

REPÚBLICA DE CHILE
MUNICIPALIDAD DE INDEPENDENCIA
DEPARTAMENTO DE SALUD
4269,

APRUEBA DE FORMA
DE ADQUISICIÓN DE BIENES O ERVICIOS
SEGÚN LEY DE COMPRA PÚBLICAS, LEY
19.886, Y DECRETO 250 DEL M. DE
HACIENDA

INDEPENDENCIA, 09 DIC 2020

Decreto Alcaldicio Exento 4218

LA ALCALDÍA DECRETO HOY:

VISTOS Y TENIENDO PRESENTE: la solicitud de la Encargada del programa Modelo de Atención en Salud Familiar, en Memo N°01 de fecha 11 de noviembre de 2020, para adquirir equipamiento clínico para trabajo en terreno; Decreto Alcaldicio Exento N°2058 de fecha 30 de abril de 2019, que no se acompaña por ser de público conocimiento, que modifica el Decreto Alcaldicio Exento N°2214 de fecha 14 de mayo 2018 que modifico el Decreto Alcaldicio Exento N°2797 del 04 de agosto de 2014, que aprueba el Reglamento sobre Delegación de atribuciones y firma y, fija su texto refundido, que no se acompaña por ser de público conocimiento; El Decreto Alcaldicio Exento N°3749 de fecha 05 de noviembre de 2020, que nombra subrogante en el cargo de Secretaria Municipal a doña Corina Escobar Salas, documento que no se adjunta por ser de público conocimiento; la Ley 19.886, de Bases sobre Contratos Administrativos de Suministros y Prestaciones de Servicios; el Decreto 250 del año 2004 del Ministerio de Hacienda, que aprueba el Reglamento de la Citada Ley 19.886; la Resolución 1.600 del año 2008, de la Contraloría General de la República, que establece normas sobre exención del trámite de toma de razón; y en uso de las facultades que me confiere la ley N ° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades;

DECRETO:

1.- APRUEBASE la adquisición a través del catálogo electrónico o convenio marco de:


- 03 Esfigmomanómetro
- 03 Oxímetros
- 01 Otoscopio
- 01 Oftalmoscopio
- 03 Camillas plegables
- 04 Balanzas digitales

2.-REMITANSE los antecedentes al Departamento de Salud.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE, Y TRANSCRÍBASE a las Direcciones que corresponda, Interesado y, hecho Archívese.



[Handwritten signature]
GORENA ESCOBAR SALAS
SECRETARIA MUNICIPAL(S)



[Handwritten signature]
DRA. JANA MARÍA MORENO MARTINEZ
Directora Departamento de Salud
MUNICIPALIDAD DE INDEPENDENCIA
Por orden del Sr. Alcalde

AMM/mcs

TRANSCRITO A: Alcaldía – Administrador Municipal - Secretaría Municipal - DAF -
Dirección de Control – DIDECO - Departamento de Salud - Oficina de Partes *[Handwritten mark]*