

REPUBLICA DE CHILE  
MUNICIPALIDAD DE ANGOL  
ALCALDIA

31 MAR. 2016

ANGOL,  
DECRETO EXENTO N° 582

ANGL

**VISTOS:**

- a) Ley N° 20.798 de fecha 6 de diciembre de 2014 del Ministerio de Hacienda, que aprueba Presupuesto del sector Público para el año 2015.
- b) Sesión Ordinaria N° 35 de fecha 10 de diciembre de 2014 del Concejo Municipal, que aprueba Presupuesto del Depto. de Salud Municipal.
- c) La Ley N° 19.886, del Ministerio de Hacienda, sobre contratos administrativos de suministro y prestación de servicios.
- d) Requerimiento de Compra N°02 de fecha 22 de Marzo 2016 solicitando la reparación Autoclave Cesfam Piedra del Águila.
- e) Autorización de Asesor Jurídico al trato directo con Oppici S.A., RUT N° 80.6950.500-0, por la reparación autoclave Cesfam Piedra del Águila, solicitada por el Director del Departamento de Salud Angol, según Ord. N°114 de fecha 22 de Marzo de 2016.
- f) Cotizaciones N°86842, 87462 y 87474 de fecha 22 de Marzo 2016.
- g) Certificado de Exclusividad y Fabricación Oppici S.A. de fecha 12 de Enero 2016.
- h) Certificado de Chileproveedores de fecha 22 de Marzo 2016, donde consta que Oppici S.A. es proveedor hábil.
- i) La facultad que me confiere la Ley N° 18.695 de 1988, Orgánica Constitucional de Municipalidades.

**CONSIDERANDO:**

Que la reparación del Autoclave es necesaria ya que es para Box de Esterilización del Cesfam Piedra del Águila, en donde se maneja con material reutilizable en procedimientos el cual debe esterilizarse para seguridad de los pacientes y funcionarios del establecimiento.

**D E C R E T O:**

1. Apruébese la contratación directa a **Oppici S.A.**, RUT N° **80.695.500-0**, para la reparación Autoclave Cesfam Piedra del Águila.
2. El gasto que irrogue el presente Decreto, será imputado a la cuenta **215.22.06.006.001.000** "Mantenimiento y reparaciones de otras maquinarias y equipos", del Presupuesto vigente del Departamento de Salud Municipal, por el monto de **\$4.152.347.-** IVA incluido.
3. Emítase la correspondiente orden de compra.
4. Póngase en conocimiento del Departamento de Salud de Angol para los fines del caso.

**ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.**



Q  
OVB/MBS/FRS/psm.  
**DISTRIBUCIÓN:**

- Depto. Salud
- Proveedor
- Of. Partes



*h*  
OBDSLIO VALDEBENITO BURGOS  
ALCALDE DE ANGOL  
MUNICIPALIDAD DE ANGOL