



I. Municipalidad de Los Lagos  
Departamento de Salud  
Región de Los Ríos

**TRATO DIRECTO POR LA NATURALEZA DE  
LA NEGOCIACION.**

LOS LAGOS, 03 JUN 2015

**VISTOS:** Nota de Pedido N° 275, que solicita Gas para Calefacción Cesfam Depto. Salud.

**TENIEDO PRESENTE:** Las atribuciones que me confiere la Ley N° 19.378 Estatuto Atención Primaria de Salud, Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones y la Ley de Compras Públicas N° 19.866, Ley de Bases sobre Contratos Administrativos de sumarios y prestación de servicios y su reglamento, del 29 de agosto del 2004.

**DECRETO EXENTO:** 787

- 1.- Apruébese, el Trato Directo con Empresa Lipigas, RUT: 96.928.510-k, por concepto de compra de Gas para Calefacción Cesfam del Depto. de Salud.
- 2.- Fundaméntese el Trato Directo con la causal de Contratación Directa, invocando el Reglamento de Compras Públicas en su Artículo 10 N° 7, letra g, como es el caso.
- 3.- El Valor a cancelar corresponde a \$ \$ 322.728.- (Trecientos Veinte y Dos Mil Setecientos Veinte y Ocho pesos).-
- 4.- Anótese al Presupuesto Depto. Salud vigente Item : 2152205003.-

**Anótese, Comuníquese y Archívese.**



VIR/SMR/GMC/RFI/gta

**DISTRUBUCION:**

1. Unidad de Control
2. Archivo General
3. Archivo Depto. Salud
4. Oirs

De: DEPARTAMENTO DE SALUD

A : JEFE DEPARTAMENTO DE FINANZAS

Agradecere a Ud. autorizar la adquisicion de los siguientes (Materiales - Servicios):

Codigo	Unidad	DESCRIPCION CLARA DEL PRODUCTO	SECCION O PROGRAMA
	800,00	GAS A GRANEL	CALEFACCION
		MONTO DISPONIBLE	\$

Saluda atte. a Ud.

  
 Nombre y Firma Solicitante

LOS LAGOS, 03/06/2015

RESOLUCION DEPTO.FINANZAS

a) Existiendo disponibilidad presupuestaria y ajustandose al Presupuesto Municipal, Ordenase efectuar los procedimientos de compra por el Portal Chile Compras.

  
 VB Director Dept. Salud



Jefe Depto. de Finanzas

VB Encargado Convenios

CRITERIOS DE EVALUACION		Puntaje
Calidad tecnica de los bienes o servicios...	%	_____
Contratacion de personas discapacitadas.....	%	_____
Cumplimiento de los requisitos.....	%	_____
Experiencia de los oferentes.....	%	_____
Plazo de entrega.....	%	_____
Precio.....	%	_____
Servicio de asistencia tecnica.....	%	_____
Servicio post venta.....	%	_____
Total.....	%	100

NOTA: ES OBLIGATORIO INCORPORAR LOS CRITERIOS DE EVALUACION PARA SUBIR LAS LICITACIONES AL PORTAL MERCADO PUBLICO.



I. Municipalidad de Los Lagos  
Departamento de Salud  
Región de Los Ríos

**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA PARA MUNICIPIOS  
I. MUNICIPALIDAD DE LOS LAGOS DEPARTAMENTO DE SALUD**

De conformidad al presupuesto aprobado para este Municipio por el Concejo Municipal año 2015, certifica que a la fecha del presente documento esta Institución cuenta con el presupuesto para el financiamiento de los bienes y/o servicios indicados en las Bases de la O.C. ID, N° 2986-266-SE15, GAS CESFAM

  
RICARDO FIGUEROA ISLAS  
FINANZAS DEPTO. SALUD

LOS LAGOS, 3/6/2015

I. Municipalidad de Los Lagos -Dept. Salud-Arturo Prat N°162- Los Lagos, XIV Región Fono: 461131- ,  
[www.dsloslagos@gmail.com](mailto:www.dsloslagos@gmail.com)