



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

**TRATO DIRECTO SI LAS CONTRATACIONES SON IGUALES O INFERIORES A 10 UTM.**

**LOS LAGOS, 07 ENE. 2016**

**VISTOS:** Nota de Pedido N° 2 del 06 de Enero de 2016, en la cual se solicita insumos dentales.

- Tres cotizaciones de los siguientes proveedores:

**CLAN DENT LTDA.**

**RUT: 77.371.920-9**

**RAUL A. OYARZUN MENDEZ**

**RUT: [REDACTED]**

**M-DENT LTDA.**

**RUT: 85.025.400-1**

- Fundaméntese el Trato Directo con la causal de Contratación Directa, refiriéndose al Artículo N° 10 punto 8 del Reglamento de la Ley N° 19.886 de Compras Públicas, "Si las contrataciones son iguales o inferiores a 10 unidades tributarias mensuales. En este caso el fundamento de la resolución que autoriza dicha contratación se referirá únicamente al monto de la misma".

**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 suministros y prestación de servicios y su reglamento, del 29 de agosto del 2003.

**DECRETO EXENTO:** 39

- 1.- Apruébese, el Trato Directo al proveedor: **CLAN DENT LTDA. RUT: 77.371.920-9**, por concepto de Insumos Dentales.
- 2.- El Valor a cancelar corresponde a \$ 446.800.- (cuatrocientos cuarenta y seis mil ochocientos pesos) IVA incluido.
- 3.- Impútese el gasto de dicha contratación al "Programa Odontológico año 2015".
- 5.- Publíquese la compra en el portal [www.MercadoPublico.cl](http://www.MercadoPublico.cl)

**Anótese, Comuníquese y Archívese.**

  
**MARIA ESPINOZA MUNTA**  
**SECRETARIO MUNICIPAL**

SMR/MEM/DNP/YSP/vbs

**DISTRUBUCION:**

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

  
**DIRECTOR DE CONTROL**  
**VºBº Control**

  
**SR. SIMON MANSILLA ROA**  
**ALCALDE**

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
42142502.03	10,00	AGUJAS ODONTOLOG. CORTAS-30GX7,8" (0.3X22MM)X100 UD	INSUMOS DENTALES
42151675.05	16,00	RESINA DE FOTOCURADO B2: JERINGA 4 GR.	
	0,00	2250 3M	
00087280.00	16,00	LIDOCAINA 2% E-80 CARPUL VIDRIO CAJA CARTON X 50	
		MONTO DISPONIBLE	\$

Saluda atte. a Ud.

Nombre y Firma Solicitante

LOS LAGOS, 06/01/2016

RESOLUCION DEPTO.FINANZAS

al encontrando disponibilidad presupuestaria y ajustándose al Presupuesto Municipal, Ordenase efectuar los compromisos de compra por el Portal Chile Compra.



VE 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.