



**ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LITUECHE**  
Departamento de Salud



**DECRETO ALCALDICIO No. 000430**  
LITUECHE, 14 MAR 2017

Con esta fecha se ha decretado lo siguiente:

**CONSIDERANDO:**

- El decreto N° 132 del 27 de Diciembre del 2010, del Ministerio de Salud, que percápita el programa laboratorios básicos.
- Los convenios suscritos entre la Ilustre municipalidad de Litueche y el servicio de salud O'Higgins que dicen relación con la toma de exámenes.
- El decreto N°398 del 08 de Marzo del 2017, por el cual se adjudica la licitación 580075-03-LE17, que tiene relación la compra de servicios para la toma de exámenes médicos para las postas rurales.
- Que, dicha licitación se realizó a través del Sistema de Compras y contratación Pública a través del número **580075-03-LE17**.
- El acta de evaluación de la licitación antes señalada.
- La oferta Presentada por Los prestadores más adelante individualizado.

**VISTOS:**

Las normas consagradas en la Ley No. 19.886, Ley de Bases sobre Contratos Administrativos de Suministro y Prestación de Servicios y su Reglamento. El Decreto Alcaldicio No. 1.550, de fecha 06 de Diciembre del 2016.-. Lo dispuesto en el Art. 66 de la Ley No. 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades y, las demás facultades que me confiere la Ley citada últimamente. Las normas consagradas en el estatuto de atención primaria Ley 19.378.

**DECRETO**

**1.- APRUEBESE EL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS** Que tiene relación con prestaciones médicas y toma de exámenes a los siguientes oferentes, según las ofertas unitarias publicadas en la licitación anteriormente individualizada.

- **CENTRO MEDICO SAN AGUSTIN, RUT 85.962.100-7**

**2.- Impútese** el gasto al presupuesto del área salud Cuenta 215.22.11.999.002.014 año 2017.-

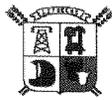
**ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE.**

  
*[Firma manuscrita]*  
**LAURA URIBE SILVA**  
Secretaría Municipal

  
**RENE ACUNA ECHEVERRIA**  
Alcalde

RAE/LUS/RRV/GRV/gfp  
DISTRIBUCIÓN:  
\*Oficina de Partes  
\*Archivo de Oficina  
\*Proceso de Adjudicación

**DEPARTAMENTO DE SALUD 2017**



## CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS

En la comuna de Litueche, a Quince días del mes de Marzo del año 2017, entre la Ilustre Municipalidad de Litueche, Rol Único Tributario No. 69.091.100 - 0, representada por su Alcalde, Don René Acuña Echeverría, Cédula de Identidad No.11.631.592-0, ambos domiciliados en Cardenal Caro No. 796, comuna de Litueche, en adelante "el municipio" por una parte, y por la otra **CENTRO MÉDICO SAN AGUSTIN, RUT N° 85.962.100-7**, Ubicado en calle San Agustín, Ciudad de Melipilla, acuerdan el siguiente Contrato de Prestación de Servicios Profesionales de Salud:

**PRIMERO:** La I. Municipalidad ha convenido con el prestador de servicios la ejecución de prestaciones médicas bajo los siguientes aranceles:

### ANEXO NOMINA DE EXAMENES

EXAMEN	MONTO
HOLTER DE PRESION	\$ 35.000
ENDOSCOPIA DIGESTIVA CO/TEST UREASA	\$ 64.500
AUDIOMETRIA NIÑOS	\$ 8.900
AUDIOMETRIA ADULTOS	\$ 8.900
ELECTROENCEFALOGRAMA	\$ 30.000
ESPIROMETRIA ADULTO	\$ 10.500
ECOCARDIOGRAMA	\$ 70.000
IMPEDANCIOMETRIA	\$ 7.500
VIII PAR	\$ 20.000
MAMOGRAFIAS	\$ 17.240
RADIOGRAFIA DE CADERA	\$ 8.150
RADIOGRAFIA DE RODILLA	\$ 10.990
RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	\$ 9.430
RADIOGRAFIA TORAX SIMPLE	\$ 10.520
RADIOGRAFIA TORAX AP-LAT	\$ 19.330
RADIOGRAFIA DE TOBILLO	\$ 9.430
RADIOGRAFIA PELVIS	\$ 8.150
ECOTOMOGRFIA ABDOMINAL	\$ 23.900
ECOTOMOGRFIA MAMARIA	\$ 18.320
ECOTOMOGRFIA TRANSVAGINAL	\$ 14.660
ECOTOMOGRFIA PELVIANA	\$ 14.660
ECOTOMOGRFIA RENAL	\$ 18.320
ECO DOPPLER VENOSO	\$ 56.160
ECO DOPPLER EXTREMIDADES INFERIORES	\$ 56.160
ECOTOMOGRFIA TESTICULAR	\$ 18.320
ECOTOMOGRFIA PARTES BLANDAS	\$ 18.320
SCANNER COLUMNA LUMBAR	\$ 56.900
SCANNER CEREBRAL	\$ 51.100



**ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LITUECHE**  
**Departamento de Salud**



RESONANCIA: CEREBRO – SILLA TURCA- COLUMNA CERVICAL – DORSAL LUMBAR – TORAX – ABDOMEN TOTAL – PELVIS - ANGIOGRAFIA C/U	\$142.000
RESONANCIA: RODILLA - EXTREMIDAD SUPERIOR – EXTREMIDAD INFERIOR C/U	\$117.000
RESONANCIA COLUMNA TOTAL (CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR)	\$256.000
MEDIO CONTRASTE SCANNER CEREBRO	\$ 10.000
MEDIO CONTRASTE SCANNER CUELLO HACIA ABAJO	\$ 28.500
ACIDO URICO (URICEMIA)	\$ 1.400
BILIRRUBINA TOTAL Y CONJUGADA	\$ 1.400
CALCEMIA	\$ 1.200
COLESTEROL TOTAL	\$ 1.300
COLESTEROL HDL	\$ 1.800
COLESTEROL LDL	\$ 1.800
CREATININEMIA	\$ 1.200
CLEARANCE DE CREATINA	\$ 2.700
CULTIVO CORRIENTE	\$ 3.100
ELECTROLITOS PLASMÁTICOS	\$ 3.300
FACTOR REUMATOIDEO	\$ 2.400
FOSFEMIA	\$ 1.600
GLICEMIA	\$ 1.200
GLICEMIA PP	\$ 1.200
GRUPO SANGUÍNEO Y FACTOR RH	\$ 2.200
HEMATOCRITO	\$ 600
HEMOGLOBINA EN SANGRE	\$ 600
HEMOGLOBINA GLICOSILADA	\$ 4.200
HEMOGRAMA	\$ 2.700
NITRÓGENO UREICO	\$ 1.200
ORINA COMPLETA	\$ 1.700
PERFIL LIPIDICO	\$ 5.700
PERFIL HEPÁTICO	\$ 9.600
PARACITOLOGICO SERIADO	\$ 2.800
PROTEINAS TOTALES	\$ 1.300
PCR	\$ 5.500
PROTEINURIA 24	\$ 1.600
RPR	\$ 2.400
RCTO LEUCOCITOS	\$ 600
SEDIMENTO DE ORINA	\$ 1.000
TIEMPO PROTOMBINA	\$ 1.400
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA (TTPK)	\$ 2.200
TIEMPO DE SANGRIA	\$ 1.400
TRANSAMINASA OXALACETICA (GOT)	\$ 1.700
TRANSAMINASA PIRUVICA (GPT)	\$ 1.700
TRIGLICÉRIDOS	\$ 1.600
UREMIA	\$ 1.200
CULTIVO DE SEMEN	\$ 3.800
T3	\$ 4.200
CURVA DE INSULINA	\$ 12.600
VDRL	\$ 2.800
UROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA	\$ 3.300
FLUJO VAGINAL	\$ 7.300
PRUEBAS TIFICAS	\$ 3.300
TOMA FLUJO VAGINAL	\$ 4.600
TEST GRAHAM	\$ 1.900
ALBÚMINA	\$ 1.300
ANTIGENO PROSTATICO	\$ 8.300



**ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LITUECHE**  
**Departamento de Salud**



TEST DE COOMS INDIRECTO	\$ 1.900
PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA	\$ 5.500
T4 L	\$ 4.800
T4	\$ 4.200
THS	\$ 4.200
TEST ELISA – VIH	\$ 4.900
TEST DE CHAGAS	\$ 5.000
FOSFATASA ALCALINA	\$ 1.200
TOMA DE MUESTRA	\$ 800
ELECTROCARDIOGRAMA	\$ 8.200
GLUCOSA INGESTION	\$ 2.500

- SEGUNDO:** El prestador de servicios deberá contar con los médicos radiólogos y tecnólogos idóneos para la toma e interpretación de los exámenes antes señalados, más los instrumentos y equipamiento adecuado bajo toda la normativa y resoluciones sanitarias exigidas por la normativa legal vigente.
- TERCERO:** Por medio del presente instrumento el prestador de servicios estará obligado a entregar las horas solicitadas a través del departamento de salud con un máximo de 5 días hábiles.
- CUARTO:** El departamento por medio de la emisión de las Órdenes de compra emitirá el total de las prestaciones realizadas en el mes que corresponda, de esta forma el prestador de servicios factura a nombre de la ilustre municipalidad de Litueche con el desglose de las prestaciones realizadas y el valor individual y total de los exámenes desarrollados.
- QUINTO:** El presente contrato tendrá vigencia a contar de la fecha de suscripción y su fecha de término será el día 31 de Diciembre del 2017.-
- SEXTO:** Para todos los efectos legales del presente contrato, las partes fijan su domicilio en la comuna de Litueche, por lo que se someten a la jurisdicción y competencia de los tribunales ordinarios de justicia.
- SEPTIMO:** Será facultad del municipio caducar el contrato, cuando compruebe fehacientemente que las prestaciones no se estén ejecutando de acuerdo a instrucciones impartidas por el Depto. de Salud de la Ilustre Municipalidad de Litueche.
- OCTAVO:** La personería jurídica del Alcalde de la Ilustre Municipalidad de Litueche, consta en Sentencia de Calificación Acto Eleccionario, Escrutinio Definitivo y Acta de Proclamación de Alcalde, emitida por el Tribunal Regional Electoral de la Sexta Región, de fecha 03 de diciembre de 2016.



**ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LITUECHE**  
**Departamento de Salud**

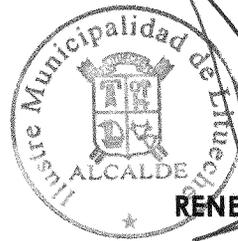


**NOVENO:** El presente contrato se suscribe en cinco ejemplares del mismo tenor y fecha, quedando un en poder del prestador de servicios y cuatro en poder del municipio.

**DECIMO:** Para que el presente Contrato tenga validez, deberá ser aprobado por Decreto Alcaldicio.

Firman,

**REP. CENTRO MEDICO SAN AGUSTIN**  
**Rut 85.962.100-7**



**RENE ACUÑA ECHEVERRIA**  
**Alcalde**



**LAURA URIBE SILVA**  
**Secretaria Municipal**  
**Ministro de Fe**