

533

IDDOC: 3162315

DECRETO: N° _____/

14 OCT 2025

TEMUCO,

VISTOS:

1. El Decreto Alcaldicio N° 5369 del 16 de diciembre de 2024, que aprueba el Presupuesto de gastos del Departamento de Salud Municipal, para el año 2025.
2. Lo dispuesto en la Ley N° 19.886, Ley de Compras Públicas, y el Decreto N° 661 de 12.12.24, que aprueba el reglamento de esta ley.
3. Lo dispuesto en la Ley 19.880 de procedimientos administrativos.
4. El decreto Alcaldicio N°1404 del 04 de abril de 2025, que delega firma a Administrador Municipal Don Ricardo Toro Hernández, la facultad de firmar decretos de aplicación de multas administrativas por no cumplimiento de contratos.
5. La Orden de Compra N° 5061-713-AG25, emitida el 25 de agosto de 2025, por un monto total de \$ 342.625 (IVA incluido).
6. El Informe emitido por la **Referente Técnico del Departamento de Salud Municipal, Sra. Gabriela Rodríguez Medina**, de fecha 01 de octubre de 2025, que certifica un atraso de 1 día hábil en la entrega de los bienes o servicios.
7. El correo electrónico enviado al proveedor **EQUIPAMED EQUIPAMIENTO MEDICO S.P.A RUT: 78.195.329-6**, el 1 de octubre de 2025, notificándole sobre la imposición de la multa y otorgándole un plazo de cinco días hábiles para presentar descargos.
8. Las facultades contenidas en la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades.

CONSIDERANDO:

1. Que, la **Orden de Compra ID N° 5061-713-AG25**, fue emitida el **25 de agosto de 2025** y enviada al proveedor **EQUIPAMED EQUIPAMIENTO MEDICO S.P.A RUT: 78.195.329-6** ese mismo día.
2. Que, según las **Bases de licitación**, el plazo de entrega de los productos es de **3 días hábiles**, contados desde el envío de la orden de compra, lo que fija como **fecha máxima de entrega el 29 de agosto de 2025**.
3. Que, conforme al **Informe del Referente Técnico de fecha 1 de octubre de 2025**, los productos fueron recepcionados el **1 de septiembre de 2025**, como se detalla en informe de multa, evidenciando un atraso de **1 día hábil**.
4. Que, según las **Bases Administrativas**, el No cumplimiento de Plazo de entrega dará derecho al cobro de una multa del 5% por cada día hábil de atraso del valor neto del monto adjudicado, con tope de 5 días hábiles, **en el caso en comento se aplicará el 5% del valor neto del monto adjudicado correspondiente a rango de 1 día hábil de atraso**.
5. Que, en cumplimiento del procedimiento administrativo, se notificó al proveedor **EQUIPAMED EQUIPAMIENTO MEDICO S.P.A RUT: 78.195.329-6** sobre la multa a través de los correos electrónicos aportados por el proveedor con fecha **1 de octubre de 2025**, otorgándole un plazo de **cinco días hábiles** para presentar descargos.
6. Que, en consideración a la respuesta por parte del proveedor, **EQUIPAMED EQUIPAMIENTO MEDICO S.P.A RUT: 78.195.329-6**, se emite contrainforme por el **Referente Técnico del Departamento de Salud Municipal**, Sra. **Sra. Gabriela Rodríguez Medina**, de fecha 6 de octubre de 2025, en donde se acoge parcialmente, las alegaciones efectuadas por el proveedor, y se aplica la multa de primera instancia con una rebaja del 10%, por tanto, la multa a cursar queda en \$12.956.

DECRETO:

1. **APLIQUESE** una multa de \$ **12.956** (Doce mil novecientos cincuenta y seis pesos) al proveedor **EQUIPAMED EQUIPAMIENTO MEDICO S.P.A RUT: 78.195.329-6**, por el atraso de **1 día hábil** en la entrega de los bienes adquiridos mediante la **Orden de Compra ID N°5061-713-AG25**, según lo estipulado en las Bases Administrativas. La multa ha sido calculada conforme a la cláusula de penalidades del contrato, **el 5% del valor neto del monto adjudicado correspondiente a rango de 1 día hábil de atraso, y se descontará de forma administrativa de la factura, total 1 día.**

2. **NOTIFIQUESE** el presente Decreto al proveedor **EQUIPAMED EQUIPAMIENTO MEDICO S.P.A RUT: 78.195.329-6**, con dirección en SANTA MADGALENA 75 OF 401, PROVIDENCIA, REGION METROPOLITANA, por el **secretario Municipal**, mediante **carta certificada o correo electrónico**, conforme a lo dispuesto en el **Artículo 140 del Reglamento de la Ley N° 19.886**, al correo registrado en el sistema.

3. **OTÓRGUESE** al proveedor **EQUIPAMED EQUIPAMIENTO MEDICO S.P.A RUT: 78.195.329-6**, el plazo señalado en el **Artículo 59 de la Ley N° 19.880**, correspondiente a **5 días hábiles**, contados desde la fecha de notificación del presente decreto, para presentar **reposición** a través de la **Oficina de Partes de la Municipalidad de Temuco**.

4. **PUBLIQUESE** el presente Decreto en el Sistema de Información Pública **www.mercadopublico.cl**. La notificación se entenderá realizada, para todos los efectos legales, **24 horas después de su publicación en dicho sistema**, conforme al **Artículo 10 de la Ley N° 19.886** y su reglamento.

ANOTESE, COMUNIQUESE, NOTIFIQUESE Y ARCHIVESE


JUAN ARANEDA NAVARRO
SECRETARIO MUNICIPAL
ESS / DVV / EPO / RGC
DISTRIBUCION

- Secretario Municipal. (Notificar)
- Unidad de Propuestas.
- Unidad de Adquisiciones Salud
- Depto. de Salud
- Of. Partes Municipalidad de Temuco.


RICARDO TORO HERNÁNDEZ
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

