FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE

Subdirección de Servicios

UNIVERSIDAD DE CHILE

UNIVERSIDAD DE CHILE
LEGALIDAD CONTROLADA
05 SEP 2014
CONTRALORIA

AUTORIZA TRATO DIRECTO FORK IN THE ROAD VISION REHABILITATION SERVICES, LLC

UNIVERSIDAD DE CHILE - CONTRALORIA
INGRESO
28 AGO 2014

RESOLUCIÓN EXENTA N° 2665

SANTIAGO, 28 AGO. 2014

VISTOS: Lo dispuesto en el Decreto N° 1587 de 2014 que establece el Presupuesto para la Universidad de Chile, la Ley N° 19.886, sobre Bases de Contratos de Suministro y Prestación de Servicios; el Decreto Supremo N° 250 de 2004, que aprueba el Reglamento de la ley N° 19.886; el Estatuto de la Universidad de Chile contenido en el D.F.L. N° 153 de 1981, cuyo texto refundido, coordinado y sistematizado está contenido en el D.F.L. N°3 de 2006; en los Decretos Universitarios N° 2563 de 2010, N° 906 de 2009 y N° 2750 de 1980; y la Resolución N° 1600 de 2008 de la Contraloría General de la República;

CONSIDERANDO:

1. Que, el Aumento Cupos Escuela Tecnología Médica, perteneciente a la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile, requiere la adquisición de Simuladores Low Vision (baja visión), se requiere en el contexto de avances tecnológicos para la innovación curricular en la Escuela de Tecnología Médica.

2. Que, lo anterior se fundamenta en lo señalado por la Prof. TM Ana María Salazar B., Directora (S) Escuela de Tecnología Médica, en carta de fecha 05 de Agosto del 2014.

3. Que, es financiado por el centro ejecutante N° 400261 - Ip. Aumento Cupos Escuela Tecnología Médica.

4. Que, los productos son distribuidos por Fork in the Road Vision Rehabilitation Servicios, LLC .

5. Que, lo anteriormente expuesto, configura la causal establecida en el artículo 10 N°7 letra J de la ley 19.886; esto es "Cuando el costo de evaluación de las ofertas, desde el punto de vista financiero o de utilización de recursos humanos, resulta desproporcionado en relación al monto de la contratación y ésta no supera las 100 Unidades Tributarias Mensuales".

6. Que, se adjunta documentación pertinente que sustenta la adquisición (carta trato directo, cotización Estimate # 65 y solicitud N° 429500).

7. Que, existe disponibilidad presupuestaria para la contratación de dicho producto.

8. Que, de acuerdo a lo anterior, dicto lo siguiente:

RESOLUCIÓN:

1° AUTORÍZASE el trato directo con Fork in tehe Road Vision Rehabilitation Services, LLC, Rut, correspondiente a la adquisición de Simuladores Low Vision (baja visión), se requiere en el contexto de avances tecnológicos para la innovación curricular en la Escuela de Tecnología Médica, cuyo valor total es de USD 431.00.- dólares, más gastos de transferencia bancaria.

2° REALÍCESE la respectiva transferencia bancaria según lo señalado en la propuesta de la Empresa.

3° IMPÚTESE el gasto derivado de la presente Resolución al Título B Subtítulo 4 Ítem 4,1 del Presupuesto Universitario.

4° PUBLÍQUESE la presente Resolución en el Sistema de Información portal www.mercadopublico.cl.

5° ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ENVÍESE a Contraloría Universitaria para el respectivo control de legalidad.

PROF. MARIANGELA MAGGIOLO LANDAETA
VICEDECANA

PROF. DR. MANUEL KUKULJAN PADILLA
DECANO

Distribución
1.- Subdirección de Servicios.
2.- OCEPA.
MKP/MML/SJP/rob.

Encargado:
Selene Jil Ponce
Teléfono 29786953

UNIVERSIDAD DE CHILE
FACULTAD DE MEDICINA
DEPARTAMENTO DE TECNOLOGÍA MÉDICA
ESCUELA DE TECNOLOGIA MÉDICA

Santiago, 05 de agosto de 2014

Señora
SELENE JIL PONCE
Administradora de Contrato
Facultad de Medicina
PRESENTE

Estimada Selene:

En cumplimiento a la normativa vigente de la Ley N°19.886 de Compras Públicas, solicito a usted, tramite **Trato Directo**, con el proveedor **"Fork in the Road Vision Rehabilitation Services, LLC"** por la suma de **USD $491** correspondiente a la compra Simuladores Low Vision (baja visión), **Solicitud de portal N° 429500**.

La compra de este equipamiento, se requiere en el contexto de avances tecnológicos para la innovación curricular en la Escuela de Tecnología Médica, además de la conformación de nueva Unidad de Baja Visión y Rehabilitación visual en el Hospital clínico de la Universidad de Chile.

La cancelación debe realizarse a la siguiente cuenta:

Beneficiary Name: Fork in the Road Vision Rehabilitation Services, LLC
Beneficiary Account Number: 0011232337
Intermediary Bank:
Bank Name Bank of America, N.A., NY
Swift Code BOFAUS3N

Beneficiary Bank
Telegraph Name: HOME SVG BK MADISN
ABA # 2759-7111-3
Bank Name Home Savings Bank
Address 2 S. Carroll St
Madison, WI 53703 USA
Telephone Number: (608) 282-6000

Cabe destacar que este gasto será financiado por el centro ejecutante 400261, IP. Aumento de Cupos Escuela de Tecnología Médica.

Sin otro particular, saluda atentamente,

UNIVERSIDAD DE CHILE FACULTAD DE MEDICINA TECNOLOGIA MEDICA

Prof. TM Ana María Salazar B.
Directora (S)
Departamento de Tecnología Médica

Fork in the Road
Vision Rehabilitation
Services, LLC

5141 Door Dr
Madison, WI 53705-4752
USA

Estimate

Date	Estimate #
7/28/2014	65

Name / Address
University of Chile Patricio Bustamante Veas Facultad de Medicina Universidad de Chile Av. Independencia 1027. Independencia, Sa

Item	Description	Qty	Cost	Total
			0.00	0.00
Interna...	International shipping		225.00	225.00T
			0.00	0.00

Quoted prices good for 90 days

Subtotal	$431.00
Sales Tax (0.0%)	$0.00
Total	$431.00

All Prices USD

International Customers: $60 fee if payment made by wire transfer/bank transfer

Voice/Fax 608-233-3464

lowvisionsimulators@gmail.com

www.lowvisionsimulators.com

Fork in the Road
Vision Rehabilitation
Services, LLC

5141 Door Dr
Madison, WI 53705-4752
USA

Estimate

Date	Estimate #
7/28/2014	65

Name / Address
University of Chile Patricio Bustamante Veas Facultad de Medicina Universidad de Chile Av. Independencia 1027. Independencia, Sa

Item	Description	Qty	Cost	Total
101	Low Vision Simulator: Central scotoma with visual acuity of 20/400 (6/120)	1	33.00	33.00T
103	Low Vision Simulator: Tunnel vision with a visual field of 10 degrees and visual acuity of 20/80 (6/24)	1	33.00	33.00T
105	Low Vision Simulator: Diabetic retinopathy with visual acuity of 20/100 (6/30)	1	33.00	33.00T
109	Low Vision Simulator: Impaired acuity 20/800 (6/240)	1	29.00	29.00T
110	Low Vision Simulator: Right Homonymous hemianopsia with no impairment to visual acuity	1	39.00	39.00T
113	Low Vision Simulator: Left Homonymous hemianopsia with visual acuity of 20/200 (6/60)	1	39.00	39.00T

Quoted prices good for 90 days

Subtotal	
Sales Tax (0.0%)	
Total	

All Prices USD

International Customers: $60 fee if payment made by wire transfer/bank transfer

Voice/Fax 608-233-3464

lowvisionsimulators@gmail.com

www.lowvisionsimulators.com