

**INFORME DE EVALUACIÓN TÉCNICO Y ECONÓMICO  
ADQUISICIÓN DE EQUIPAMIENTO MÉDICO CONSISTENTE EN CAMILLAS CLINICAS  
DE TRANSPORTE Y REFORZADAS PARA EL HOSPITAL CLÍNICO DE LA UNIVERSIDAD  
DE CHILE  
(COTIZACIÓN ID 5802381-7115UAZM)**

**I.- ANTECEDENTES DE LA COTIZACIÓN**

La Universidad de Chile requiere adquirir para su Hospital Clínico, establecimiento docente-asistencial de medicina de alta complejidad, el Equipamiento Médico consistente en CAMILLAS CLINICAS DE TRANSPORTE Y REFORZADAS necesarias para el óptimo funcionamiento del Hospital Clínico de la Universidad de Chile.

Con fecha 24 de diciembre de 2025, se publicó la solicitud de cotización en el Convenio Marco de Móbil General dispuesto en el Sistema de Información de Mercado Público, bajo el número de registro de adquisición **ID: 5802381-7115UAZM**.

Detalle de cotización

Cotización ID 5802381-7115UAZM

Organismo UNIVERSIDAD DE CHILE  
Unidad de compra Hospital Clínico Univ. de Chile-Insumos Generales

1 Proveedores  
Respondieron tu cotización  
[Ver lista de proveedores participantes](#)

Ficha servicio: ID 4523233  
Producto a cotizar: COTIZACIÓN MOBILIARIO GENERAL REGIÓN METROPOLITANA DE SANTIAGO  
Estado: Evaluación Cerrada  
Inicio de publicación: 24-12-2025  
Fin de publicación: 02-01-2026  
Inicio de evaluación: 05-01-2026  
Fin de evaluación: 07-01-2026

Antecedentes Generales

Nombre de la cotización	Plazo de publicación	Plazo de evaluación
ADQUISICIÓN CAMILLAS CLINICAS DE TRANSPORTE Y REFORZADAS	5 días hábiles	3 días hábiles

Correo electrónico  
jvargasa@hcuch.cl

**II.- EXAMEN DE ADMISIBILIDAD TÉCNICO:**

Con fecha 07 de enero de 2026 se realiza la evaluación técnica de las ofertas presentadas para el proceso de adquisición ID 5802381-7115UAZM, registrándose el ingreso por los siguientes oferentes:

**1.- STRYKER CORPORATION CHILE Y COMPAÑIA LIMITADA.**

A continuación, se procede a someter a examen de admisibilidad y evaluación de las ofertas Técnicas.

CAMILLA CLINICA DE TRANSPORTE				
REQUERIMIENTO	N°	DETALLE TÉCNICO	PARÁMETRO REFERENCIA	CUMPLE / NO CUMPLE
CAMILLA	1	Número de camillas clínicas	5	SI
	2	Camilla para transporte de pacientes de alto tráfico	SI	SI
	3	Sistema de movimientos hidráulicos	SI	SI
	4	Estructura acero o equivalente, con pintura epóxica, electroestática capaz de soportar desinfección con cloro hasta 5.000 ppm x 1000 ml	SI	SI
	5	Articulada en mínimo 2 secciones	SI	SI
	6	Capacidad de carga dinámica	≥250 KG	SI
	7	Configuración de espacio para porta sueros en cada esquina de la camilla	SI	SI
	8	Porta sueros	SI	SI
	9	Protección de alta resistencia antichoque en cada esquina (Bumper protectores, etc.)	SI	SI
	10	Asa de Empuje/Conducción	SI	SI
	11	Correas de sujeción	SI	SI
	12	Camilla debe contar con sistema de antideslizamiento del colchón (Retención de colchón)	SI	SI
	13	Sistemas de ganchos o equivalente, para catéteres o bolsas de fluido	SI	SI
	14	Soporte para cilindro de oxígeno compatible con dimensiones del Hospital (72 cm de largo, incluido flujómetro y 11 cm de diámetro)	SI	SI
	15	Sistema antivuelco	SI	SI
	16	Asas de Empuje/Conducción desplegables/retráctiles/abatibles	SI	SI
DIMENSIONES	17	Largo total (Sin extensión): Mayor o igual 210 cm, con un máximo aceptable de hasta 220 cm.	SI	SI
	18	Ancho total: Mayor o igual a 75 cm, con un máximo aceptable de 95 cm	SI	SI
	19	Largo lecho: 190 cm o superior	SI	SI
	20	Ancho lecho: 62 cm o superior	SI	SI
	21	Altura Mínima: mayor o igual a 50 cm	SI	SI
	22	Altura Máxima: menor o igual a 92 cm	SI	SI
BARANDAS	23	Número de Secciones: 1	SI	SI
	24	Altura mínima de 30 cms a 40 cms	SI	SI

	<b>25</b>	Plegables con seguro de bloqueo	SI	SI
<b>DESPLAZAMIENTO, AJUSTE Y FLEXIBILIDAD</b>	<b>26</b>	Inclinación de respaldo mayor o igual a 80°	SI	SI
	<b>27</b>	Altura regulable por sistema hidráulico operado por pedales.	SI	SI
	<b>28</b>	Trendelenburg mayor o igual 12°	SI	SI
	<b>29</b>	Trendelenburg Inverso mayor o igual 12°	SI	SI
<b>RUEDAS</b>	<b>30</b>	4 ruedas antiestáticas simple o doble	SI	SI
	<b>31</b>	Tamaño mínimo de rueda (Diámetro): mayor o igual 20 cm	SI	SI
	<b>32</b>	Con sistema de freno central	SI	SI
<b>COLCHONETA</b>	<b>33</b>	Colchoneta viscoelásticos, por cada camilla	SI	SI
	<b>34</b>	Cubierta impermeable, que a su vez permita disminuir la humedad en el cuerpo del paciente	SI	SI
	<b>35</b>	Costuras selladas a fluidos: orgánicos, contaminantes y de limpieza.	SI	SI
	<b>36</b>	Altura mayor o igual a 10 cm	SI	SI
	<b>37</b>	Colchoneta anti-flama, libre de látex, antiestática, cubierta colchoneta lavable y desinfectarle, resistente que pueda ser limpiada con solución de cloro de 5.000 ppm x 1000 ml, antibacterial y anti-fúngicas.	SI	SI
<b>CERTIFICACIONES</b>	<b>38</b>	FDA o CE	SI	SI
	<b>39</b>	ISO 13485	SI	SI
<b>DOCUMENTOS A ADJUNTAR</b>	<b>40</b>	Adjuntar Protocolo y programa de Mantenimiento Preventivo	SI	SI
	<b>41</b>	Certificado o compromiso entrega de manuales técnicos y usuario, en formato digital.	SI	SI
	<b>42</b>	Certificado o compromiso que confirme disponibilidad de durante 10 años de partes, piezas o repuestos y servicio técnico durante todo el periodo de vida útil del equipo.	SI	SI
	<b>43</b>	Certificado o compromiso de capacitación usuaria, la cual debe contener como mínimo entrega de documentos para formación, limpieza y mantenimiento básico a nivel usuario y técnico, y presentaciones digitales para entrenamiento. Además de compromiso de capacitación técnica para la Unidad de Equipos Médicos.	SI	SI
	<b>44</b>	Se debe incluir todos los accesorios necesarios para dejar operativos todas las funciones del equipo en su totalidad, inclusive los ofertados adicionalmente.	SI	SI
	<b>45</b>	Certificado de fábrica acreditando que equipo es nuevo y no supera 1 año de fabricación	SI	SI

CAMILLA CLINICA REFORZADA				
REQUERIMIENTO	Nº	DETALLE TÉCNICO	PARÁMETRO REFERENCIA	CUMPLE / NO CUMPLE
CAMILLA	1	Número de camillas	1	SI
	2	Camilla para transporte de pacientes de alto tráfico	SI	SI
	3	Sistema de movimientos hidráulicos	SI	SI
	4	Estructura acero o equivalente, con pintura epóxica, electroestática capaz de soportar desinfección con cloro hasta 5.000 ppm x 1000 ml	SI	SI
	5	Articulada en mínimo 2 secciones	SI	SI
	6	Capacidad de carga dinámica	≥300 KG	SI
	7	Configuración de espacio para porta sueros en cada esquina de la camilla	SI	SI
	8	Porta sueros	SI	SI
	9	Protección de alta resistencia antichoque en cada esquina (Bumper protectores, etc.)	SI	SI
	10	Asa de Empuje/Conducción	SI	SI
	11	Correas de sujeción	SI	SI
	12	Camilla debe contar con sistema de antideslizamiento del colchón (Retención de colchón)	SI	SI
	13	Sistemas de ganchos o equivalente, para catéteres o bolsas de fluido	SI	SI
	14	Soporte para cilindro de oxígeno compatible con dimensiones del Hospital (72 cm de largo, incluido flujómetro y 11 cm de diámetro)	SI	SI
	15	Sistema antivuelco	SI	SI
	16	Asas de Empuje/Conducción desplegables/retráctiles/abatibles	SI	SI
DIMENSIONES	17	Largo total (Sin extensión): Mayor o igual 210 cm, con un máximo aceptable de hasta 220 cm.	SI	SI

	18	Ancho total: Mayor o igual a 75 cm, con un máximo aceptable de 97 cm	SI	SI
	19	Largo lecho: 190 cm o superior	SI	SI
	20	Ancho lecho: 62 cm o superior	SI	SI
	21	Altura Mínima: mayor o igual a 50 cm	SI	SI
	22	Altura Máxima: menor o igual a 92 cm	SI	SI
BARANDAS	23	Número de Secciones: 1	SI	SI
	24	Altura mínima de 30 cms a 40 cms	SI	SI
	25	Plegables con seguro de bloqueo	SI	SI
DESPLAZAMIENTO, AJUSTE Y FLEXIBILIDAD	26	Inclinación de respaldo mayor o igual a 80°	SI	SI
	27	Altura regulable por sistema hidráulico operado por pedales.	SI	SI
	28	Trendelenburg mayor o igual 12°	SI	SI
	29	Trendelenburg Inverso mayor o igual 12°	SI	SI
RUEDAS	30	4 ruedas antiestáticas simple o doble	SI	SI
	31	Tamaño mínimo de rueda (Diámetro): mayor o igual 20 cm	SI	SI
	32	Con sistema de freno central	SI	SI
COLCHONETA	33	Colchoneta viscoelásticos, por cada camilla	SI	SI
	34	Cubierta impermeable, que a su vez permita disminuir la humedad en el cuerpo del paciente	SI	SI
	35	Costuras selladas a fluidos: orgánicos, contaminantes y de limpieza.	SI	SI
	36	Altura mayor o igual a 10 cm	SI	SI
	37	Colchoneta anti-flama, libre de látex, antiestática, cubierta colchoneta lavable y desinfectarle, resistente que pueda ser limpiada con solución de cloro de 5.000 ppm x 1000 ml, anti-bacterial y anti-fúngicas.	SI	SI
CERTIFICACIONES	38	FDA o CE	SI	SI
	39	ISO 13485	SI	SI

<b>DOCUMENTOS A ADJUNTAR</b>	<b>40</b>	Adjuntar Protocolo y programa de Mantenimiento Preventivo	SI	SI
	<b>41</b>	Certificado o compromiso entrega de manuales técnicos y usuario, en formato digital.	SI	SI
	<b>42</b>	Certificado o compromiso que confirme disponibilidad de durante 10 años de partes, piezas o repuestos y servicio técnico durante todo el periodo de vida útil del equipo.	SI	SI
	<b>43</b>	Certificado o compromiso de capacitación usuaria, la cual debe contener como mínimo entrega de documentos para formación, limpieza y mantenimiento básico a nivel usuario y técnico, y presentaciones digitales para entrenamiento. Además de compromiso de capacitación técnica para la Unidad de Equipos Médicos.	SI	SI
	<b>44</b>	Se debe incluir todos los accesorios necesarios para dejar operativos todas las funciones del equipo en su totalidad, inclusive los ofertados adicionalmente.	SI	SI
	<b>45</b>	Certificado de fábrica acreditando que equipo es nuevo y no supera 1 año de fabricación	SI	SI

CUMPLE / NO CUMPLE	PROVEEDORES	
	STRYKER CORPORATION CHILE Y COMPAÑIA LIMITADA	
CUMPLE	45	
NO CUMPLE	0	
ADMISIBLE		

CUMPLE / NO CUMPLE	PROVEEDORES	
	STRYKER CORPORATION CHILE Y COMPAÑIA LIMITADA	
CUMPLE	45	
NO CUMPLE	0	
ADMISIBLE		

En mérito del examen técnico anterior y conforme a las condiciones mínimas establecidas y la documentación técnica adjuntada por los proponentes, se determina que **STRYKER CORPORATION CHILE Y COMPAÑIA LIMITADA** es la única oferta admisible y pasa a la etapa de evaluación:

### III. EVALUACIÓN DE LA OFERTA

Conforme a la solicitud de cotización ID **5802381-7115UAZM** se establecieron los siguientes criterios de evaluación con sus respectivos porcentajes de ponderación:

Criterios de Evaluación	Puntaje	Porcentaje Técnico
a. Precio del equipamiento	0 - 100	40%
b. Plazo de entrega	0 - 100	30%
c. Duración de la garantía técnica del equipamiento.	0 - 100	30%

#### a. Precio del equipo (40%)

Se asignará 100 puntos a la oferta de menor valor y para lo cual se estará al precio neto ofertado por cada equipo. Las ofertas se medirán de manera inversamente proporcional a la más económica conforme a la siguiente ecuación:

$$\frac{(\text{Precio oferta menor} * 100)}{\text{Precio oferta N}}$$

PROVEEDOR	VALOR NETO UNITARIO COTIZADO	PUNTAJE
<b>STRYKER CORPORATION CHILE Y COMPAÑIA LIMITADA</b>	\$ 3.613.000.-	100

PROVEEDOR	VALOR NETO UNITARIO COTIZADO	PUNTAJE
<b>STRYKER CORPORATION CHILE Y COMPAÑIA LIMITADA</b>	\$ 7.310.000.-	100

#### b. Plazo de entrega (30%):

$$\frac{(\text{Plazo días corridos Oferta Menor} * 100)}{\text{Plazo días corridos Oferta}}$$

**\*Se asignará 100 puntos a la oferta que indique un menor tiempo de despacho.**

PROVEEDOR	PLAZO DE ENTREGA	PUNTAJE
<b>STRYKER CORPORATION CHILE Y COMPAÑIA LIMITADA</b>	1 DÍA	100

PROVEEDOR	PLAZO DE ENTREGA	PUNTAJE
<b>STRYKER CORPORATION CHILE Y COMPAÑIA LIMITADA</b>	90 DÍAS	100

**c. Duración garantía técnica del equipamiento (30%)**

Se evaluará la duración de la garantía técnicas del Equipamiento Médico. La evaluación de este criterio se realizará a partir de la información entregada por el proponente en su propuesta técnica y de acuerdo a la siguiente tabla:

Tramos	Puntajes
Garantía técnica del Equipamiento 24 meses o superior en múltiplo de 12	100
Garantía técnica del Equipamiento 18 meses	75
Garantía técnica del Equipamiento 12 meses	50
Garantía técnica del Equipamiento inferior a 12 meses o indica una duración diferente a las señaladas	0

PROVEEDOR	GARANTÍA	PUNTAJE
<b>STRYKER CORPORATION CHILE Y COMPAÑIA LIMITADA</b>	36 meses	100

**RESUMÉN RESULTADO DE EVALUACIONES**

CONVENIO MARCO: ADQUISICIÓN CAMILLAS CLÍNICAS DE TRANSPORTE Y REFORZADAS PARA EL HOSPITAL CLÍNICO DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE.  
ID MERCADO PÚBLICO N°: 5802381-7115UAZM

**ADQUISICIÓN DE CAMILLAS CLÍNICAS DE TRANSPORTE Y REFORZADAS PARA EL HOSPITAL CLÍNICO DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE**

				Precio del Equipamiento Médico (40%)			Plazo de entrega (30%)			Duración de la Garantía Técnica (30 %)			
EQUIPAMIENTO	Proveedor	Línea de Producto	Equipo	Precio Total Neto	Puntaje Parcial	Puntaje Parcial Ponderado	Nº de Días	Puntaje parcial	Puntaje Parcial Ponderado	Cantidad de Meses	Puntaje parcial	Puntaje Parcial Ponderado	Puntaje Total Ponderado
CAMILLAS CLÍNICAS DE TRANSPORTE	STRYKER CORPORATION CHILE Y COMPAÑIA LIMITADA	Nº1	CAMILLA TRANSPORTE DE PACIENTES	\$ 18.065.000.-	100 pts	40 pts	1 día corrido	100 pts	30 pts	36 meses	100 pts	30 pts	100 pts
CAMILLAS CLÍNICAS REFORZADAS	STRYKER CORPORATION CHILE Y COMPAÑIA LIMITADA	Nº2	CAMILLA TRANSPORTE DE PACIENTES	\$ 7.310.000.-	100 pts	40 pts	90 días corrido	100 pts	30 pts	36 meses	100 pts	30 pts	100 pts

Puntaje Final N°1 Proveedor STRYKER CORPORATION CHILE Y COMPAÑIA LIMITADA = 100

Puntaje Final N°2 Proveedor STRYKER CORPORATION CHILE Y COMPAÑIA LIMITADA = 100

**IV. RECOMENDACIÓN**

De acuerdo a los antecedentes antes señalados, se estima que la propuesta de **STRYKER CORPORATION CHILE Y COMPAÑIA LIMITADA** cumple con todos los requerimientos técnicos exigidos y resulta conveniente para los intereses de este Hospital.

**Desglose:**

EQUIPO	CANTIDAD	VALOR NETO UNITARIO	VALOR BRUTO TOTAL	VALOR DESCUENTO (15%)
CAMILLAS CLÍNICAS DE TRANSPORTE	5	\$ 3.613.000.-	\$ 21.497.350.-	\$ 3.224.602.-

PROVEEDOR	PLAZO DE ENTREGA
STRYKER CORPORATION CHILE Y COMPAÑIA LIMITADA	1 DÍA

PROVEEDOR	GARANTÍA TÉCNICA
STRYKER CORPORATION CHILE Y COMPAÑIA LIMITADA	36 MESES

CONDICIÓN DE PAGO	VALOR TOTAL CON IMPUESTOS INCLUIDOS
30 días	\$ 18.272.747.-

Se deja constancia que conforme a lo ofertado por el proveedor el plazo de entrega de los equipos es de 01 día, contado desde la fecha de envío al proveedor de la respectiva orden de compra.

EQUIPO	CANTIDAD	VALOR NETO UNITARIO	VALOR BRUTO TOTAL	VALOR DESCUENTO (15%)
CAMILLAS CLÍNICAS REFORZADAS	1	\$ 7.310.000.-	\$ 8.698.900.-	\$1.304.835.-

PROVEEDOR	PLAZO DE ENTREGA
STRYKER CORPORATION CHILE Y COMPAÑIA LIMITADA	90 DÍAS

PROVEEDOR	GARANTÍA TÉCNICA
STRYKER CORPORATION CHILE Y COMPAÑIA LIMITADA	36 MESES

CONDICIÓN DE PAGO	VALOR TOTAL CON IMPUESTOS INCLUIDOS
30 días	\$7.394.065.-

Se deja constancia que conforme a lo ofertado por el proveedor el plazo de entrega de los equipos es de 90 días, contado desde la fecha de envío al proveedor de la respectiva orden de compra.

---

**DR. DANIEL RÍOS QUEVEDO  
MÉDICO RADÍÓLOGO  
JEFE CENTRO DE IMAGENOLOGÍA**