

Santiago, 03 de diciembre de 2025.

**INFORME  
EVALUACIÓN TÉCNICA  
CONVENIO MARCO  
ADQUISICIÓN DE MOBILIARIO CLÍNICO PARA EL HOSPITAL CLINICO SAN BORJA ARRIARÁN**

Fecha de emisión de informe: 03 de diciembre de 2025.

**I.- ANTECEDENTES:**

Mediante cotización ID 5802381-8875IVZL de fecha 21 de noviembre 2025, se publicó cotización “**ADQUISICIÓN DE MOBILIARIO CLÍNICO PARA EL HOSPITAL CLINICO SAN BORJA ARRIARÁN**”

Objetivo de la contratación El objetivo de la cotización es la **ADQUISICIÓN DE MOBILIARIO CLÍNICO PARA EL HOSPITAL CLINICO SAN BORJA ARRIARÁN**, de acuerdo con solicitado en las especificaciones técnicas y criterios de evaluación determinados Se entenderá que todo proveedor conoce y acepta irrevocablemente el contenido de este documento, por el solo hecho de presentar ofertas en este proceso de cotización.

**II.- PROCEDIMIENTO DE EVALUACION**

Selección de los proveedores que pasarán a la evaluación económica, de acuerdo con la evaluación técnica realizada en este paso:

Se presentaron 3 ofertas de acuerdo con el siguiente detalle:

Proveedor	Rut
PTM CHILE SPA	77.749.210-1
HOSPITAL & MEDICAL SOLUTIONS S.A.	76.382.851-4
MUEBLES TIMAUKEL LTDA	78.042.830-9

De acuerdo con el punto 6) Otras consideraciones.

- *Proveedor deberá completar **en su totalidad** Formulario de Cotización Adjunto, documento se debe encontrar firmado.*
- *Todas las ofertas deben adjuntar el “Formulario de Cotización”, indicando claramente el cumplimiento o no de las especificaciones técnicas solicitadas, indicando en el N° de página de catálogo, datasheet o documento de configuración de oferta para verificar el cumplimiento del requisito solicitado y puede completar el campo de “Observaciones” para aclarar los parámetros ofertados. Si no se adjuntan los documentos respaldando las que validen el cumplimiento de las especificaciones técnicas se declarará el no cumplimiento de lo solicitado, por lo tanto, la oferta será declarada inadmisible.*

Las ofertas de proveedores PTM CHILE SPA, RUT: 77.749.210-1, HOSPITAL & MEDICAL SOLUTIONS S.A., RUT: 76.382.851-4 Y MUEBLES TIMAUKEL LTDA, RUT: 78.042.830-9 adjuntaron Formulario de cotización por lo que continúan en el proceso de evaluación:

A continuación, se evalúan las ofertas, de acuerdo con el siguiente detalle:

## 1. OFERTA TECNICA

Considerando lo señalado en Capítulo 2) DESCRIPCIÓN DE LOS PRODUCTOS se procede a la revisión de las especificaciones técnicas. Las ofertas deberán cumplir con la totalidad de las características técnicas solicitadas, de lo contrario la oferta será declarada inadmisible, siendo descartada sin más trámite.

### 1.1. INADMISIBILIDAD TÉCNICA

ITEM 1 : 07 Mesa de Punción						
ANTECEDENTES						
NOMBRE EMPRESA / OFERENTE		PTM CHILE SPA				
MARCA		VITALITY				
MODELO		DOS CAJONES				
PAÍS ORIGEN		NACIONAL				
GARANTÍA (MESES)		24 MESES				
CANTIDAD		7 UNIDADES				
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS		TIPO DE REQUERIMIENTO	PUNTAJE EETT	CUMPLE SI/NO	CATÁLOGO Y PÁGINA	OBSERVACIONES
1	Características Generales					
1.1	07 Mesones de punción fabricados en acero inoxidable o acero con pintura epoxica	OBLIGATORIO	*	NO	Mesa Toma Muestra Vitality Modelo- Especial Acero termo esmaltado  <b>No cumple con el material solicitado</b>	No cumple lo solicitado
1.2	Tapizado en cuerina o vinilo sanitario lavable sin costuras por su lado visible, color oscuro (Ej: Negro, azul marino, gris, otros)	OBLIGATORIO	*	SI	Mesa Toma Muestra Vitality Modelo- Especial TEVINIL - Cuero sintético Tapizado de material sanitario lavable sin costuras, resistente a desinfectantes hospitalarios.	Si cumple lo solicitado
1.3	Superficie resistente a desinfectantes hospitalarios.	OBLIGATORIO	*	SI	Mesa Toma Muestra Vitality Modelo- Especial TEVINIL - Cuero sintético Tapizado de material sanitario lavable sin costuras, resistente a desinfectantes hospitalarios.	Si cumple lo solicitado
1.4	Dimensiones de cada mesón debe	OBLIGATORIO	*	NO	Mesa Toma Muestra	No cumple lo solicitado

	ser de 60 Cm x 40 Cm x 80 Cm (Largo x Ancho x Alto)			Vitality Modelo- Especial 60X30X85 Cm	
1.5	Relleno de espuma de alta densidad (mínimo 3 cm).	OBLIGATORIO	*	SI	<b>No cumple con el alto solicitado</b> Si cumple lo solicitado
1.6	Estructura debe ser de 1 mm de espesor	OBLIGATORIO	*	SI	Mesa Toma Muestra Vitality Modelo- Especial Tubo con 1 mm de espesor Si cumple lo solicitado
1.7	Cada mesón debe contar con al menos 2 cajones	OBLIGATORIO	*	SI	Mesa Toma Muestra Vitality Modelo- Especial Si cumple lo solicitado
<b>2</b>	<b>Otros</b>				
2.1	Garantía de al menos 12 meses	OBLIGATORIO	*	SI	CERT. PTM 24 MESES TOTAL INADMISIBLE – No cumple característica obligatoria Nº 1.1 y 1.4

<b>ITEM 1 : 07 Mesa de Punción</b>						
ANTECEDENTES						
NOMBRE EMPRESA / OFERENTE			Hospital & Medical Solutions S.A.			
MARCA			H&MS			
MODELO			HMS-MTM009			
PAÍS ORIGEN			Chile			
GARANTÍA (MESES)			24 Meses			
CANTIDAD			7			
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS		TIPO DE REQUERIMIENTO	PUNTAJE EETT	CUMPLE SI/NO	CATÁLOGO Y PÁGINA	OBSERVACIONES
<b>1</b> Características Generales						
1.1	07 Mesones de punción fabricados en acero inoxidable o acero con pintura epoxica	OBLIGATORIO	*	SI	Ficha técnica Mesa de Punción y Página 1 Condiciones de las Garantías Fabricado en acero inoxidable con pintura epoxica en termo esmaltado	Si cumple lo solicitado
1.2	Tapizado en cuerina o vinilo sanitario lavable sin costuras por su lado visible, color oscuro (Ej: Negro, azul marino, gris, otros)	OBLIGATORIO	*	SI	Ficha técnica Mesa de Punción y Página 1 Condiciones de las Garantías Colchoneta apoya brazos en Vinilo. Colchoneta color negro, Azul marino o Gris con velcro.	Si cumple lo solicitado
1.3	Superficie resistente a desinfectantes hospitalarios.	OBLIGATORIO	*	SI	Ficha técnica Mesa de Punción y Página 1 Condiciones de las Garantías Colchoneta y estructura resistente a líquidos, desinfectantes hospitalarios y	Si cumple lo solicitado

					soluciones jabonosas.	
1.4	Dimensiones de cada mesón debe ser de 60 Cm x 40 Cm x 80 Cm (Largo x Ancho x Alto)	OBLIGATORIO	*	SI	Ficha técnica Mesa de Punción y Página 1 Condiciones de las Garantías Medidas: 60 cm x 40 cm x 80 cm. (Largo x Ancho x Alto).	Si cumple lo solicitado
1.5	Relleno de espuma de alta densidad (mínimo 3 cm).	OBLIGATORIO	*	NO	Ficha técnica Mesa de Punción y Página 1 Condiciones de las Garantías 3 mm espesor  <b>No se encuentra respaldo</b>	No cumple lo solicitado
1.6	Estructura debe ser de 1 mm de espesor	OBLIGATORIO	*	SI	Ficha técnica Mesa de Punción y Página 1 Condiciones de las Garantías Estructura en tubo de 1.5mm	Si cumple lo solicitado
1.7	Cada mesón debe contar con al menos 2 cajones	OBLIGATORIO	*	SI	Ficha técnica Mesa de Punción y Página 1 Condiciones de las Garantías	Si cumple lo solicitado
<b>2</b>	<b>Otros</b>					
2.1	Garantía de al menos 12 meses	OBLIGATORIO	*	SI	24 meses	Si cumple lo solicitado
					TOTAL	INADMISIBLE – No cumple característica obligatoria Nº 1.5

<b>ITEM 1 : 07 Mesa de Punción</b>						
ANTECEDENTES						
NOMBRE EMPRESA / OFERENTE		MUEBLES TRIMAUKEI LIMITADA				
MARCA		METAL CLINIC				
MODELO		MESON DE PUNCION				
PAÍS ORIGEN		CHILE				
GARANTÍA (MESES)		24 MESES				
CANTIDAD		7 UNIDADES				
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS		TIPO DE REQUERIMIENTO	PUNTAJE EETT	CUMPLE SI/NO	CATÁLOGO Y PÁGINA	OBSERVACIONES
<b>1</b> Características Generales						
1.1	07 Mesones de punción fabricados en acero inoxidable o acero con pintura epoxica	OBLIGATORIO	*	NO	FICHA TECNICA ACERO TERMO ESMALTADO  No cumple con el material solicitado	No cumple lo solicitado
1.2	Tapizado en cuerina o vinilo sanitario lavable sin costuras por su lado visible, color oscuro (Ej: Negro, azul marino, gris, otros)	OBLIGATORIO	*	SI	FICHA TECNICA TEVINIL (cuerina sintética)	Si cumple lo solicitado
1.3	Superficie resistente a desinfectantes hospitalarios.	OBLIGATORIO	*	NO	FICHA TECNICA No se encuentra respaldo	No cumple lo solicitado
1.4	Dimensiones de cada mesón debe ser de 60 Cm x 40 Cm x 80 Cm	OBLIGATORIO	*	SI	FICHA TECNICA MEDIDAS	Si cumple lo solicitado

	(Largo x Ancho x Alto)				60 X 40 X 80 ALTO	
1.5	Relleno de espuma de alta densidad (mínimo 3 cm).	OBLIGATORIO	*	NO	FICHA TECNICA No se encuentra respaldo	No cumple lo solicitado
1.6	Estructura debe ser de 1 mm de espesor	OBLIGATORIO	*	NO	FICHA TECNICA ESTRUCTURA METÁLICA EN PERFIL Y PLANCHA 0.8 MM  No cumple con el espesor mínimo solicitado	No cumple lo solicitado
1.7	Cada mesón debe contar con al menos 2 cajones	OBLIGATORIO	*	SI	FICHA TECNICA DOS CUBÍCULOS LATERALES	Si cumple lo solicitado
<b>2</b>	<b>Otros</b>					
2.1	Garantía de al menos 12 meses	OBLIGATORIO	*	SI	24 MESES	Si cumple lo solicitado
					TOTAL	INADMISIBLE – No cumple característica obligatoria N°1.1, 1.3, 1.5 y 1.6

<b>ITEM 2: 18 Carro enfermera</b>						
<b>ANTECEDENTES</b>						
<b>NOMBRE EMPRESA / OFERENTE</b>						
PTM CHILE SPA						
<b>MARCA</b>						
VITALITY						
<b>MODELO</b>						
CC013						
<b>PAÍS ORIGEN</b>						
NACIONAL						
<b>GARANTÍA (MESES)</b>						
24 MESES						
<b>CANTIDAD</b>						
<b>ESPECIFICACIONES TÉCNICAS</b>						
<b>TIPO DE REQUERIMIENTO</b>						
<b>PUNTAJE EETT</b>						
<b>CUMPLE SI/NO</b>						
<b>CATÁLOGO Y PÁGINA</b>						
<b>OBSERVACIONES</b>						
<b>1 Características Generales</b>						
1.1	18 Carros de enfermera fabricado en acero inoxidable calidad 304 o ASTM A 240	OBLIGATORIO	*	SI	Carro de curación vitality Modelo- CC 013 Carro de curación en acero inoxidable con inoxidable AISI304	Si cumple lo solicitado
1.2	Dimensiones de cada carro debe ser de 60 Cm x 40 Cm x 80 Cm (Largo x Ancho x Alto)	OBLIGATORIO	*	SI	Carro de curación vitality Modelo- CC 013 60 x 40 x 80 alto	Si cumple lo solicitado
1.3	Perfil de 1 mm de espesor	OBLIGATORIO	*	SI	Carro de curación vitality Modelo- CC 013 metálica en perfil 20x20x1.5mm	Si cumple lo solicitado
1.4	Debe contar con dos (02) bandejas de al menos 1 mm de espesor	OBLIGATORIO	*	NO	Carro de curación vitality Modelo- CC 013 dos bandejas con bordes anti derrame dos bandejas con bordes antiderrame 0.8mm en acero.  <b>No cumple con el</b>	No cumple lo solicitado

					<b>espesor mínimo solicitado</b>	
1.5	Profundidad de cada bandeja debe ser de 2 Cm	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	Carro de curación vitality Modelo- CC 013	Si cumple lo solicitado
1.6	Carro debe contar con 4 ruedas de 8 Cm de diámetro	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	Carro de curación vitality Modelo- CC 013 3", dos con freno	Si cumple lo solicitado
1.7	Carro debe contar con al menos 2 ruedas con freno	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	Carro de curación vitality Modelo- CC 013 3", dos con freno	Si cumple lo solicitado
1.8	Debe contar con al menos 1 asa de arrastre	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	Carro de curación vitality Modelo- CC 013	Si cumple lo solicitado
<b>2</b>	<b>Otros</b>					
2.1	Equipo ofertado cuenta con control removible (inalámbrico) o control remoto alámbrico	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	CERT. PTM 24 meses	Si cumple lo solicitado
					<b>TOTAL</b>	INADMISIBLE – No cumple característica obligatoria N° 1.4

	<b>ITEM 2: 18 Carro enfermera</b>					
	<b>ANTECEDENTES</b>					
	<b>NOMBRE EMPRESA / OFERENTE</b>					
	Hospital & Medical Solutions S.A.					
	<b>MARCA</b>					
	H&MS					
	<b>MODELO</b>					
	HMS-MTM009					
	<b>PAÍS ORIGEN</b>					
	Chile					
	<b>GARANTÍA (MESES)</b>					
	24 Meses					
	<b>CANTIDAD</b>					
	7					
	<b>ESPECIFICACIONES TÉCNICAS</b>	<b>TIPO DE REQUERIMIENTO</b>	<b>PUNTAJE EETT</b>	<b>CUMPLE SI/NO</b>	<b>CATÁLOGO Y PÁGINA</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
<b>1</b>	<b>Características Generales</b>					
1.1	18 Carros de enfermera fabricado en acero inoxidable calidad 304 o ASTM A 240	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	Ficha Técnica Carro Enfermera y Pagina 1 Condiciones de las Garantías Fabricado en acero inoxidable calidad AISI304	Si cumple lo solicitado
1.2	Dimensiones de cada carro debe ser de 60 Cm x 40 Cm x 80 Cm (Largo x Ancho x Alto)	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	Ficha Técnica Carro Enfermera y Pagina 1 Condiciones de las Garantías Medidas: 60 cm x 40 cm x 80 cm. (Largo x Ancho x Alto).	Si cumple lo solicitado
1.3	Perfil de 1 mm de espesor	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	Ficha Técnica Carro Enfermera y Pagina 1 Condiciones de las Garantías Estructura en tubo Acero Inoxidable Calidad AISI304 de	Si cumple lo solicitado

					$\frac{3}{4} \times 1.5\text{mm}$	
1.4	Debe contar con dos (02) bandejas de al menos 1 mm de espesor	OBLIGATORIO	*	SI	Ficha Técnica Carro Enfermera y Pagina 1 Condiciones de las Garantías Dos Bandejas de Acero Inoxidable Calidad AISI304 entre 0.8 a 1 mm espesor máximo.	Si cumple lo solicitado
1.5	Profundidad de cada bandeja debe ser de 2 Cm	OBLIGATORIO	*	SI	Ficha Técnica Carro Enfermera y Pagina 1 Condiciones de las Garantías Bandejas con 2 cmts. de profundidad.	Si cumple lo solicitado
1.6	Carro debe contar con 4 ruedas de 8 Cm de diámetro	OBLIGATORIO	*	NO	Ficha Técnica Carro Enfermera y Pagina 1 Condiciones de las Garantías Cuatro ruedas doble giro de 2.5" Aprox, Dos con freno  No cumple con el diámetro de ruedas solicitado $2,5" = 6,35\text{ Cm}$	No cumple lo solicitado
1.7	Carro debe contar con al menos 2 ruedas con freno	OBLIGATORIO	*	SI	Ficha Técnica Carro Enfermera y Pagina 1 Condiciones de las Garantías Cuatro ruedas doble giro de 2.5" (6.35 Cm) Aprox, Dos con freno	Si cumple lo solicitado
1.8	Debe contar con al menos 1 asa de arrastre	OBLIGATORIO	*	SI	Ficha Técnica Carro Enfermera y Pagina 1 Condiciones de las Garantías	Si cumple lo solicitado
<b>2</b>	<b>Otros</b>					
2.1	Equipo ofertado cuenta con control removible (inalámbrico) o control remoto alámbrico	OBLIGATORIO	*	SI	24 meses	Si cumple lo solicitado
					TOTAL	INADMISIBLE – No cumple característica obligatoria N° 1.6

<b>ITEM 2: 18 Carro enfermera</b>	
<b>ANTECEDENTES</b>	
<b>NOMBRE EMPRESA / OFERENTE</b>	MUEBLES TRIMAUDEL LIMITADA
<b>MARCA</b>	METAL CLINIC
<b>MODELO</b>	CARROS DE ENFERMERAS
<b>PAÍS ORIGEN</b>	CHILE

GARANTÍA (MESES)				24 MESES		
CANTIDAD				18 UNIDADES		
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS		TIPO DE REQUERIMIENTO	PUNTAJE EETT	CUMPLE SI/NO	CATÁLOGO Y PÁGINA	OBSERVACIONES
<b>1</b> Características Generales						
1.1 18 Carros de enfermera fabricado en acero inoxidable calidad 304 o ASTM A 240		OBLIGATORIO	*	SI	FICHA TECNICA EN ACERO INOXIDABLE CALIDAD AISI 304	Si cumple lo solicitado
1.2 Dimensiones de cada carro debe ser de 60 Cm x 40 Cm x 80 Cm (Largo x Ancho x Alto)		OBLIGATORIO	*	NO	FICHA TECNICA MEDIDAS 60 X 40 X 85 ALTO No Cumple la altura solicitada	No cumple lo solicitado
1.3 Perfil de 1 mm de espesor		OBLIGATORIO	*	NO	FICHA TECNICA No se encuentra respaldo	No cumple lo solicitado
1.4 Debe contar con dos (02) bandejas de al menos 1 mm de espesor		OBLIGATORIO	*	NO	FICHA TECNICA No se encuentra respaldo	No cumple lo solicitado
1.5 Profundidad de cada bandeja debe ser de 2 Cm		OBLIGATORIO	*	SI	FICHA TECNICA DOS BANDEJAS CON PESTAÑA DE 20 MM EN ACERO	Si cumple lo solicitado
1.6 Carro debe contar con 4 ruedas de 8 Cm de diámetro		OBLIGATORIO	*	NO	FICHA TECNICA Ruedas industrielas de 2" <b>No cumple con el diámetro de ruedas solicitado 2" = 5,08 Cm</b>	No cumple lo solicitado
1.7 Carro debe contar con al menos 2 ruedas con freno		OBLIGATORIO	*	SI	FICHA TECNICA imagen de referencia	Si cumple lo solicitado
1.8 Debe contar con al menos 1 asa de arrastre		OBLIGATORIO	*	SI	FICHA TECNICA imagen de referencia	Si cumple lo solicitado
<b>2</b> Otros						
2.1 Equipo ofertado cuenta con control removible (inalámbrico) o control remoto alámbrico		OBLIGATORIO	*	SI	24 MESES	Si cumple lo solicitado
					TOTAL	INADMISIBLE – No cumple característica obligatoria Nº 1.2, 1.3, 1.4 y 1.6

ÍTEM 3: CAMILLA GINECOLOGICA						
ANTECEDENTES						
NOMBRE EMPRESA / OFERENTE			PTM CHILE SPA			
MARCA			VITALITY			
MODELO			CG-004			
PAÍS ORIGEN			NACIONAL			
GARANTÍA (MESES)			24 MESES			
CANTIDAD			1			
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS		TIPO DE REQUERIMIENTO	PUNTAJE EETT	CUMPLE SI/NO	CATÁLOGO Y PÁGINA	OBSERVACIONES
<b>1</b> Características Generales						
1.1 01 Camilla ginecologica (nueva y		OBLIGATORIO	*	SI	CAMILLA	Si cumple lo solicitado

	(sin uso)				GINECOLOGICA vitality Modelo- cg 004 2025 Acero esmaltado Compatible en su estructura y superficie con desinfectantes de uso clínico.	
1.2	Estructura metálica en acero laminado con pintura epoxi y/o electrostática, resistente a agentes de limpieza hospitalaria	OBLIGATORIO	*	NO	CAMILLA GINECOLOGICA vitality Modelo- cg 004 2025 Acero esmaltado Compatible en su estructura y superficie con desinfectantes de uso clínico.  <b>No cumple con el material solicitado</b>	No cumple lo solicitado
1.3	Camilla de 3 secciones (respaldo, asiento y extremidad inferior)	OBLIGATORIO	*	SI	CAMILLA GINECOLOGICA vitality Modelo- cg 004 2025	Si cumple lo solicitado
1.4	Respaldo graduable hasta al menos 70° (±10°), con sistema de ajuste mecánico o neumático	OBLIGATORIO	*	SI	CAMILLA GINECOLOGICA vitality Modelo- cg 004 2025 Inclinable entre 70° a 80°	Si cumple lo solicitado
1.5	Sección inferior abatible o desmontable	OBLIGATORIO	*	SI	CAMILLA GINECOLOGICA vitality Modelo- cg 004 2025	Si cumple lo solicitado
1.6	Colchoneta de espuma de alta densidad y espesor mínimo de 8 cm	OBLIGATORIO	*	SI	CAMILLA GINECOLOGICA vitality Modelo- cg 004 2025 Espuma de alta densidad 21 kg/m <sup>3</sup>	Si cumple lo solicitado
1.7	Cubierta de tapizado sanitario antibacteriano, impermeable, lavable y sin costuras visibles	OBLIGATORIO	*	SI	CAMILLA GINECOLOGICA vitality Modelo- cg 004 2025 Piel sintética e impermeable, fácil de desinfectar, limpiar o lavar.	Si cumple lo solicitado
1.8	Base antideslizante con niveladores	OBLIGATORIO	*	SI	CAMILLA GINECOLOGICA vitality Modelo- cg 004 2025	Si cumple lo solicitado
1.9	Escala inferior retractil para ingreso de paciente	DESEABLE	5	NO	CAMILLA GINECOLOGICA vitality Modelo- cg 004 2025	No cumple lo solicitado
1.10	Camilla debe soportar una carga segura mayor o igual a 200 Kg	OBLIGATORIO	*	NO	CAMILLA GINECOLOGICA vitality Modelo- cg	No cumple lo solicitado

					004 2025 110kg <b>No cumple con la carga segura solicitada</b>	
<b>2</b>	<b>Accesorios</b>					
2.1	01 Par de pierneras	OBLIGATORIO	*	SI	CAMILLA GINECOLOGICA vitality Modelo- cg 004 2025	Si cumple lo solicitado
2.2	Portarollo	OBLIGATORIO	*	SI	CAMILLA GINECOLOGICA vitality Modelo- cg 004 2025	Si cumple lo solicitado
2.3	Correas de sujeción	OBLIGATORIO	*	SI	CAMILLA GINECOLOGICA vitality Modelo- cg 004 2025	Si cumple lo solicitado
2.4	Bandeja de fluidos	OBLIGATORIO	*	SI	CAMILLA GINECOLOGICA vitality Modelo- cg 004 2025	Si cumple lo solicitado
<b>3</b>	<b>OTROS</b>					
3.1	Altura máxima de la cama debe ser mayor o igual a 70 cm (medida sin considerar el colchón)	OBLIGATORIO	*	SI	CERT. PTM	Si cumple lo solicitado
	<b>TOTAL PUNTAJE DESEABLE</b>	0			<b>TOTAL</b>	INADMISIBLE – No cumple característica obligatoria Nº1.10

<b>ÍTEM 3: CAMILLA GINECOLOGICA</b>						
<b>ANTECEDENTES</b>						
<b>NOMBRE EMPRESA / OFERENTE</b>				Hospital & Medical Solutions S.A.		
<b>MARCA</b>				H&MS		
<b>MODELO</b>				HMS-CG004		
<b>PAIS ORIGEN</b>				Chile		
<b>GARANTÍA (MESES)</b>				24 Meses		
<b>CANTIDAD</b>				1		
<b>ESPECIFICACIONES TÉCNICAS</b>		<b>TIPO DE REQUERIMIENTO</b>	<b>PUNTAJE EETT</b>	<b>CUMPLE SI/NO</b>	<b>CATÁLOGO Y PÁGINA</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
<b>1</b> Características Generales						
1.1	01 Camilla ginecologica (nueva y sin uso)	OBLIGATORIO	*	SI	Ficha Técnica Camilla Ginecológica y pagina 1 Condiciones de las Garantías	Si cumple lo solicitado
1.2	Estructura metálica en acero laminado con pintura epoxi y/o electrostática, resistente a agentes de limpieza hospitalaria	OBLIGATORIO	*	SI	Ficha Técnica Camilla Ginecológica y pagina 1 Condiciones de las Garantías Fabricado en acero inoxidable con pintura epoxica en termo esmaltado (nueva sin uso).	Si cumple lo solicitado
1.3	Camilla de 3 secciones (respaldo, asiento y extremidad inferior)	OBLIGATORIO	*	SI	Ficha Técnica Camilla Ginecológica	Si cumple lo solicitado

					y pagina 1 Condiciones de las Garantías	
1.4	Respaldo graduable hasta al menos 70° ( $\pm 10^\circ$ ), con sistema de ajuste mecánico o neumático	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	Ficha Técnica Camilla Ginecológica y pagina 1 Condiciones de las Garantías Respaldo regulable de 70° ( $\pm 10^\circ$ ), con sistema de ajuste mecánico.	Si cumple lo solicitado
1.5	Sección inferior abatible o desmontable	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	Ficha Técnica Camilla Ginecológica y pagina 1 Condiciones de las Garantías Sección inferior abatible.	Si cumple lo solicitado
1.6	Colchoneta de espuma de alta densidad y espesor mínimo de 8 cm	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	Ficha Técnica Camilla Ginecológica y pagina 1 Condiciones de las Garantías Colchoneta de alta densidad D21 de 8 Cmts. de espesor.	Si cumple lo solicitado
1.7	Cubierta de tapizado sanitario antibacteriano, impermeable, lavable y sin costuras visibles	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	Ficha Técnica Camilla Ginecológica y pagina 1 Condiciones de las Garantías Tapizada en vinilo sanitario, anti bacteriano, impermeable, lavable y sin costuras. Colchoneta resistente a líquidos, desinfectantes hospitalarios y soluciones jabonosas.	Si cumple lo solicitado
1.8	Base antideslizante con niveladores	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	Ficha Técnica Camilla Ginecológica y pagina 1 Condiciones de las Garantías Base antideslizantes con niveles y regatones de goma alta resistencia.	Si cumple lo solicitado
1.9	Escala inferior retractil para ingreso de paciente	<b>DESEABLE</b>	5	SI	Ficha Técnica Camilla Ginecológica y pagina 1 Condiciones de las Garantías Escabel inferior abatible, retráctil para pacientes.	Si cumple lo solicitado
1.10	Camilla debe soportar una carga	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	Ficha Técnica	Si cumple lo solicitado

	segura mayor o igual a 200 Kg				Camilla Ginecológica y pagina 1 Condiciones de las Garantías Soporte peso seguro de 220 K.	
<b>2</b>	<b>Accesorios</b>					
2.1	01 Par de pierneras	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	Ficha Técnica Camilla Ginecológica y pagina 1 Condiciones de las Garantías Piernera tapizada desmontable y regulable.	Si cumple lo solicitado
2.2	Portarollo	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	Ficha Técnica Camilla Ginecológica y pagina 1 Condiciones de las Garantías Soporte porta sabanillas.	Si cumple lo solicitado
2.3	Correas de sujeción	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	Ficha Técnica Camilla Ginecológica y pagina 1 Condiciones de las Garantías Correas de sujeción.	Si cumple lo solicitado
2.4	Bandeja de fluidos	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	Ficha Técnica Camilla Ginecológica y pagina 1 Condiciones de las Garantías Bandeja inferior para derrame de líquidos fabricada en acero inoxidable calidad AISI304. Bandeja inferior para derrame de líquidos desmontable.	Si cumple lo solicitado
<b>3</b>	<b>OTROS</b>					
3.1	Altura máxima de la cama debe ser mayor o igual a 70 cm (medida sin considerar el colchón)	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	24 meses	Si cumple lo solicitado
		<b>TOTAL PUNTAJE DESEABLE</b>	5		<b>TOTAL</b>	100%

<b>ÍTEM 3: CAMILLA GINECOLOGICA</b>	
<b>ANTECEDENTES</b>	
<b>NOMBRE EMPRESA / OFERENTE</b>	<b>MUEBLES TRIMAUKEI LIMITADA</b>
<b>MARCA</b>	<b>METAL CLINIC</b>
<b>MODELO</b>	<b>CAMILLA GINECOLOGICA</b>
<b>PAÍS ORIGEN</b>	<b>CHILE</b>
<b>GARANTÍA (MESES)</b>	<b>24 MESES</b>
<b>CANTIDAD</b>	<b>1</b>

	<b>ESPECIFICACIONES TÉCNICAS</b>	<b>TIPO DE REQUERIMIENTO</b>	<b>PUNTAJE EETT</b>	<b>CUMPLE SI/NO</b>	<b>CATÁLOGO Y PÁGINA</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
<b>1</b>	<b>Características Generales</b>					
1.1	01 Camilla ginecologica (nueva y sin uso)	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	FICHA TECNICA	Si cumple lo solicitado
1.2	Estructura metálica en acero laminado con pintura epoxi y/o electrostática, resistente a agentes de limpieza hospitalaria	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	FICHA TECNICA estructura en perfil acero laminado x 1 5 mm de espesor en acero termo esmaltado, resistente a los agentes de limpieza hospitalaria, tres secciones con	Si cumple lo solicitado
1.3	Camilla de 3 secciones (respaldo, asiento y extremidad inferior)	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	FICHA TECNICA TRES SECCIONES CON MOVIMIENTO EN RESPALDO GRADUABLE HASTA 70 °°, CON SISTEMA DE AJUSTE MECÁNICO,	Si cumple lo solicitado
1.4	Respaldo graduable hasta al menos 70° (±10°), con sistema de ajuste mecánico o neumático	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	FICHA TECNICA TRES SECCIONES CON MOVIMIENTO EN RESPALDO GRADUABLE HASTA 70 °°, CON SISTEMA DE AJUSTE MECÁNICO,	Si cumple lo solicitado
1.5	Sección inferior abatible o desmontable	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	FICHA TECNICA SECCIÓN INFERIOR ABATIBLE,	Si cumple lo solicitado
1.6	Colchoneta de espuma de alta densidad y espesor mínimo de 8 cm	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	FICHA TECNICA ESPUMA D 21 DE 8 CM, CUERO	Si cumple lo solicitado
1.7	Cubierta de tapizado sanitario antibacteriano, impermeable, lavable y sin costuras visibles	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	FICHA TECNICA CUERO VINÍLICO, COSTURA REFORZADA, ESCABEL INCORPORADO,	Si cumple lo solicitado
1.8	Base antideslizante con niveladores	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	FICHA TECNICA PATAS TERMINADAS EN TOPES DE GOMA,	Si cumple lo solicitado
1.9	Escala inferior retractil para ingreso de paciente	<b>DESEABLE</b>	5	NO	FICHA TECNICA ESCABEL INCORPORADO,ES CABEL DESLIZABLE	NO cumple lo solicitado
1.10	Camilla debe soportar una carga	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	FICHA TECNICA	Si cumple lo solicitado

	segura mayor o igual a 200 Kg			CAMILLA GINECOLOGICA BARIATRICA 200 KILOS		
<b>2</b>	<b>Accesorios</b>					
2.1	01 Par de pierneras	OBLIGATORIO	*	SI	FICHA TECNICA PIERNERA TAPIZADA DESMONTABLE Y AJUSTABLE CON	
2.2	Portarollo	OBLIGATORIO	*	SI	FICHA TECNICA	NO cumple lo solicitado
2.3	Correas de sujeción	OBLIGATORIO	*	SI	FICHA TECNICA CORREAS DE SUJECIÓN,	Si cumple lo solicitado
2.4	Bandeja de fluidos	OBLIGATORIO	*	SI	FICHA TECNICA POSEE RECEPTÁCULO EN ACERO INOXIDABLE BAJO EL ASIENTO, REMOVIBLE,	Si cumple lo solicitado
<b>3</b>	<b>OTROS</b>					
3.1	Altura máxima de la cama debe ser mayor o igual a 70 cm (medida sin considerar el colchón)	OBLIGATORIO	*	SI	24 meses	Si cumple lo solicitado
		<b>TOTAL PUNTAJE DESEABLE</b>	5		<b>TOTAL</b>	INADMISIBLE – No cumple característica obligatoria N°6.2

#### Resumen evaluación técnica:

ÍTEM 1: MESA DE PUNCIÓN				
Proponente	% Cumplimiento requerimiento deseable	Puntaje obtenido	Ponderación obtenida	
PTM CHILE SPA	INADMISIBLE – No cumple características obligatoria N° 1.1 y 1.4			
HOSPITAL & MEDICAL SOLUTIONS S.A.	INADMISIBLE – No cumple características obligatoria N° 1.5			
MUEBLES TIMAUKEL LTDA	INADMISIBLE – No cumple características obligatoria N° 1.1, 1.3, 1.5 y 1.6			

ÍTEM 2: CARRO ENFERMERA				
Proponente	% Cumplimiento requerimiento deseable	Puntaje obtenido	Ponderación obtenida	
PTM CHILE SPA	INADMISIBLE – No cumple características obligatoria N° 1.4			
HOSPITAL & MEDICAL SOLUTIONS S.A.	INADMISIBLE – No cumple características obligatoria N° 1.6			
MUEBLES TIMAUKEL LTDA	INADMISIBLE – No cumple características obligatoria N° 1.2, 1.3, 1.4 y 1.6			

ÍTEM 3: CAMILLA GINECOLOGICA				
Proponente	% Cumplimiento requerimiento deseable	Puntaje obtenido	Ponderación obtenida	
PTM CHILE SPA	0		INADMISIBLE – No cumple características obligatoria N° 1.10	

HOSPITAL & MEDICAL SOLUTIONS S.A.	5	100	30
MUEBLES TIMAUKEL LTDA	5	100	30

Tras revisión de antecedentes se identifica que proveedor PTM CHILE SPA, RUT: 77.749.210-1 no cumple con *características obligatorias del ítem 1 punto N° 1.1 y 1.4, ítem 2 punto 1.4 e ítem N°3 punto 1.10*, HOSPITAL & MEDICAL SOLUTIONS S.A. , RUT: 76.382.851-4 no cumple con *características obligatorias del ítem 1 punto N° 1.5 e ítem 2 punto 1.6* Y MUEBLES TIMAUKEL LTDA, RUT: 78.042.830-9, no cumple con *características obligatorias del ítem 1 punto N° 1.1, 1.3, 1.5 y 1.6 e ítem 2 punto 1.2, 1.3, 1.4 y 1.6*, por lo que su oferta se declara inadmisible y no continua el proceso de evaluación económica y plazo de entrega.

## 2. PROPUESTA DE DESERCIÓN

Considerando los requisitos establecidos en Cotización 5802381-8875IVLZ respecto a los requisitos de admisibilidad y criterios de evaluación, se recomienda declarar el convenio marco desierto, según se detalla en la siguiente tabla:

ITEM	Equipo	Proveedor	Rut	Total Neto	Valor Total (IVA incluido)
1	Mesa de Punción			Desierto por inadmisibilidad técnica	
2	Carro enfermera			Desierto por inadmisibilidad técnica	
3	Camilla ginecológica			Desierto por inadmisibilidad técnica	