

Santiago, 22 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: 22 de diciembre de 2025.

I.- ANTECEDENTES:

Mediante cotización ID 5802381-9129JFYJ de fecha 12 de diciembre 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 |
|----------------------------|--------------|
| COMERCIAL RESCATLIFE LTDA | 76.217.441-3 |
| PLUSMEDICAL SPA | 76.520.087-3 |
| SOCIEDAD COMERCIAL DLM SPA | 77.346.435-9 |

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.*

La oferta de proveedor SOCIEDAD COMERCIAL DLM SPA no adjunto Formulario de cotización por lo que no continúan en el proceso de evaluación.

Las ofertas de proveedores COMERCIAL RESCARLIFE LTDA Y PLUSMEDICAL SPA 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 | | COMERCIAL RESCATLIFE LIMITADA | | | | |
| MARCA | | RESCATLIFE | | | | |
| MODELO | | RI.PROD640 | | | | |
| PAÍS ORIGEN | | CHILE | | | | |
| GARANTÍA (MESES) | | 12 NESES | | | | |
| CANTIDAD | | 7 | | | | |
| 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, acero con pintura epoxica y/o acero termo esmaltado | OBLIGATORIO | * | SI | FICHA TÉCNICA acero esmaltado con pintura | 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 | * | NO | FICHA TÉCNICA NO SE INDICA cubierta superior acolchada para posicionar el brazo del paciente | "No se encuentra respaldo" No cumple lo solicitado "Oferta se declara: INADMISIBLE" |
| 1.3 | Superficie resistente a desinfectantes hospitalarios. | OBLIGATORIO | * | SI | FICHA TÉCNICA además de ser la mejor opción para la protección contra la corrosión y resistencia tanto a químicos como disolventes | Si cumple lo solicitado |
| 1.4 | Dimensiones de cada mesón debe ser de 60 Cm x 40 Cm x 80 Cm (Largo x Ancho x Alto) (± 5 Cm) | OBLIGATORIO | * | NO | FICHA TÉCNICA Alto 82•Ancho 45•largo 40cm SUPER A LAS DIMENSIONES Y RANGO DE | "Supera las dimensiones solicitadas y el rango de tolerancia" No cumple lo solicitado |

| | | | | | TOLERANCIA | "Oferta se declara: INADMISIBLE" |
|----------|---|-------------|---|----|----------------------------|---|
| 1.5 | Relleno de espuma de alta densidad de al menos 3 cm de espesor. | OBLIGATORIO | * | NO | FICHA TÉCNICA NO SE INDICA | "No se encuentra respaldo" No cumple lo solicitado "Oferta se declara: INADMISIBLE" |
| 1.6 | Estructura debe ser de 1 mm de espesor | OBLIGATORIO | * | NO | FICHA TÉCNICA NO SE INDICA | "No se encuentra respaldo" No cumple lo solicitado "Oferta se declara: INADMISIBLE" |
| 1.7 | Cada mesón debe contar con al menos 2 cajones | OBLIGATORIO | * | NO | FICHA TÉCNICA 1 cajón | "Solo dispone de 1 cajón" No cumple lo solicitado "Oferta se declara: INADMISIBLE" |
| 2 | Otros | | | | | |
| 2.1 | Garantía de al menos 12 meses | OBLIGATORIO | * | SI | MENCIÓN EN PROPUESTA | Si cumple lo solicitado |
| | | | | | TOTAL | INADMISIBLE – No cumple característica obligatoria Nº 1.2, 1.4, 1.5, 1.6 Y 1.7 |

| ITEM 1 : 07 Mesa de Punción | | | | | | |
|------------------------------------|---|----------------------------------|---------------------|---------------------|--|-------------------------|
| ANTECEDENTES | | | | | | |
| NOMBRE EMPRESA / OFERENTE | | | | | | |
| PlusMedical | | | | | | |
| MARCA | | | | | | |
| PlusMedical | | | | | | |
| MODELO | | | | | | |
| MESA TOMA DE MUESTRA GRANDE | | | | | | |
| PAÍS ORIGEN | | | | | | |
| NACIONAL | | | | | | |
| GARANTÍA (MESES) | | | | | | |
| 12 MESES | | | | | | |
| CANTIDAD | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 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, acero con pintura epoxica y/o acero termo esmaltado | OBLIGATORIO | * | SI | Ficha técnica MESA TOMA DE MUESTRA GRANDE, Pag 1 07 Mesa de toma de muestras, estructura de acero termo esmaltada. | 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 TOMA DE MUESTRA GRANDE, Pag 1 Tapizado en cuerina o vinilo | Si cumple lo solicitado |

| | | | | | | |
|----------|---|-------------|---|----|---|--|
| | | | | | sanitario lavable sin costuras por su lado visible | |
| 1.3 | Superficie resistente a desinfectantes hospitalarios. | OBLIGATORIO | * | SI | Ficha técnica MESA TOMA DE MUESTRA GRANDE, Pag 1 Superficie resistente a desinfectantes hospitalarios | Si cumple lo solicitado |
| 1.4 | Dimensiones de cada mesón debe ser de 60 Cm x 40 Cm x 80 Cm (Largo x Ancho x Alto) (± 5 Cm) | OBLIGATORIO | * | SI | Ficha técnica MESA TOMA DE MUESTRA GRANDE, Pag 1 Dimensiones 60x40x80cm aprox. | Si cumple lo solicitado |
| 1.5 | Relleno de espuma de alta densidad de al menos 3 cm de espesor. | OBLIGATORIO | * | NO | Ficha técnica MESA TOMA DE MUESTRA GRANDE, Pag 1 Colchoneta apoyabrazos espuma de alta densidad y tapiz de tevinil, fácil de lavar y desinfectar No se indica | "No se encuentra respaldo del espesor" No cumple lo solicitado "Oferta se declara: INADMISIBLE" |
| 1.6 | Estructura debe ser de 1 mm de espesor | OBLIGATORIO | * | NO | Ficha técnica MESA TOMA DE MUESTRA GRANDE, Pag 1 Colchoneta apoyabrazos espuma de alta densidad y tapiz de tevinil, fácil de lavar y desinfectar No se indica | "No se encuentra respaldo del espesor" No cumple lo solicitado "Oferta se declara: INADMISIBLE" |
| 1.7 | Cada mesón debe contar con al menos 2 cajones | OBLIGATORIO | * | SI | Ficha técnica MESA TOMA DE MUESTRA GRANDE, Pag 1 | Si cumple lo solicitado |
| 2 | Otros | | | | | |
| 2.1 | Garantía de al menos 12 meses | OBLIGATORIO | * | SI | Carta de Compromiso Garantía Técnica CM 5802381-9129JFYJ 12 MESES | Si cumple lo solicitado |
| | | | | | TOTAL | INADMISIBLE – No cumple característica obligatoria Nº 1.5 Y 1.6 |

| | | | | | | |
|----------|---|------------------------------|---------------------|-------------------------------|--|---|
| | ITEM 2: 18 Carro enfermera | | | | | |
| | ANTECEDENTES | | | | | |
| | NOMBRE EMPRESA / OFERENTE | | | COMERCIAL RESCATLIFE LIMITADA | | |
| | MARCA | | | RESCATLIFE | | |
| | MODELO | | | rlemp004 | | |
| | PAÍS ORIGEN | | | CHILE | | |
| | GARANTÍA (MESES) | | | 12 MESES | | |
| | CANTIDAD | | | 18 | | |
| | ESPECIFICACIONES TÉCNICAS | TIPO DE REQUERIMIENTO | PUNTAJE EETT | CUMPLE SI/NO | CATÁLOGO Y PÁGINA | OBSERVACIONES |
| 1 | Características Generales | | | | | |
| 1.1 | 18 Carros de enfermera fabricado en acero inoxidable calidad 304 o ASTM A 240 | OBLIGATORIO | * | SI | FICHA TÉCNICA ACERO INOXIDABLE Acero inoxidable 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) (± 5 Cm) | OBLIGATORIO | * | NO | FICHA TÉCNICA 50,5 cm (Largo) x 83 cm (Ancho) x 87 cm (Alto) | "Supera las dimensiones solicitadas y rango de tolerancia" No cumple lo solicitado "Oferta se declara INADMISIBLE" |
| 1.3 | Perfil de 1 mm de espesor | OBLIGATORIO | * | NO | FICHA TÉCNICA NO SE INDICA | "No se encuentra respaldo" No cumple lo solicitado "Oferta se declara INADMISIBLE" |
| 1.4 | Debe contar con dos (02) bandejas de al menos 1 mm de espesor | OBLIGATORIO | * | SI | FICHA TÉCNICA 2 bandejas 2 cajones | Si cumple lo solicitado |
| 1.5 | Profundidad de cada bandeja debe ser de 2 Cm | OBLIGATORIO | * | NO | FICHA TÉCNICA NO SE INDICA | "No se encuentra respaldo" No cumple lo solicitado "Oferta se declara INADMISIBLE" |
| 1.6 | Carro debe contar con 4 ruedas de al menos 5 Cm de diámetro | OBLIGATORIO | * | SI | FICHA TÉCNICA 4 giratorias 2 con freno 12 CM | Si cumple lo solicitado |
| 1.7 | Carro debe contar con al menos 2 ruedas con freno | OBLIGATORIO | * | SI | FICHA TÉCNICA 4 giratorias 2 con freno 12 CM | Si cumple lo solicitado |
| 1.8 | Debe contar con al menos 1 asa de arrastre | OBLIGATORIO | * | SI | FICHA TÉCNICA 2 ASA | Si cumple lo solicitado |
| 2 | Otros | | | | | |
| 2.1 | Equipo ofertado cuenta con control removible (inalámbrico) o control | OBLIGATORIO | * | SI | FICHA TÉCNICA 12 meses | Si cumple lo solicitado |

| | | | | | | |
|--|------------------|--|--|--|-------|--|
| | remoto alámbrico | | | | | |
| | | | | | TOTAL | INADMISIBLE – No cumple característica obligatoria Nº 1.2, 1.3 y 1.5 |

| ITEM 2: 18 Carro enfermera | | | | | | |
|----------------------------|--|-----------------------------|--------------|--------------|--|-------------------------|
| ANTECEDENTES | | | | | | |
| NOMBRE EMPRESA / OFERENTE | | PlusMedical | | | | |
| MARCA | | PlusMedical | | | | |
| MODELO | | Carro transporte 2 bandejas | | | | |
| PAÍS ORIGEN | | Nacional | | | | |
| GARANTÍA (MESES) | | 12 meses | | | | |
| CANTIDAD | | 18 | | | | |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS | | TIPO DE REQUERIMIENTO | PUNTAJE EETT | CUMPLE SI/NO | CATÁLOGO Y PÁGINA | OBSERVACIONES |
| 1 | Características Generales | | | | | |
| 1.1 | 18 Carros de enfermera fabricado en acero inoxidable calidad 304 o ASTM A 240 | OBLIGATORIO | * | SI | Ficha técnica CARRO TRANSPORTE 2 BANDEJAS PEQUEÑO, Pag 1 18 carros enfermería fabricado en su totalidad en acero inoxidable 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 | * | SI | Ficha técnica CARRO TRANSPORTE 2 BANDEJAS PEQUEÑO, Pag 1 | Si cumple lo solicitado |
| 1.3 | Perfil de 1 mm de espesor | OBLIGATORIO | * | SI | Ficha técnica CARRO TRANSPORTE 2 BANDEJAS PEQUEÑO, Pag 1 Perfil , 1mm de espesor | Si cumple lo solicitado |
| 1.4 | Debe contar con dos (02) bandejas de al menos 1 mm de espesor | OBLIGATORIO | * | SI | Ficha técnica CARRO TRANSPORTE 2 BANDEJAS PEQUEÑO, Pag 1 Carro de 2 bandejas para transporte | Si cumple lo solicitado |
| 1.5 | Profundidad de cada bandeja debe ser de 2 Cm | OBLIGATORIO | * | SI | Ficha técnica CARRO TRANSPORTE 2 | Si cumple lo solicitado |

| | | | | | | |
|----------|---|-------------|---|----|---|---|
| | | | | | BANDEJAS PEQUEÑO, Pag 1 Profundidad 2 cm | |
| 1.6 | Carro debe contar con 4 ruedas de 8 Cm de diámetro | OBLIGATORIO | * | SI | Ficha técnica CARRO TRANSPORTE 2 BANDEJAS PEQUEÑO, Pag 1 Posee 4 ruedas,5 cm, 2 de ellas con freno | Si cumple lo solicitado |
| 1.7 | Carro debe contar con al menos 2 ruedas con freno | OBLIGATORIO | * | SI | Ficha técnica CARRO TRANSPORTE 2 BANDEJAS PEQUEÑO, Pag 1 Posee 4 ruedas,5 cm, 2 de ellas con freno | Si cumple lo solicitado |
| 1.8 | Debe contar con al menos 1 asa de arrastre | OBLIGATORIO | * | SI | Ficha técnica CARRO TRANSPORTE 2 BANDEJAS PEQUEÑO, Pag 1 Asa de transporte en un lado. | Si cumple lo solicitado |
| 2 | Otros | | | | | |
| 2.1 | Equipo ofertado cuenta con control removible (inalámbrico) o control remoto alámbrico | OBLIGATORIO | * | SI | Carta de Compromiso Garantía Técnica CM 5802381- 9129JFYJ 12 MESES | Si cumple lo solicitado |
| | | | | | TOTAL | Cumple 100% de las características obligatorias |

| ÍTEM 3: CAMILLA GINECOLOGICA | | | | | | |
|-------------------------------------|--|-------------------------------|---------------------|---------------------|--------------------------|----------------------|
| ANTECEDENTES | | | | | | |
| NOMBRE EMPRESA / OFERENTE | | COMERCIAL RESCATLIFE LIMITADA | | | | |
| MARCA | | RESCATLIFE | | | | |
| MODELO | | rlemp004 | | | | |
| PAÍS ORIGEN | | CHILE | | | | |
| GARANTÍA (MESES) | | 12 MESES | | | | |
| CANTIDAD | | 1 | | | | |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS | | TIPO DE REQUERIMIENTO | PUNTAJE EETT | CUMPLE SI/NO | CATÁLOGO Y PÁGINA | OBSERVACIONES |

| 1 | Características Generales | | | | | |
|------|---|-------------|---|----|--|--|
| 1.1 | 01 Camilla ginecologica (nueva y sin uso) | OBLIGATORIO | * | SI | FICHA TÉCNICA | 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 Acero inoxidable pulido (tubular y perfil cuadrado). Simil superior | Si cumple lo solicitado |
| 1.3 | Camilla de 3 secciones (respaldo, asiento y extremidad inferior) | OBLIGATORIO | * | SI | FICHA TÉCNICA imagen de referencia | Si cumple lo solicitado |
| 1.4 | Respaldo graduable hasta al menos 70° (±10°), con sistema de ajuste mecánico o neumático | OBLIGATORIO | * | NO | FICHA TÉCNICA No se indica | "No se encuentra respaldo" No cumple lo solicitado "Oferta se declara INADMISIBLE" |
| 1.5 | Sección inferior abatible o desmontable | OBLIGATORIO | * | NO | FICHA TÉCNICA No se indica | "No se encuentra respaldo" No cumple lo solicitado "Oferta se declara INADMISIBLE" |
| 1.6 | Colchoneta de espuma de alta densidad y espesor mínimo de 8 cm | OBLIGATORIO | * | NO | FICHA TÉCNICA Espuma de alta densidad, cobertura vinílica de uso médico (fácil desinfección). | "No se encuentra respaldo" No cumple lo solicitado "Oferta se declara INADMISIBLE" |
| 1.7 | Cubierta de tapizado sanitario antibacteriano, impermeable, lavable y sin costuras visibles | OBLIGATORIO | * | NO | FICHA TÉCNICA Espuma de alta densidad, cobertura vinílica de uso médico (fácil desinfección). | "No se encuentra respaldo" No cumple lo solicitado "Oferta se declara INADMISIBLE" |
| 1.8 | Base antideslizante con niveladores | OBLIGATORIO | * | SI | FICHA TÉCNICA Patines de goma en las patas: protegen el piso y evitan deslizamientos. | Si cumple lo solicitado |
| 1.9 | Escala inferior retractil para ingreso de paciente | DESEABLE | 5 | NO | FICHA TÉCNICA No se indica | "No se encuentra respaldo" No cumple lo solicitado "Oferta se declara INADMISIBLE" |
| 1.10 | Camilla debe soportar una carga segura mayor o igual a 200 Kg | OBLIGATORIO | * | NO | FICHA TÉCNICA No se indica | "No se encuentra respaldo" No cumple lo solicitado |

| | | | | | | |
|----------|-------------------------------|-------------------------------|---|----|---------------|--|
| | | | | | | "Oferta se declara INADMISIBLE" |
| 2 | Accesorios | | | | | |
| 2.1 | 01 Par de pierneras | OBLIGATORIO | * | SI | FICHA TÉCNICA | Si cumple lo solicitado |
| 2.2 | Portarollo | OBLIGATORIO | * | SI | FICHA TÉCNICA | Si cumple lo solicitado |
| 2.3 | Correas de sujeción | OBLIGATORIO | * | SI | FICHA TÉCNICA | Si cumple lo solicitado |
| 2.4 | Bandeja de fluidos | OBLIGATORIO | * | SI | FICHA TÉCNICA | Si cumple lo solicitado |
| 3 | OTROS | | | | | |
| 3.1 | Garantía de al menos 12 meses | OBLIGATORIO | * | SI | PROPUESTA | Si cumple lo solicitado |
| | | TOTAL PUNTAJE DESEABLE | 0 | | TOTAL | INADMISIBLE – No cumple característica obligatoria N°1.4, 1.5, 1.6, 1.7 Y 1.10 |

| ÍTEM 3: CAMILLA GINECOLOGICA | | | | | | | |
|---|-----------------------|--------------|--------------|--|-------------------------|--|--|
| ANTECEDENTES | | | | | | | |
| NOMBRE EMPRESA / OFERENTE | | PlusMedical | | | | | |
| MARCA | | Saikang | | | | | |
| MODELO | | A045-1 | | | | | |
| PAÍS ORIGEN | | China | | | | | |
| GARANTÍA (MESES) | | 12 meses | | | | | |
| CANTIDAD | | 1 | | | | | |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS | TIPO DE REQUERIMIENTO | PUNTAJE EETT | CUMPLE SI/NO | CATÁLOGO Y PÁGINA | OBSERVACIONES | | |
| 1 Características Generales | | | | | | | |
| 1.1 01 Camilla ginecologica (nueva y sin uso) | OBLIGATORIO | * | SI | Ficha técnica CAMILLA EXAMEN GINECOLOGICO A045-1 , Pag 1 CAMILLA DE EXAMEN GINECOLOGICO , nueva sin uso | 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 EXAMEN GINECOLOGICO A045-1 , Pag2 Estructura: La estructura acero inoxidable , resistente a limpieza hospitalaria calidad superior | Si cumple lo solicitado | | |
| 1.3 Camilla de 3 secciones (respaldo, asiento y extremidad inferior) | OBLIGATORIO | * | SI | Ficha técnica CAMILLA EXAMEN GINECOLOGICO A045-1 , Pag 2 Secciones respaldo, asiento | Si cumple lo solicitado | | |

| | | | | | | |
|-----|---|-------------|---|----|---|--|
| | | | | | y extremidad inferior | |
| 1.4 | Respaldo graduable hasta al menos 70° (±10°), con sistema de ajuste mecánico o neumático | OBLIGATORIO | * | SI | Ficha técnica CAMILLA EXAMEN GINECOLOGICO A045-1 , Pag 3 0°-70° (+/-10°), mecánico por doble cizalla con múltiples posiciones | Si cumple lo solicitado |
| 1.5 | Sección inferior abatible o desmontable | OBLIGATORIO | * | SI | Ficha técnica CAMILLA EXAMEN GINECOLOGICO A045-1 , Pag 2 Extensión abatible para la zona de las piernas | Si cumple lo solicitado |
| 1.6 | Colchoneta de espuma de alta densidad y espesor mínimo de 8 cm | OBLIGATORIO | * | NO | Ficha técnica CAMILLA EXAMEN GINECOLOGICO A045-1 , Pag 3 Espuma 30 kg/m3 de alta densidad, 6 Cm de espesor | "Espesor inferior al solicitado" No cumple lo solicitado "Oferta se declara INADMISIBLE " |
| 1.7 | Cubierta de tapizado sanitario antibacteriano, impermeable, lavable y sin costuras visibles | OBLIGATORIO | * | SI | Ficha técnica CAMILLA EXAMEN GINECOLOGICO A045-1 , Pag 2 Tapizada en tevinil de uso clínico con doble costura de grado médico (no visibles). Tapicería ignífuga, resistente a desinfección y limpieza de tipo hospitalaria. | Si cumple lo solicitado |
| 1.8 | Base antideslizante con niveladores | OBLIGATORIO | * | SI | Ficha técnica CAMILLA EXAMEN GINECOLOGICO A045-1 , Pag 3 Patas con terminación en regatones plásticos | Si cumple lo solicitado |

| | | | | | | |
|----------|---|-------------|---|----|--|-------------------------|
| | | | | | antideslizantes | |
| 1.9 | Escala inferior retractil para ingreso de paciente | DESEABLE | 5 | NO | PROVEEDOR INDICA NO CUMPLIMIENTO | No cumple lo solicitado |
| 1.10 | Camilla debe soportar una carga segura mayor o igual a 200 Kg | OBLIGATORIO | * | SI | Ficha técnica CAMILLA EXAMEN GINECOLOGICO A045-1 , Pag 3 Carga máxima segura 200kg | Si cumple lo solicitado |
| 2 | Accesorios | | | | | |
| 2.1 | 01 Par de pierneras | OBLIGATORIO | * | SI | Ficha técnica CAMILLA EXAMEN GINECOLOGICO A045-1 , Pag 3 Pierneras goepel acolchadas regulables en altura, angulación y desmontables. Con seguro para fijación | Si cumple lo solicitado |
| 2.2 | Portarollo | OBLIGATORIO | * | SI | Ficha técnica CAMILLA EXAMEN GINECOLOGICO A045-1 , Pag 3 Porta-sabanillas , opcional incluido | Si cumple lo solicitado |
| 2.3 | Correas de sujeción | OBLIGATORIO | * | SI | Ficha técnica CAMILLA EXAMEN GINECOLOGICO A045-1 , Pag 3 Se incluye | Si cumple lo solicitado |
| 2.4 | Bandeja de fluidos | OBLIGATORIO | * | SI | Ficha técnica CAMILLA EXAMEN GINECOLOGICO A045-1 , Pag 3 Fuente de acero inoxidable 304, para fluidos desmontable para lavado, con compartimiento bajo la mesa | Si cumple lo solicitado |
| 3 | OTROS | | | | | |
| 3.1 | Garantía de al menos 12 meses | OBLIGATORIO | * | SI | Carta de Compromiso Garantía Técnica | Si cumple lo solicitado |

| | | | | | |
|--|-------------------------------|---|--------------|--|--|
| | | | | CM 5802381-9129JFYJ 12 meses | |
| | TOTAL PUNTAJE DESEABLE | 0 | TOTAL | INADMISIBLE – No cumple característica obligatoria N°1.6 | |

Resumen evaluación técnica:

| CRITERIO | PUNTAJE EETT |
|--|--------------|
| Oferta obtiene un puntaje mayor o igual a 50% y menor o igual al 100% del puntaje máximo de las EETT | 100 |
| Oferta obtiene un puntaje menor al 50 % del puntaje máximo de las EETT | 0 |

| ÍTEM 1: MESA DE PUNCIÓN | | | |
|---------------------------|--|------------------|----------------------|
| Proponente | % Cumplimiento requerimiento deseable | Puntaje obtenido | Ponderación obtenida |
| COMERCIAL RESCATLIFE LTDA | INADMISIBLE – No cumple característica obligatoria N° 1.2, 1.4, 1.5, 1.6 Y 1.7 | | |
| PLUSMEDICAL SPA | INADMISIBLE – No cumple característica obligatoria N° 1.5 Y 1.6 | | |

| ÍTEM 2: CARRO ENFERMERA | | | |
|---------------------------|--|------------------|----------------------|
| Proponente | % Cumplimiento requerimiento deseable | Puntaje obtenido | Ponderación obtenida |
| COMERCIAL RESCATLIFE LTDA | INADMISIBLE – No cumple característica obligatoria N° 1.2, 1.3 y 1.5 | | |
| | 0 | 0 | 0 |

| ÍTEM 3: CAMILLA GINECOLOGICA | | | |
|------------------------------|---|------------------|----------------------|
| Proponente | % Cumplimiento requerimiento deseable | Puntaje obtenido | Ponderación obtenida |
| COMERCIAL RESCATLIFE LTDA | INADMISIBLE – No cumple característica obligatoria N°1.4,1.5, 1.6, 1.7 Y 1.10 | | |
| PLUSMEDICAL SPA | INADMISIBLE – No cumple característica obligatoria N°1.6 | | |

Tras revisión de antecedentes se identifica que proveedor COMERCIAL RESCATLIFE LTDA, RUT: 76.217.441-3 no cumple con *características obligatorias del ítem 1 punto N° 1.2, 1.4, 1.5, 1.6 Y .7, ítem 2 punto 1.2, 1.3 Y 1.5 e ítem N°3 punto 1.4, 1.5, 1.6, 1.7 Y 1.10 Y PLUSMEDICAL SPA , RUT: 76.520.087-3* no cumple con *características obligatorias del ítem 1 punto N° 1.5 Y 1.6 e ítem 3 punto 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 5802381-9129JFYJ respecto a los requisitos de admisibilidad, los criterios de evaluación y la metodología empleada de acuerdo con lo descritos, se recomienda declarar el convenio marco desierto de acuerdo a los criterios de evaluados, 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 | | | |