

Santiago, 05 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: 05 de diciembre de 2025.

**I.- ANTECEDENTES:**

Mediante cotización ID 5802381-5311SZZC de fecha 21 de noviembre 2025, se publicó cotización **“ADQUISICIÓN DE CARRO DE PARO Y MESA GINECOLOFICA PARA EL HOSPITAL CLINICO SAN BORJA ARRIARÁN”**

Objetivo de la contratación El objetivo de la cotización es la ADQUISICIÓN DE CARRO DE PARO Y MESA GINECOLOGICA 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
IDEA MARKET SPA	76.148.288-2
IMPORTADORA Y DISTRIBUIDORA ARQUIMED LTDA	92.999.000-5
PLUSMEDICAL SPA	76.520.087-3

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 inadmisibile.*

Tras revisión de antecedentes se identifica que proveedor IDEA MARKET SPA, RUT: 76.148.288-2, no adjunta Formulario de cotización ni señala cumplimiento de especificaciones por lo que su oferta se declara inadmisibles y no continúa el proceso de evaluación.

Las ofertas de proveedores IMPORTADORA Y DISTRIBUIDORA ARQUIMED LTDA, RUT: 92.999.000-5, Y PLUSMEDICAL SPA, RUT: 76.520.087-3 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 inadmisibles, siendo descartada sin más trámite.

1.1. INADMISIBILIDAD TÉCNICA

ÍTEM 1: 02 CARROS DE PARO						
ANTECEDENTES						
NOMBRE EMPRESA / OFERENTE				Importadora y Distribuidora Arquimed Ltda.		
MARCA				Bailida		
MODELO				MX-34EMG		
PAIS ORIGEN				Taiwan		
GARANTÍA (MESES)				24 meses		
CANTIDAD				2		
	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	TIPO DE REQUERIMIENTO	PUNTAJE EETT	CUMPLE SI/NO	CATÁLOGO Y PÁGINA	OBSERVACIONES
1	Características Generales					
1.1	02 Carros de paro fabricados en polímero de alta densidad (HDPE) y/o ABS, nuevo no reacondicionado.	OBLIGATORIO	*	SI	Ficha Técnica Carro de Paro MX-34EMG, New, pag 1 a 6 Certificado de Fabricacion 2025, pag 1 Se oferta carro de paro, estructura de aluminio con paneles de acero recubierto con pintura epoxica y superficie de polímero ABS. Carro ofertado es nuevo no refaccionado	Si cumple lo solicitado
1.2	Material con agente antimicrobial para evitar proliferación de hongos y bacterias en su superficie	OBLIGATORIO	*	SI	Certificado Antimicrobial Bailida, pag 1 a 3	Si cumple lo solicitado
1.3	Cubierta superior del carro debe ser anticorrosiva	OBLIGATORIO	*	SI	CERTIFICADO DE CORROSIÓN – BAILIDA pag 1 a 6 Certificado Antimicrobial Bailida,	Si cumple lo solicitado

					pag 3	
1.4	Carro debe contar con 4 columnas y base fabricadas en aluminio y/o acero	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	Ficha Técnica Carro de Paro MX-34EMG, New, pag 1 Carro ofertado cuenta con 4 columnas o paneles de acero Certificado Antimicrobial Bailida, pag 1 a 3 Mo se encuentra respaldo	Si cumple lo solicitado
1.5	Carro debe ser antibacteriano e ignífugo	<b>OBLIGATORIO</b>	*	NO		No cumple lo solicitado
1.6	Carro debe contar con asa de transporte	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	Ficha Técnica Carro de Paro MX-34EMG, New, pag 1 Carro cuenta con asa de traslado	Si cumple lo solicitado
1.7	Contar con sistema de bloque y desbloqueo de compartimiento (cajones) mediante sello de seguridad, candado y/o control centralizado	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	Ficha Técnica Carro de Paro MX-34EMG, New, pag 1 Cuenta con sistema de cierre centralizado y con sellos de seguridad numerados	Si cumple lo solicitado
1.8	4 ruedas de 125 mm ( $\pm 10$ mm) con al menos 2 de ellas con freno	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	Ficha Técnica Carro de Paro MX-34EMG, New, pag 2 Esta equipado con 4 ruedas de 12,7cm 2 de ellas con freno	Si cumple lo solicitado
<b>2</b>	<b>CAJONES</b>					
2.1	Al menos 1 cajon de 550 mm ancho por 450 mm de profundidad ( $\pm 10$ mm) x 250 mm alto	<b>OBLIGATORIO</b>	*	NO	Ficha Técnica Carro de Paro MX-34EMG, New, pag 2 un cajón de 9" (22,86 cm) 1 cajón de Ancho 60cm x Alto 24cm fondo no indica	No cumple lo solicitado
2.2	Al menos 2 cajon de 550 mm ancho por 450 mm de profundidad ( $\pm 10$ mm) x 160 mm alto	<b>OBLIGATORIO</b>	*	NO	Ficha Técnica Carro de Paro MX-34EMG, New, pag 2 2 cajoneras de Ancho 60cm x Alto 16cm 2 cajones de 6" (15,24 cm) fondo no indica	No cumple lo solicitado
2.3	Al menos 2 cajon de 550 mm ancho por 450 mm de profundidad ( $\pm 10$ mm) x 70 mm alto	<b>OBLIGATORIO</b>	*	NO	Ficha Técnica Carro de Paro MX-34EMG, New, pag 2 2 cajoneras de Ancho 60cm x Alto 8cm 2 cajones de 3" (7,62 cm) fondo no indica	No cumple lo solicitado
2.4	Al menos 10 separadores por cajón transparentes	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	Ficha Técnica Carro de Paro MX-34EMG, New, pag 5 Separadores de acrílico (transparentes) para divisiones de los espacios internos de	Si cumple lo solicitado

					los cajones, ajustables a las necesidades solicitadas (mínimo 24 casilleros)	
2.5	Cajones deben ser desmontables	<b>DESEBALE</b>	5	SI	Ficha Técnica Carro de Paro MX-34EMG, New, pag 2 Cajones son desmontables para facilitar limpieza	Si cumple lo solicitado
<b>3</b>	<b>ACCESORIOS</b>					
3.1	Carro debe contar con porta suero telescópico de al menos 2 ganchos y con ajuste de altura	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	Ficha Técnica Carro de Paro MX-34EMG, New, pag 3 Carro cuenta con porta suero doble gancho de altura regulable	Si cumple lo solicitado
3.2	Contar con basurero lateral con tapa	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	Ficha Técnica Carro de Paro MX-34EMG, New, pag 4 Carro cuenta con basurero lateral con tapa	Si cumple lo solicitado
3.3	Contar con contenedor de cortopunzantes	<b>DESEBALE</b>	8	SI	Ficha Técnica Carro de Paro MX-34EMG, New, pag 4 Carro cuenta con contenedor para objetos cortopunzantes	Si cumple lo solicitado
3.4	Incluye tabla de masaje cardiaco antiestática de 475 x 595 x 10,5 mm ( $\pm 10$ mm)	<b>OBLIGATORIO</b>	*	NO	Ficha Técnica Carro de Paro MX-34EMG, New, pag 4 Tabla de masaje cardiaco de poliamida de alta resistencia de 51x48 cm No indica el espesor de la tabla	No cumple lo solicitado
3.5	Tabla de masaje cardiaco debe soportar una carga de al menos 100 Kg	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	Certificado arquimed, pag 1	Si cumple lo solicitado
3.6	Carro incluye extensión eléctrica con interruptor, adosada al carro, de al menos 5 conexiones para enchufes tipo L	<b>DESEBALE</b>	8	SI	Cotización N° 388914 Se incluye extensión eléctrica en la cotización	Si cumple lo solicitado
3.7	Carro debe contar con soporte para cilindro de oxígeno integrado	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	Ficha Técnica Carro de Paro MX -34EMG, New, pag 4 Posee porta cilindro de oxígeno regulable a través de correas	Si cumple lo solicitado
3.8	Carro debe contar con bandeja para desfibrilador ajustable en altura	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	Ficha Técnica Carro de Paro MX-34EMG, New, pag 3 Cuenta con bandeja para desfibrilador	Si cumple lo solicitado
3.9	Bandeja de desfibrilador debe	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	Ficha Técnica	Si cumple lo solicitado

	permitir movimientos al menos en 180°				Carro de Paro MX-34EMG,New, pag 3 Bandeja de desfibrilador permite movimientos en 360°	
3.10	Bandeja de desfibrilador debe permitir movimientos al menos en 360°	<b>DESEBALE</b>	8	SI	Ficha Técnica Carro de Paro MX-34EMG,New, pag 3 Bandeja de desfibrilador permite movimientos en 360°	Si cumple lo solicitado
3.11	Bandeja para desfibrilador debe soportar una carga mayor o igual a 15 Kg	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	Ficha Técnica Carro de Paro MX-34EMG, New, pag 3 Soporta una carga de 15kg	Si cumple lo solicitado
3.12	Carro debe contar con soporte para bomba de aspiración	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	Ficha Técnica Carro de Paro MX -34EMG, New, pag 6 Carro cuenta con soporte para bomba de aspiración	Si cumple lo solicitado
3.13	Todos los accesorios y componentes requeridos para el normal funcionamiento del equipo	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	Certificado Arquimed, pag 1	Si cumple lo solicitado
<b>4</b>	<b>CERTIFICADOS</b>					
4.1	Certificación CE y/ FDA (adjuntar certificado vigente)	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	CE certificate - MX & BW Series	Si cumple lo solicitado
4.2	Norma ISO 13485 (adjuntar certificado vigente)	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	Machan ISO13485. Exp 07.03.2027	Si cumple lo solicitado
<b>5</b>	<b>OTRAS CONSIDERACIONES</b>					
5.1	Garantía mínima de 12 meses	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	Certificado de garantía técnica Pág. 1 24 meses	Si cumple lo solicitado
5.2	Garantía mínima de 24 meses	<b>DESEBALE</b>	8	SI	Certificado de garantía técnica Pág. 1 24 meses	Si cumple lo solicitado
5.3	Mantenciones correctivas deben finalizar con la generación de un informe el cual debe indicar los datos del equipo, la fecha de la visita, observaciones, check list, nombre y firma de técnico que realizó la visita, firma de usuario y equipos médicos.	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	Certificado de cumplimiento ST Pág. 1	Si cumple lo solicitado
5.4	Entrenamiento clínico a operadores del equipo y capacitaciones técnicas para personal de equipos médicos: posterior a la capacitación se deberá entregar certificado a unidad de equipos médicos y usuario con listado de participantes. La capacitación debe realizarse por especialistas entrenados en fábrica (presentar certificado)	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	Certificado de cumplimiento ST Pág. 1	Si cumple lo solicitado

	<b>TOTAL</b>	37		<b>TOTAL</b>	INADMISIBLE – No cumple característica obligatoria N° 1.5, 2.1, 2.2, 2.3 Y 3.4
--	--------------	----	--	--------------	--------------------------------------------------------------------------------

ÍTEM 1: 02 CARROS DE PARO						
<b>ANTECEDENTES</b>						
<b>NOMBRE EMPRESA / OFERENTE</b>				Plusmedical SpA.		
<b>MARCA</b>				Tribeca		
<b>MODELO</b>				Tra-01-I5		
<b>PAIS ORIGEN</b>				Turquia		
<b>GARANTÍA (MESES)</b>				24		
<b>CANTIDAD</b>				2		
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	TIPO DE REQUERIMIENTO	PUNTAJE EETT	CUMPLE SI/NO	CATÁLOGO Y PÁGINA	OBSERVACIONES	
<b>1 Características Generales</b>						
1.1	02 Carros de paro fabricados en polímero de alta densidad (HDPE) y/o ABS, nuevo no reacondicionado.	OBLIGATORIO	*	SI	CATALOGO EMERGENCY CART TRA-01- I5, Pag 2 Estructura externa, cuerpo de ABS y HDPE con protección antimicrobiana. Equipo nuevo.	Si cumple lo solicitado
1.2	Material con agente antimicrobial para evitar proliferación de hongos y bacterias en su superficie	OBLIGATORIO	*	SI	CATALOGO EMERGENCY CART TRA-01- I5, Pag 2 Estructura externa, cuerpo de ABS y HDPE con protección antimicrobiana	Si cumple lo solicitado
1.3	Cubierta superior del carro debe ser anticorrosiva	OBLIGATORIO	*	SI	CATALOGO EMERGENCY CART TRA-01- I5, Pag 2 Resistente a impactos y golpes en su perímetro inferior y de superficie anticorrosiva para limpieza y desinfección	Si cumple lo solicitado
1.4	Carro debe contar con 4 columnas y base fabricadas en aluminio y/o acero	OBLIGATORIO	*	SI	CATALOGO EMERGENCY CART TRA-01- I5, Pag 2 4 columnas acero, ver imagen referencial (p)	Si cumple lo solicitado
1.5	Carro debe ser antibacteriano e ignífugo	OBLIGATORIO	*	NO	CATALOGO EMERGENCY CART TRA-01- I5, Pag 2	No cumple lo solicitado
1.6	Carro debe contar con asa de transporte	OBLIGATORIO	*	SI	CATALOGO EMERGENCY CART TRA-01- I5, Pag 2 Empuñadura innovadora, para facilitar el transporte del carro	Si cumple lo solicitado
1.7	Contar con sistema de bloque y desbloqueo de compartimiento	OBLIGATORIO	*	SI	CATALOGO EMERGENCY CART	Si cumple lo solicitado

	(cajones) mediante sello de seguridad, candado y/o control centralizado				TRA-01-I5, Pag 2 Sistema de cierre centralizado con sello plástico	
1.8	4 ruedas de 125 mm ( $\pm 10$ mm) con al menos 2 de ellas con freno	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	CATALOGO EMERGENCY CART TRA01-I5, Pag 2 4 ruedas de doble giro antiestáticas de poliuretano y goma resistentes de 12.5 cm de diámetro, freno en 2 ruedas	Si cumple lo solicitado
<b>2</b>	<b>CAJONES</b>					
2.1	Al menos 1 cajon de 550 mm ancho por 450 mm de profundidad ( $\pm 10$ mm) x 250 mm alto	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	CATALOGO EMERGENCY CART TRA01-I5, Pag 2 Dimensiones de cajones: 55 x 45 (ancho x profundidad) 1 cajón h. 250 mm	Si cumple lo solicitado
2.2	Al menos 2 cajon de 550 mm ancho por 450 mm de profundidad ( $\pm 10$ mm) x 160 mm alto	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	CATALOGO EMERGENCY CART TRA01-I5, Pag 2 Dimensiones de cajones: 55 x 45 (ancho x profundidad) 1 cajón h. 160 mm	Si cumple lo solicitado
2.3	Al menos 2 cajon de 550 mm ancho por 450 mm de profundidad ( $\pm 10$ mm) x 70 mm alto	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	CATALOGO EMERGENCY CART TRA01-I5, Pag 2 Dimensiones de cajones: 55 x 45 (ancho x profundidad) 1 cajón h. 70 mm	Si cumple lo solicitado
2.4	Al menos 10 separadores por cajón transparentes	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	CATALOGO EMERGENCY CART TRA01-I5, Pag 2 Con divisores transparente en todos los cajones IMAGEN DE REFERENCIA €	Si cumple lo solicitado
2.5	Cajones deben ser desmontables	<b>DESEBALE</b>	5	S	CATALOGO EMERGENCY CART TRA01-I5, Pag 2 Los cajones son de inyección de PC / ABS de plástico por riel deslizante telescópico desmontables	Si cumple lo solicitado
<b>3</b>	<b>ACCESORIOS</b>					
3.1	Carro debe contar con porta suero telescópico de al menos 2 ganchos y con ajuste de altura	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	CATALOGO EMERGENCY CART TRA01-I5, Pag 2 Porta suero metálico telescópico, ajustable en altura y con doble	Si cumple lo solicitado

					gancho	
3.2	Contar con basurero lateral con tapa	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	CATALOGO EMERGENCY CART TRA01-I5, Pag 2 IMAGEN REFERENCIAL (D)	Si cumple lo solicitado
3.3	Contar con contenedor de cortopunzantes	<b>DESEBALE</b>	8	SI	CATALOGO EMERGENCY CART TRA01-I5, Pag 2 IMAGEN REFERENCIAL (M)	Si cumple lo solicitado
3.4	Incluye tabla de masaje cardiaco antiestática de 475 x 595 x 10,5 mm (±10 mm)	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	CATALOGO EMERGENCY CART TRA01-I5, Pag 2 abla para masaje cardíaco de 475x595x10,5 mm. Resistente, lavable, antiestática, soporta más de 100 Kg	Si cumple lo solicitado
3.5	Tabla de masaje cardiaco debe soportar una carga de al menos 100 Kg	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	CATALOGO EMERGENCY CART TRA01-I5, Pag 2 Soporta más de 100 Kg	Si cumple lo solicitado
3.6	Carro incluye extensión eléctrica con interruptor, adosada al carro, de al menos 5 conexiones para enchufes tipo L	<b>DESEBALE</b>	8	SI	CATALOGO EMERGENCY CART TRA01-I5, Pag 2 Se incluye regleta con tomacorriente, interruptor de seguridad iluminado y enrollador de cable. Disponibilidad tomas eléctricas para enchufe tipo L, Italiano. Montado en la parte trasera del carro	Si cumple lo solicitado
3.7	Carro debe contar con soporte para cilindro de oxígeno integrado	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	CATALOGO EMERGENCY CART TRA01-I5, Pag 2 Soporte para cilindro de oxígeno integrado al carro (Tipo E)	Si cumple lo solicitado
3.8	Carro debe contar con bandeja para desfibrilador ajustable en altura	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	CATALOGO EMERGENCY CART TRA01-I5, Pag 2 Bandeja para desfibrilador con brazo ajustable en altura	Si cumple lo solicitado
3.9	Bandeja de desfibrilador debe permitir movimientos al menos en 180°	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	CATALOGO EMERGENCY CART TRA01-I5, Pag 2 Bandeja permite girar hasta 360°	Si cumple lo solicitado
3.10	Bandeja de desfibrilador debe permitir movimientos al menos en 360°	<b>DESEBALE</b>	8	SI	CATALOGO EMERGENCY CART TRA01-I5, Pag 2 Bandeja permite girar hasta 360°	Si cumple lo solicitado
3.11	Bandeja para desfibrilador debe	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	CATALOGO	Si cumple lo solicitado



	soportar una carga mayor o igual a 15 Kg				EMERGENCY CART TRA01-I5, Pag 2 Soporta hasta 15 Kg	
3.12	Carro debe contar con soporte para bomba de aspiración	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	CATALOGO EMERGENCY CART TRA01-I5, Pag 2 Incluye soporte lateral para bomba de aspiración.	Si cumple lo solicitado
3.13	Todos los accesorios y componentes requeridos para el normal funcionamiento del equipo	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	Carta de Accesorios Incluidos CM 5802381- 5311SZZC, Pag 1 Los equipos serán suministrados con todos los accesorios e insumos necesarios y solicitado en Las especificaciones técnica independiente aun, que no este detallado en EETT	Si cumple lo solicitado
<b>4</b>	<b>CERTIFICADOS</b>					
4.1	Certificación CE y/ FDA (adjuntar certificado vigente)	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	CE TRIBECA, Pag 1	Si cumple lo solicitado
4.2	Norma ISO 13485 (adjuntar certificado vigente)	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	ÜÇGEN ENDÜSTRİYE L ISO13485 ENG (EXP 2027), Pag 1	Si cumple lo solicitado
<b>5</b>	<b>OTRAS CONSIDERACIONES</b>					
5.1	Garantía mínima de 12 meses	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	Carta de Compromiso Garantía Técnica CM 5802381-5311SZZC, Pag 1 24 MESES	Si cumple lo solicitado
5.2	Garantía mínima de 24 meses	<b>DESEBALE</b>	8	SI	Carta de Compromiso Garantía Técnica CM 5802381-5311SZZC, Pag 1 24 MESES	Si cumple lo solicitado
5.3	Mantenciones correctivas deben finalizar con la generación de un informe el cual debe indicar los datos del equipo, la fecha de la visita, observaciones, check list, nombre y firma de técnico que realizó la visita, firma de usuario y equipos médicos.	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	Carta de Compromiso Garantía Técnica CM 5802381-5311SZZC, Pag 1 Las mantenciones correctivas finalizaran con la generación de un informe el cual debe indicar los datos del equipo, la fecha de la visita, observaciones, check list, nombre y firma de técnico que realizó la visita, firma de usuario y	Si cumple lo solicitado

					equipos médicos.	
5.4	Entrenamiento clínico a operadores del equipo y capacitaciones técnicas para personal de equipos médicos: posterior a la capacitación se deberá entregar certificado a unidad de equipos médicos y usuario con listado de participantes. La capacitación debe realizarse por especialistas entrenados en fábrica (presentar certificado)	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	Carta de Compromiso Capacitación CM 5802381-5311SZZC, Pag 1 Se realizará entrenamiento clínico a operadores del equipo y capacitaciones técnicas para personal de equipos médicos: posterior a la capacitación se deberá entregar certificado a unidad de equipos médicos y usuario con listado de participantes. La capacitación será realizada por especialistas entrenados en fábrica.	Si cumple lo solicitado
		<b>TOTAL</b>	25		<b>TOTAL</b>	<b>INADMISIBLE – No cumple característica obligatoria N° 1.2 Y 2.3</b>

<b>ÍTEM 2: MESA GINECOLOGICA</b>						
<b>ANTECEDENTES</b>						
<b>NOMBRE EMPRESA / OFERENTE</b>				<b>Importadora y Distribuidora Arquimed Ltda.</b>		
<b>MARCA</b>				<b>NANNING</b>		
<b>MODELO</b>				<b>HO-05</b>		
<b>PAIS ORIGEN</b>				<b>China</b>		
<b>GARANTÍA (MESES)</b>				<b>24 meses</b>		
<b>CANTIDAD</b>				<b>2</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 Mesa ginecologica con cajonera lateral (nueva y sin uso)	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	Ficha Técnica Mesa Ex. Ginec. HO-05, pag 1 Se oferta mesa ginecológica nueva con cajonera lateral	Si cumple lo solicitado
1.2	Fabricación en acero con pintura epoxi	<b>OBLIGATORIO</b>	*	NO	Ficha Técnica Mesa Ex. Ginec. HO-05, pag 1 Mesa ginecológica esta fabricada en acero y recubierta con pintura electroestática	No cumple lo solicitado
1.3	Mesa de 3 secciones (respaldo, asiento y extremidad inferior)	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	Ficha Técnica Mesa Ex. Ginec. HO-05, pag 1 Mesa ofertada esta dividida en 3	Si cumple lo solicitado

					secciones	
1.4	Movimiento de sección superior del colchón realizado con pistón neumático (o superior) graduable hasta al menos 70° ( $\pm 10^\circ$ )	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	Ficha Técnica Mesa Ex. Ginec. HO-05, pag 1 Manual de Usuario y Servicio HO-05. Español, pag 4 Movimiento del respaldo cuenta con un ángulo de 0~70 $\pm 1^\circ$ , accionado neumáticamente a través un interruptor de resorte a gas	Si cumple lo solicitado
1.5	Sección inferior abatible	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	Ficha Técnica Mesa Ex. Ginec. HO-05, pag 1 Sección inferior es abatible o retráctil Reposapiés deslizado: 305mm. Reposapiés abatible: 45°.	Si cumple lo solicitado
1.6	Colchoneta de espuma de alta densidad de al menos 8 cm de espesor	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	Ficha Técnica Mesa Ex. Ginec. HO-05, pag 1 Acolchado de la mesa ginecológica ofertada es de 8cm	Si cumple lo solicitado
1.7	Cubierta de colchon anti bacterial, resistente a agentes de limpieza hospitalario	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	Ficha Técnica Mesa Ex. Ginec. HO-05, pag 1 Acochado sin costuras en la superficie y de diseño desmontable. Tapiz impermeable y lavable	Si cumple lo solicitado
1.8	Mesa debe contar con al menos 3 cajones	<b>DESEABLE</b>	<b>10</b>	SI	Ficha Técnica Mesa Ex. Ginec. HO-05, pag 1 Mesa ofertada cuenta con 5 cajones 3 al costado y 2 frontales	Si cumple lo solicitado
1.9	Base antideslizantes con niveladores	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	Ficha Técnica Mesa Ex. Ginec. HO-05, pag 1 Patas con regatones de goma antideslizante.	Si cumple lo solicitado
1.10	Escala inferior retráctil para ingreso de paciente	<b>DESEABLE</b>	<b>5</b>	SI	Ficha Técnica Mesa Ex. Ginec. HO-05, pag 1 Taburete para los	Si cumple lo solicitado

					pies, antideslizante y con cubierta de ABS. Se puede utilizar como un escalón para el paciente y, además, se puede ocultar.	
<b>2</b>	<b>ACCESORIOS</b>					
2.1	01 Par de piñeras	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	Ficha Técnica Mesa Ex. Ginec. HO-05, pag 1	Si cumple lo solicitado
2.2	Portarollo	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	Ficha Técnica Mesa Ex. Ginec. HO-05, pag 1	Si cumple lo solicitado
2.3	Correas de sujeción	<b>OBLIGATORIO</b>	*	NO	Ficha Técnica Mesa Ex. Ginec. HO-05, pag 1 No se encuentra respaldo	No cumple lo solicitado
2.4	Bandeja de fluidos removible y lavable	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	Ficha Técnica Mesa Ex. Ginec. HO-05, pag 1	Si cumple lo solicitado
<b>3</b>	<b>NORMAS Y CERTIFICACIONES</b>					
3.1	Certificación CE y/ FDA (adjuntar certificado vigente)	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	CE. Exp 03.11.2029, pag 1	Si cumple lo solicitado
3.2	Norma ISO 13485 (adjuntar certificado vigente)	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	ISO 13485. Exp 19.03.2026, pag 1	Si cumple lo solicitado
<b>4</b>	<b>OTRAS CONSIDERACIONES</b>					
4.1	Garantía mínima de 12 meses	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	Certificado de garantía técnica Pág. 1	Si cumple lo solicitado
4.2	Garantía mínima de 24 meses	<b>DESEBALE</b>	10	SI	Certificado de garantía técnica Pág. 1	Si cumple lo solicitado
4.3	Mantenciones correctivas deben finalizar con la generación de un informe el cual debe indicar los datos del equipo, la fecha de la visita, observaciones, check list, nombre y firma de técnico que realizó la visita, firma de usuario y equipos médicos.	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	Certificado de cumplimiento ST Pág. 1 Incluido en la oferta para fallas originadas por defecto de fabricación.	Si cumple lo solicitado
4.4	Entrenamiento clínico a operadores del equipo y capacitaciones técnicas para personal de equipos médicos: posterior a la capacitación se deberá entregar certificado a unidad de equipos médicos y usuario con listado de participantes. La capacitación	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	Certificado de cumplimiento ST Pág. 1	Si cumple lo solicitado

debe realizarse por especialistas entrenados en fábrica (presentar certificado)					
	<b>TOTAL</b>	25		<b>TOTAL</b>	INADMISIBLE – No cumple característica obligatoria N° 1.6

<b>ÍTEM 2: MESA GINECOLOGICA</b>						
<b>ANTECEDENTES</b>						
<b>NOMBRE EMPRESA / OFERENTE</b>				PlusMedical		
<b>MARCA</b>				Saikang		
<b>MODELO</b>				A048		
<b>PAIS ORIGEN</b>				China		
<b>GARANTÍA (MESES)</b>				24 meses		
<b>CANTIDAD</b>				2		
	<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 Mesa ginecologica con cajonera lateral (nueva y sin uso)	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	Ficha técnica CAMILLA GINE A048 (AUTORIZADA), Pag 2 A048 es una mesa de exploración ginecológica, Tiene 3 amplios cajones laterales y 2 frontales. Nueva sin uso	Si cumple lo solicitado
1.2	Fabricación en acero con pintura epoxi	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	Ficha técnica CAMILLA GINE A048 (AUTORIZADA), Pag 2 Estructura: La estructura de la base es de acero con acabado termo esmaltado en pintura epoxica	Si cumple lo solicitado
1.3	Mesa de 3 secciones (respaldo, asiento y extremidad inferior)	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	Ficha técnica CAMILLA GINE A048 (AUTORIZADA), Pag 2 3 secciones, respaldo, asiento y extremidad inferior	Si cumple lo solicitado
1.4	Movimiento de sección superior del colchón realizado con pistón	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	Ficha técnica CAMILLA GINE	Si cumple lo solicitado

	neumatico (o superior) graduable hasta al menos 70° ( $\pm 10^\circ$ )				A048 (AUTORIZADA), Pag 3 Diseño mecánico para elevación del respaldo de 0° a 90°, mediante doble cremallera. (mejor)	
1.5	Sección inferior abatible	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	Ficha técnica CAMILLA GINE A048 (AUTORIZADA), Pag 2 ección de pierna auxiliar retráctil, ajustable y desmontable, permite el descanso cómodo de la paciente.	Si cumple lo solicitado
1.6	Colchoneta de espuma de alta densidad de al menos 8 cm de espesor	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	Ficha técnica CAMILLA GINEA048 (AUTORIZADA), Pag 3 Con espuma de alta densidad de 10 cm de espesor	Si cumple lo solicitado
1.7	Cubierta de colchon anti bacterial, resistente a agentes de limpieza hospitalario	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	Ficha técnica CAMILLA GINE A048 (AUTORIZADA), Pag 3 Tapizado en tevinil, ignífugo, anti-bacterial, resistente a desinfección de tipo hospitalaria y a líquidos	Si cumple lo solicitado
1.8	Mesa debe contar con al menos 3 cajones	<b>DESEABLE</b>	10	SI	Ficha técnica CAMILLA GINEA 048 (AUTORIZADA), Pag 2 Tiene 3 amplios cajones laterales	Si cumple lo solicitado
1.9	Base antideslizantes con niveladores	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	Ficha técnica CAMILLA GINE A048 (AUTORIZADA), Pag 2	Si cumple lo solicitado

					Cuenta con 4 patas internas cubiertas (ocultas), con terminación en regatones anti deslizables.	
1.10	Escala inferior retractil para ingreso de paciente	<b>DESEABLE</b>	<b>5</b>	SI	Ficha técnica CAMILLA GINE A048 (AUTORIZADA), Pag 2 Escabel: Escalón de pie auxiliar de acero retráctil para ahorra espacio	Si cumple lo solicitado
<b>2</b>	<b>ACCESORIOS</b>					
2.1	01 Par de piñeras	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	Ficha técnica CAMILLA GINE A048 (AUTORIZADA), Pag 3 Piñeras goepel acolchadas regulables en altura, angulación y desmontables. Con seguro para fijación	Si cumple lo solicitado
2.2	Portarollo	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	Ficha técnica CAMILLA GINE A048 (AUTORIZADA), Pag 2 Toallero para sabanilla bajo la cabecera.	Si cumple lo solicitado
2.3	Correas de sujeción	<b>OBLIGATORIO</b>	*	NO	N/A	No cumple lo solicitado
2.4	Bandeja de fluidos removible y lavable	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	Ficha técnica CAMILLA GINE A048 (AUTORIZADA), Pag 3 Receptáculo Fuente de acero inoxidable 304, para fluidos desmontable para lavado, con compartimento bajo la mesa	Si cumple lo solicitado
<b>3</b>	<b>NORMAS Y CERTIFICACIONES</b>					

3.1	Certificación CE y/ FDA (adjuntar certificado vigente)	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	FDA, Pag 1	Si cumple lo solicitado
3.2	Norma ISO 13485 (adjuntar certificado vigente)	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	ISO 13485 Saikang 2027, Pag1 ISO 13485 Saikang 2027, Pag1	Si cumple lo solicitado
<b>4</b>	<b>OTRAS CONSIDERACIONES</b>					
4.1	Garantía mínima de 12 meses	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	Carta de Compromiso Garantía Técnica CM 5802381-5311SZZC, Pag 1 24 meses	Si cumple lo solicitado
4.2	Garantía mínima de 24 meses	<b>DESEBALE</b>	10	SI	Carta de Compromiso Garantía Técnica CM 5802381-5311SZZC, Pag 1 24 meses	Si cumple lo solicitado
4.3	Mantenciones correctivas deben finalizar con la generación de un informe el cual debe indicar los datos del equipo, la fecha de la visita, observaciones, check list, nombre y firma de técnico que realizó la visita, firma de usuario y equipos médicos.	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	Carta de Compromiso Garantía Técnica CM 5802381-5311SZZC, Pag 1	Si cumple lo solicitado
4.4	Entrenamiento clínico a operadores del equipo y capacitaciones técnicas para personal de equipos médicos: posterior a la capacitación se deberá entregar certificado a unidad de equipos médicos y usuario con listado de participantes. La capacitación debe realizarse por especialistas entrenados en fábrica (presentar certificado)	<b>OBLIGATORIO</b>	*	SI	Carta de Compromiso Capacitacion CM 5802381-5311SZZC, Pag 1	Si cumple lo solicitado
		<b>TOTAL</b>	25		<b>TOTAL</b>	<b>INADMISIBLE – No cumple característica obligatoria N° 2.3</b>



Resumen evaluación técnica:

ÍTEM 1: CARROS DE PARO			
Proponente	% Cumplimiento requerimiento deseable	Puntaje obtenido	Ponderación obtenida
IMPORTADORA Y DISTRIBUIDORA ARQUIMED LTDA	INADMISIBLE – No cumple características obligatoria N° 1.5, 2.1, 2.2, 2.3 Y 3.4		
PLUSMEDICAL SPA	INADMISIBLE – No cumple características obligatoria N° 1.5		

ÍTEM 2: MESA GINECOLOGICA			
Proponente	% Cumplimiento requerimiento deseable	Puntaje obtenido	Ponderación obtenida
IMPORTADORA Y DISTRIBUIDORA ARQUIMED LTDA	INADMISIBLE – No cumple características obligatoria N° 1.2 Y 2.3		
PLUSMEDICAL SPA	INADMISIBLE – No cumple características obligatoria N° 2.3		

Tras revisión de antecedentes se identifica que proveedor importadora y Distribuidora Arquimed Ltda. RUT 92.999.000-5 no cumple con *características obligatorias del Ítem 1 punto N° 1.5, 2.1, 2.2 y 3.4 e Ítem 2 punto 1.2 y 2.3*, Plusmedical SPA , RUT: 76.520.087-3 no cumple con *características obligatorias del Ítem 1 punto N° 1.5 e Ítem 2 punto 2.3*, por lo que su oferta se declara inadmisibles y no continua el proceso de evaluación económica y plazo de entrega.

## 2. PROPUESTA DE DESERCIÓN

Considerando los requisitos establecidos en Cotización 5802381-5311SZZC respecto a los requisitos de admisibilidad y los criterios de evaluación, se declara el convenio marco desierto, según se detalla en la siguiente tabla:

ITEM	Equipo	Proveedor	Rut	Total Neto	Valor Total (IVA incluido)
1	CARROS DE PARO	Desierto por inadmisibilidad técnica			
2	MESA GINECOLOGICA	Desierto por inadmisibilidad técnica			