



MINISTERIO DE SALUD
SERVICIO DE SALUD COQUIMBO
HOSPITAL DE COQUIMBO

ANEXO N°1

"CONVENIO SUMINISTRO INSUMOS ERGONOMICOS 2026"

CARTA DE COMPROMISO

El Oferente, _____, RUT, _____ a través de su representante legal _____, RUT, _____ por la presente manifiesta lo siguiente en relación a la carta de confidencialidad para al Hospital:

En la presente misiva, respaldo mi confidencialidad, integridad y disponibilidad de los datos de carácter personal de los pacientes y con la entrega de todos los datos, documentos y software que el Hospital de Coquimbo me facilita.

Respetando las Leyes N°19.628 y N°20.548.

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL/APODERADO
COQUIMBO, ____ DE _____ DE 2026

SUBUNIDAD DE CONVENIOS Y CONTRATOS
Rodrigo Muñoz Araya/rodrigo.munozar@redsalud.gob.cl
Teléfonos: Red pública: 051 336124 Red Minsal: 516124
Avenida Videla s/n, Coquimbo
www.hospitalcoquimbo.cl





MINISTERIO DE SALUD
SERVICIO DE SALUD COQUIMBO
HOSPITAL DE COQUIMBO

ANEXO N°2

CONVENIO DE SUMINISTRO ERGONOMICOS
PARA HOSPITAL SAN PABLO DE COQUIMBO

Nombre del evaluador	
Unidad / Servicio	
Fecha de Evaluación	
Oferente / Proveedor a evaluar	
Producto a Evaluar	SILLA RUDY ALTA (LÍNEA 1)

N°	Detalle	Cumplimiento		Puntaje
		SI	NO	
1.-	Color Negro.			5
2.-	Tapiz de eco cuero, resistente y lavable.			10
3.-	Acolchado de espuma de alta densidad (HR), con una densidad superior a los 30 kg/m³.			15
4.-	Estructura metálica o plástica de alta resistentes, tolerancia de 120kg o superior.			20
5.-	Base de 5 Ruedas.			10
6.-	Asiento ajustable en altura entre 45 - 55 cm aproximadamente.			20
7.-	Apoya brazos ajustables en altura.			10
8.-	Respaldo ajustable en altura e inclinación.			10





MINISTERIO DE SALUD
SERVICIO DE SALUD COQUIMBO
HOSPITAL DE COQUIMBO

OBSERVACIONES	

Nota: Formulario de Evaluación es solo un Anexo informativo, para uso exclusivo de la Comisión Evaluadora.

FIRMA Y TIMBRE DEL EVALUADOR

Coquimbo, __ de ____ de 2026



SUBUNIDAD DE CONVENIOS Y CONTRATOS
Rodrigo Muñoz Araya/rodrigo.munozar@redsalud.gob.cl
Teléfonos: Red pública: 051 336124 Red Minsal: 516124
Avenida Videla s/n, Coquimbo
www.hospitalcoquimbo.cl





MINISTERIO DE SALUD
SERVICIO DE SALUD COQUIMBO
HOSPITAL DE COQUIMBO

ANEXO N°3

CONVENIO DE SUMINISTRO ERGONOMICOS
PARA HOSPITAL SAN PABLO DE COQUIMBO POR 12 MESES
2126-100-B226

Nombre del evaluador	
Unidad / Servicio	
Fecha de Evaluación	
Oferente / Proveedor a evaluar	
Producto a Evaluar	ESCRITORIO CAJONES (LÍNEA 2)

N°	Detalle	Cumplimiento		Puntaje
		SI	NO	
1.-	Dimensiones de 120 x 60 cm (superficie de trabajo)			30
2.-	Altura 75 cm			20
3.-	Peso soportado 80 kg o mayor			20
4.-	Superficie lavable			10
5.-	Cajones para almacenamiento lado derecho			10
6.-	Entrega armado			10





MINISTERIO DE SALUD
SERVICIO DE SALUD COQUIMBO
HOSPITAL DE COQUIMBO

OBSERVACIONES	

Nota: Formulario de Evaluación es solo un Anexo informativo, para uso exclusivo de la Comisión Evaluadora.

FIRMA Y TIMBRE DEL EVALUADOR

Coquimbo, __ de ____ de 2026



SUBUNIDAD DE CONVENIOS Y CONTRATOS
Rodrigo Muñoz Araya/rodrigo.munozar@redsalud.gob.cl
Teléfonos: Red pública: 051 336124 Red Minsal: 516124
Avenida Videla s/n, Coquimbo
www.hospitalcoquimbo.cl





MINISTERIO DE SALUD
SERVICIO DE SALUD COQUIMBO
HOSPITAL DE COQUIMBO

ANEXO N° 4

CONVENIO DE SUMINISTRO ERGONOMICOS

PARA HOSPITAL SAN PABLO DE COQUIMBO

Nombre del evaluador	
Unidad / Servicio	
Fecha de Evaluación	
Oferente / Proveedor a evaluar	
Producto a Evaluar	SILLA CAJERO CON RUEDAS (LÍNEA 3)

N°	Detalle	Cumplimiento		Puntaje
		SI	NO	
1.-	Color Negro.			5
2.-	Tapiz de eco cuero, resistente y lavable.			10
3.-	Acolchado de espuma de alta densidad (HR), con una densidad superior a los 30 kg/m³.			15
4.-	Estructura metálica o plástica de alta resistentes, tolerancia de 120kg o superior.			20
5.-	Base de 5 Ruedas			10
6.-	Asiento ajustable en altura 50 – 70 cm aproximadamente.			15
7.-	Respaldo ajustable en altura e inclinación.			10
8.-	Aro reposapiés estructura completamente metálica.			15





MINISTERIO DE SALUD
SERVICIO DE SALUD COQUIMBO
HOSPITAL DE COQUIMBO

OBSERVACIONES

Nota: Formulario de Evaluación es solo un Anexo informativo, para uso exclusivo de la Comisión Evaluadora.

FIRMA Y TIMBRE DEL EVALUADOR

Coquimbo, __ de ____ de 2026



SUBUNIDAD DE CONVENIOS Y CONTRATOS
Rodrigo Muñoz Araya/rodrigo.munozar@redsalud.gob.cl
Teléfonos: Red pública: 051 336124 Red Minsal: 516124
Avenida Videla s/n, Coquimbo
www.hospitalcoquimbo.cl

