

**FORMULARIO N°3**  
**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS CAMILLA GINECOLÓGICA**  
**“ADQUISICIÓN DE MOBILIARIO CLÍNICO PARA CESFAM CON SAR RAHUE ALTO”**

INFORMACIÓN DE LA OFERTA	
Nombre de la Empresa	
Marca / Modelo	
Fabricante	
País/Año de Fabricación	
Plazo de Entrega (marcar con una X)	Cumple con Fecha de Entrega al <b>31 de Julio de 2026</b> (Indicar): <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Garantía Técnica	<input type="checkbox"/> meses (debe indicarse la adjudicada por el proveedor en el Convenio Marco ID: 2239-4-LR25)

NOMBRE DEL EQUIPO: CAMILLA GINECOLÓGICA				OFERENTE			
	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	TIPO DE REQUERIMIENTO	PUNTAJE EETT	CUMPLE SI/NO	CATÁLOGO/ PÁGINA PROVEEDOR/ DATASHEET	OBSERVACIONES	PUNTAJE ASIGNADO
<b>1</b>	<b>CARACTERÍSTICAS GENERALES</b>						
1.1	Camilla de examen ginecológico de 3 secciones con altura fija	OBLIGATORIO					
1.2	Respaldo ajustable por cremallera semiautomática en al menos 6 posiciones, inclinación máxima de al menos 70°	OBLIGATORIO					
1.3	Sección de pelvis fija	OBLIGATORIO					
1.4	Sección de reposapiés de 2 posiciones, extraíble, con cavidad central para instalación de lavabo para examen ginecológico	OBLIGATORIO					
1.5	Patas fijas en tubos de acero cromado o acero recubierto en pintura epóxica	OBLIGATORIO					
1.6	Par de estribos (apoya pies) fijados a través de abrazaderas regulables en altura	OBLIGATORIO					
1.7	Secciones acolchadas y tapizadas con material plástico lavable e ignífugo	OBLIGATORIO					
1.8	Carga de trabajo segura: al menos 150 [kg]	OBLIGATORIO					
1.9	Opciones de colores a elección: al menos 6 colores disponibles	OBLIGATORIO					
<b>2</b>	<b>DIMENSIONES</b>						
2.1	Largo: entre 180 - 190 [cm]	OBLIGATORIO					
2.2	Ancho: 60 - 66 [cm]	OBLIGATORIO					
2.3	Alto: 74 - 85 [cm]	OBLIGATORIO					
<b>3</b>	<b>ACCESORIOS</b>						
3.1	01 portarrollo para papel	OBLIGATORIO					
<b>4</b>	<b>DOCUMENTACIÓN Y CERTIFICACIONES</b>						
4.1	CE, FDA o equivalente	DESEABLE					
4.2	La documentación de respaldo debe ser original emitida por fábrica: catálogos, fichas técnicas, brochures, datasheet y/o manuales. En ningún caso se aceptará documentación técnica elaborada por el proveedor	OBLIGATORIO					

\_\_\_\_\_  
**Nombre, R.U.T. y Firma**  
**Persona Natural, Representante Legal o Apoderado**

**Nota:** Llenar con los datos del oferente, Representante Legal del oferente, o Apoderado de la UTP, según corresponda.  
 En Osorno, a.....de.....de 2026.