

FORMULARIO N°3
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS CAMILLA REANIMACIÓN
“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 31 de Julio de 2026 (Indicar): ____ SI ____ NO
Garantía Técnica	____ meses (debe indicarse la adjudicada por el proveedor en el Convenio Marco ID: 2239-4-LR25)

NOMBRE DEL EQUIPO: CAMILLA DE REANIMACIÓN				OFERENTE			
	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	TIPO DE REQUERIMIENTO	PUNTAJE EET	CUMPLE SI/NO	CATÁLOGO/ PÁGINA PROVEEDOR/ DATASHEET	OBSERVACIONES	PUNTAJE ASIGNADO
1	CARACTERÍSTICAS GENERALES						
1.1	Camilla de transporte de 2 secciones para traslado y reanimación de pacientes	OBLIGATORIO					
1.2	Plataforma radiolúcida	OBLIGATORIO					
1.3	Camilla con mecanismo hidráulico para regulación de altura y descenso	OBLIGATORIO					
1.4	Barandas laterales plegables, abatibles o de movimiento vertical (de tal manera que queden guardadas)	OBLIGATORIO					
1.5	Brandas con bajada amortiguada	OBLIGATORIO					
1.6	Manillas o sistema para empuje a ambos extremos de la camilla	OBLIGATORIO					
1.7	Capacidad de carga: al menos 300 [kg]	OBLIGATORIO					
1.8	Rodable con 04 ruedas con doble giro de al menos 5" de diámetro, al menos 02 ruedas con freno	OBLIGATORIO					
1.9	Rudas direccionables o quinta rueda retráctil para direccionamiento	OBLIGATORIO					
1.10	Mecanismo de freno centralizado	OBLIGATORIO					
1.11	Controles hidráulicos con pedal central	OBLIGATORIO					
1.12	Palanca para posición CPR	OBLIGATORIO					
1.13	Indicador de ángulo integrado para lectura de la inclinación del respaldo	OBLIGATORIO					
1.14	Protectores en las esquinas para proteger de golpes durante el traslado	OBLIGATORIO					
1.15	Base o compartimiento integrado para almacenamiento de tanques de oxígeno	OBLIGATORIO					
1.16	Incluir al menos 02 receptáculos integrados a la camilla para instalación de portasuero	OBLIGATORIO					
1.17	Barra de accesorios lateral	OBLIGATORIO					
1.18	Colchoneta con espuma viscoelástica de al menos 10 [cm] de espesor	OBLIGATORIO					
1.19	Tela del colchón vinílica o poliéster, impermeable a derrame de líquidos, resistente a desinfectantes de uso hospitalario	OBLIGATORIO					
2	DIMENSIONES Y MOVIMIENTO						
2.1	Largo total: 215 [cm] ±5 [cm]	OBLIGATORIO					
2.2	Ancho total: 75 [cm] ±5 [cm]	OBLIGATORIO					
2.3	Largo superficie paciente: 195 [cm] ±3 [cm]	OBLIGATORIO					
2.4	Ancho superficie paciente: 65 [cm] ±3 [cm]	OBLIGATORIO					

2.5	Trendelemburg/ trendelemburg inverso: 16° / 16° o rango superior	OBLIGATORIO					
2.6	Altura: al menos entre 60 [cm] a 85 [cm] o rango superior	OBLIGATORIO					
2.7	Respaldo con movimiento de 0° a 90° o rango superior	OBLIGATORIO					
3	ACCESORIOS						
3.1	01 Porta sueros telescópico removible para instalación en camilla	OBLIGATORIO					
3.2	01 Porta chasis para Rayos X	OBLIGATORIO					
3.3	01 Soporte para botella de O2	OBLIGATORIO					
3.4	Se debe incluir todo accesorio y componentes que hagan al equipo funcional y en las cantidades adecuadas, independiente de si éstas están o no descritas en esta ficha técnica o por falta de descripción no se consideren	OBLIGATORIO					
4	DOCUMENTACIÓN Y CERTIFICACIONES						
4.1	Manual de usuario en español en formato digital e impreso	OBLIGATORIO					
4.2	Manual técnico en formato digital	OBLIGATORIO					
4.3	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					
4.4	CE, FDA, JIS, o ISO 13485	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.