

| Sillón reclinable |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                     |    |                |                                 |               |
|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----|----------------|---------------------------------|---------------|
| N°                | Especificaciones técnicas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Condición y puntaje |    | CUMPLE (SI/NO) | Nombre documento y n° de página | Observaciones |
|                   | <b>Características generales</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |    |                |                                 |               |
| 1                 | Sillón clínico para salas IRA/ERA. No se aceptarán ofertas con bergeres o sillones de uso domiciliario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | OBLIGATORIA         | *  |                |                                 |               |
| 2                 | Estructura del sillón fabricada en acero o material metálico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | OBLIGATORIA         | *  |                |                                 |               |
| 3                 | Sillón posee cuatro ruedas de alto tráfico o engomadas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | OBLIGATORIA         | *  |                |                                 |               |
| 4                 | Sistema de frenos en al menos dos ruedas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | OBLIGATORIA         | *  |                |                                 |               |
| 5                 | Capacidad de carga: $\geq 225$ [kg] de acuerdo a documento del fabricante                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | OBLIGATORIA         | *  |                |                                 |               |
| 6                 | Apoyabrazos a ambos costados. Estos deben permitir su apertura en 90° hacia los lados o pueden ser colapsables/abatibles. Deben facilitar la entrada y salida de pacientes                                                                                                                                                                                                                                                                                         | OBLIGATORIA         | *  |                |                                 |               |
| 7                 | Posee reposapiés retráctil o incorporado en la estructura del sillón                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | OBLIGATORIA         | *  |                |                                 |               |
| 8                 | Posee mesa auxiliar lateral abatible en al menos uno de los lados del sillón                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | OBLIGATORIA         | *  |                |                                 |               |
| 9                 | Sillón <b>no requiere electricidad</b> para posicionar o realizar el movimiento del respaldo, reposapiés o trendelemburg. Indicar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | OBLIGATORIA         | *  |                |                                 |               |
| 10                | Respaldo y asiento acolchados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | OBLIGATORIA         | *  |                |                                 |               |
| 11                | Tapiz de color azul o debe indicar una paleta de colores para la selección de una opción por parte del establecimiento, una vez emitida la OC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | OBLIGATORIA         | *  |                |                                 |               |
| 12                | Todas las zonas que posean tapizado, deben ser de material sintético que permita la desinfección con soluciones de uso hospitalario y que evite la concentración de suciedad. Indicar                                                                                                                                                                                                                                                                              | OBLIGATORIA         | *  |                |                                 |               |
| 13                | Todas las zonas de contacto deben contar con plastificado de la superficie, para aumentar la resistencia al desgaste y a los líquidos, y que permita el uso con pacientes. Se exigirá que en la recepción conforme se entreguen los sillones con esta característica en caso de que el fabricante no lo indique en su ficha. <b>Indicar si es que la oferta incorpora esta característica en la columna "CUMPLE (SI/NO)", lo que hará exigible su cumplimiento</b> | DESEABLE            | 15 |                |                                 |               |
| 14                | Sillón posee un portasueros original del fabricante adosado al sillón                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | DESEABLE            | 5  |                |                                 |               |
|                   | <b>Movimiento y posiciones</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                     |    |                |                                 |               |
| 15                | Posee asa o mango para empujar el sillón                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | OBLIGATORIA         | *  |                |                                 |               |
| 16                | Permite reclinación del respaldo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | OBLIGATORIA         | *  |                |                                 |               |
| 17                | Permite elevación del apoyapiernas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | OBLIGATORIA         | *  |                |                                 |               |
| 18                | Permite posición trendelemburg                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | OBLIGATORIA         | *  |                |                                 |               |
|                   | <b>Dimensiones</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                     |    |                |                                 |               |

|                                   |                                                                                                                                                                                |             |    |  |  |  |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----|--|--|--|
| 19                                | Ancho máximo (sin considerar mesa auxiliar): 80 a 95 [cm]                                                                                                                      | OBLIGATORIA | *  |  |  |  |
| 20                                | Ancho del asiento: 55 a 65 [cm]                                                                                                                                                | OBLIGATORIA | *  |  |  |  |
| 21                                | Profundidad (en posición trendelemburg): 180 a 195 [cm]                                                                                                                        | OBLIGATORIA | *  |  |  |  |
| 22                                | Profundidad (en posición de silla): 95 a 120 [cm]                                                                                                                              | OBLIGATORIA | *  |  |  |  |
| <b>Certificaciones y garantía</b> |                                                                                                                                                                                |             |    |  |  |  |
| 23                                | Empresa cuenta con el servicio técnico autorizado por el fabricante. Adjuntar documento                                                                                        | OBLIGATORIA | *  |  |  |  |
| 24                                | Empresa cuenta con la representación de la marca. Adjuntar documento                                                                                                           | DESEABLE    | 10 |  |  |  |
| 25                                | Equipo posee certificación CE vigente (Directiva 93/42/CEE o su reemplazo) o FDA vigente (certificado de exportación para gobiernos extranjeros con sello). Adjuntar documento | DESEABLE    | 10 |  |  |  |
| 26                                | ISO 13485 vigente. Adjuntar documento                                                                                                                                          | DESEABLE    | 10 |  |  |  |
| 27                                | Garantía mínima 24 meses                                                                                                                                                       | OBLIGATORIA | *  |  |  |  |