

FORMULARIO N°3
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ESCABEL
“ADQUISICIÓN DE EQUIPAMIENTO MÉDICO Y MOBILIARIO NO CLÍNICO PARA CECOSF CHIFÍN”

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 10 de Agosto de 2026 (Indicar): _____ SI _____ NO _____
Garantía Técnica	_____ meses (no podrá ser inferior a 12 meses)

NOMBRE DEL EQUIPO: ESCABEL				OFERENTE			
	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	TIPO DE REQUERIMIENTO	PUNTAJE EETT	CUMPLE SI/NO	CATÁLOGO/ PÁGINA PROVEEDOR/ DATASHEET	OBSERVACIONES	PUNTAJE ASIGNADO
1	CARACTERÍSTICAS GENERALES						
1.1	Escabel de dos escalones, compatible con cualquier tipo de camilla	OBLIGATORIO					
1.2	Cantidad: 03 Unidades	OBLIGATORIO					
1.3	Peldaños fabricados en madera recubierto con goma antideslizante	OBLIGATORIO					
1.4	Estructura tubular con perfil de acero, recubierto con pintura electroestática	OBLIGATORIO					
1.5	Patas con regatones de plástico	OBLIGATORIO					
1.6	Peso: máximo 4 [kg]	OBLIGATORIO					
1.7	Alto: entre 40 - 50 [cm]	OBLIGATORIO					
1.8	Ancho: entre 35 - 45 [cm]	OBLIGATORIO					
1.9	Profundidad: entre 35 - 45 [cm]	OBLIGATORIO					
2	CONSIDERACIONES						
2.1	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.