

FORMULARIO N°3
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MESA MAYO
“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: MESA MAYO				OFERENTE			
	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	TIPO DE REQUERIMIENTO	PUNTAJE EETT	CUMPLE SI/NO	CATÁLOGO/ PÁGINA PROVEEDOR/ DATASHEET	OBSERVACIONES	PUNTAJE ASIGNADO
1	CARACTERÍSTICAS GENERALES						
1.1	Mesa mayo fabricada en acero inoxidable	OBLIGATORIO					
1.2	Bandeja removible de acero inoxidable	OBLIGATORIO					
1.3	Bandeja regulable en altura	OBLIGATORIO					
1.4	Altura mínima: ≤ 80 [cm]	OBLIGATORIO					
1.5	Altura máxima: ≥ 120 [cm]	OBLIGATORIO					
1.6	Largo de la bandeja : 55 a 60 [cm]	OBLIGATORIO					
1.7	Ancho de la bandeja : 35 a 40 [cm]	OBLIGATORIO					
1.8	Base con 4 ruedas giratorias, al menos dos de ellas con freno	OBLIGATORIO					
1.9	Estructura completamente soldada	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.