

FORMULARIO N°3
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MESA TOMA DE MUESTRAS
“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 TOMA DE MUESTRAS				OFERENTE			
	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	TIPO DE REQUERIMIENTO	PUNTAJE EETT	CUMPLE SI/NO	CATÁLOGO/ PÁGINA PROVEEDOR/ DATASHEET	OBSERVACIONES	PUNTAJE ASIGNADO
1	CARACTERÍSTICAS GENERALES						
1.1	Mesa toma de muestras	OBLIGATORIO					
1.2	Cantidad: 01 Unidad	OBLIGATORIO					
1.3	Estructura metálica recubierta con pintura electroestática	OBLIGATORIO					
1.4	Cubierta superior acolchada para colocación del brazo, con tapiz de fácil limpieza	OBLIGATORIO					
1.5	Al menos 01 cajón en la parte superior, con manilla	OBLIGATORIO					
1.6	Bandeja lateral abatible	OBLIGATORIO					
1.7	04 patas con regatones antideslizantes	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.