

FORMULARIO N°3
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SOPORTE SUERO
“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: SOPORTE SUERPO			OFERENTE				
	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	TIPO DE REQUERIMIENTO	PUNTAJE EET	CUMPLE SI/NO	CATÁLOGO/ PÁGINA PROVEEDOR/ DATASHEET	OBSERVACIONES	PUNTAJE ASIGNADO
1	CARACTERÍSTICAS GENERALES						
1.1	Portasuero para cuidados generales con peso máximo de 6.5 [kg]	OBLIGATORIO					
1.2	Estructura principal de acero cromado	OBLIGATORIO					
1.3	Diámetro del tubo vertical principal de 25 [mm]	OBLIGATORIO					
1.4	Gancho con capacidad para al menos 4 sueros de un peso ≥ 2 [kg] cada uno	OBLIGATORIO					
1.5	Ajuste de altura y bloqueo con tornillo	OBLIGATORIO					
1.6	Variación de altura: de 1350 a 2150 [mm] o rango superior	OBLIGATORIO					
2	BASE						
2.1	Diámetro de la base de 635 [mm] +/- 5 [mm]	OBLIGATORIO					
2.2	05 Perfiles cuadrados de 25 x 25 [mm]	OBLIGATORIO					
2.3	05 ruedas giratorias dobles o twin de ø 50 [mm] de acuerdo con DIN EN 60601. Al menos 02 ruedas deben ser antiestáticas y bloqueables con freno	OBLIGATORIO					
2.4	Incluye sistema de seguridad antivuelco	OBLIGATORIO					
3	CONSIDERACIONES						
3.1	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, ade.....de 2026.