

Formulario N°1 - MESA DE COMER PARA PACIENTES					
	Empresa				
	Marca				
	Modelo				
	Garantía (en meses)				
	País de origen				
	Cantidad	5			
	Especificaciones técnicas	N° pág catálogo	Cumplimiento (Sí / No)	Exigencia y Puntaje	Observación
1	Características Generales				
1.1	05 Mesa de comer para pacientes hospitalizados			Obligatorio	
1.2	Estructura metálica o plástico ABS			Obligatorio	
1.3	Base diseño en C o H que permita posicionar en la cama del paciente			Obligatorio	
1.4	Superficie lisa, lavable y desinfectable			Obligatorio	
1.5	Resistente a desinfectantes de uso hospitalarios			Obligatorio	
1.6	Al menos 04 ruedas, 02 de ellas con freno			Obligatorio	
1.7	Altura regulable			Obligatorio	
1.8	Sistema antivolcamiento			Obligatorio	
2	Certificaciones				
2.1	FDA o CE			Obligatorio	
2.2	ISO 9001 y/o 13485			Obligatorio	
3	Debe incluir				
3.1	Todos los equipos ofertados en la presente licitación deben ser nuevos.			Obligatorio	
3.2	Debe incluir garantía de 06 meses como mínimo para el equipamiento, desde la puesta en marcha			Obligatorio	
3.3	Traslado, instalación y puesta en marcha incluida, en el establecimiento de destino, previa coordinación con el Servicio de Salud Concepción			Obligatorio	
3.4	La empresa ofertante debe incluir todo lo necesario para que los equipos queden 100% operativos.			Obligatorio	
3.5	Se debe adjuntar ficha técnica de equipo ofertado			Obligatorio	
3.6	El proveedor debe entregar Guía de Despacho Visible en los Bultos entregados en el Establecimiento de destino, indicando la siguiente información: Cantidad de equipo/equipamiento, modelo, serie y valor unitario.			Obligatorio	