

INFORME DE EVALUACIÓN

"ADQUISICIÓN BERGER CLÍNICO PARA RED ONCOLÓGICA SST"

HABILITACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LA RED ONCOLÓGICA 2026

I. OBJETO DE LA COMPRA

La presente adquisición contempla la compra de cinco (5) berger clínicos destinados a la Red Oncológica del Servicio de Salud Tarapacá, conforme a las especificaciones técnicas establecidas, con la finalidad de fortalecer la atención clínica y mejorar las condiciones de atención y comodidad de los pacientes.

Presupuesto disponible: \$9.820.000 (nueve millones ochocientos veinte mil pesos).

II. REQUISITOS MÍNIMOS

Será causal de inadmisibilidad presentar ofertas que no cumplan con el 100% de las características excluyentes, ofertar una garantía técnica inferior a la solicitada por especificaciones técnicas.

III. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

CRITERIO	DESCRIPCIÓN						
OFERTA ECONÓMICA 60%	Para la evaluación de las propuestas, se considerará el total de la oferta económica de la adquisición que se desea contratar, de acuerdo a la propuesta del proveedor presentada. Para determinar el puntaje se utilizará la siguiente fórmula: Oferta Económica: ((Precio Mínimo Ofertado) / (Precio Evaluado)) * 100 *0,6						
OFERTA TÉCNICA 20%	Las características técnicas del berger clínico serán evaluadas sobre la base de lo declarado por el oferente y respaldado documentalmente en su propuesta. Las características definidas como excluyentes deberán cumplirse en un 100% para que la oferta sea declarada admisible. Las características deseables serán evaluadas asignando puntaje conforme al nivel de cumplimiento acreditado por el proveedor. El puntaje obtenido se calculará mediante la siguiente fórmula: Puntaje Oferta Técnica = (Puntaje Obtenido por el Oferente / Puntaje Máximo) × 100 × 20%						
GARANTÍA TÉCNICA 15%	La evaluación de la garantía técnica se efectuará conforme al plazo ofertado por el proveedor, siendo inadmisibles aquellas ofertas que contemplen una garantía inferior a doce (12) meses. <table><tr><th>Garantía ofertada</th><th>Puntaje</th></tr><tr><td>Igual o superior a 12 meses</td><td>100 puntos</td></tr><tr><td>Menor a 12 meses</td><td>Inadmisibilidad</td></tr></table>	Garantía ofertada	Puntaje	Igual o superior a 12 meses	100 puntos	Menor a 12 meses	Inadmisibilidad
Garantía ofertada	Puntaje						
Igual o superior a 12 meses	100 puntos						
Menor a 12 meses	Inadmisibilidad						
REQUISITOS FORMALES 5%	Se evaluará la correcta presentación de los antecedentes solicitados en el proceso de cotización, conforme al plazo y condiciones establecidas por el Servicio de Salud Tarapacá. Obtendrán 100 puntos aquellas ofertas que presenten la totalidad de los antecedentes requeridos dentro del plazo establecido. Las ofertas que deban complementar antecedentes o subsanar observaciones solicitadas por el Servicio obtendrán 50 puntos. Finalmente, las ofertas que no presenten los antecedentes requeridos o no subsanen las observaciones efectuadas serán evaluadas con 0 puntos. <table><tr><th>Garantía ofertada</th><th>Puntaje</th></tr><tr><td>Entrega dentro de los plazos.</td><td>100</td></tr><tr><td>Entrega fuera de los plazos en tiempo y forma</td><td>70</td></tr></table>	Garantía ofertada	Puntaje	Entrega dentro de los plazos.	100	Entrega fuera de los plazos en tiempo y forma	70
Garantía ofertada	Puntaje						
Entrega dentro de los plazos.	100						
Entrega fuera de los plazos en tiempo y forma	70						

	No entrega antecedentes o no salva errores u omisiones una vez requerido por el servicio.	0	
	La evaluación se realizará conforme a la siguiente fórmula: Cumplimiento de Requisitos Formales = Puntaje obtenido × 5%		
RESOLUCIÓN DE EMPATES	En el caso de que se presente un empate posterior a la suma ponderada de las evaluaciones, los criterios de Evaluación y subfactores de desempates serán los siguientes y en el orden que indican a continuación: 1. Oferta Técnica. 2. Garantía Técnica. 3. Oferta Económica. 4. Cumplimiento de Requisitos Formales.		

IV. PROVEEDORES QUE PARTICIPARON DE LA COTIZACIÓN

Proveedor	RUT
Importadora y Distribuidora Arquimed Limitada	92.999.000-5
GLOMAX S.A.	76.817.867-4
Plusmedical	76.520.087-3
COMERCIALIZADORA PTM CHILE SPA	77.749.210-1

V. CUMPLIMIENTO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Evaluación de Especificaciones Técnicas “BERGER CLÍNICO” – Oferente Importadora y Distribuidora Arquimed Limitada

		Nº Oferente	1					
		Nombre Proveedor	Importadora y Distribuidora Arquimed Limitada					
		Nombre Oferta	ADQUISICIÓN BERGER CLÍNICO PARA RED ONCOLÓGICA SST					
	CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	MARCA	NITROCARE					
NOMBRE ITEM	BERGER CLÍNICO	MODELO	DLCE-3905 AURA					
CANTIDAD	5	ORIGEN	TURQUÍA					
ITEM	1	PLAZO DE ENTREGA	7 DÍAS HÁBILES					
Correlativo	EETT	Categorización	Ponderación	Cumple SI =1 NO=0	Puntaje total	Indicar catálogo o Ficha Técnica y página referencia	Observación Oferente (Anexo N°9)	Observación EEMM
1. Características Generales								
1.1	Sillón tipo berger clínico para estancias prolongadas.	EXCLUYENTE	*	1	*	CATÁLOGO AURA RECLINIER DLCE 3905 ESP pág 1 a 3	El sillón reclinable de la serie DLCE 3905 ofrece una opción económica y cómoda tanto para los pacientes como para los clínicos. El sillón reclinable ofrece accesibilidad sin barreras desde ambos laterales, bandeja o mesa lateral plegable, porta sueros, movimientos reclinable independientes, Posicionamiento de Trendelenburg, ruedas bloqueables.	Cumple con lo solicitado. El sillón reclinable de la serie DLCE 3905 ofrece una opción económica y cómoda tanto para los pacientes como para los clínicos.

1.2	El sistema de movimientos del sillón ofertado debe ser hidráulico, neumático y/o mecánico.	EXCLUYENTE	*	1	*	CATÁLOGO AURA RECLINIER DLCE 3905 ESP pág 1 a 3	Sillón manual con distintas posiciones	MECANISMO MANUAL
1.3	Con apoya brazos.	EXCLUYENTE	*	1	*	CATÁLOGO AURA RECLINIER DLCE 3905 ESP pág 1 a 3	Apoyabrazos abatibles	APOYA BRAZOS ABIERTOS
1.4	Con apoyabrazos abatibles	DESEABLE	2	1	2	CATÁLOGO AURA RECLINIER DLCE 3905 ESP pág 1 a 3	Apoyabrazos abatibles	APOYA BRAZOS ABIERTOS
1.5	Con reposa pies retráctil.	EXCLUYENTE	*	1	*	CATÁLOGO AURA RECLINIER DLCE 3905 ESP pág 1 a 3	Reposa pies retráctil	POSICIÓN DE PIES INDEPENDIENTE SOPORTE DE MESA Y PIES
1.6	Con asas y/o manillas para traslado.	EXCLUYENTE	*	1	*	CATÁLOGO AURA RECLINIER DLCE 3905 ESP pág 1 a 3	Incluye asa de traslado	- Asas de Transporte
1.7	Con portasueros.	DESEABLE	2	1	2	CATÁLOGO AURA RECLINIER DLCE 3905 ESP pág 1 a 3	Incluye porta suero	SE LOGRA APRECIAR EN IMAGEN DE REFERENCIA Y PROVEEDOR INDICA OFRECERLO EN EETT

1.8	Con cuatro ruedas, con sistema de frenado.	EXCLUYENTE	*	1	*	CATÁLOGO AURA RECLINIER DLCE 3905 ESP pág 1 a 3 Manual de Usuario pág 12	Cuatro ruedas de termoplástico, de 75 mm y anti- antiestáticas. Sistema de freno en ruedas traseras	Pedal de freno con bloqueo de dos ruedas traseras Cuatro ruedas de termoplástico, de 75 mm y anti-antiestáticas.
1.9	Capacidad de carga $\geq$ 150 kg.	EXCLUYENTE	*	1	*	CATÁLOGO AURA RECLINIER DLCE 3905 ESP pág 1 a 3	Capacidad de carga : 225 Kg	Capacidad de carga : 225 Kg
1.10	Capacidad de carga $\geq$ 200 kg.	DESEABLE	2	1	2	CATÁLOGO AURA RECLINIER DLCE 3905 ESP pág 1 a 3	Capacidad de carga : 225 Kg	Capacidad de carga : 225 Kg
2	ESTRUCTURA							

2.1	Fabricado en acero esmaltado, acero galvanizado o equivalente técnico de alta resistencia, que garantice estabilidad y durabilidad ante el uso continuo.	EXCLUYENTE	*	1	*	CATÁLOGO AURA RECLINIER DLCE 3905 ESP pág 1 a 3	Estructura de acero con perfil de 3mm y con acabado en pintura epóxica.	Estructura de acero con perfil de 3mm y con acabado en pintura epóxica.
2.2	Espuma de poliuretano, poliéster de alta densidad, o equivalente técnico.	EXCLUYENTE	*	1	*	Aura Declaración pág 1 y 2	Respaldo y asiento de espuma de poliéster de 8 cm de alto y 32 kg/m3 de grosor + esponja de pluma de 3 cm de alto	Respaldo y asiento: Espuma de poliéster de 8 cm de alto y 32 kg/m3 de grosor + esponja de pluma de 3 cm de alto.
2.3	Tapicería de superficie lisa, lavable e impermeable, apta para uso en entornos de salud y resistente a fluidos, tales como vinílico, poliuretano o similar.	EXCLUYENTE	*	1	*	Aura Declaración pág 1 y 2	Tapiz sintético, lavable, impermeable, desinfectable y resistente a agentes de limpieza, con propiedades antibacteriales	Tapiz sintético, lavable (impermeable), desinfectable y resistente a agentes de limpieza, con propiedades antibacteriales.

3	MOVIMIENTOS							
3.1	Inclinación de respaldo.	EXCLUYENTE	*	1	*	CATÁLOGO AURA RECLINIER DLCE 3905 ESP pág 1 a 3	Inclinación de respaldo configurado	POSICIÓN DE RESPALDO INDEPENDIENTE
3.2	Elevación de piernas.	EXCLUYENTE	*	1	*	CATÁLOGO AURA RECLINIER DLCE 3905 ESP pág 1 a 3	Elevación de piernas configurado	POSICIÓN DE PIES INDEPENDIENTE
4	ACCESORIOS							
4.1	De requerir algún accesorio, insumo o componente no especificado y que permita el óptimo funcionamiento del equipo, se incluye en la oferta (indica en columna de observaciones).	EXCLUYENTE	*	1	*	CATÁLOGO AURA RECLINIER DLCE 3905 ESP pág 1 a 3	Propuesta incluye todo lo necesario para el correcto funcionamiento del sillón en estadias prolongadas	CUMPLE CON LO SOLICITADO
5	CERTIFICACIONES							

5.1	Cumplir norma CE y/o FDA. Se aceptarán certificaciones y declaraciones de conformidad. En documento de respaldo se debe encontrar el fabricante y mencionar el modelo o tipo de equipo ofertado. <i>Nota: Entiéndase como certificaciones:</i> - Documento por parte de un tercero acreditado o la misma entidad (FDA o CE) que acredite el cumplimiento de la norma en mención. - Declaraciones de conformidad: Documento emitido por el fabricante, bajo su exclusiva responsabilidad, que certifica el cumplimiento de los requisitos establecidos en la normativa en mención CE. - No se aceptarán screenshots o pantallazos.	EXCLUYENTE	*	1	*	FDA CERTIFICATE . Exp 23.10.2026 NITROCARE ISO 9001. Exp 18.07 NITROCARE ISO 14001. Exp 24.07.27 NITROCARE ISO 45001. Exp 24.07.27	Ver certificados	FDA CERTIFICATE . Exp 23.10.2026.pdf
6	EXIGENCIAS							
6.1	Certificado de representación de la marca emitido por el fabricante	EXCLUYENTE	*	1	*	Certificado Representación y St.. Exp 31.12.2026	Ver certificado representación	Certificado Representación y St.. Exp 31.12.2026
6.2	Garantía de al menos 12 meses.	EXCLUYENTE	*	1	*	Certificado de garantía técnica Pág. 1	12 meses	Cobertura de la Garantía : - Se extenderá por un período de 12 meses a contar de la fecha de Recepción Conforme estipulada en el Acta de Entrega de los equipos adjudicados.

6.3	Equipamiento debe ser entregado y armado por el proveedor en las dependencias indicadas por el mandante.	EXCLUYENTE	*	1	*	Certificado de post venta Pág. 1	Incluido en la oferta.	CUMPLE CON LO SOLICITADO
6.4	Se debe incluir el desembalaje, instalación y puesta en marcha de los equipos.	EXCLUYENTE	*	1	*	Certificado de post venta Pág. 1	Incluido en la oferta.	CUMPLE CON LO SOLICITADO
6.5	Se debe incluir capacitación a personal clínico y de mantención para el personal del hospital. Se debe considerar al menos dos días de acompañamiento.	EXCLUYENTE	*	1	*	Certificado de post venta Pág. 1	Incluido en la oferta.	CUMPLE CON LO SOLICITADO
6.6	Todas la unidades deben ser nuevas, sin uso y no refaccionadas.	EXCLUYENTE	*	1	*	Certificado Equipo Nuevo y 10 años repuestos Nitrocare	Ver certificado	CUMPLE CON LO SOLICITADO

6.7	El equipo debe venir con todos los accesorios y componentes que lo hagan funcional y en las cantidades adecuadas, independientes de si éstas están o no descritas en las especificaciones técnicas. De requerir de algún equipo complementario que permita su óptimo funcionamiento y que no se encuentre especificado, se solicita incluirlo en la oferta.	EXCLUYENTE	*	1	*	CATÁLOGO AURA RECLINIER DLCE 3905 ESP pág 1 a 3	El equipo ofertado viene con todos los accesorios y componentes necesarios para un correcto funcionamiento en estadías prolongadas	CUMPLE CON LO SOLICITADO
PUNTAJE TOTAL			6	6				

Evaluación de Especificaciones Técnicas “BERGER CLÍNICO” – Oferente GLOMAX S.A.

		Nº Oferente	2					
		Nombre Proveedor	GLOMAX S.A.					
		Nombre Oferta	ADQUISICIÓN BERGER CLÍNICO PARA RED ONCOLÓGICA SS					
	CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	MARCA	GLOMED					
NOMBRE ITEM	BERGER CLÍNICO	MODELO	BGA030					
CANTIDAD	5	ORIGEN	CHINA					
ITEM	1	PLAZO DE ENTREGA	5 DÍAS HÁBILES					
Correlativo	EETT	Categorización	Ponderación	Cumple SI =1 NO=0	Puntaje total	Indicar catálogo o Ficha Técnica y página referencia	Observación Oferente (Anexo N°9)	Observación EEMM
1. Características Generales								
1.1	Sillón tipo berger clínico para estancias prolongadas.	EXCLUYENTE	*	1	*	Ficha Técnica Pág 1		BUTACA CLÍNICA RECLINABLE SOPORTE CABEZA PORTASUERO Y MESA

1.2	El sistema de movimientos del sillón ofertado debe ser hidráulico, neumático y/o mecánico.	EXCLUYENTE	*	1	*	Ficha Técnica Pág 1		La butaca permite una reclinación de hasta 180 grados gracias a su mecanismo neumático
1.3	Con apoya brazos.	EXCLUYENTE	*	1	*	Ficha Técnica Pág 1		• Brazos altura ajustable.
1.4	Con apoyabrazos abatibles	DESEABLE	2	1	2	Ficha Técnica Pág 1	Lado derecho	cuenta con Portasueros y mesa de alimentación, brazos con altura ajustable y brazo derecho abatible.
1.5	Con reposa pies retráctil.	EXCLUYENTE	*	1	*	Ficha Técnica Pág 1		Incorpora mecanismo de regulación neumático interno, de modo que el respaldo y el soporte de piernas se puedan ajustar en cualquier ángulo.
1.6	Con asas y/o manillas para traslado.	EXCLUYENTE	*	1	*	Ficha Técnica Pág 1		Incorpora una barra de traslado en el respaldo para facilitar su maniobrabilidad,
1.7	Con portasueros.	DESEABLE	2	1	2	Ficha TÉCNICA Pág 1		cuenta con Portasueros y mesa de alimentación, brazos con altura ajustable y brazo derecho abatible.

1.8	Con cuatro ruedas, con sistema de frenado.	EXCLUYENTE	*	1	*	Ficha TÉCNICA Pág 1		Además, cuenta con ruedas equipadas con frenos,
1.9	Capacidad de carga $\geq$ 150 kg.	EXCLUYENTE	*	1	*	Ficha TÉCNICA Pág 1		• Resistencia: 180 kg.
1.10	Capacidad de carga $\geq$ 200 kg.	DESEABLE	2	0	0			PROVEEDOR INDICA NO CUMPLIMIENTO EN ANEXO EETT
2	ESTRUCTURA							

2.1	Fabricado en acero esmaltado, acero galvanizado o equivalente técnico de alta resistencia, que garantice estabilidad y durabilidad ante el uso continuo.	EXCLUYENTE	*	1	*	Ficha TÉCNICA Pág 1		Estructura de acero esmaltado de 3 mm
2.2	Espuma de poliuretano, poliéster de alta densidad, o equivalente técnico.	EXCLUYENTE	*	1	*	Ficha TÉCNICA Pág 1		Parte superior e inferior acolchado de esponja elástica de alta densidad.
2.3	Tapicería de superficie lisa, lavable e impermeable, apta para uso en entornos de salud y resistente a fluidos, tales como vinílico, poliuretano o similar.	EXCLUYENTE	*	1	*	Ficha TÉCNICA Pág 1		Tapizado impermeable color gris Material asiento: Ecocuero - Tevinil color gris, ideal para una fácil limpieza

3	MOVIMIENTOS							
3.1	Inclinación de respaldo.	EXCLUYENTE	*	1	*	Ficha TÉCNICA Pág 1		La butaca permite una inclinación de hasta 180 grados gracias a su mecanismo neumático,
3.2	Elevación de piernas.	EXCLUYENTE	*	1	*	Ficha TÉCNICA Pág 1		Incorpora mecanismo de regulación neumático interno, de modo que el respaldo y el soporte de piernas se puedan ajustar en cualquier ángulo.
4	ACCESORIOS							
4.1	De requerir algún accesorio, insumo o componente no especificado y que permita el óptimo funcionamiento del equipo, se incluye en la oferta (indica en columna de observaciones).	EXCLUYENTE	*	1	*	Ficha TÉCNICA Pág 1	Mesa abatible	cuenta con Portasueros y mesa de alimentación, brazos con altura ajustable y brazo derecho abatible.
5	CERTIFICACIONES							

5.1	Cumplir norma CE y/o FDA. Se aceptarán certificaciones y declaraciones de conformidad. En documento de respaldo se debe encontrar el fabricante y mencionar el modelo o tipo de equipo ofertado. <i>Nota: Entiéndase como certificaciones:</i> - Documento por parte de un tercero acreditado o la misma entidad (FDA o CE) que acredite el cumplimiento de la norma en mención. - Declaraciones de conformidad: Documento emitido por el fabricante, bajo su exclusiva responsabilidad, que certifica el cumplimiento de los requisitos establecidos en la normativa en mención CE. - No se aceptarán screenshots o pantallazos.	EXCLUYENTE	*	0	0	CE ISO 9011 ISO13485		MODELO DE BERGER OFERTADO NO COINCIDE CON LOS MODELOS REPORTADOS EN CERTIFICADO DE CONFORMIDAD CE.pdf
6	EXIGENCIAS							
6.1	Certificado de representación de la marca emitido por el fabricante	EXCLUYENTE	*	1	*	REPRESENTACIÓN DE MARCA INAPI	Marca propia	CUMPLE CON LO SOLICITADO
6.2	Garantía de al menos 12 meses.	EXCLUYENTE	*	1	*		18 Meses	La garantía técnica se otorga por un período de 18 meses

6.3	Equipamiento debe ser entregado y armado por el proveedor en las dependencias indicadas por el mandante.	EXCLUYENTE	*	1	*	CARTA DE COMPROMISO		Berger y otros productos incluidos en la propuesta, serán entregados completamente armados y operativos en las dependencias indicadas, asegurando su correcta instalación y disposición para uso inmediato.
6.4	Se debe incluir el desembalaje, instalación y puesta en marcha de los equipos.	EXCLUYENTE	*	1	*	CARTA DE COMPROMISO		Berger y otros productos incluidos en la propuesta, serán entregados completamente armados y operativos en las dependencias indicadas, asegurando su correcta instalación y disposición para uso inmediato.
6.5	Se debe incluir capacitación a personal clínico y de mantención para el personal del hospital. Se debe considerar al menos dos días de acompañamiento.	EXCLUYENTE	*	1	*		Online	CUMPLE CON LO SOLICITADO
6.6	Todas la unidades deben ser nuevas, sin uso y no refaccionadas.	EXCLUYENTE	*	1	*			CUMPLE CON LO SOLICITADO

6.7	El equipo debe venir con todos los accesorios y componentes que lo hagan funcional y en las cantidades adecuadas, independientes de si éstas están o no descritas en las especificaciones técnicas. De requerir de algún equipo complementario que permita su óptimo funcionamiento y que no se encuentre especificado, se solicita incluirlo en la oferta.	EXCLUYENTE	*	1	*			CUMPLE CON LO SOLICITADO
PUNTAJE TOTAL			6	NO CUMPLE CON EL 100% DE LAS CARACTERÍSTICAS EXCLUYENTES				

Evaluación de Especificaciones Técnicas “BERGER CLÍNICO” – Oferente Plusmedical

		Nº Oferente	3					
		Nombre Proveedor	Plusmedical					
		Nombre Oferta	Plusmedical					
	CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	MARCA	Saikang					
NOMBRE ITEM	BERGER CLÍNICO	MODELO	SKE088					
CANTIDAD	5	ORIGEN	China					
ITEM	1	PLAZO DE ENTREGA	10 DÍAS					
Correlativo	EETT	Categorización	Ponderación	Cumple SI =1 NO=0	Puntaje total	Indicar catálogo o Ficha Técnica y página referencia	Observación Oferente (Anexo N°9)	Observación EEMM
1. Características Generales								
1.1	Sillón tipo berger clínico para estancias prolongadas.	EXCLUYENTE	*	1	*	Ficha técnica SILLÓN DE PROCEDIMIENTOS SKE-088, pag 2	diseñado para mantener confortable al paciente durante procedimientos médicos o donación de sangre, de estancia prolongadas	El SKE-088 es un sillón mecánico para uso clínico, diseñado para mantener confortable al paciente durante procedimientos médicos prolongados o donación de sangre. Tiene un diseño ergonómico de 3 secciones ajustables, el respaldo de tipo seccional brinda al paciente un apoyo seguro.

1.2	El sistema de movimientos del sillón ofertado debe ser hidráulico, neumático y/o mecánico.	EXCLUYENTE	*	1	*	Ficha técnica SILLÓN DE PROCEDIMIENTOS SKE-088, pag 2	sillón mecánico para uso clínico	sillón mecánico para uso clínico
1.3	Con apoya brazos.	EXCLUYENTE	*	1	*	Ficha técnica SILLÓN DE PROCEDIMIENTOS SKE-088, pag 2	Cuenta con laterales y apoyabrazos móviles	Cuenta con laterales y apoyabrazos móviles
1.4	Con apoyabrazos abatibles	DESEABLE	2	1	2	Ficha técnica SILLÓN DE PROCEDIMIENTOS SKE-088, pag 2	Cuenta con laterales y apoyabrazos móviles	Cuenta con laterales y apoyabrazos móviles en (ambos abiertos: 180°) para facilitar el ingreso de pacientes con poca movilidad.
1.5	Con reposa pies retráctil.	EXCLUYENTE	*	1	*	Ficha técnica SILLÓN DE PROCEDIMIENTOS SKE-088, pag 2	Reposapiernas abatible y reposapiés móvil incluido	Angulación de reposapiernas 0° - 90° (0° - 180° desde la horizontal)
1.6	Con asas y/o manillas para traslado.	EXCLUYENTE	*	1	*	Ficha técnica SILLÓN DE PROCEDIMIENTOS SKE-088, pag 2	Asas en respaldo para transporte	Asa de transporte,
1.7	Con portasueros.	DESEABLE	2	1	2	Ficha técnica SILLÓN DE PROCEDIMIENTOS SKE-088, pag 2	Sillón con porta sueros 4 ganchos	porta sueros 4 ganchos

1.8	Con cuatro ruedas, con sistema de frenado.	EXCLUYENTE	*	1	*	Ficha técnica SILLÓN DE PROCEDIMIENTOS SKE-088, pag 2	4 ruedas silenciosas antiestática de uso médico de 2"	Sus 4 ruedas silenciosas y antiestáticas de 2", dos con freno, permiten un fácil traslado del sillón a donde sea necesario.
1.9	Capacidad de carga ≥ 150 kg.	EXCLUYENTE	*	1	*	Ficha técnica SILLÓN DE PROCEDIMIENTOS SKE-088, pag 2	Carga Máxima segura 180kg	Carga Máxima segura 180kg
1.10	Capacidad de carga ≥ 200 kg.	DESEABLE	2	0	0	Ficha técnica SILLÓN DE PROCEDIMIENTOS SKE-088, pag 2	Carga Máxima segura 180kg	Carga Máxima segura 180kg
2	ESTRUCTURA							

2.1	Fabricado en acero esmaltado, acero galvanizado o equivalente técnico de alta resistencia, que garantice estabilidad y durabilidad ante el uso continuo.	EXCLUYENTE	*	1	*	Ficha técnica SILLÓN DE PROCEDIMIENTOS SKE-088, pag 2	Estructura interna de acero con perfil de 3mm de diámetro, esmaltado en pintura electroestática con tratamiento epóxico.	Estructura Acero de 3 mm
2.2	Espuma de poliuretano, poliéster de alta densidad, o equivalente técnico.	EXCLUYENTE	*	1	*	Ficha técnica SILLÓN DE PROCEDIMIENTOS SKE-088, pag 2	Fabricado con espuma de 4 cm de espesor y de alta densidad 28 kg/m3, tapizado en eco cuero sintético	Fabricado con espuma de 4 cm de espesor y de alta densidad 28 kg/m3, tapizado en eco cuero sintético antibacteriano y antifúngico, resistente a la abrasión y a la limpieza de tipo hospitalaria (Resistente a desinfección de al menos los siguientes productos: Alcohol 60-95%, cloro 50.000 ppm, Peróxido de hidrógeno ≥ 6%).
2.3	Tapicería de superficie lisa, lavable e impermeable, apta para uso en entornos de salud y resistente a fluidos, tales como vinílico, poliuretano o similar.	EXCLUYENTE	*	1	*	Ficha técnica SILLÓN DE PROCEDIMIENTOS SKE-088, pag 2	resistente a la abrasión y a la limpieza de tipo hospitalaria	Fabricado con espuma de 4 cm de espesor y de alta densidad 28 kg/m3, tapizado en eco cuero sintético antibacteriano y antifúngico, resistente a la abrasión y a la limpieza de tipo hospitalaria (Resistente a desinfección de al menos los siguientes productos: Alcohol 60-95%, cloro 50.000 ppm, Peróxido de hidrógeno ≥ 6%).

3	MOVIMIENTOS							
3.1	Inclinación de respaldo.	EXCLUYENTE	*	1	*	Ficha técnica SILLÓN DE PROCEDIMIENTOS SKE-088, pag 2	Angulación del respaldo 0° a 65 °	Angulación del respaldo 0° - 65° (0° - 155° desde la horizontal, 1400 mm de largo)
3.2	Elevación de piernas.	EXCLUYENTE	*	1	*	Ficha técnica SILLÓN DE PROCEDIMIENTOS SKE-088, pag 2	Angulación de reposapiernas 0° a 90°	Angulación de reposapiernas 0° - 90° (0° - 180° desde la horizontal)
4	ACCESORIOS							
4.1	De requerir algún accesorio, insumo o componente no especificado y que permita el óptimo funcionamiento del equipo, se incluye en la oferta (indica en columna de observaciones).	EXCLUYENTE	*	1	*	Carta de Compromiso Garantía Técnica, pag 1	Se incluye	CUMPLE CON LO SOLICITADO
5	CERTIFICACIONES							

5.1	Cumplir norma CE y/o FDA. Se aceptarán certificaciones y declaraciones de conformidad. En documento de respaldo se debe encontrar el fabricante y mencionar el modelo o tipo de equipo ofertado. <i>Nota: Entiéndase como certificaciones:</i> - Documento por parte de un tercero acreditado o la misma entidad (FDA o CE) que acredite el cumplimiento de la norma en mención. - Declaraciones de conformidad: Documento emitido por el fabricante, bajo su exclusiva responsabilidad, que certifica el cumplimiento de los requisitos establecidos en la normativa en mención CE. - No se aceptarán screenshots o pantallazos.	EXCLUYENTE	*	1	*	Complete Certification-ISO-FSC-CE-FDA, pag 18 y 19	Se adjunta	Complete Certification-ISO-FSC-CE-FDA, PAG 19
6	EXIGENCIAS							
6.1	Certificado de representación de la marca emitido por el fabricante	EXCLUYENTE	*	1	*	Certificado de Antigüedad y Representación 2026, pag 1	Se adjunta	CUMPLE CON LO SOLICITADO Certificado de Antigüedad y Representación 2026
6.2	Garantía de al menos 12 meses.	EXCLUYENTE	*	1	*	Carta de Compromiso Garantía Técnica, pag 1	24 meses	Periodo Garantía 24 meses

6.3	Equipamiento debe ser entregado y armado por el proveedor en las dependencias indicadas por el mandante.	EXCLUYENTE	*	1	*	Cta de Compr. Entrega, Inst. y Puesta en Marcha, pag 1	Se incluye	CUMPLE CON LO SOLICITADO
6.4	Se debe incluir el desembalaje, instalación y puesta en marcha de los equipos.	EXCLUYENTE	*	1	*	Cta de Compr. Entrega, Inst. y Puesta en Marcha, pag 1	Se incluye	CUMPLE CON LO SOLICITADO
6.5	Se debe incluir capacitación a personal clínico y de mantención para el personal del hospital. Se debe considerar al menos dos días de acompañamiento.	EXCLUYENTE	*	1	*	Cta de Compr. Entrega, Inst. y Puesta en Marcha, pag 1	Se incluye	2.-Los equipos serán suministrados con todos los accesorios necesarios y solicitado en las especificaciones técnica para el correcto funcionamiento e incluye capacitación tanto de usuario como técnica
6.6	Todas la unidades deben ser nuevas, sin uso y no refaccionadas.	EXCLUYENTE	*	1	*	Certificado de Equipos Nuevos, Partes y piezas 2026, pag 1	Se incluye	CUMPLE CON LO SOLICITADO

6.7	El equipo debe venir con todos los accesorios y componentes que lo hagan funcional y en las cantidades adecuadas, independientes de si éstas están o no descritas en las especificaciones técnicas. De requerir de algún equipo complementario que permita su óptimo funcionamiento y que no se encuentre especificado, se solicita incluirlo en la oferta.	EXCLUYENTE	*	1	*	Carta de Compromiso Garantía Técnica, pag 1	Se incluye	2.-Los equipos serán suministrados con todos los accesorios necesarios y solicitado en las especificaciones técnica para el correcto funcionamiento e incluye capacitación tanto de usuario como técnica
PUNTAJE TOTAL			6	4				

Evaluación de Especificaciones Técnicas “BERGER CLÍNICO” – Oferente COMERCIALIZADORA PTM CHILE SPA

		Nº Oferente	4						
		Nombre Proveedor	COMERCIALIZADORA PTM CHILE SPA						
		Nombre Oferta	SILLÓN BERGER						
CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS		MARCA	GIVAS						
NOMBRE ITEM	BERGER CLÍNICO	MODELO	MR1066						
CANTIDAD	5	ORIGEN	ITALIA						
ITEM	1	PLAZO DE ENTREGA	90 DÍAS						
Correlativo	EETT	Categorización	Ponderación	Cumple SI =1 NO=0	Puntaje total	Indicar catálogo o Ficha Técnica y página referencia	Observación Oferente (Anexo N°9)	Observación EEMM	
1. Características Generales									
1.1	Sillón tipo berger clínico para estancias prolongadas.	EXCLUYENTE	*	0	0	PÁG. No 1 /FICHA TÉCNICA		Sillón ofertado no corresponde a tipo Berger	

1.2	El sistema de movimientos del sillón ofertado debe ser hidráulico, neumático y/o mecánico.	EXCLUYENTE	*	1	*	PÁG. No 2/FICHA TÉCNICA		El reposacabezas y reposabrazos de accionamiento completamente manual
1.3	Con apoya brazos.	EXCLUYENTE	*	1	*	PÁG. No 2/FICHA TÉCNICA		Reposabrazos con ajuste de altura que se pliegan hasta quedar a ras del asiento para facilitar acceso.
1.4	Con apoyabrazos abatibles	DESEABLE	2	1	2	PÁG. No 2/FICHA TÉCNICA		Reposabrazos con ajuste de altura que se pliegan hasta quedar a ras del asiento para facilitar acceso.
1.5	Con reposa pies retráctil.	EXCLUYENTE	*	1	*	PÁG. No 2/FICHA TÉCNICA		El respaldo secciópiernas cuenta con accionamiento asistido por resorte de gas
1.6	Con asas y/o manillas para traslado.	EXCLUYENTE	*	1	*	PÁG. No 2/FICHA TÉCNICA		Barra de comando en el respaldo que facilita el traslado del paciente.
1.7	Con portasueros.	DESEABLE	2	1	2	PAG. No 3 /FICHA TÉCNICA		Portasuero , ajustable

1.8	Con cuatro ruedas, con sistema de frenado.	EXCLUYENTE	*	1	*	PAG. No 3 /FICHA TÉCNICA		Ruedas pivotantes, antiestática y anti huellas con freno. una de ellas cuenta con bloqueo direccional.
1.9	Capacidad de carga $\geq$ 150 kg.	EXCLUYENTE	*	1	*	PAG. No 4/FICHA TÉCNICA		150 kg
1.10	Capacidad de carga $\geq$ 200 kg.	DESEABLE	2	0	0	PAG. No 1 /FICHA TÉCNICA		150 kg
2	ESTRUCTURA							

2.1	Fabricado en acero esmaltado, acero galvanizado o equivalente técnico de alta resistencia, que garantice estabilidad y durabilidad ante el uso continuo.	EXCLUYENTE	*	1	*	PAG. No 2 /FICHA TÉCNICA		Todas las piezas metálicas barnizadas con polvos epoxi están tratadas con el aditivo antibacteriano Biomaster
2.2	Espuma de poliuretano, poliéster de alta densidad, o equivalente técnico.	EXCLUYENTE	*	0	0	PAG. No 4 /FICHA TÉCNICA		No es posible verificar característica en documentación adjunta
2.3	Tapicería de superficie lisa, lavable e impermeable, apta para uso en entornos de salud y resistente a fluidos, tales como vinílico, poliuretano o similar.	EXCLUYENTE	*	0	0	PAG. No 2 /FICHA TÉCNICA		No es posible verificar característica en documentación adjunta

3	MOVIMIENTOS							
3.1	Inclinación de respaldo.	EXCLUYENTE	*	1	*	PAG. No 3 /FICHA TÉCNICA		El respaldo sección piernas cuenta con accionamiento asistido por resorte de gas
3.2	Elevación de piernas.	EXCLUYENTE	*	1	*	PAG. No 3 /FICHA TÉCNICA		El respaldo sección piernas cuenta con accionamiento asistido por resorte de gas
4	ACCESORIOS							
4.1	De requerir algún accesorio, insumo o componente no especificado y que permita el óptimo funcionamiento del equipo, se incluye en la oferta (indica en columna de observaciones).	EXCLUYENTE	*	1	*	CERT. PTM		Estarán incluidos todos los accesorios y componentes necesarios para el correcto funcionamiento de los equipos ofertado.
5	CERTIFICACIONES							

5.1	Cumplir norma CE y/o FDA. Se aceptarán certificaciones y declaraciones de conformidad. En documento de respaldo se debe encontrar el fabricante y mencionar el modelo o tipo de equipo ofertado. <i>Nota: Entiéndase como certificaciones:</i> - Documento por parte de un tercero acreditado o la misma entidad (FDA o CE) que acredite el cumplimiento de la norma en mención. - Declaraciones de conformidad: Documento emitido por el fabricante, bajo su exclusiva responsabilidad, que certifica el cumplimiento de los requisitos establecidos en la normativa en mención CE. - No se aceptarán screenshots o pantallazos.	EXCLUYENTE	*	1	*	CE MR 1066		Cumple con lo solicitado en documento "CE MR 1066.pdf"
6	EXIGENCIAS							
6.1	Certificado de representación de la marca emitido por el fabricante	EXCLUYENTE	*	1	*	CARTA DE REPRESENTACIÓN		Cumple con lo solicitado en documento "CARTA DE REPRESENTACIÓN"
6.2	Garantía de al menos 12 meses.	EXCLUYENTE	*	1	*	CERT. PTM	36 MESES	La garantía de los equipos ofertados será de 36 meses.

6.3	Equipamiento debe ser entregado y armado por el proveedor en las dependencias indicadas por el mandante.	EXCLUYENTE	*	1	*	CERT. PTM		Equipamiento será entregado y armado por el proveedor en las dependencias indicadas por el mandante.
6.4	Se debe incluir el desembalaje, instalación y puesta en marcha de los equipos.	EXCLUYENTE	*	1	*	CERT. PTM		Se incluirá el desembalaje, instalación y puesta en marcha de los equipos.
6.5	Se debe incluir capacitación a personal clínico y de mantención para el personal del hospital. Se debe considerar al menos dos días de acompañamiento.	EXCLUYENTE	*	1	*	CERT. PTM		Se incluirá capacitación a personal clínico y de mantención para el personal del hospital. Se debe considerar al menos dos días de acompañamiento.
6.6	Todas la unidades deben ser nuevas, sin uso y no refaccionadas.	EXCLUYENTE	*	1	*	CERT. PTM		Todos los equipos ofertados en la presente licitación serán nuevos, sin uso previo.

6.7	El equipo debe venir con todos los accesorios y componentes que lo hagan funcional y en las cantidades adecuadas, independientes de si éstas están o no descritas en las especificaciones técnicas. De requerir de algún equipo complementario que permita su óptimo funcionamiento y que no se encuentre especificado, se solicita incluirlo en la oferta.	EXCLUYENTE	*	1	*	CERT. PTM		Estarán incluidos todos los accesorios y componentes necesarios para el correcto funcionamiento de los equipos ofertado.
PUNTAJE TOTAL			6	NO CUMPLE CON EL 100% DE LAS CARACTERÍSTICAS EXCLUYENTES				

VI. RESUMEN EVALUACIÓN TÉCNICA

Nº Oferente	1	2	3	4
Nombre Proveedor	Importadora y Distribuidora Arquimed Limitada	GLOMAX S.A.	Plusmedical	COMERCIALIZADORA PTM CHILE SPA
Nombre Oferta	ADQUISICIÓN BERGER CLÍNICO PARA RED ONCOLÓGICA SST	ADQUISICIÓN BERGER CLÍNICO PARA RED ONCOLÓGICA SS	Plusmedical	SILLÓN BERGER
MARCA	NITROCARE	GLOMED	Saikang	GIVAS
MODELO	DLCE-3905 AURA	BGA030	SKE088	MR1066
ORIGEN	TURQUÍA	CHINA	China	ITALIA
PLAZO DE ENTREGA	7 DÍAS HÁBILES	5 DÍAS HÁBILES	10 DÍAS	90 DÍAS
Cumple con el 100% de las características excluyentes.	SI	NO	SI	NO

Los oferentes **Importadora y Distribuidora Arquimed Limitada** y **Plusmedical** son los únicos que pasa a la etapa de evaluación económica, esto debido a ser los únicos que cumplen con el 100% de las características excluyentes enlistadas en las especificaciones técnicas.

VII. EVALUACIÓN ECONÓMICA

	OFERENTE 1
	Importadora y Distribuidora Arquimed Limitada
VALOR NETO UNITARIO OFERTADO	\$ 1.398.000
VALOR NETO TOTAL	\$ 6.990.000
VALOR TOTAL	\$ 8.318.100

Oferta dentro del presupuesto **disponible**. Menor oferta económica.

	OFERENTE 3
	Plusmedical
VALOR NETO UNITARIO OFERTADO	\$ 1.610.000
VALOR NETO TOTAL	\$ 8.050.000
VALOR TOTAL	\$ 9.579.500

Oferta dentro del presupuesto **disponible**.

VIII. PUNTAJES PONDERADOS

BERGER CLÍNICO		1	3
CANTIDAD	5	Importadora y Distribuidora Arquimed Limitada	Plusmedical
CRITERIOS DE EVALUACIÓN	OFERENTE	PUNTAJE	
ECONÓMICA 60%	Oferta Económica		
	Menor Oferta	\$8.318.100	\$9.579.500
	Puntaje Ponderado	100,00	86,83
TOTAL ECONÓMICO		60,00	52,10

GARANTÍA TÉCNICA 15%	La evaluación de la garantía técnica se efectuará conforme al plazo ofertado por el proveedor, siendo inadmisibles aquellas ofertas que contemplen una garantía inferior al mínimo solicitado en las especificaciones técnicas.	12	24
	Puntaje Ponderado	100	100
	TOTAL Garantía Técnica	15,00	15,00

OFERTA TÉCNICA 20%	Puntaje Total del Ítem	6		
	Puntaje Oferta Evaluada		6	4
	Puntaje Ponderado		100,00	66,67
	TOTAL Oferta Técnica		20,00	13,33

REQUISITOS FORMALES 5%	Entrega dentro de los plazos.	100		
	Entrega fuera de los plazos en tiempo y forma	70		
	No entrega antecedentes o no salva errores u omisiones una vez requerido por el servicio.	0	Entrega dentro de los plazos.	Entrega dentro de los plazos.
	Puntaje Ponderado		100	100
	TOTAL Requisitos Formales		5	5

PUNTAJE TOTAL EVALUACIÓN		100,0	85,4
--------------------------	--	-------	------

IX. SELECCIÓN DE PROVEEDOR

Se determina la selección del proveedor **Importadora y Distribuidora Arquimed Limitada**, por cuanto cumple con los requisitos mínimos exigidos, incluyendo el 100% de las características establecidas como excluyentes en las especificaciones técnicas, así como las condiciones de garantía requeridas. En consecuencia, dicho proveedor obtiene el mayor puntaje en la evaluación de los criterios administrativos, técnicos y económicos. A continuación, se detallan las condiciones comerciales de la adquisición:

IDENTIFICACIÓN DEL PROVEEDOR						
RAZÓN SOCIAL:		IMPORTADORA Y DISTRIBUIDORA ARQUIMED LTDA.				
RUT:		92.999.000-5				
DIRECCIÓN:		ARTURO PRAT 828, SANTIAGO				
FONO:		2 2607 4000				
MAIL:		ARQUIMED@ARQUIMED.CL				
Ítem	Detalle	Cantidad	Garantía técnica	Plazo entrega	Valor Unitario	Valor Total
1	Berger clínico	5	12 meses	7 días hábiles	\$ 1.398.000	\$ 6.990.000
Neto						\$ 6.990.000
IVA						\$ 1.328.100
Total						\$ 8.318.100

Firmado digitalmente de acuerdo con la ley N° 19.799
Yenifer Constanza Pérez Tapia
Servicio de Salud Tarapacá
Autenticidad <https://i.saludtarapaca.gob.cl/validador>

Firmado digitalmente de acuerdo con la ley N° 19.799
Sebastián Enrique Poblete Fuentes
Servicio de Salud Tarapacá
Autenticidad <https://i.saludtarapaca.gob.cl/validador>