

**APRUEBA BASES Y NOMBRA  
COMISIÓN EVALUADORA PARA LA  
"EQUIPOS UNIDAD REHABILITACIÓN  
Y KINESIOLOGÍA".**

**RESOLUCIÓN EXENTA Nº 7084**

**CASTRO, 11 OCT. 2022**

**VISTOS:** La resolución Nº7, de 2019 y la Resolución Nº 16 de 2020, que fijan normas sobre exención del trámite de toma de razón y determina montos de exención, el DFL Nº1/2005 que fija el texto Refundido, Coordinado y Sistematizado del DL Nº2.763/79, Decreto Supremo Nº140/2004 que establece el Reglamento de los Servicios de Salud, DFL. Nº1/2008 publicado en el Diario Oficial el 28/06/08, que crea el Servicio de Salud Chiloé, Decreto Exento N.38 del 31 de Marzo del 2022 que establece orden de subrogancia del Servicio de Salud Chiloé, Ley 21.395/2021 del Ministerio de Hacienda que aprueba presupuesto para el Sector Público año 2022; Ley Nº19.886 de 29/08/2003 de Bases de Contratos Administrativos de Suministro y Prestación de Servicios y el Formulario de Requerimiento de Bienes y/o Servicios Nº 570-2022, enviado por el Subdepartamento de RRF de la Dirección de Servicio, para la licitación **"EQUIPOS UNIDAD REHABILITACIÓN Y KINESIOLOGÍA"**

**CONSIDERANDO:**

1. Que, el Servicio de Salud de Chiloé tiene por objeto Implementar las políticas gubernamentales del Sector Salud, ampliar la cobertura y la oportunidad de las prestaciones recibidas por los beneficiarios del Sistema Público, así como gestionar los establecimientos de la red asistencial – asegurando su trabajo en Red.
2. Que, este proceso de adquisición se realizará como Licitación Pública igual o superior a 100 UTM e inferior a 1.000 UTM (LE). -
3. Que, de acuerdo a la Ley Nº19.886 en lo definido en el Artículos Nº7 letra a) "Licitación o propuesta pública: el procedimiento administrativo de carácter concursable mediante el cual la administración realiza un llamado público, convocando a los interesados para que, sujetándose a las bases fijadas, formulen propuestas, de entre las cuales seleccionará y aceptará la más conveniente. En las licitaciones públicas cualquier persona podrá presentar ofertas, debiendo hacerse el llamado a través de los medios o sistemas de acceso público que mantenga disponible la Dirección de Compras y Contratación Pública, en la forma que establezca el reglamento. Además, con el

**Servicio de  
Salud Chiloé**

Subdepartamento Abastecimiento

objeto de aumentar la difusión del llamado, la entidad licitante podrá publicarlo por medio de uno o más avisos, en la forma que lo establezca el reglamento". -

5. Que, por su parte, revisado el catálogo electrónico Convenio Marco del portal [www.mercadopublico.cl](http://www.mercadopublico.cl), se ha constatado que los servicios requeridos no se encuentran disponibles a través del sistema de Convenios Marco de la Dirección de Compras y Contratación Pública.

**RESUELVO**

**1.- ARTICULO PRIMERO: APRUÉBESE**, las siguientes Bases Administrativas y Técnicas, **Anexo N° 1 – A** (Persona Natural): Declaración Jurada Simple, **Anexo N° 1 – B** (Persona Jurídica): Declaración Jurada Simple, **Anexo N° 2: Identificación del Oferente, Formulario N° 1: Formulario Técnico de respuesta Anexo Técnico N°2: valorización de equipos y equipamiento Ítem EQUIPOS ELECTRONICOS, Anexo Técnico N°2: valorización de equipos y equipamiento Ítem SET KINESIOLOGÍA** y todos sus demás **Anexos**, que son parte de la presente licitación.

**BASES ADMINISTRATIVAS Y TECNICAS**

**"EQUIPOS UNIDAD REHABILITACIÓN Y KINESIOLOGÍA"**

**ID 507428-97-LE22**

**DATOS BASICOS DE LA LICITACIÓN**

|                        |  |
|------------------------|--|
| Del servicio requerido | <b>"EQUIPOS UNIDAD REHABILITACIÓN Y KINESIOLOGÍA" ID N° 507428-97-LE22</b>   |
| Mandante:              | Servicio de Salud Chiloé también denominado para este proceso como "Servicio" o "Servicio de Salud", RUT: 61.979.210-6, Giro Gestión de Redes Asistenciales de Salud Chiloé, Domicilio en calle O'Higgins N°504 de la ciudad de Castro, Provincia de Chiloé, Región de los Lagos.- |
| Etapas                 | Una (apertura de ofertas Técnica y económica en un solo acto), que se efectuara a través del sistema de información mercado Publico. -   |
| Monto Referencial.     | \$ 48.413.000 con IVA (cuarenta y ocho millones cuatrocientos trece mil pesos con impuesto al valor agregado incluido).<br>La modalidad de contrato a que de origen esta Propuesta será a suma alzada, sin derecho a reajustes ni intereses.-                                      |
| Cómputo de Plazos      | Todos los plazos son de días corridos, salvo en aquellos casos en que expresamente se indique que los plazos son de días   |

**Servicio de  
Salud Chiloé**

Subdepartamento Abastecimiento

|  |  |
|--|--|
|  | <p>hábiles.<br/>En caso que un plazo expire en días sábados, domingos o festivos se entenderá prorrogado hasta el día hábil siguiente.-</p>                            |
| Comunicación con el Servicio de Salud Chiloé | Exclusivamente a través del portal <a href="http://www.mercadopublico.cl">www.mercadopublico.cl</a> .-   |
| Soporte de documentos                        | Soporte Digital.<br>Excepcionalmente se podrá utilizar el soporte papel en los casos expresamente permitidos por estas Bases o por la Ley de compras y su Reglamento.- |
| Visibilidad de las Ofertas Técnicas          | Las ofertas técnicas serán de público conocimiento una vez adjudicada la licitación.-  |

Los gastos en que incurran los oferentes con motivo de la presente licitación serán de su exclusivo cargo, sin derecho a ningún tipo de reembolso por parte del Servicio de Salud Chiloé. -

**1. MODIFICACIONES A LAS BASES**

El Servicio de Salud Chiloé podrá modificar las bases Administrativas, bases técnicas y sus anexos, hasta antes del vencimiento del plazo para presentar ofertas. Estas modificaciones deberán ser aprobadas mediante resolución que será sometida a la misma tramitación que la resolución aprobatoria de las presentes bases, y una vez que se encuentre totalmente tramitada, será publicada en el portal Mercado público. -

En la resolución modificatoria se considerará un plazo prudencial para que los proveedores interesados puedan conocer y adecuar su oferta a tales modificaciones, cuyos efectos se reformulará en el cronograma de actividades establecido en el punto 2.-

**2. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**

En consideración a lo estipulado en el artículo 25 del Reglamento de la Ley 19.886 el presente proceso deberá permanecer publicado en el portal [www.mercadopublico.cl](http://www.mercadopublico.cl) durante, a lo menos, 10 días, contemplando el siguiente Cronograma de Actividades:

|                           |   |
|---------------------------|---|
| Inicio de Preguntas       | Desde la Publicación del llamado a licitación en el portal mercado Publico.-  |
| Final de Preguntas        | Hasta el día <b>3</b> , contados desde la fecha de publicación del llamado a licitación en el portal Mercado Publico. - |
| Publicación de respuestas | Hasta el día <b>5</b> , contado desde la fecha de publicación del llamado a licitación en el portal Mercado Publico.-   |
| Cierre de recepción de    | Hasta el día <b>10</b> , contado desde la fecha de publicación del  |

**Servicio de  
Salud Chiloé**

Subdepartamento Abastecimiento

|                              |  |
|------------------------------|--|
| ofertas                      | llamado a licitación en el portal Mercado Publico, En la eventualidad que la fecha de Cierre de Recepción de Ofertas coincida con un día lunes, o sea un día posterior al de un feriado legal, dicha hora se ampliará hasta las 15:01 de Santiago de Chile.  |
| Acto de apertura electrónica | El día <b>10</b> , contados desde la fecha de publicación del llamado a licitación en el portal Mercado Publico. -<br><br>Si por motivos de fuerza mayor o caso fortuito, no se pudiere realizar oportunamente a apertura electrónica de las ofertas ingresadas, el Servicio de Salud Chiloé podrá fijar nueva fecha y hora.-  |
| Adjudicación estimada        | Hasta el día <b>30</b> contado desde la fecha de cierre del llamado de licitación. -<br><br>En el caso que la adjudicación no se realice dentro del plazo definido en la bases, se informará a través del sistema dicho cambio, justificando el incumplimiento del plazo antes señalado y asimismo indicando el nuevo plazo para la adjudicación según lo indica el artículo 4, inciso 2 del Reglamento de la Ley N°19.886.- |

**3. CONSULTAS Y SOLICITUD DE ACLARACIÓN DE LAS BASES ADMINISTRATIVAS Y TÉCNICAS, Y ACLARACIONES DE OFICIO.**

**3.1. Recepción de consultas y solicitudes de aclaración.**

Los oferentes podrán hacer las consultas y solicitudes de aclaración que estimen procedentes respecto de las disposiciones contempladas en las presentes Bases Administrativas y Técnicas, las que se formularán a través del Portal de Compras Públicas [www.mercadopublico.cl](http://www.mercadopublico.cl)

**3.2. Respuestas.**

La totalidad de las consultas y solicitudes de aclaración que formulen los oferentes serán respondidas o evacuadas en el plazo indicado en punto 2 de las presentes Bases Administrativas, quedando tales respuestas a disposición de todos los interesados en el portal [www.mercadopublico.cl](http://www.mercadopublico.cl). Las respuestas señaladas serán parte integrante de las Bases Administrativas y Bases Técnicas y, en su caso, del contrato resultante del presente proceso licitatorio.

En la eventualidad de existir algún retraso en la fecha de publicación de respuestas, señalada en el portal [www.mercadopublico.cl](http://www.mercadopublico.cl), el servicio de Salud Chiloé deberá informar y

**Servicio de  
Salud Chiloé**

**Subdepartamento Abastecimiento**

autorizar mediante resolución exenta el motivo de esta demora, e indicar el nuevo plazo de respuesta, precaviendo el tiempo necesario para la presentación de las ofertas.

**3.3. Aclaraciones de Oficio por parte del Servicio de Salud Chiloé.**

El Servicio de Salud Chiloé, antes del acto de apertura de las Ofertas y con la debida antelación al mismo, podrá hacer aclaraciones a las Bases Administrativas y Técnicas, poniéndolas en conocimiento de todos los interesados.

**4. OFERTAS**

**4.1 FORMA DE PRESENTACION DE LAS OFERTAS**

Para efectos de este proceso, se considerarán como ofertas válidas únicamente las presentadas a través del sitio [www.mercadopublico.cl](http://www.mercadopublico.cl), en el plazo establecido en el Cronograma de Actividades de la licitación establecido en punto número 2 de estas Bases.

No se aceptarán ofertas que se presenten por un medio distinto al indicado. Sin perjuicio de ello, se procederá la presentación de ofertas en soporte papel cuando concurren las circunstancias señaladas en el artículo 62 del Reglamento de la Ley Nº 19.886.

**4.2 OFERTA ECONOMICA**

La oferta económica de ser indicada en la línea del portal [www.portalmercadopublico.cl](http://www.portalmercadopublico.cl)

Se considerarán incluidos en la oferta todos los costos y gastos que ocasionen la ejecución del contrato y el fiel cumplimiento de las obligaciones contractuales.

Se deja establecido que la sola circunstancia de presentar una propuesta para esta licitación, implica que el respectivo oferente ha analizado las bases administrativas y técnicas, anexos, aclaraciones y respuestas a las preguntas de la licitación, con anterioridad a la presentación de su oferta, y que manifiesta su conformidad y aceptación sin ningún tipo de reservas ni condiciones a toda la documentación referida.-

**Anexos que deben adjuntarse a la oferta:**

| Nº | Descripción      | Según Formato   |
|----|------------------|-----------------|
| 1  | Oferta Económica | Subir al Portal |

**Servicio de  
Salud Chiloé**

Subdepartamento Abastecimiento

**4.3 OFERTA TECNICA**

**Anexos y antecedentes que deben adjuntarse a la oferta:**

| Nº | Descripción  | Según Formato     |
|----|--|-------------------|
| 1  | Formulario Técnico de Respuesta  | Formulario N°1    |
| 2  | <b>valorización de equipos y equipamiento”<br/>ITEM EQUIPOS ELECTRONICOS.</b><br><br><b>Anexo Técnico N°2: “valorización de equipos y<br/>equipamiento” ITEM SET KINESIOLOGÍA.</b> | Anexo Técnico N°2 |
| 3  | Catalogo y/o manuales de equipos ofertados   | Subir al Portal   |
| 4  | Pauta y Calendario de Mantenimientos   | Subir al Portal   |

**4.5 ANTECEDENTES ADMINISTRATIVOS**

Para participar en este proceso, cada oferente deberá hacer entrega de un anexo, el cual estará disponible en el portal [www.mercadopublico.cl](http://www.mercadopublico.cl) según quien postule, lo haga como persona natural o jurídica.

| Nº | Descripción                 | Según Formato   |
|----|-----------------------------|---|
| 1  | Declaración Jurada Simple   | Anexo N°1 – A (Persona Natural)<br>Anexo N°1 – B (Persona Jurídica) |
| 2  | Identificación del Oferente | Anexo Administrativo N° 2   |

Podrán participar en la presente licitación todas las personas naturales o jurídicas, así como las uniones temporales de proveedores (UTP), sean chilenas o extranjeras, y que no se encuentren afectos a una o más de las inhabilidades contempladas por la Ley.-

En el caso particular de las UTP, éstas deberán adjuntar en forma previa a la suscripción del contrato, la escritura pública en la cual conste el acuerdo de constitución de la UTP. En dicho documento se deberá establecer, además, la solidaridad entre las partes respecto de todas las obligaciones que se generen con la Entidad, y se deberá nombrar un representante o apoderado común con poderes suficientes.

La vigencia de la UTP no podrá ser inferior a la del contrato adjudicado. -

**5. INHABILIDADES:**

Con la finalidad de acreditar que los oferentes no se encuentran afectos a alguna de las inhabilidades establecidas en el artículo 4º, inciso 2º, de la ley N° 19.886, deberán acompañar conjuntamente con su oferta, la declaración jurada simple correspondiente

**Servicio de  
Salud Chiloé**

**Subdepartamento Abastecimiento**

al **Anexo N° 1-A o 1-B**, firmados por el representante legal de la persona jurídica respectiva o por el oferente persona natural.-

Cuando el oferente sea una Unión Temporal de Proveedores (UTP), aquél deberá presentar una declaración jurada por cada integrante de la UTP, suscrita por el respectivo integrante o por el representante legal del respectivo integrante, según sea el caso.-

**6. ANTECEDENTES LEGALES PARA SER CONTRATADO:**

**Si es persona natural:**

- a).- Inscripción (en estado hábil) en chileproveedores.-
- b).- Declaración Jurada simple según **Anexo N° 1 - A**, que acredite que no se encuentra afecto a ninguna de las inhabilidades contempladas en el Inciso 6° del Artículo 4°, de la Ley 19.886.

Todos los anexos deben ser firmados por la persona natural respectiva.-

- c).- Fotocopia de su cédula de identidad.-

**Si el oferente no es persona Natural:**

- a).- Inscripción (en estado hábil) en chileproveedores.-
- b).- Certificado de vigencia del poder de Representante Legal, con una vigencia de hasta 6 meses, contados desde la fecha de notificación de la adjudicación, otorgado por el Conservador de Bienes Raíces correspondiente o en los casos que resulte procedente, cualquier otro antecedente que acredite la vigencia del poder del representante del oferente, a la época de presentación de la oferta.-
- c).- Certificado de Vigencia de la Sociedad con una antigüedad no superior a 6 meses, contados desde la fecha de notificación de la adjudicación, o cualquier otro antecedente que acredite la existencia jurídica del oferente.-
- d).- Declaración Jurada Simple según **Anexo N° 1 - B**, que acredite que no se encuentra en ninguna de las inhabilidades contempladas en el inciso 6° del artículo 4° de la Ley 19.886.- Nota: Este documento no será exigible en el caso que el oferente haya firmado en línea en Mercado Público la declaración jurada que cumple con los requisitos normativos para ofertar al Estado.

Todos los anexos deben ser firmados por el representante legal de la persona jurídica respectiva.-

Cuando el oferente sea una Unión Temporal de Proveedores (UTP), aquél deberá presentar un anexo por cada integrante de la UTP, suscritos por el respectivo integrante o por el representante legal del integrante según, sea el caso.-

Los documentos señalados en el párrafo precedente deberán ser entregados en el plazo de 15 días hábiles, desde la publicación de la adjudicación en el portal

## **Servicio de Salud Chiloé**

Subdepartamento Abastecimiento

www.mercadopublico.cl. En caso de no ser presentados los documentos en el plazo señalado, se podrá adjudicar la licitación al oferente que siga de acuerdo al orden de evaluación de las ofertas, o bien, declarar desierta la licitación según corresponda.

### **7. PLAZO DE VIGENCIA DE LAS OFERTAS.**

Las ofertas mantendrán su vigencia por un plazo de ciento veinte (120) días corridos, contados desde la fecha de cierre de las ofertas.-

### **8. APERTURA DE LAS OFERTAS**

La apertura electrónica de las ofertas, se efectuará el día señalado en el punto 2, cronograma de Actividades, en una etapa, consiste en que en el acto de la apertura se procede abrir tanto la oferta técnica como la económica, a través del Sistema de Información Mercado Público. -

Se levantará acta de lo actuado a través del portal Mercado Publico y los proponentes podrán formular observaciones a dicha acta dentro de las 24 horas siguientes a la publicación de la citada acta, a través del sistema de información de compras y contratación pública, las que serán resueltas por este mismo medio. -

En caso de producirse un problema de indisponibilidad del sistema de información, portal Mercado Publico, que provoque la imposibilidad de ingresar los archivos correspondientes de algún oferente, circunstancia que deberá ser ratificada por la Dirección de compras públicas mediante el correspondiente certificado, el cual deberá ser solicitado por las vías que informe dicho servicio, dentro del plazo de las 24 horas siguientes al cierre de la recepción de las ofertas.

En tal caso el oferente tendrá un plazo de dos días hábiles contados desde la fecha del envío del certificado de indisponibilidad, para la presentación de sus ofertas fuera del sistema de información. -

### **9. EVALUACIÓN**

Primeramente se procederá a constatar la remisión de todos los antecedentes requeridos para la presentación de las ofertas.

El Servicio de Salud Chiloé evaluará los antecedentes que constituyen la oferta de los proveedores de acuerdo a los criterios de evaluación definidos en las presentes bases.-

## **Servicio de Salud Chiloé**

### **Subdepartamento Abastecimiento**

Para efecto del proceso de evaluación, la Comisión Evaluadora que haya sido nombrada deberá redactar las respectivas actas e informes técnicos y económicos, según corresponda, en las que se consignan el detalle de las evaluaciones y los acontecimientos acaecidos y los resultados de ésta. -

La Comisión Evaluadora, en forma previa al acto de evaluación de las ofertas obtenidas del portal [www.mercadopublico.cl](http://www.mercadopublico.cl) analizará que los oferentes hayan dado cabal cumplimiento a lo solicitado en las presentes Bases. En caso de incumplimiento, podrá declararse la inadmisibilidad de dichas ofertas, sin proceder a su evaluación.

Durante la etapa de evaluación, el Servicio de Salud Chiloé podrá verificar todos aquellos antecedentes que estime pertinentes con el objeto de asegurar una correcta evaluación de las ofertas.-

Las propuestas serán evaluadas por una comisión integrada por funcionarios del Servicio de Salud Chiloé y que será nombrada a través de una resolución dictada por la autoridad competente.

La designación de la comisión evaluadora se publicará en [www.mercadopublico.cl](http://www.mercadopublico.cl).

Los miembros de la Comisión Evaluadora no podrán tener contactos con los oferentes, salvo a través del mecanismo de las aclaraciones regulado por el artículo 27 del reglamento de la ley N°19.886.-

### **10. CONSULTAS ACLARATORIAS A LOS OFERENTES.**

Durante el proceso de evaluación de las ofertas, la Comisión Evaluadora, de estimarlo necesario podrá efectuar consultas a uno o más proponentes, en conjunto o por separado, para aclarar puntos o aspectos específicos de las respectivas ofertas. Tales consultas y sus respuestas deberán ser puestas en conocimiento de todos los oferentes a través del sistema [www.mercadopublico.cl](http://www.mercadopublico.cl)

El ejercicio de esta facultad en ningún caso podrá significar alteración o modificación de aspectos sustanciales de la oferta presentada originalmente.

### **11. CRITERIOS DE EVALUACION.**

Sin perjuicio de la documentación calificada como imprescindible, además de las exigencias técnicas obligatorias exigidas, las ofertas serán evaluadas de acuerdo a los siguientes criterios y ponderaciones.

**Servicio de  
Salud Chiloé**

Subdepartamento Abastecimiento

| <b>Criterios de Evaluación</b>                |                            |
|---|----------------------------|
| <b>Factores</b>                               | <b>Porcentaje Factores</b> |
| <b>Precio</b>                                 | <b>60%</b>                 |
| <b>Plazo Entrega</b>                          | <b>18%</b>                 |
| <b>Garantía</b>                               | <b>12%</b>                 |
| <b>Mantenimientos incluidos en oferta</b>     | <b>08%</b>                 |
| <b>Cumplimiento de información solicitada</b> | <b>2%</b>                  |
| <b>PONDERACIÓN TOTAL</b>                      | <b>100%</b>                |

**Ponderación Precio:**

$$\text{Porcentaje Precio} = \left[ \frac{\text{Mínimo Precio entre Oferentes}}{\text{Precio Oferente a evaluar}} \right] \times \text{Porcentaje Factor}$$

**Ponderación Porcentaje Plazo de Entrega:**

| <b>Criterio</b>             | <b>Porcentaje asignado</b> |
|-----------------------------|----------------------------|
| 25 días corridos o menos.   | 18                         |
| Entre 26 a 30 días corridos | 15                         |
| Entre 31 a 35 días corridos | 10                         |
| Entre 36 a 40 días corridos | 6                          |
| Entre 41 y 45 días corridos | 4                          |
| Entre 46 y 50 días corridos | 2                          |
| Entre 51 y 60 días corridos | 0                          |

**Ofertas con plazo mayor a 60 días NO SERÁN CONSIDERADAS SUS OFERTAS por no ser convenientes para el mandante.**

**Quienes no indiquen plazo de entrega en Formulario N°1, su oferta será considerada inadmisibile.**

**Garantía:**

Puntaje será obtenido de documento Formulario N°1 "formulario técnico de respuesta", según periodo de garantía ofertada.

Lo anterior tendrá un porcentaje según lo ofertado a través de la siguiente tabla:

| <b>PERIODO DE GARANTIA OFERTADO</b> | <b>PORCENTAJE ASIGNADO</b> |
|-------------------------------------|----------------------------|
| Entre 12 y 14 meses de garantía.    | 0                          |
| Entre 15 y 17 meses de garantía.    | 02                         |

**Servicio de  
Salud Chiloé**

Subdepartamento Abastecimiento

|                                  |    |
|----------------------------------|----|
| Entre 18 y 20 meses de garantía. | 04 |
| Entre 21 y 23 meses de garantía. | 06 |
| Entre 24 y 26 meses de garantía. | 08 |
| Entre 27 y 29 meses de garantía. | 10 |
| Garantía de 30 meses o mas       | 12 |

**Ofertas con periodo de garantía menor a 12 meses, NO SERÁN CONSIDERADAS por no ser convenientes para el mandante.**

**La oferta que no indique garantía en documento Formulario N°1 en el proceso de licitación no será evaluada.**

**Ponderación Mantenimientos incluidos en oferta:**

| <b>Criterio</b>                  | <b>puntaje</b> |
|----------------------------------|----------------|
| 0 mantenimientos incluidos       | 00             |
| 1 mantenimientos incluidos       | 02             |
| 2 mantenimientos incluidos       | 04             |
| 3 mantenimientos incluidos       | 06             |
| 4 o más mantenimientos incluidos | 08             |

**Quienes no indiquen la cantidad de mantenimientos incluidos en Formulario N°1, su oferta no tendrá puntaje en este ítem.**

**Factor Cumplimiento Información solicitada:**

Este factor sólo pondera el cumplir con la entrega de información requerida y en forma oportuna al cierre del proceso de licitación.

| <b>Cumplimiento Información solicitada</b>     | <b>Puntaje</b> |
|--|----------------|
| Presenta toda documentación solicitada         | 2              |
| Presenta parcialmente documentación solicitado | 0              |

**12. INFORME COMISION EVALUADORA**

La comisión evaluadora emitirá un informe, dirigido al Director del Servicio, el que contendrá un resumen del proceso de licitación, con todos sus participantes y las evaluaciones realizadas, indicando el puntaje que hayan obtenido los respectivos proponentes, en la oportunidad establecida en el cronograma de actividades.

En caso de productos empates entre los oferentes que sean mejor evaluados, se aplicaran, en forma sucesiva, las siguientes reglas de desempate:

## **Servicio de Salud Chiloé**

### **Subdepartamento Abastecimiento**

1. Precio.
2. Evaluación especificaciones técnicas
3. Plazo entrega
4. Garantía
5. Mantenimientos incluidos en oferta
6. Cumplimiento de la información solicitada
7. Primera oferta ingresada en el Portal.

El informe de la comisión evaluadora culminara con una recomendación para el Director del Servicio de Salud Chiloé.

### **13. ADJUDICACIÓN**

Dentro de los 30 días corridos contados desde el vencimiento del plazo de recepción de ofertas en el portal [www.mercadopublico.cl](http://www.mercadopublico.cl) el Servicio de Salud de Chiloé adjudicará la Licitación a la propuesta que finalmente se estime más ventajosa a sus necesidades e intereses, considerando, en una estimación de conjunto, los criterios de evaluación, ponderaciones y puntajes establecidos en las presentes Bases. El oferente cuya oferta haya sido seleccionada de este modo será, entonces, denominado adjudicatario.

La adjudicación se efectuará a través de una Resolución fundada del Servicio de Salud de Chiloé que será notificada a los proponentes a través del portal [www.mercadopublico.cl](http://www.mercadopublico.cl) de conformidad con lo dispuesto para el efecto en la ley N° 19.886 y su reglamento.

En el evento que la adjudicación no se realizare en el plazo descrito en el párrafo precedente, el Servicio de Salud de Chiloé, deberá publicar una resolución fundada que justifique y autorice nuevo plazo para la adjudicación.

### **14. INADMISIBILIDAD DE LAS OFERTAS Y DECLARACIÓN DE DESIERTA DE LA LICITACIÓN**

El Servicio de Salud Chiloé declara inadmisibles las ofertas cuando éstas no cumplieren los requisitos establecidos en las bases, ya sea en uno o más actos específicos, o en el mismo acto de adjudicación.-

Además, el Servicio de Salud de Chiloé podrá declarar desierta la Licitación cuando no se presenten ofertas, cuando se excedan los marcos presupuestarios disponibles o cuando, en general, éstas no resulten convenientes a los intereses institucionales, sin incurrir por ello en responsabilidad alguna.

**Servicio de  
Salud Chiloé**

Subdepartamento Abastecimiento

**15. READJUDICAR**

El Servicio de Salud Chiloé podrá, junto con dejar sin efecto la adjudicación original, adjudicar la licitación o alguna(s) línea(s) de producto(s) al Oferente que le sigue en puntaje, dentro del plazo de 90 días corridos contados desde la publicación de la adjudicación original.

Se podrá readjudicar la licitación, en los siguientes casos:

- Si el contrato no se firma en el plazo estipulado por causas atribuibles al adjudicatario.
- Si el adjudicatario no presenta los antecedentes legales al momento de firmar el contrato.
- Si el adjudicatario se desiste de su oferta.

Asimismo procederá la readjudicación si el adjudicatario fuese inhábil en los términos del artículo 4º inciso 6º de la ley N° 19.886 al momento de la suscripción del contrato o de la emisión de la orden de compra.

En el caso de que el adjudicatario sea una UTP y alguno de sus integrantes estuviese afecto a la citada inhabilidad del artículo 4º, inciso 6º, la UTP deberá informar por escrito, dentro del plazo de 5 (cinco) días hábiles, si se desiste o si decide igualmente ejecutar el contrato adjudicado, con la integración del resto de sus miembros, siempre que éstos fuesen hábiles. En el evento de no informar lo anterior o de manifestar su intención de desistirse, la licitación será readjudicada al siguiente oferente mejor evaluado.-

Luego del retiro de alguno de sus miembros, la UTP debe continuar funcionando con al menos 2 integrantes. Si la integración no cumple con el mínimo recién indicado, o el integrante de la UTP que se retira es alguno de los que hubiese reunido una o más características objeto de la evaluación de la oferta, ésta deberá ser dejada sin efecto, debiendo la licitación ser readjudicada al siguiente oferente mejor evaluado.-

**16. CONTRATO**

La adquisición de los bienes y servicios objeto de la presente licitación se formalizará mediante la emisión de la orden de compra y la aceptación de ésta por parte del proveedor.

**16.1 Condiciones básicas del contrato.**

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| Domicilio de las Partes         | Comuna de Castro   |
| Vigencia ejecución del contrato | Desde la aceptación de la orden de compra y hasta que se extingan las obligaciones contractuales entre ambas partes.<br>Conforme a lo anterior, el oferente deberá gestionar todas las |

**Servicio de  
Salud Chiloé**

Subdepartamento Abastecimiento

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
|                                       | <p>coordinaciones necesarias para que los servicios se desarrollen correctamente. De esta forma, el adjudicado deberá resguardar los plazos estipulados a cabalidad.</p> <p>La total ejecución de los servicios y su término serán certificados por el Referente Técnico del Servicio de Salud Chiloé o quien subrogue.</p>  |
| Prorroga de contrato.                 | <p>El Servicio de Salud Chiloé podrá prorrogar el contrato suscrito con el proveedor adjudicado solo por el tiempo en que se procede a un nuevo proceso de licitación, la cual no podrá superar los 12 meses y siempre que el monto de dicha prórroga no supere las 1.000 UTM., y en cumplimiento a lo señalado en el Artículo 26 de las presentes bases administrativas.</p>  |
| Instrucciones Proceso de Facturación. | <p>En atención a las instrucciones impartidas en el Oficio Circular Nº9 de la Dirección de Presupuesto (DIPRES), que modifica los procedimientos de pago en organismos públicos a prestadores del estado mediante el pago centralizado de facturas electrónica por Tesorería General de la República (TGR).</p> <p>Se solicita que los documentos electrónicos enviados a <a href="mailto:dipresrepcion@custodium.com">dipresrepcion@custodium.com</a> en formato XML, cumplan con los requisitos indicados por Servicios de Impuestos Internos (SII) Y FONASA, asegurando así un proceso de pago eficiente y oportuno.</p> <p><b>Pasos para asegurar la aceptación de los Documentos Tributarios Electrónicos:</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Aceptación y Recepción Conforme de Orden de Compra en Mercado Público.</li><li>2. Emisión de Factura señalando en el Campo 801 (Referencias) Orden de Compra.</li><li>3. Medio de Pago: Crédito.</li><li>4. Asegurar el envío de Documentos electrónicos a la Casilla de Intercambio <a href="mailto:dipresrepcion@custodium.com">dipresrepcion@custodium.com</a>.</li></ol> <p>Lo anterior permitirá garantizar el cumplimiento de la ley Nº21.131 y un manejo eficiente de los recursos financieros del estado.</p> <p><b>Consideraciones:</b></p> <p>Revisar sus Sistemas de Recepción de Documentos Tributarios Electrónicos, y aquellos documentos que se encuentren reclamados por los establecimientos, el proceso a seguir es: Realizar Nota de Crédito y Facturar nuevamente siguiendo los pasos para asegurar la aceptación de los Documentos Tributarios Electrónicos.</p> |
| Del pago                              | <p><b>a)</b> El Servicio de Salud Chiloé sólo cursará la factura para el pago una vez que cuente con el Acta de Recepción Provisoria firmada por los integrantes de la comisión receptora, una vez subsanada las observaciones si existieran.</p> <p><b>b)</b> La Factura o boleta de honorarios deberá ser emitida a nombre de:</p>   |

**Servicio de  
Salud Chiloé**

Subdepartamento Abastecimiento

|  |  |
|--|--|
|  | <p><b>Razón Social:</b> Servicio de salud Chiloé</p> <p><b>Rut:</b> 61.979.210-6</p> <p><b>Giro:</b> Redes asistenciales</p> <p><b>Dirección:</b> Libertador Bernardo O´Higgins 504 - Castro</p> <p>c) El pago de los servicios, objeto del presente contrato, será en pesos chilenos.</p> <p>d) El Establecimiento sólo cursará la factura para el pago una vez que cuente con Recepción Conforme firmada por el referente.</p> <p>e) Las correspondientes facturas serán pagadas en un plazo máximo de 30 días a contar de la fecha de recepción conforme de las mismas lo cual le corresponderá a la contraparte técnica según lo establecido en las presentes bases administrativas, y en conformidad con artículo primero Transitorio de la Ley N°21.131 del 16.01.2019 del Ministerio de Economía, Fomento y Turismo.</p> <p>f) En el caso de una UTP, será el representante de la misma, indicado en el documento de su constitución, quien deberá emitir la boleta o factura respectiva para cursar los pagos que generen la ejecución contractual.</p> <p>g) El Mandante podrá reclamar en contra del contenido de la factura de conformidad con el Artículo 4 de la Ley N°20.956 que modifica la Ley 19.983, que regula la Transferencia y Otorga Merito Ejecutivo a la copia de la Factura.</p> |
| Documentación de la contratación                 | Se considera como parte integrante del contrato Bases administrativas, Bases técnica, anexos de la Licitación, Modificaciones y aclaraciones a las Bases, las preguntas y respuestas del periodo de consultas; la oferta técnica y Económica, Resolución Adjudicación.   |
| Solución y controversias y legislación aplicable | El domicilio para solución de controversias es en la comuna de Castro.<br>El contrato se regirá por las leyes chilenas y en el caso de existir desacuerdos que no puedan ser solucionados entre las partes, serán sometidos al conocimiento de los tribunales ordinarios de justicia.  |

**16.2 DE LA SUPERVISION DEL CONTRATO**

La contraparte técnica corresponderá a D. Mauricio Bahamonde Romero profesional del Subdepto RRFF perteneciente al Servicio de Salud Chiloé o a quien se designe, quien realizará las siguientes actividades:

- Supervisar, coordinar y fiscalizar el debido cumplimiento del contrato y de todos los aspectos considerados en las bases.
- Comunicarse por cualquier vía con el contratado, dándole observaciones de forma y fondo del desarrollo del bien o servicio prestado, pudiendo establecer pautas a fin de mejorar el servicio.

## **Servicio de Salud Chiloé**

### **Subdepartamento Abastecimiento**

- Fiscalizar que la ejecución del bien o servicio se ciña estrictamente a lo indicado en las bases y en los demás documentos que rigen esta licitación.
- Velar por el correcto desarrollo del servicio, informando mediante oficio al depto. Abastecimiento en caso de que deban aplicarse multas.
- Las demás que le encomienden las presentes bases.

### **17. OBLIGACIONES DEL PROVEEDOR ADJUDICADO**

- a) Cumplir el contrato con estricta sujeción a lo establecido en las presentes bases y en los demás documentos que rigen esta licitación.
- b) Abstenerse de realizar o pretender implementar cualquier cambio en la forma de prestar los servicios que no esté considerado en las bases y no haya sido autorizado por la contraparte técnica.
- c) Dar fiel cumplimiento a todas las normas legales y reglamentarias aplicables a la contratación, especialmente en materia de accidentes del trabajo y prevención de riesgos, laborales, remuneracionales, de previsión y seguridad social u otros que le sean aplicables.
- d) Emplear el máximo de cuidado respecto de los bienes, materiales, equipos e instalaciones que sean de su propiedad. En consecuencia, no tendrá derecho a indemnización o reembolsos de ninguna especie por pérdida, destrucción, deterioro o desgaste que estos experimente, incluyendo la fuerza mayor y el caso fortuito.
- e) Dar fiel y oportuno cumplimiento a las ordenes e instrucciones que le da la contraparte técnica, en especial deberá entregar cualquier documentación que le sea solicitada con la finalidad de verificar el cumplimiento de las obligaciones de este contrato.
- f) El adjudicatario, no podrá establecer diferencias arbitrarias en el trato que dé a las Entidades que requieran sus servicios, a través de las emisiones de órdenes de compra que se ajusten al presente contrato.
- g) Lo que establezcan las bases técnicas.

### **18: MULTAS Y/O SANCIONES**

#### **18.1 Aplicación de Multas**

De no cumplir con el plazo de entrega ofertado, el Mandante cobrará una multa de 1% (uno por ciento) del valor neto del bien afecto a multa por cada día corrido de atraso, con un tope del valor de Garantía de fiel cumplimiento de contrato. Descontado del estado de pago o factura.

#### **18.2 Procedimiento de cobro**

## **Servicio de Salud Chiloé**

### **Subdepartamento Abastecimiento**

Detectada una situación que amerite la aplicación de multa o el cobro de las garantías, o bien a fin de proceder al pago, la Contraparte Técnica emitirá un Informe de Multas el que debe consignar si corresponde aplicarlas, motivo y monto y deberá hacerlo llegar al Sub Departamento de Abastecimiento para la respectiva gestión. Luego, el Encargado de la Unidad de Control de Contratos y Garantías deberá notificar de ello al Proveedor, por carta certificada.

El Proveedor, podrá apelar de la sanción dentro del plazo de 10 días hábiles, contados desde la notificación, la cual se entenderá efectuada el tercer día hábil siguiente a la recepción en Correos de Chile.

La apelación deberá realizarse por escrito, enviándola en el plazo ya indicado a través de un correo electrónico dirigido a la Unidad de Control Contratos y Garantías: [sergio.santana@redsalud.gov.cl](mailto:sergio.santana@redsalud.gov.cl), con copia al correo electrónico: [rodrigo.rodriquezc@redsalud.gov.cl](mailto:rodrigo.rodriquezc@redsalud.gov.cl).

De la apelación, resolverá el Director del Servicio de Salud Chiloé, dentro del plazo de 15 días hábiles contados desde la recepción de los descargos, en los correos electrónicos individualizados anteriormente, previo informe de la Unidad Control Contratos y Garantías contados desde la recepción de los descargos por parte del adjudicatario.

En el caso de rechazarse la apelación, se le notificará al Proveedor de la manera indicada en el primer párrafo de este apartado.

De no presentar el Proveedor una Apelación dentro del plazo fatal ya señalado, el Mandante aplicará la Multa sin derecho a reclamos posteriores.

### **18.3 Del Pago de las multas.**

Las multas impuestas al Proveedor deberán pagarse de acuerdo a los siguientes procedimientos:

- a) El Proveedor, deberá pagar la multa en la cuenta Corriente número: 83309000075, Banco: Estado, Rut: 61.979.210-6, Razón Social: Servicio de Salud Chiloé, Correo electrónico: [ubert.kempowsky@redsalud.gov.cl](mailto:ubert.kempowsky@redsalud.gov.cl), con copia al siguiente correo: [marcelo.momberg@redsalud.gov.cl](mailto:marcelo.momberg@redsalud.gov.cl). En este caso, la multa deberá ser pagada dentro del plazo de 15 días hábiles contados desde el vencimiento del término de plazo para presentar apelación sin que se haya hecho uso del recurso, o bien, desde que, habiendo apelado, se haya notificado; de acuerdo al procedimiento señalado en los puntos que anteceden; al adjudicatario del pronunciamiento del servicio confirmando la multa.
- b) En el caso de existir Garantías, el Servicio de Salud podrá descontar las multas contra cualquiera de aquellas que estuvieren vigentes, hasta por el monto de la multa.

## **Servicio de Salud Chiloé**

### **Subdepartamento Abastecimiento**

Si la Garantía, se hubiere tomado por un monto mayor al de las multas, ésta se hará efectiva, debiendo el Servicio de Salud consignar la diferencia a cuenta del Proveedor, una vez recepcionada la nueva Garantía, de acuerdo a lo que se indica más adelante; en el caso que se requiera.

En el evento que se hiciera efectivo el pago de las multas, a través de la Garantía vigente, el Proveedor deberá reponerla por igual monto y por el mismo plazo de vigencia que la que reemplaza, dentro de los 5 días hábiles siguientes contados desde el cobro de la primera, so pena del término anticipado del contrato sin derecho a indemnización alguna.

Sin perjuicio de lo expuesto, el Servicio de Salud Chiloé podrá compensar lo adeudado, con cualquiera otra obligación actual o futura en favor del Proveedor multado.

El cobro de una o más de las multas precedentes, es sin perjuicio del derecho del Servicio de Salud Chiloé para poner término al Contrato por causa imputable al Proveedor y exigir, en tal caso, la indemnización de los perjuicios correspondientes.

### **18.4 Sanciones**

El incumplimiento de las presentes bases el Mandante podrá solicitar la suspensión o eliminación del Proveedor a la Dirección de Compras Públicas de acuerdo a lo dispuesto en el Decreto 250, que aprueba el Reglamento de la Ley 19.886, concurriendo las circunstancias señaladas en sus artículos 95 y 96.

El Servicio de Salud Chiloé registrará los reclamos y multas del proveedor en el portal, lo que quedará en su ficha de chileproveedores.

### **19. CESION DEL CONTRATO Y LA SUBCONTRATACION.**

El oferente seleccionado no podrá ceder ni transferir en forma alguna, total ni parcialmente los derechos y obligaciones que nacen del desarrollo de una licitación, y en especial los establecidos en el contrato definitivo, salvo que una norma legal especial permita la cesión de derechos y obligaciones. Lo anterior, es sin perjuicio que los documentos justificativos de los créditos que emanen de estos contratos podrán transferirse de acuerdo a las normas del derecho común.

El proveedor podrá concertar con terceros la subcontratación parcial del contrato, sin perjuicio que la responsabilidad de su cumplimiento permanecerá en el contratista adjudicado.

Para dicho efecto, el oferente/proveedor/contratista deberá explicitarlo claramente en su Oferta, o bien, requerirlo formalmente y por escrito al Servicio de Salud Chiloé indicando, en ambos casos, clara e inequívocamente, cual componente del servicio requerido se pretende subcontratar, la individualización de la empresa que subcontratará, indicado nombre o razón social y Rol Único Tributario, y los fundamentos para proceder de dicha forma.

## **Servicio de Salud Chiloé**

Subdepartamento Abastecimiento

### **20. TERMINO ANTICIPADO DEL CONTRATO Y RESPONSABILIDAD**

El Servicio de Salud de Chiloé, pondrá término al contrato por un acto administrativo fundado, en el evento que acaeciera alguna de las siguientes circunstancias:

- Por exigirlo el interés público o la seguridad nacional.
- Si se disolviere la sociedad contratista por cualquier causa.
- Si el proveedor cayere en estado de notoria insolvencia, a menos que se mejoren cauciones entregadas o las existentes sean suficientes para garantizar el cumplimiento del contrato.
- Si el proveedor registra saldo insoluto de remuneraciones o cotizaciones de seguridad social con sus actuales trabajadores o trabajadores contratados en los últimos dos años, a la mitad del período de ejecución del contrato, con un máximo de seis meses.
- Por el incumplimiento grave de las obligaciones contraídas por el proveedor, siempre y cuando ello no se deba a un caso fortuito o fuerza mayor.
- Por constatar que los integrantes de la Unión Temporal de Proveedores constituyeron dicha figura con el objeto de vulnerar la libre competencia. De verificarse tal circunstancia, se remitirán los antecedentes pertinentes a la Fiscalía Nacional Económica.
- Si uno de los integrantes de la UTP se retira de ésta, y dicho integrante reuniese una o más características objeto de la evaluación de la oferta.
- Por ocultar la UTP información relevante para ejecutar el contrato, que afecte a cualquiera de sus miembros.
- Inhabilidad sobreviniente de alguno de los integrantes de la UTP, en la medida que no pueda continuar ejecutando el contrato con los restantes miembros, en los términos adjudicados.
- Disolución de la UTP.

Si el caso fortuito o fuerza mayor hace inviable la entrega del producto/servicio, se pondrá término al contrato y el Servicio de Salud de Chiloé pagará lo efectivamente realizado.

Se entenderán como causales de incumplimiento grave las siguientes:

- Si el proveedor se atrasa en la entrega programada de productos/servicios.
- Si el proveedor entrega parcialmente los productos/servicios.

Si el Servicio de Salud de Chiloé considerare que existe mérito suficiente para terminar anticipadamente el contrato, comunicará por escrito su decisión al adjudicatario, indicando la circunstancia o causal y los fundamentos de la misma. El adjudicatario dispondrá de un plazo de cinco días hábiles, contados desde la comunicación en el domicilio señalado en el contrato, para formular descargos. Con el mérito de ellos, o

## **Servicio de Salud Chiloé**

### **Subdepartamento Abastecimiento**

transcurrido el plazo referido sin que éstos se hubiesen formulado, el Servicio de Salud de Chiloé resolverá sobre el particular, de manera fundada y previa ponderación de los antecedentes. En contra de dicha resolución procederán los recursos dispuestos en la Ley N° 19.880.

En caso de verificarse incumplimiento grave de las obligaciones del contrato, el Servicio de Salud de Chiloé podrá ponerle término anticipado unilateralmente y sin forma de juicio, y hacer efectiva la garantía de fiel y oportuno cumplimiento, pudiendo, además, solicitar judicialmente la indemnización de perjuicios que corresponda, en virtud de las reglas generales del derecho común. El contrato se entenderá terminado una vez transcurrido el plazo de treinta días hábiles contados de la notificación al proveedor, sin ulterior responsabilidad para el Servicio de Salud de Chiloé.

Además, las partes podrán dar término al contrato de común acuerdo, en cuyo caso, el Servicio de Salud de Chiloé evaluará si procede cursar pagos que estuvieren pendientes, por productos o servicios parciales previamente aprobados.

## **21. MODIFICACIÓN**

Las modificaciones del contrato podrán efectuarse con la finalidad de lograr un mejor cumplimiento de los objetivos del contrato o de hacerse cargo de situaciones imprevistas, ocurridas durante la ejecución del contrato, y que incidan en su normal desarrollo.

Sin perjuicio de las demás causales establecidas en el artículo 77 del reglamento de la ley 19.886, cuando se trate de las causales contenidas en los numerales 1 y 6 del referido artículo, se podrá modificar el contrato. En tal caso no podrá alterarse la aplicación de los principios de estricta sujeción a las bases y de igualdad de los oferentes, así como tampoco podrá aumentarse el monto del contrato más allá de un 30% del monto pactado originalmente.

En todo caso, las modificaciones del contrato siempre deberán constar en un instrumento suscrito por ambas partes, el que deberá ser aprobado mediante resolución que será sometida a la misma tramitación administrativa que la resolución mediante la cual se haya aprobado el contrato y se publicará en el portal.

La resolución que apruebe su modificación, deberá ser fundada y publicarse en el portal.-

## **22. ANTECEDENTES QUE CONFORMAN LA PROPUESTA Y EL CONTRATO RESULTANTE.**

- Bases Administrativas
- Bases Técnicas
- Anexos

**Servicio de  
Salud Chiloé**

**Subdepartamento Abastecimiento**

- Las consultas y solicitudes de aclaraciones y sus respuestas
- Oferta Técnica y Económica
- Adjudicación
- Documentos Legales señalados en estas Bases
- Contrato y su aprobación administrativa.
- Normativa legal y reglamentaria sobre Compras Públicas.

# BASES TECNICAS

## “kinesiología Hospital de Achao”

|  |    |
|--|----|
| 1. ASPECTOS GENERALES .....  | 22 |
| 2. DEFINICIONES.....   | 23 |
| 3. EXIGENCIAS TÉCNICAS PARA LOS OFERENTES.....                                 | 24 |
| 4. ENTREGA Y RECEPCIÓN .....   | 24 |
| 4.1. Revisión Cumplimiento Revisión de EETT .....                              | 25 |
| 4.2. Pruebas de Funcionamiento y/o Instalación. ....                           | 25 |
| 4.3. Capacitación Para Usuarios y Técnicos .....                               | 25 |
| 4.4. Prueba de Funcionamiento por el Profesional Solicitante.....              | 25 |
| 4.5. Acta de Recepción Provisoria.....   | 25 |
| 4.6. Recepción de Buen Funcionamiento o Recepción Definitiva. ....             | 25 |
| 4.7. Comisiones para recepciones.....  | 25 |
| 5. GENERALIDADES .....   | 25 |
| 5.1. Rechazo.....  | 25 |
| 5.2. Solicitud de Pago.....  | 26 |
| 5.3. Sobre los costos de instalación, traslados, certificaciones y otros. .... | 26 |
| 6. GARANTÍA Y POST VENTA .....   | 26 |
| 6.1. Garantía.....   | 26 |
| 6.2. Mantenciones Preventivas .....  | 26 |
| 6.3. Fallas Durante el Periodo de Garantía .....                               | 26 |
| 6.4. Aclaraciones Especiales de Garantía .....                                 | 27 |
| 7. CAPACITACIÓN.....   | 27 |
| 8. DOCUMENTACION TECNICA A ENTREGAR.....                                       | 27 |
| 8.1. FormularioN°1: “Formulario técnico de Respuesta” .....                    | 27 |
| 8.2. Catalogo y/o manuales de equipos ofertados .....                          | 28 |
| 8.3. Pauta y Calendario de Mantenimientos .....                                | 28 |

### 1 ASPECTOS GENERALES

Las presentes Bases Técnicas representan todos los requerimientos mínimos que deben cumplir los proveedores desde el punto de vista técnico y sus condiciones de post-venta para cumplir con el objetivo del Servicio de Salud Chiloé (SSCH) en la adquisición de equipo y componentes.

El SSCH requiere adquirir los siguientes productos:

**Servicio de  
Salud Chiloé**

**Subdepartamento Abastecimiento**

| <b>Descripción</b>      | <b>Cantidad</b> |
|-------------------------|-----------------|
| BICICLETA ERGONOMETRICA | 02              |
| MONITOR PANI            | 01              |
| EQUIPOS ELECTRONICOS    | 01              |
| SET DE KINESIOLOGIA     | 01              |
| SPLIT MURO A/C          | 01              |

**2. DEFINICIONES**

Para una mejor comprensión de las Bases Técnicas se procede a definir:

**a. Días Corridos**

Día calendario (24 horas) que incluye días hábiles e inhábiles.

**VENCIMIENTO DE PLAZO:**

Cuando el vencimiento de un plazo coincida con un día que (de acuerdo al calendario aprobado por el SSCH) no sea hábil, se extenderá dicho vencimiento hasta el primer día hábil siguiente.

**OFERTA EN DÍAS HÁBILES:**

En el caso que un proveedor oferte en días hábiles, la comisión de evaluación transformará el periodo de tiempo a días corridos comenzando un día lunes y se sumaran los días sábado y domingo hasta llegar al plazo en días hábiles ofertado, como por ejemplo:

| <b>Días hábiles ofertados</b> | <b>Transformación a Días Corridos</b> |
|-------------------------------|---------------------------------------|
| 10 días hábiles               | 12 días corridos                      |
| 30 días hábiles               | 40 días corridos                      |
| 45 días hábiles               | 61 días corridos                      |

**b. Equipos y equipamiento**

Los equipos y equipamiento que se adquieran incluirán: su transporte al lugar definido por el SSCH, todos los derechos, impuestos y cualesquiera otros costos asociados, su instalación, conexión, montaje, habilitación, integración, puesta en marcha, garantía técnica, servicios de mantenimiento, seguros, capacitación del personal usuario y técnico, suministros iniciales de insumos o repuestos cuando corresponda o se indique en la Licitación Pública o Privada.

**c. Plazo de entrega**

Corresponde al periodo de tiempo que será ofertado por el proveedor en el Formulario N°1 "Formulario Técnico de Respuesta" y que contempla:

- Traslado al lugar físico definido por el SSCH
- Instalación y/o entrega.
- Revisión de cumplimiento de Especificaciones Técnicas
- Pruebas de Funcionamiento
- Capacitación a personal usuario y técnico

**d. Accesorios**

Piezas y partes anexas a los equipos y/o equipamiento que deberán ser entregados obligatoriamente para su perfecto funcionamiento.

**e. Bodegaje**

El almacenamiento del equipo y/o equipamiento no está considerado por parte del SSCH de ser necesario antes de la Recepción Provisoria. Por lo tanto, será

## Servicio de Salud Chiloé

### Subdepartamento Abastecimiento

responsabilidad del Proveedor velar por el cuidado del equipo y/o equipamiento hasta su entrega, siendo de su responsabilidad cualquier deterioro o pérdida, ya sea por fuerza mayor o caso fortuito, asume en forma exclusiva, además los costos de bodegaje de ser necesarios.

Por su parte, la Institución Clínica destinataria de los productos adquiridos podrá disponer de espacio físico para el almacenaje, no obstante, será responsabilidad del Proveedor controlar y velar el cuidado del equipo y/o equipamiento hasta que se efectúe el Acta de Recepción.

#### f. Manuales

Son todos los documentos que describen el funcionamiento y mantención del equipamiento. Estos deberán venir en idioma español en formato impreso y/o digitalizado (CD o DVD)

#### g. Responsabilidad de Continuidad

El proveedor asume la responsabilidad de continuidad en la provisión de repuestos e insumos, por un periodo mínimo de 5 años posterior a la garantía por el producto adquirido.

### 3. EXIGENCIAS TÉCNICAS PARA LOS OFERENTES

Los equipos y/o equipamiento ofertados por el proveedor deben cumplir con todos los requerimientos Imprescindibles identificados en el Formulario N°1, formulario técnico de respuesta, para que así la oferta pueda ser contemplada en la evaluación. Para los requerimientos opcionales que poseen puntaje se evaluarán según lo especificado en bases administrativas hasta el puntaje máximo del ítem.

En el caso en que el oferente no presente el Formulario N°1, no lo complete, no cumpla con algunos de los requerimientos imprescindibles, o por la no presentación de este anexo, la Comisión de Evaluación tendrá la potestad de excluir la oferta del proceso de evaluación.

Los catálogos y manuales del equipo deben ser presentados impresos y digitales al momento de la capacitación a usuarios y recepción conforme.

Para esta Licitación no se establece visita a terreno.

### 4. ENTREGA Y RECEPCIÓN

La empresa adjudicada deberá entregar el o los bienes con sus respectivos equipos y/o equipamientos y con todos sus accesorios según especificaciones con la totalidad de lo ofertado en dependencias del Hospital de Achao, ubicado en calle Riquelme 16, comuna de Quinchao, previa coordinación con referentes de esta licitación.

El Plazo de Entrega será obtenido y se hará respetar según lo ofertado en el Formulario N°1 por el proveedor. Este plazo de tiempo no deberá superar los 60 días corridos, **contabilizado desde emitida la orden de compra.**

El plazo de entrega del bien contempla: desinstalación y embalaje de equipo actual, recepción del bien, Revisión y Cumplimiento de EETT, Pruebas de Funcionamiento y/o Instalación, Capacitación para usuarios y técnicos, pruebas de funcionamiento por el profesional solicitante, Acta de recepción Provisoria.

La entrega deberá ser realizada dentro del plazo ofertado y previamente coordinada con el referente o persona de contacto de la licitación:

- o **Nombre:** MAURICIO BAHAMONDE ROMERO
- o **Mail:** mauriciog.bahamonde@redsalud.gov.cl
- o **Teléfono:** 65-2328337.-

# Servicio de Salud Chiloé

## Subdepartamento Abastecimiento

### 4.1. Revisión Cumplimiento Revisión de EETT

El proveedor adjudicado deberá demostrar ante la comisión de recepción que lo ofertado en la ficha EETT, corresponde efectivamente a lo que se está entregando, ello en conjunto con el Personal del Establecimiento.

### 4.2. Pruebas de Funcionamiento y/o Instalación.

El proveedor procederá a efectuar la instalación si requiere y primeras pruebas de funcionamiento tanto del equipo como de los equipamientos en el lugar.

El proveedor deberá ajustarse a las condiciones del edificio para la instalación de los equipos, como así también de las condiciones de instalaciones con las que cuentan los recintos (disponibilidad de agua, electricidad, aire, etc., según corresponda).

### 4.3. Capacitación Para Usuarios y Técnicos

Una vez realizadas las pruebas de funcionamiento, el proveedor deberá efectuar la Capacitación solicitada a los usuarios y funcionarios competentes del Servicio de Salud.

### 4.4. Prueba de Funcionamiento por el Profesional Solicitante.

Las Pruebas de Funcionamiento del equipo serán realizadas por personal del Servicio de Salud Chiloé en conjunto con personal de la empresa adjudicada. Este proceso podrá ser efectuado de manera simultánea con la capacitación, de tal forma que los usuarios designados logren maniobrar y operar de manera autónoma los equipos adquiridos.

### 4.5. Acta de Recepción Provisoria.

Una vez efectuados los puntos anteriores el Servicio de Salud Chiloé realizará un Acta de Recepción Provisoria del equipo o equipamiento.

Desde la emisión y validez de este documento, se entenderá que el equipo y/o equipamiento adquirido queda en poder del recinto.

### 4.6. Recepción de Buen Funcionamiento o Recepción Definitiva.

Al término del periodo de Garantía, el Mandatario deberá efectuar una Acta de Buen Funcionamiento del Bien o recepción definitiva, la cual tiene como objetivo declarar que el Bien Adquirido no presenta Fallas o Temas Pendientes con el proveedor y se procede a realizar devolución de la garantía o cobro de ésta según corresponda.

### 4.7. Comisiones para recepciones.

Los participantes para recepciones tanto provisoria como definitiva estará compuesta por:

- Marcelo Cristi Berríos, subdirector médico, Hospital Achao, o a quien se designe.
- Karen Saldivia Guerrero, encargada Unidad de Equipos Médicos e Industriales de RR.FF, Servicio Salud Chiloé, o a quien se designe.
- Mauricio Bahamonde Romero, Profesional Unidad de Equipos Médicos e Industriales de RR.FF, Servicio Salud Chiloé, o a quien se designe.

## 5. GENERALIDADES

### 5.1. Rechazo.

Si las comprobaciones efectuadas para determinar el cumplimiento de las exigencias impuestas son insatisfactorias y no admite a ser recibido el bien, el Equipo y/o Equipamiento a juicio de la Comisión Receptora se procederá a levantar un Acta de Recepción provisoria estampando las razones del rechazo respectivo, debiendo el Proveedor retirar del Lugar de entrega o instalación el Equipo y/o Equipamiento o lo que se acuerde con la Comisión Receptora. Dicho documento deberá ser firmado por los representantes intervinientes en este acto.

La Comisión Receptora establecerá un plazo definido para que el Proveedor subsane a su costa las observaciones del rechazo, sujeto a multa si este excediere el plazo inicial ofertado de Entrega. Una vez subsanadas las razones del rechazo, dentro del plazo definido, la Comisión Receptora deberá proceder a efectuar nuevamente el Acto de Recepción, estimándose como Fecha de Entrega del Equipo y/o Equipamiento la fecha de esta recepción, quedando consignada en el acta de recepción provisoria.

## Servicio de Salud Chiloé

### Subdepartamento Abastecimiento

Si el Proveedor no subsana las observaciones del rechazo, dentro del plazo que fije la Comisión Receptora, el Mandante podrá aplicar si corresponden las cláusulas de término de contrato, Multas y anular la Orden de Compra, readjudicando el Equipo y/o Equipamiento a otro oferente.

Serán causales de rechazo cualquier incumplimiento por parte del Proveedor de las obligaciones que le corresponden en conformidad a los antecedentes que regulan el llamado a licitación, y en particular por los siguientes:

- Que el Equipo y/o Equipamiento no cumpla con lo Adjudicado según Evaluación y Estudio.
- Detección de fallas que impidan el uso del Equipo y/o Equipamiento.
- No cumplimiento de normas y estándares ofertados.

#### 5.2. Solicitud de Pago.

El Servicio de Salud Chiloé sólo cursará la factura para el pago una vez que cuente con el Acta de Recepción Provisoria firmada por los integrantes de la comisión receptora, una vez subsanada las observaciones si existieran.

#### 5.3. Sobre los costos de instalación, traslados, certificaciones y otros.

Se entiende que el valor de postulación que emite cada oferente, está considerando costos asociados por instalaciones, traslados, certificaciones, readecuaciones, capacitaciones y otros que involucren y otorguen el buen funcionamiento del bien a adquirir.

## 6. GARANTÍA Y POST VENTA

#### 6.1. Garantía.

El Proveedor garantizará el buen funcionamiento de los equipos y equipamiento, incluyendo sus componentes, partes, piezas, repuestos y cualquier otro material o componente a ser suministrados, respetando los plazos ofertados en Formulario N°1 Formulario técnico de respuesta, por un periodo mínimo de 12 meses según las condiciones mínimas que se señalan a continuación:

- Que los equipos y/o equipamiento cumple con lo solicitado y ofertado en Formulario N°1, Formulario técnico de Respuesta.
- Que el Equipo y/o Equipamiento adquirido cumple con lo adjudicado y que están libres de defectos de material y mano de obra.
- Que los Equipos y el Equipamiento que se adquieren, serán nuevos, sin uso de ninguna especie y de la más reciente fabricación.
- Que el Equipo y/o Equipamiento funcione de acuerdo al objetivo para el cual fue adquirido.

El Proveedor bajo esta garantía se obliga a realizar los diagnósticos (evaluaciones, inspecciones, etc.) que requiera para evaluar una falla y a reparar o reemplazar a su cargo, incluyendo los costos asociados al traslado o fletes de ser requerido desde las dependencias del proveedor al lugar de instalación, del o los elementos de los equipos que tengan defectos de fabricación durante el plazo ofertado por el Proveedor en el Formulario N°1 a contar de la fecha de Recepción Provisoria.

#### 6.2. Mantenciones Preventivas

El proveedor debe incluir, como lo estipula en el Formulario N°1 formulario técnico de respuesta, un plan de mantención durante el periodo de garantía ofertado, mantenciones sin costo adicional para el mandante, ya que este valor debe ser considerado en su oferta. La Mantención Preventiva para los equipos deberá ser realizada en las dependencias en que se encuentra ubicado el equipo a mantener y se procederá en base al protocolo recomendado por el fabricante.

El proveedor dentro de su oferta deberá incluir el protocolo de mantención y la calendarización de plan preventivo a ejecutar.

#### 6.3. Fallas Durante el Periodo de Garantía

Ante cada falla de los equipos o del equipamiento durante el periodo de garantía, atribuible a fallas de fábrica, el proveedor deberá efectuar:

## Servicio de Salud Chiloé

### Subdepartamento Abastecimiento

- El diagnóstico de la falla en dos (2) días hábiles desde la fecha de notificación desde el establecimiento.
- La reparación del Equipo dentro de un plazo de quince (15) días corridos desde la fecha de notificación del Establecimiento.
- La notificación desde el establecimiento se podrá realizar a través de correo electrónico.

Transcurrido este plazo de quince (15) días, si aún no se ha reparado el Equipo y/o Equipamiento el Proveedor podrá optar entre una de las siguientes alternativas hasta que el Equipo y/o Equipamiento sea reparado:

- Proveer un **Equipo y/o Equipamiento de reemplazo** a costo del Proveedor en el Lugar de Instalación antes que finalice el plazo de quince (15) días de reparación. Los costos de traslado, insumos, mano de obra, viáticos, alojamiento, alimentación o los que se requieran son de costo y cargo del Proveedor.
- De no existir pronunciamiento del proveedor se aplicará una multa del 0,5% (Cero coma cinco por ciento) del valor del contrato con IVA, por cada día que el bien esté con Falla, haciéndose efectivas dichas multas a contar del día 01, siendo éste, el día siguiente al que se notificó al proveedor por correo electrónico. Esta multa se hará efectiva a través de pago directo del Proveedor en caja del Mandante o, en caso de no existir pronunciamiento del proveedor, se descontará de la Garantía de Fiel Cumplimiento de Contrato. El monto máximo de la multa a cobrar podrá llegar como máximo al valor de la Garantía de Fiel Cumplimiento de Contrato. Si se alcanza el Monto máximo de la multa y si el Proveedor no ha reparado el bien se dará término al contrato de acuerdo a las cláusulas dispuestas en las Bases Administrativas.

El incumplimiento de esta cláusula facultará al Mandante y/o Recinto de Salud para comunicar a la Dirección de Chile Compras dicho incumplimiento, además de ser considerada en evaluaciones de futuras propuestas y/o adquisiciones directas, además de los otros Servicios de Salud del País.

#### 6.4. Aclaraciones Especiales de Garantía

Las Garantías Técnicas de los Equipos y/o Equipamiento serán a favor del mandante donde funcione cada equipo de esta licitación que se ha descrito y que será el responsable de ejercer las acciones necesarias para hacerlas valer de ser necesaria.

### 7. CAPACITACIÓN

El Proveedor deberá prestar los servicios de capacitación para el uso y mantención de los equipos y/o equipamiento obligándose a cumplir, además de lo establecido en las presentes bases, con lo siguiente:

- Capacitación en el lugar de instalación a funcionarios usuarios y técnicos
- Suministrar los insumos necesarios para la capacitación
- Entregar calendarización de las mantenciones preventivas
- Entrega de catálogos y/o manuales del equipo o equipamiento ofertado.

### 8. DOCUMENTACION TECNICA A ENTREGAR

#### 8.1. Formulario N°1: "Formulario técnico de Respuesta"

En él se detallan las especificaciones técnicas que solicita el SSCH. El proveedor deberá indicar si cumple o no con los requerimientos, indicando la página del manual, catalogo o certificación donde corrobore la información solicitada e información de postventa. Documento excluyente en caso de la no presentación en su oferta.

#### 8.2. Anexo Técnico N°2: "valorización de equipos y equipamiento"

Documento en cual se detalla en valor de cada equipo y/o equipamiento incluido en un ítem de la licitación con varios equipos y equipamiento. Documento podrá ser solicitado a través de foro inverso en el portal en caso de la no presentación en su oferta.

**Servicio de  
Salud Chiloé**

**Subdepartamento Abastecimiento**

**8.3. Catalogo y/o manuales de equipos ofertados**

El proveedor podrá incluir en su oferta documentación de respaldo a la información entregada en Formulario N°1, formulario técnico de respuesta.

**8.4. Pauta y Calendario de Mantenimientos**

Documentos en que se indique procedimientos y frecuencias para cada mantenimiento a realizar en el equipo.

La Comisión Evaluadora tendrá la potestad de realizar las consultas a través de "Foro Inverso" del Portal Mercado Publico, con el fin de aclarar la oferta de los proveedores.

**ANEXO N° 1-A**

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE  
PERSONA NATURAL**

En..... a ..... de ..... de 20..., comparece  
....., de nacionalidad ....., profesión  
....., RUT N°....., con domicilio en  
....., quien bajo juramento expone lo siguiente:

1. Haber tomado conocimiento, estudiado y aceptado las Bases Administrativas, Bases Técnicas, sus Anexos, y otros que forman parte de la presente propuesta pública.
2. Que no reviste la calidad de funcionario directivo del Servicio de Salud Chiloé y no tiene vínculos de parentesco con alguno de éstos, de los descritos en la letra b) del artículo 54 de la ley N° 18.575, Orgánica Constitucional de Bases Generales de la Administración del Estado.
3. Que no es gerente, administrador, representante o director de una sociedad de personas de las que formen parte los funcionarios directivos y personas mencionadas en el punto anterior, ni de una sociedad comandita por acciones o anónima cerrada en que aquéllos o éstas sean accionistas, ni de una sociedad anónima abierta en que aquéllos o éstas sean dueños de acciones que representen el 10% o más del capital.
4. Que dentro de los dos años anteriores, no ha sido condenado por prácticas antisindicales o infracción a los derechos fundamentales del trabajador o por delitos concursales establecidos en el Código Penal.

Y renuncia expresamente a alegar desconocimiento de todo lo enunciado en las presentes Bases Administrativas, Técnicas, sus Anexos y otros que forman parte de la presente propuesta pública aceptándolas en todas sus partes.

Firma.....

Nombre.....

RUT.....

**ANEXO N° 1-B**

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE**  
**PERSONA JURÍDICA**

En..... a .... de ..... de 20....., comparece  
....., de nacionalidad ....., profesión  
....., RUT N°....., con domicilio en  
.....  
....., en representación de .....  
quien bajo juramento expone lo siguiente:

- a) Haber tomado conocimiento, estudiado y aceptado las Bases Administrativas, Técnicas, sus Anexos, y otros que forman parte de la presente propuesta pública.
- b) Que el oferente no tiene entre sus socios a una o más personas que sean funcionarios directivos del Servicio de Salud Chiloé ni a personas unidas a ellos por los vínculos de parentesco descritos en la letra b) del artículo 54 de la ley N° 18.575, Orgánica Constitucional de Bases Generales de la Administración del Estado.
- c) Que el oferente no es una sociedad de personas de las que formen parte los funcionarios directivos y personas mencionadas en el punto anterior, ni es una sociedad comandita por acciones o anónima cerrada en que aquéllos o éstas sean accionistas, ni una sociedad anónima abierta en que aquéllos o éstas sean dueños de acciones que representen el 10% o más del capital.
- d) Que el oferente, dentro de los dos años anteriores, no ha sido condenado por prácticas antisindicales o infracción a los derechos fundamentales del trabajador o por delitos concursales establecidos en el Código Penal.
- e) Que el oferente no se encuentra afectado por la prohibición de celebrar actos y contratos con organismos del Estado, por haber sido condenado en virtud de lo dispuesto en la ley N°20.393, sobre responsabilidad penal de las personas jurídicas.

Y renuncia expresamente a alegar desconocimiento de todo lo enunciado en las presentes Bases Administrativas, Técnicas, sus Anexos y otros que forman parte de la presente propuesta pública aceptándolas en todas sus partes.

**Representante Legal**

Firma.....

Nombre.....

RUT.....

**Servicio de  
Salud Chiloé**

Subdepartamento Abastecimiento

**ANEXO Nº2 "IDENTIFICACIÓN DEL OFERENTE":**

**\* En caso de ser Unión Temporal de proveedores deberán presentar este formulario cada proveedor que conforme la unión temporal de proveedores (uno por cada uno).**

|   |  |
|---|--|
| NOMBRE DE LA LICITACIÓN:  |  |
| ID Nº:  |  |
| <b>DATOS DE LA EMPRESA O PERSONA NATURAL</b>  |  |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL OFERENTE:   |  |
| RUT   |  |
| NOMBRE DE FANTASÍA (SI LO TUVIERE)  |  |
| DIRECCION COMERCIAL:  |  |
| TELEFONO (S)  |  |
| FAX O E-MAIL  |  |
| <b>REPRESENTANTE LEGAL DEL OFERENTE</b>   |  |
| NOMBRE  |  |
| RUT REPRESENTANTE LEGAL   |  |
| CARGO   |  |
| DIRECCIÓN   |  |
| TELEFONO (S)  |  |
| E-MAIL  |  |
| <b>DATOS DE BANCO Y CUENTA PARA PAGO POR TRANSFERENCIA<br/>(para el caso que le sea adjudicado)</b> |  |
| TIPO DE CUENTA  |  |
| Nº CUENTA   |  |
| NOMBRE INSTITUCION BANCARIA   |  |
| E-MAIL  |  |
| <b>COORDINADOR DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO</b>  |  |
| NOMBRE  |  |
| CARGO   |  |
| TELEFONO (S)  |  |
| E-MAIL  |  |

**Representante Legal**

Firma.....

Nombre.....

RUT.....

# Servicio de Salud Chiloé

Subdepartamento Abastecimiento

Servicio de Salud Chiloé  
Sub-Departamento de RR.FF.  
Unidad de Equipos médicos e Industriales  
Ministerio de Salud

## FORMULARIO N°1: "FORMULARIO TECNICO DE RESPUESTA" kinesiología Hospital de Achao SERVICIO DE SALUD CHILOÉ

| Ítem de Licitación      | Cantidad |
|-------------------------|----------|
| bicicleta ergonometrica | 2        |

### A. INFORMACION ADMINISTRATIVA

|                      |  |
|----------------------|--|
| Nombre de la Empresa |  |
| RUT de la Empresa    |  |
| N° Licitación        |  |
| Nombre Contacto      |  |
| Número telefónico    |  |
| Correo electrónico   |  |

### B. INFORMACION TECNICA DE LA OFERTA

|   |               |
|---|---------------|
| Equipo Propuesto  |               |
| Marca   |               |
| Modelo  |               |
| Procedencia   |               |
| Plazo de entrega, Desde Emisión de Orden de Compra                          | días corridos |
| Garantía (mínimo 12 meses)  | meses         |
| Cantidad de mantenimientos incluidos durante garantía.(sin costo adicional) |               |
| Precio Anual por Extensión de Garantía                                      | con IVA       |
| Vida útil del Bien  | Años          |

### C. ESPECIFICACIONES TECNICA DEL PRODUCTO

| ÍTEM     | DESCRIPCION   | REQUERIMIENTOS IMPRESCINDIBLES y PUNTAJE ÍTEM | RESPUESTA OFERENTE |               | CHECK LIST EVALUACION |
|----------|---|---|--------------------|---------------|-----------------------|
|          |   |   | SI/NO              | OBSERVACIONES |                       |
| <b>1</b> | <b>Características Generales</b>  |   |                    |               |                       |
| 1.1      | bicicleta medica para rehabilitacion  | Imprescindible                                |                    |               |                       |
| 1.2      | de uso profesional  | Imprescindible                                |                    |               |                       |
| 1.3      | con diferentes programas para mejora motora   | Imprescindible                                |                    |               |                       |
| 1.4      | con al menos 20 niveles de potencia   | Imprescindible                                |                    |               |                       |
| 1.5      | diseñada para pacientes en proceso de recuperacion fisica   | Imprescindible                                |                    |               |                       |
| 1.6      | estructura metalica solida y resistente   | Imprescindible                                |                    |               |                       |
| 1.7      | semclinada para favorecer la correcta alineacion del cuerpo   | Imprescindible                                |                    |               |                       |
| 1.8      | pedaleo en ambas direcciones  | Imprescindible                                |                    |               |                       |
| 1.9      | regulacion de asiento para distancia deseada  | Imprescindible                                |                    |               |                       |
| 1.10     | regulacion en respaldo  | Imprescindible                                |                    |               |                       |
| 1.11     | debe poseer capacidad de Energia autogenerada, no necesita estar conectada a ninguna fuente de alimentacion externa | Imprescindible                                |                    |               |                       |
| 1.12     | panta digital de gran tamaño  | Imprescindible                                |                    |               |                       |
| 1.13     | medicion de pulso en manillar a traves de sensor  | Imprescindible                                |                    |               |                       |
| 1.14     | asiento con respaldo  | Imprescindible                                |                    |               |                       |
| 1.15     | Magnetica   | Imprescindible                                |                    |               |                       |
| 1.16     | Indicador e tiempo  | Imprescindible                                |                    |               |                       |
| 1.17     | medicion de distancia   | Imprescindible                                |                    |               |                       |
| 1.18     | Indicador de velocidad  | Imprescindible                                |                    |               |                       |
| 1.19     | contador de RPM   | Imprescindible                                |                    |               |                       |
| 1.20     | Indicador de calorías   | Imprescindible                                |                    |               |                       |
| 1.21     | debe contar con variados programas con duracion e intensidad regulable  | Imprescindible                                |                    |               |                       |
| 1.22     | con control de pulso cardiaco   | Imprescindible                                |                    |               |                       |
| 1.23     | con ruedas posteriores para desplazamiento  | Imprescindible                                |                    |               |                       |

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma Representante Legal

# Servicio de Salud Chiloé

Subdepartamento Abastecimiento

Servicio de Salud Chiloé  
 Dirección Regional de Salud  
 Unidad de Equipos, Materiales e Insumos  
 Ministerio de Salud

## ANEXO TECNICO Nº1: "FORMULARIO TECNICO DE RESPUESTA" Kinesklogía Hospital de Achao SERVICIO DE SALUD CHILOÉ

| Item de Licitación                   | Cantidad |
|--------------------------------------|----------|
| Monitor signos vitales con oximetría | 1        |

### A. INFORMACION ADMINISTRATIVA

|                      |  |
|----------------------|--|
| Nombre de la Empresa |  |
| RUT de la Empresa    |  |
| Nº Licitación        |  |
| Nombre Contacto      |  |
| Número telefónico    |  |
| Correo electrónico   |  |

### B. INFORMACION TECNICA DE LA OFERTA

|   |                                |
|---|--------------------------------|
| Equipo Propuesto  |                                |
| Marca   |                                |
| Modelo  |                                |
| Procedencia   |                                |
| Plazo de entrega, Desde Emisión de Orden de Compra                          | días corridos                  |
| Garantía (mínimo 12 meses)  | Mínimo 12 meses para este ítem |
| Cantidad de mantenimientos incluidos durante garantía (sin costo adicional) | con IVA                        |
| Precio Anual por Extensión de Garantía                                      |                                |
| Vida útil del Bien  | Máximo 96 hrs                  |

### C. ESPECIFICACIONES TECNICA DEL PRODUCTO

| ÍTEM     | DESCRIPCION  | REQUERIMIENTO IMPRESCINDIBLES y PUNTAJE ÍTEM | RESPUESTA/OFERENTE |               | CHECK LIST EVALUACION |
|----------|--|--|--------------------|---------------|-----------------------|
|          |  |  | SI/NO              | OBSERVACIONES |                       |
| <b>1</b> | <b>Sobre el Equipo</b>   |  |                    |               |                       |
| 1.1      | Equipo portable de tamaño y peso reducido.   | Imprescindible                               |                    |               |                       |
| 1.2      | Para uso en pacientes adultos, pediátricos y neonatal.   | Imprescindible                               |                    |               |                       |
| 1.3      | Pantalla táctil color al menos 7 pulgadas  | Imprescindible                               |                    |               |                       |
| 1.4      | Medición de presión arterial no invasiva   | Imprescindible                               |                    |               |                       |
| 1.5      | Medición SpO2  | Imprescindible                               |                    |               |                       |
| 1.6      | Medición de oximetría  | Imprescindible                               |                    |               |                       |
| 1.7      | medición de temperatura  | Imprescindible                               |                    |               |                       |
| 1.8      | opciones de configuración de pantalla  | Imprescindible                               |                    |               |                       |
| 1.9      | opciones de modificación de parámetros   | Imprescindible                               |                    |               |                       |
| 1.10     | posibilidad de ingresar datos de pacientes   | Imprescindible                               |                    |               |                       |
| 1.11     | equipo debe poseer batería   | Imprescindible                               |                    |               |                       |
| 1.12     | Autonomía de batería superior a 3 horas de funcionamiento.   | Imprescindible                               |                    |               |                       |
| 1.13     | Batería recargable   | Imprescindible                               |                    |               |                       |
| 1.14     | Peso no superior a los 3 Kg  | Imprescindible                               |                    |               |                       |
| 1.15     | conexión a red eléctrica 220 V   | Imprescindible                               |                    |               |                       |
| 1.16     | Indicadores tanto visuales como audibles   | Imprescindible                               |                    |               |                       |
| 1.17     | Opción de ajustes de límites de alarmas  | Imprescindible                               |                    |               |                       |
| 1.18     | Incluir carro de transporte y/o soporte diseñado para el equipo, de la misma marca y con bandeja o canastillo para accesorios. | Imprescindible                               |                    |               |                       |
| 1.19     | puerto USB para descarga de información de pacientes   | Imprescindible                               |                    |               |                       |
| <b>2</b> | <b>Otras consideraciones</b>   |  |                    |               |                       |
| 2.1      | Manual en español, entrega en recepción equipo   | Imprescindible                               |                    |               |                       |
| 2.2      | catalogo del equipo, adjunto en oferta portal.   | Imprescindible                               |                    |               |                       |
| 2.3      | Incluir 2 sensores SpO2 reusable adulto y 2 pediátrico   | Imprescindible                               |                    |               |                       |
| 2.4      | Incluir 2 cables interfaz SpO2 y mangueras compatibles   | Imprescindible                               |                    |               |                       |
| 2.5      | Incluir set de 2 Brazaletes presión adulto obeso /adulto/pediátrico/neonatal reusable  | Imprescindible                               |                    |               |                       |
| 2.6      | Incluir 2 sensores de oximetría multiuso   | Imprescindible                               |                    |               |                       |
| 2.7      | Incluir todo lo necesario para el equipo sea funcional en los pacientes Adultos, pediátrico y neonatal.                        | Imprescindible                               |                    |               |                       |
| 2.8      | Calendario de mantenencias preventivas durante garantía  | Imprescindible                               |                    |               |                       |
| 2.9      | cumplimiento de certificación CE, Adjuntar   | Imprescindible                               |                    |               |                       |
| 2.10     | adjuntar certificado de representación de la marca   | Imprescindible                               |                    |               |                       |
| 2.11     | adjuntar certificado de servicio tecnico autorizado por la marca   | Imprescindible                               |                    |               |                       |
| 2.12     | se debe realizar capacitación presencial al momento de la entrega del bien.  | Imprescindible                               |                    |               |                       |

Nombre y firma Representante Legal

# Servicio de Salud Chiloé

Subdepartamento Abastecimiento

Servicio de Salud Chiloé  
 Sub-Departamento de P.R.F.  
 Unidad de Equipos médicos e Industriales  
 Ministerio de Salud

## FORMULARIO N°1: "FORMULARIO TECNICO DE RESPUESTA" kinesiología Hospital de Achao SERVICIO DE SALUD CHILOÉ

| Ítem de Licitación   | Cantidad |
|----------------------|----------|
| Equipos Electronicos | 1        |

### A. INFORMACION ADMINISTRATIVA

|                      |  |
|----------------------|--|
| Nombre de la Empresa |  |
| RUT de la Empresa    |  |
| N° Licitación        |  |
| Nombre Contacto      |  |
| Número telefónico    |  |
| Correo electrónico   |  |

### B. INFORMACION TECNICA DE LA OFERTA

|   |               |
|---|---------------|
| Equipo Propuesto  |               |
| Marca   |               |
| Modelo  |               |
| Procedencia   |               |
| Plazo de entrega, Desde Emisión de Orden de Compra                          | días corridos |
| Garantía (mínimo 12 meses)  | meses         |
| Cantidad de mantenimientos incluidos durante garantía.(sin costo adicional) |               |
| Prezzo Anual por Extensión de Garantía                                      | con IVA       |
| Vida útil del Bien  | Años          |

### C. ESPECIFICACIONES TECNICA DEL PRODUCTO

| ÍTEM     | DESCRIPCION   | REQUERIMIENTOS IMPRESCINDIBLES y PUNTAJE ÍTEM | RESPUESTA OFERENTE |               | CHECK LIST EVALUACION |
|----------|---|---|--------------------|---------------|-----------------------|
|          |   |   | SI/NO              | OBSERVACIONES |                       |
| <b>1</b> | <b>notebook</b>   |   |                    |               |                       |
| 1.1      | cantidad 1  | Imprescindible                                |                    |               |                       |
| 1.2      | computador tipo notebook  | Imprescindible                                |                    |               |                       |
| 1.3      | monitor debe ser de al menos 15.6" pulgadas o superior, con una resolución full HD (1920x1080).                   | Imprescindible                                |                    |               |                       |
| 1.4      | Licencia Windows 10 Home o Superior.  | Imprescindible                                |                    |               |                       |
| 1.5      | 8 Gb o Superior de Memoria RAM  | Imprescindible                                |                    |               |                       |
| 1.6      | 500GB de Almacenamiento de tipo SSD Sata o M.2 Nvme   | Imprescindible                                |                    |               |                       |
| 1.7      | Procesador Intel i5 de 9va Generación o Superior.   | Imprescindible                                |                    |               |                       |
| 1.8      | debe poseer conexiones HDMI, USB, LAN RJ45, WIFI, Bluetooth, etc.   | Imprescindible                                |                    |               |                       |
| 1.9      | debe contar con teclado en español.   | Imprescindible                                |                    |               |                       |
| 1.10     | Incluir manual original en español.   | Imprescindible                                |                    |               |                       |
| 1.11     | debe contar con garantía de al menos 12 meses.  | Imprescindible                                |                    |               |                       |
| <b>2</b> | <b>smart tv</b>   |   |                    |               |                       |
| 2.1      | cantidad 1  | Imprescindible                                |                    |               |                       |
| 2.2      | televisor tipo smart tv de mínimo 42 pulgadas   | Imprescindible                                |                    |               |                       |
| 2.3      | debe poseer conexiones HDMI, USB, etc.  | Imprescindible                                |                    |               |                       |
| 2.4      | debe contar con sistema conexión a Internet   | Imprescindible                                |                    |               |                       |
| 2.5      | Incluir todo tipo de accesorios para su uso y cables de alimentación.   | Imprescindible                                |                    |               |                       |
| 2.6      | debe incluir sistema de soporte tv con anclaje a pared, con brazos abatibles y posibilidad de acercar y/o alejar. | Imprescindible                                |                    |               |                       |
| 2.7      | Incluir manuales de operación   | Imprescindible                                |                    |               |                       |
| 2.8      | debe contar con garantía de al menos 12 meses.  | Imprescindible                                |                    |               |                       |

Nombre y firma Representante Legal

**Servicio de  
Salud Chiloé**

Subdepartamento Abastecimiento

**FORMULARIO Nº1: "FORMULARIO TECNICO DE RESPUESTA"  
kinesiología Hospital de Achao**

**SERVICIO DE SALUD CHILOÉ**

| Ítem de Licitación  | Cantidad |
|---------------------|----------|
| Set de kinesiología | 1        |

| A. INFORMACION ADMINISTRATIVA |  |
|-------------------------------|--|
| Nombre de la Empresa          |  |
| RUT de la Empresa             |  |
| Nº Licitación                 |  |
| Nombre Contacto               |  |
| Número telefónico             |  |
| Correo electrónico            |  |

| B. INFORMACION TECNICA DE LA OFERTA   |                      |
|---|----------------------|
| Equipo Propuesto  |                      |
| Marca   |                      |
| Modelo  |                      |
| Procedencia   |                      |
| Plazo de entrega, Desde Emisión de Orden de Compra                          | <i>días corridos</i> |
| Garantía (mínimo 12 meses)  | <i>meses</i>         |
| Cantidad de mantenimientos incluidos durante garantía.(sin costo adicional) |                      |
| Precio Anual por Extensión de Garantía                                      | <i>con IVA</i>       |
| Vida útil del Bien  | <i>Años</i>          |

| C. ESPECIFICACIONES TECNICA DEL PRODUCTO |   |  |                    |               |                       |
|--|---|--|--------------------|---------------|-----------------------|
| ÍTEM                                     | DESCRIPCION                                     | REQUERIMIENTO IMPRESCINDIBLES y PUNTAJE ÍTEM | RESPUESTA OFERENTE |               | CHECK LIST EVALUACION |
|  |   |  | SI/NO              | OBSERVACIONES |                       |
| <b>1</b>                                 | <b>Caminadora plegable</b>                      |  |                    |               |                       |
| 1.1                                      | cantidad 1                                      | Imprescindible                               |                    |               |                       |
| 1.2                                      | con monitor LED de al menos 6"                  | Imprescindible                               |                    |               |                       |
| 1.3                                      | plegable para almacenamiento y traslado         | Imprescindible                               |                    |               |                       |
| 1.4                                      | variados programas para trabajo según necesidad | Imprescindible                               |                    |               |                       |
| 1.5                                      | con sistema de amortiguacion                    | Imprescindible                               |                    |               |                       |
| 1.6                                      | capacidad de 150kg o superior                   | Imprescindible                               |                    |               |                       |
| 1.7                                      | conexión bluetooth                              | Imprescindible                               |                    |               |                       |
| 1.8                                      | diferentes lecturas                             | Imprescindible                               |                    |               |                       |
| 1.9                                      | medicion de ritmo cardiaco                      | Imprescindible                               |                    |               |                       |
| 1.10                                     | indicacion de calorías                          | Imprescindible                               |                    |               |                       |
| 1.11                                     | medicion de distancia                           | Imprescindible                               |                    |               |                       |
| 1.12                                     | indicacion de velocidad                         | Imprescindible                               |                    |               |                       |
| 1.13                                     | tiempo de uso                                   | Imprescindible                               |                    |               |                       |

**Servicio de  
Salud Chiloé**

Subdepartamento Abastecimiento

|          |   |                |  |  |
|----------|---|----------------|--|--|
| <b>2</b> | <b>Grúa de transferencia</b>  |                |  |  |
| 2.1      | cantidad 1  | Imprescindible |  |  |
| 2.2      | elevador de paciente electrico  | Imprescindible |  |  |
| 2.3      | fabricado en material de acero inoxidable   | Imprescindible |  |  |
| 2.4      | para ser utilizado en pacientes adultos y niños   | Imprescindible |  |  |
| 2.5      | debe soportar al menos 120 kg   | Imprescindible |  |  |
| 2.6      | con sistema de giro de 360 grados en colgador   | Imprescindible |  |  |
| 2.7      | regulable en altura   | Imprescindible |  |  |
| 2.8      | debe permitir ingreso de pacientes en diversos lugares  | Imprescindible |  |  |
| 2.9      | Incluir mangos de traslados   | Imprescindible |  |  |
| 2.10     | fabricado con ruedas resistentes  | Imprescindible |  |  |
| 2.11     | al menos dos de las ruedas deben poseer frenos  | Imprescindible |  |  |
| 2.12     | incluir dos arnés   | Imprescindible |  |  |
| <b>3</b> | <b>plataforma de equilibrio</b>   |                |  |  |
| 3.1      | cantidad 1  | Imprescindible |  |  |
| 3.2      | plataforma de equilibrio para uso en rehabilitacion   | Imprescindible |  |  |
| 3.3      | fabricada en madera resistente  | Imprescindible |  |  |
| 3.4      | base de material antideslizante   | Imprescindible |  |  |
| 3.5      | punto de pivote solido y resistente   | Imprescindible |  |  |
| 3.6      | diametro aproximado 40 cm   | Imprescindible |  |  |
| 3.7      | altura aproximada 8 cm  | Imprescindible |  |  |
| 3.8      | debe ser capaz de soportar al menos 120 kg.   | Imprescindible |  |  |
| <b>4</b> | <b>Calentador de compresas y accesorios</b>   |                |  |  |
| 4.1      | cantidad 1  | Imprescindible |  |  |
| 4.2      | (01) Calentador de compresas  | Imprescindible |  |  |
| 4.3      | Material: acero inoxidable mínimo AISI 304  | Imprescindible |  |  |
| 4.4      | Capacidad mínima 8 compresas, al menos 50 litros  | Imprescindible |  |  |
| 4.5      | Capacidad de mantener una temperatura constante del agua.   | Imprescindible |  |  |
| 4.6      | Debe poseer 4 ruedas.   | Imprescindible |  |  |
| 4.7      | Sistema de proteccion para prevenir sobrecalentamiento.   | Imprescindible |  |  |
| 4.8      | Termostato regulable incorporado, con luz indicadora de encendido o apagado.                                    | Imprescindible |  |  |
| 4.9      | Temperatura configurable  | Imprescindible |  |  |
| 4.10     | Dimensiones aproximadas: 40x40x70 (cm)  | Imprescindible |  |  |
| 4.11     | Alimentación eléctrica: 220, 50 hz  | Imprescindible |  |  |
| 4.12     | se debe incluir las compresas mínimo 8 compresas calientes  | Imprescindible |  |  |
| 4.13     | se debe incluir ademas set de 4 compresas frias tamaños mediano y grande  | Imprescindible |  |  |
| 4.14     | Mantenimiento correctivo durante el periodo de garantía, incluye repuestos asociados a defectos de fabricación. | Imprescindible |  |  |

# Servicio de Salud Chiloé

## Subdepartamento Abastecimiento

|          |  |                |  |  |  |
|----------|--|----------------|--|--|--|
| 4.1<br>5 | Capacitaciones de usuario para operadores del equipo y capacitaciones técnicas .   | Imprescindible |  |  |  |
| 4.1<br>6 | Certificado CE o FDA (adjuntar documentación)  | Imprescindible |  |  |  |
| 4.1<br>7 | Manual impreso de usuario en español; además entregar los manuales en formato digital.                                     | Imprescindible |  |  |  |
| 4.1<br>8 | Incluir todo tipo de accesorios necesarios para su funcionamiento  | Imprescindible |  |  |  |
| <b>5</b> | <b>mesa extremidades superiores</b>  |                |  |  |  |
| 5.1      | cantidad 1   | Imprescindible |  |  |  |
| 5.2      | mesa para trabajo de extremidades superiores, dedos, muñecas y antebrazos  | Imprescindible |  |  |  |
| 5.3      | fabricada en madera de alta calidad y resistencia  | Imprescindible |  |  |  |
| 5.4      | superficie lavable   | Imprescindible |  |  |  |
| 5.5      | dimensiones aproximadas 70x80 (cm)   | Imprescindible |  |  |  |
| 5.6      | debe incluir apoya brazos acolchados y tapizados   | Imprescindible |  |  |  |
| 5.7      | manilla pronosupinadora con control de tensión   | Imprescindible |  |  |  |
| 5.8      | soportes individuales para trabajo de dedos  | Imprescindible |  |  |  |
| 5.9      | pesas cromadas en diferentes tamaños aproximados: 5 de 165 grs 5 de 260 grs, 5 de 375 grs, y 5 de 490 grs (rango estándar) | Imprescindible |  |  |  |
| <b>6</b> | <b>cama neurologica</b>  |                |  |  |  |
| 6.1      | cantidad 1   | Imprescindible |  |  |  |
| 6.2      | Cama tipo camastro, fabricado en estructura de madera y barnizada. Debe contar con patas de madera de apoyo.               | Imprescindible |  |  |  |
| 6.3      | dimensiones aproximadas a dos plazas 122 x 200 cm  | Imprescindible |  |  |  |
| 6.4      | Tapizada en tevinil lavable  | Imprescindible |  |  |  |
| 6.5      | Incluye colchoneta, mínimo 8 cm de espesor densidad mínima 30, de tamaño correspondiente a cama.                           | Imprescindible |  |  |  |
| 6.6      | Altura de estructura de 40 a 50 cm. Indicar  | Imprescindible |  |  |  |
| 6.7      | Garantía mínima del producto de 12 meses   | Imprescindible |  |  |  |
| 6.8      | capacidad de soporte al menos 150 kg.  | Imprescindible |  |  |  |
| 6.9      | Incluir armado e instalacion en recinto  | Imprescindible |  |  |  |
| 6.1<br>0 | Incluye todo lo necesario para su correcta instalación y uso en terapias de rehabilitación                                 | Imprescindible |  |  |  |
| <b>7</b> | <b>set balones terapeuticos</b>  |                |  |  |  |
| 7.1      | 2 balón de ejercicios con forma de maní, equivalente a Cando, de 60x110 aproximadamente                                    | Imprescindible |  |  |  |
| 7.2      | 2 balón de ejercicios tipo erizo, equivalente a Cando, de 100 cm aproximados   | Imprescindible |  |  |  |
| 7.3      | 2 balones de ejercicios de 95 cm aproximados   | Imprescindible |  |  |  |
| 7.4      | 2 bosu con manillas de agarre lateral desmontable  | Imprescindible |  |  |  |
| 7.5      | Balones para utilización en rehabilitación   | Imprescindible |  |  |  |
| 7.6      | Todos los balones deben resistir peso máximo 120 kg  | Imprescindible |  |  |  |
| 7.7      | Fabricados en material resistente  | Imprescindible |  |  |  |
| 7.8      | 5 Balones sensoriales de mano, con pequeñas perlas en su interior, con cubierta flexible muy fácil de manipular            | Imprescindible |  |  |  |
| <b>8</b> | <b>Escalera de esquina</b>   |                |  |  |  |

# Servicio de Salud Chiloé

## Subdepartamento Abastecimiento

|           |   |                |  |  |  |
|-----------|---|----------------|--|--|--|
| 8.1       | cantidad 1  | Imprescindible |  |  |  |
| 8.2       | Escalera de madera con pasamanos firmes.  | Imprescindible |  |  |  |
| 8.3       | madera barnizada en toda su extensión.  | Imprescindible |  |  |  |
| 8.4       | Con 3 peldaños por un lado, más descanso y rampa por otro acceso.   | Imprescindible |  |  |  |
| 8.5       | fabricada en estructura de madera terciado 16mm o superior.   | Imprescindible |  |  |  |
| 8.6       | dimensiones de la estructura: 150cm x 150 cm aproximados.   | Imprescindible |  |  |  |
| 8.7       | Ancho entre pasamanos 60 cm aproximados.  | Imprescindible |  |  |  |
| 8.8       | Piso de goma antideslizante en toda la extensión y debidamente fijada a piso, incluyendo peldaños.  | Imprescindible |  |  |  |
| 8.9       | Pasamanos debidamente anclados de forma segura para su uso y regulables en altura   | Imprescindible |  |  |  |
| 8.10      | Pasamanos con protecciones de goma en los extremos  | Imprescindible |  |  |  |
| 8.11      | pasamanos fabricados en acero inoxidable de 3" de diámetro aproximados.   | Imprescindible |  |  |  |
| 8.12      | equipo deberá ser armado y/o instalado en recinto   | Imprescindible |  |  |  |
| 8.13      | Adjuntar fotografía o esquema   | Imprescindible |  |  |  |
| <b>9</b>  | <b>barra paralela</b>   |                |  |  |  |
| 9.1       | cantidad 1  | Imprescindible |  |  |  |
| 9.2       | Barras paralelas para rehabilitación  | Imprescindible |  |  |  |
| 9.3       | Largo funcional: 200 cm   | Imprescindible |  |  |  |
| 9.4       | Con rampa en ambos extremos, cubierta en piso de goma   | Imprescindible |  |  |  |
| 9.5       | plataforma en base de madera terciado de 16mm o superior  | Imprescindible |  |  |  |
| 9.6       | Piso cubierto en goma anti-deslizante   | Imprescindible |  |  |  |
| 9.7       | Pasamanos y soportes de acero inoxidable.   | Imprescindible |  |  |  |
| 9.8       | Con altura regulable de 70 a 100 cm. Aproximadamente  | Imprescindible |  |  |  |
| 9.9       | Ancho exterior: 75 cm aprox.  | Imprescindible |  |  |  |
| 9.10      | Ancho interior: 58 cm. Aprox.   | Imprescindible |  |  |  |
| 9.11      | Incluye instalación en recinto indicado por Servicio de Salud   | Imprescindible |  |  |  |
| <b>10</b> | <b>set de mancuernas</b>  |                |  |  |  |
| 10.1      | cantidad 1  | Imprescindible |  |  |  |
| 10.2      | set de mancuernas con rack  | Imprescindible |  |  |  |
| 10.3      | debe incluir dos del mismo peso   | Imprescindible |  |  |  |
| 10.4      | al menos 5 niveles de peso diferente  | Imprescindible |  |  |  |
| 10.5      | puede ser: 2 de 0,5 kg, 2 de 1kg, 2 de 2kg, 2 de 3kg, 2 de 4kg y 2 de 5kg   | Imprescindible |  |  |  |
| 10.6      | rack debe ser de madera pintado o barnizado, resistente y con base que impida riesgo de caída   | Imprescindible |  |  |  |
| 10.7      | rack debe tener capacidad para almacenar la totalidad de las mancuernas.  | Imprescindible |  |  |  |
| 10.8      | rack con ruedas resistentes para su traslado  | Imprescindible |  |  |  |
| 10.9      | adicionalmente se debe incluir un set de pesas con velcro de: 1/2, 1,2,3,4 y 5 kilos cada par. Deben ser para tobillos y muñecas con velcro ajustable | Imprescindible |  |  |  |
| <b>11</b> | <b>espejo cuadrículado móvil</b>  |                |  |  |  |

**Servicio de  
Salud Chiloé**

**Subdepartamento Abastecimiento**

|           |  |                |  |  |  |
|-----------|--|----------------|--|--|--|
| 11.1      | cantidad 2   | Imprescindible |  |  |  |
| 11.2      | Espejo de corrección de postura  | Imprescindible |  |  |  |
| 11.3      | Móvil, con 4 ruedas para su fácil traslado.  | Imprescindible |  |  |  |
| 11.4      | posición vertical fija   | Imprescindible |  |  |  |
| 11.5      | Cuadrículado en cuadros de 11 cm   | Imprescindible |  |  |  |
| 11.6      | Marco de madera barnizado color natural  | Imprescindible |  |  |  |
| 11.7      | Medidas aprox.: 180 x 80 cm  | Imprescindible |  |  |  |
| 11.8      | Área mínima del espejo: 170 x 70 cm  | Imprescindible |  |  |  |
| <b>12</b> | <b>set de evaluación y estimulación</b>  |                |  |  |  |
| 12.1      | Tablero para estimulación táctil   | Imprescindible |  |  |  |
| 12.2      | Cuenta con distintos tipos de texturas   | Imprescindible |  |  |  |
| 12.3      | • Texturas lisas   | Imprescindible |  |  |  |
| 12.4      | • Texturas rugosas   | Imprescindible |  |  |  |
| 12.5      | • Texturas blandas   | Imprescindible |  |  |  |
| 12.6      | Al menos 3 elementos por cada textura, incluye diferentes diseños, formas, tamaños y colores                     | Imprescindible |  |  |  |
| 12.7      | Se pueden usar distintos materiales como plumas, corcho, goma eva, fieltro, esponjas, botones, telas entre otros | Imprescindible |  |  |  |
| 12.8      | Tablero resistente a la manipulación   | Imprescindible |  |  |  |
| 12.9      | Permite limpieza y desinfección  | Imprescindible |  |  |  |
| <b>13</b> | <b>polea doble resistencia</b>   |                |  |  |  |
| 13.1      | cantidad 1   | Imprescindible |  |  |  |
| 13.2      | set mecanoterapia polea simple contra resistencia  | Imprescindible |  |  |  |
| 13.3      | al menos 5 kg por carro, 10 pesas de 1kg   | Imprescindible |  |  |  |
| 13.4      | rieles de acero inoxidable   | Imprescindible |  |  |  |
| 13.5      | marcos de madera barnizada natural   | Imprescindible |  |  |  |
| 13.6      | dos manilla de material resistente   | Imprescindible |  |  |  |
| 13.7      | soporte a piso y pared   | Imprescindible |  |  |  |
| 13.8      | Incluir instalación en el resinto  | Imprescindible |  |  |  |
| 13.9      | debe considerar estructura de madera como refuerzo en muro para instalación.                                     | Imprescindible |  |  |  |
| <b>14</b> | <b>balanza adulto con tallmetro</b>  |                |  |  |  |
| 14.1      | cantidad 1   | Imprescindible |  |  |  |
| 14.2      | balanza tipo digital   | Imprescindible |  |  |  |
| 14.3      | con pantalla digital y diferentes funciones y ajuste   | Imprescindible |  |  |  |
| 14.4      | capacidad de al menos 200 kg   | Imprescindible |  |  |  |
| 14.5      | varilla telescópica para medir altura  | Imprescindible |  |  |  |
| 14.6      | para uso clínico y hospitalario  | Imprescindible |  |  |  |
| 14.7      | debe estar certificada (adjuntar certificado)  | Imprescindible |  |  |  |
| 14.8      | conexión 220v  | Imprescindible |  |  |  |
| 14.9      | opción con uso de batería y corriente eléctrica  | Imprescindible |  |  |  |

**Servicio de  
Salud Chiloé**

**Subdepartamento Abastecimiento**

|                           |   |                |  |  |
|---------------------------|---|----------------|--|--|
| <b>15 Espaldera</b>       |   |                |  |  |
| 15.1                      | cantidad 1  | Imprescindible |  |  |
| 15.2                      | Espaldera de 1 cuerpo   | Imprescindible |  |  |
| 15.3                      | Con cabezal desarmable  | Imprescindible |  |  |
| 15.4                      | Construido en madera, barnizada y resistente.   | Imprescindible |  |  |
| 15.5                      | Dimensiones aproximadas: 200 x 90 cm  | Imprescindible |  |  |
| 15.6                      | Fondo inferior: 20 cm.  | Imprescindible |  |  |
| 15.7                      | Fondo superior: 30 cm.  | Imprescindible |  |  |
| 15.8                      | Travesaños ovales de madera   | Imprescindible |  |  |
| 15.9                      | Distancia entre barras: 10 cm   | Imprescindible |  |  |
| 15.10                     | Distancia entre barra 12 y 13: 45 cm  | Imprescindible |  |  |
| 15.11                     | Con escuadras metálicas, fabricadas en acero inoxidable para sujeción a la pared  | Imprescindible |  |  |
| 15.12                     | espaldera debe ser instalada en recinto, de forma firme, segura, y se deberá reforzar pared en caso de ser necesario.   | Imprescindible |  |  |
| 15.13                     | debe considerar bloqueador de rodilla tapizado  | Imprescindible |  |  |
| 15.14                     | se debe considerar estructura de madera para anclaje a muro, que sirva como refuerzo dado que se presentan paredes de material liviado o de yeso carton   | Imprescindible |  |  |
| <b>16 Rueda de hombro</b> |   |                |  |  |
| 16.1                      | cantidad 1  | Imprescindible |  |  |
| 16.2                      | Equipo para ejercitar, aumentar la amplitud de movimientos de la articulación del hombro, fortalecimiento del músculo y mejorar la circulación.   | Imprescindible |  |  |
| 16.3                      | equipo debe ser digital   | Imprescindible |  |  |
| 16.4                      | construido en base de acero para anclaje en la pared  | Imprescindible |  |  |
| 16.5                      | con pantalla LCD  | Imprescindible |  |  |
| 16.6                      | incluye variadas funciones  | Imprescindible |  |  |
| 16.7                      | indicador de cantidad de giros y tiempo de ejercicio  | Imprescindible |  |  |
| 16.8                      | rotacion bidireccional  | Imprescindible |  |  |
| 16.9                      | ajustable en altura y en longitud de brazo.   | Imprescindible |  |  |
| 16.10                     | debe considerar instalacion en localidad de Quinchao, Chiloé, X región.   | Imprescindible |  |  |
| 16.11                     | Se debe incluir todos los accesorios y componentes que hagan al equipo funcional y en las cantidades adecuadas, independientes de si estas están o no descritas en estas EETT o por falta de descripción no se consideren. De requerir algún equipo complementario que permita su óptimo funcionamiento y que no se encuentre especificado, se debe considerar en la oferta e indicarlo en observaciones. | Imprescindible |  |  |
| 16.12                     | Manuales de operación y técnico en español.   | Imprescindible |  |  |
| 16.13                     | se debe considerar estructura de madera para anclaje a muro, que sirva como refuerzo dado que se presentan paredes de material liviado o de yeso carton   | Imprescindible |  |  |
| <b>17 silla de ruedas</b> |   |                |  |  |
| 17.1                      | cantidad 2  | Imprescindible |  |  |
| 17.2                      | fabricada en estructura de acero inoxidable o similar   | Imprescindible |  |  |

# Servicio de Salud Chiloé

## Subdepartamento Abastecimiento

|           |  |                |  |  |  |
|-----------|--|----------------|--|--|--|
| 2         |  | e              |  |  |  |
| 17.3      | debe ser de facil manejo, traslado y almacenamiento                        | Imprescindible |  |  |  |
| 17.4      | de tipo plegable   | Imprescindible |  |  |  |
| 17.5      | con apoya brazos acolchados  | Imprescindible |  |  |  |
| 17.6      | apoya pies abatibles   | Imprescindible |  |  |  |
| 17.7      | ruedas traseras de al menos 22 pulgadas o superior                         | Imprescindible |  |  |  |
| 17.8      | ruedas con sistema antipinchasos   | Imprescindible |  |  |  |
| 17.9      | ruedas delanteras giratorias de al menos 8 pulgadas                        | Imprescindible |  |  |  |
| 17.10     | cubierta de asiento y respaldo con tela oxford o de superior calidad       | Imprescindible |  |  |  |
| 17.11     | debe contar con certificaciones  | Imprescindible |  |  |  |
| <b>18</b> | <b>oxímetro de pulso</b>   |                |  |  |  |
| 18.1      | cantidad 1   | Imprescindible |  |  |  |
| 18.2      | oxímetro de pulso de dedo  | Imprescindible |  |  |  |
| 18.3      | con pantalla digital   | Imprescindible |  |  |  |
| 18.4      | para operar de forma facil y rapida por cualquier usuario                  | Imprescindible |  |  |  |
| 18.5      | Indicador en pantalla de saturación de oxígeno                             | Imprescindible |  |  |  |
| 18.6      | Indicador de pulsaciones por minuto  | Imprescindible |  |  |  |
| 18.7      | apagado automatico   | Imprescindible |  |  |  |
| <b>19</b> | <b>mesa con escotadura</b>   |                |  |  |  |
| 19.1      | cantidad 1   | Imprescindible |  |  |  |
| 19.2      | mesa con escotadura de superficie de melamina de al menos 15mm de espesor. | Imprescindible |  |  |  |
| 19.3      | superficie lavable y con rebordes de al menos 3mm                          | Imprescindible |  |  |  |
| 19.4      | estructura de acero pintada con esmalte electropintado                     | Imprescindible |  |  |  |
| 19.5      | regulable en altura  | Imprescindible |  |  |  |
| 19.6      | dimensiones aproximadas 70x80 (cm)   | Imprescindible |  |  |  |
| <b>20</b> | <b>estante</b>   |                |  |  |  |
| 20.1      | cantidad 2   | Imprescindible |  |  |  |
| 20.2      | estructura fabricada en melamina   | Imprescindible |  |  |  |
| 20.3      | color blanco o color claro. Confirmar con referente                        | Imprescindible |  |  |  |
| 20.4      | altura 200cm   | Imprescindible |  |  |  |
| 20.5      | ancho 60 cm  | Imprescindible |  |  |  |
| 20.6      | fondo 40 cm  | Imprescindible |  |  |  |
| 20.7      | debe incluir 5 repisas separadoras   | Imprescindible |  |  |  |
| 20.8      | entregar armado  | Imprescindible |  |  |  |
| <b>21</b> | <b>pedalera de manos y pies</b>  |                |  |  |  |
| 21.1      | cantidad 2   | Imprescindible |  |  |  |
| 21.2      | pedalera de manos y pies   | Imprescindible |  |  |  |
| 21.3      | con pantalla digital y diferentes funciones y ajuste                       | Imprescindible |  |  |  |
| 21.4      | pedalera bidireccional   | Imprescindible |  |  |  |

# Servicio de Salud Chiloé

## Subdepartamento Abastecimiento

|           |   |                |  |  |  |
|-----------|---|----------------|--|--|--|
| 21.5      | debe incluir conteo de rpm  | Imprescindible |  |  |  |
| 21.6      | debe indicar tiempo de uso  | Imprescindible |  |  |  |
| 21.7      | indicador de calorías   | Imprescindible |  |  |  |
| 21.8      | con pilas o batería recargable  | Imprescindible |  |  |  |
| <b>22</b> | <b><i>podoscopio</i></b>  |                |  |  |  |
| 22.1      | cantidad 1  | Imprescindible |  |  |  |
| 22.2      | Medidas aproximadas: 50 x 40 x 30 cm.   | Imprescindible |  |  |  |
| 22.3      | Materialidad: Madera aglomerada   | Imprescindible |  |  |  |
| 22.4      | Marco perimetral de aluminio.   | Imprescindible |  |  |  |
| 22.5      | Espejos de 2 mm de grosor aprox.  | Imprescindible |  |  |  |
| 22.6      | Espejos de control visual.  | Imprescindible |  |  |  |
| 22.7      | Cristal mínimo de 10 mm de espesor de cubierta.   | Imprescindible |  |  |  |
| 22.8      | Soporte mínimo de 100 Kg. Aprox.  | Imprescindible |  |  |  |
| 22.9      | Iluminación fluorescente luz día o LED blanco, iluminación de buena calidad y perfectamente fijada a la estructura, no se debe soltar o aflojar fácilmente. | Imprescindible |  |  |  |
| 22.10     | Alimentación eléctrica 220V/50Hz.   | Imprescindible |  |  |  |
| 22.11     | Cable de alimentación de 2 metros mínimo.   | Imprescindible |  |  |  |
| <b>23</b> | <b><i>silla apilable</i></b>  |                |  |  |  |
| 23.1      | cantidad 4  | Imprescindible |  |  |  |
| 23.2      | silla tipo visita   | Imprescindible |  |  |  |
| 23.3      | fabricada en metal  | Imprescindible |  |  |  |
| 23.4      | tapis de asiento y respaldo con tela o ecocuero negro   | Imprescindible |  |  |  |
| 23.5      | estructura terminada con pintura esmalte o electropintura negra   | Imprescindible |  |  |  |
| <b>24</b> | <b><i>piso taburete</i></b>   |                |  |  |  |
| 24.1      | cantidad 2  | Imprescindible |  |  |  |
| 24.2      | piso taburete de uso clínico  | Imprescindible |  |  |  |
| 24.3      | con respaldo  | Imprescindible |  |  |  |
| 24.4      | base giratoria  | Imprescindible |  |  |  |
| 24.5      | con ruedas  | Imprescindible |  |  |  |
| 24.6      | regulable en altura   | Imprescindible |  |  |  |
| 24.7      | estructura de metal cromado   | Imprescindible |  |  |  |
| <b>25</b> | <b><i>escabel</i></b>   |                |  |  |  |
| 25.1      | cantidad 2  | Imprescindible |  |  |  |
| 25.2      | escabel para uso clínico- hospitalario  | Imprescindible |  |  |  |
| 25.3      | estructura de acero de 7/8" o similar y 1mm de espesor  | Imprescindible |  |  |  |
| 25.4      | con acabado de esmalte color gris o blanco  | Imprescindible |  |  |  |
| 25.5      | dos peldaños de madera aglomerada de 20mm de espesor  | Imprescindible |  |  |  |
| 25.6      | peldaños recubiertos por goma negra antideslizante  | Imprescindible |  |  |  |
| 25.7      | base de goma en sus 4 patas de apoyo  | Imprescindible |  |  |  |

**Servicio de  
Salud Chiloé**

**Subdepartamento Abastecimiento**

|           |   |                |  |  |
|-----------|---|----------------|--|--|
| <b>26</b> | <b>bipedestador electrico</b>   |                |  |  |
| 26.1      | cantidad 1  | Imprescindible |  |  |
| 26.2      | mesa basculante para uso en rehabilitacion, kinesiología y en paciente con movilidad reducida.  | Imprescindible |  |  |
| 26.3      | mesa regulable en altura desde 50 a 100 cm aproximadamente  | Imprescindible |  |  |
| 26.4      | debe ser capaz de levantar al menos 170kg desde su minima altura  | Imprescindible |  |  |
| 26.5      | colchon de espuma de material resistente cubierto de tela de pvc grado medico resistente a manchas, hongos, etc.                              | Imprescindible |  |  |
| 26.6      | angulo ajustable de 0 90 grados aproximadamente   | Imprescindible |  |  |
| 26.7      | con cabezal abatible y ajustable.   | Imprescindible |  |  |
| 26.8      | bipidesta con motores dobles  | Imprescindible |  |  |
| 26.9      | al menos 3 cinturones ajustables resistentes  | Imprescindible |  |  |
| 26.10     | placa de pie ajustable  | Imprescindible |  |  |
| 26.11     | interruptor para control de altura  | Imprescindible |  |  |
| 26.12     | ruedas giratorias resistentes   | Imprescindible |  |  |
| 26.13     | certificacion FDA. Adjuntar. En caso de no adjuntar certificado se considera no cumplimiento a este item<br>Imprescindible                    | Imprescindible |  |  |
| 26.14     | certificacion CE, ISO 9001 o similar. Adjuntar. En caso de no adjuntar certificado se considera no cumplimiento a este item<br>Imprescindible | Imprescindible |  |  |
| <b>27</b> | <b>bipedestador electrico</b>   |                |  |  |
| 27.1      | cantidad 1  | Imprescindible |  |  |
| 27.2      | pistola para masajes  | Imprescindible |  |  |
| 27.3      | uso en rehabilitacion y kinesiología  | Imprescindible |  |  |
| 27.4      | aplicación brazos, abdomen cuello, piernas, etc.  | Imprescindible |  |  |
| 27.5      | conexión electrica 220v   | Imprescindible |  |  |
| 27.6      | con batería   | Imprescindible |  |  |
| 27.7      | regulador de velocidad  | Imprescindible |  |  |
| <b>28</b> | <b>maquina ejercicios multifuncional</b>  |                |  |  |
| 28.1      | cantidad 1  | Imprescindible |  |  |
| 28.2      | maquina multifuncional para ejercicios  | Imprescindible |  |  |
| 28.3      | debe permitir deversas modalidades de ejercicios en diferentes posturas   | Imprescindible |  |  |
| 28.4      | apto para trabajo de piernas, brazos, hombro, abdominal, gluteos, remo, biceps, etc.  | Imprescindible |  |  |
| 28.5      | ajuste de respaldo, al menos 6 posiciones diferentes.   | Imprescindible |  |  |
| 28.6      | ajuste de asiento, al menos 4 posiciones  | Imprescindible |  |  |
| 28.7      | asientos y respaldo de material blando y resistente, color negro  | Imprescindible |  |  |
| 28.8      | almohadillas protectoras negras   | Imprescindible |  |  |
| 28.9      | capacidad de usuario al menos 150 kg  | Imprescindible |  |  |
| 28.10     | cable de acero recubierto   | Imprescindible |  |  |
| 28.11     | poleas resistentes  | Imprescindible |  |  |

**Servicio de  
Salud Chiloé**

**Subdepartamento Abastecimiento**

|           |  |                |  |  |  |
|-----------|--|----------------|--|--|--|
| 28.<br>12 | Incluir pesos para funcionamiento de la maquina, aproximadamente 18 unidades de 5 lbs cada una | Imprescindible |  |  |  |
| 28.<br>13 | Incluir todo tipo de accesorio para su funcionamiento en todas sus opciones de funcionamiento  | Imprescindible |  |  |  |

**Nombre y firma Representante Legal**

**Servicio de  
Salud Chiloé**

Subdepartamento Abastecimiento

**FORMULARIO N°1: "FORMULARIO TECNICO DE RESPUESTA"  
kinesología Hospital de Achao  
SERVICIO DE SALUD CHILOÉ**

|                    |          |
|--------------------|----------|
| Item de Licitación | Cantidad |
| split muro A/C     | 1        |

| A. INFORMACION ADMINISTRATIVA |  |
|-------------------------------|--|
| Nombre de la Empresa          |  |
| RUT de la Empresa             |  |
| N° Licitación                 |  |
| Nombre Contacto               |  |
| Número telefónico             |  |
| Correo electrónico            |  |

| B. INFORMACION TECNICA DE LA OFERTA   |               |
|---|---------------|
| Equipo Propuesto  |               |
| Marca   |               |
| Modelo  |               |
| Procedencia   |               |
| Plazo de entrega, Desde Emisión de Orden de Compra                          | días corridos |
| Garantía (mínimo 12 meses)  | meses         |
| Cantidad de mantenimientos incluidos durante garantía.(sin costo adicional) |               |
| Precio Anual por Extensión de Garantía                                      | con IVA       |
| Vida útil del Bien  | Años          |

| C. ESPECIFICACIONES TECNICA DEL PRODUCTO |   |   |                    |               |                       |
|--|---|---|--------------------|---------------|-----------------------|
| ÍTEM                                     | DESCRIPCION   | REQUERIMIENTOS IMPRESCINDIBLES Y OBLIGATORIOS | RESPUESTA OFERENTE |               | CHECK LIST EVALUACION |
|  |   |   | SI/NO              | OBSERVACIONES |                       |
| <b>1</b>                                 | <b>Características Generales</b>  |   |                    |               |                       |
| 1.1                                      | cantidad 1  | Imprescindible                                |                    |               |                       |
| 1.2                                      | equipo de aire acondicionado tipo split muro  | Imprescindible                                |                    |               |                       |
| 1.3                                      | capacidad sobre 18,000 btu frio/ calor  | Imprescindible                                |                    |               |                       |
| 1.4                                      | equipo debe contar con tecnología inverter  | Imprescindible                                |                    |               |                       |
| 1.5                                      | unidades exterior e interior  | Imprescindible                                |                    |               |                       |
| 1.6                                      | debe considerar anclajes para unidades interior y exterior  | Imprescindible                                |                    |               |                       |
| 1.7                                      | considerar pasadas de muro y todo tipo de instalación para su correcto funcionamiento.  | Imprescindible                                |                    |               |                       |
| 1.8                                      | considerar habilitación de sistema eléctrico desde tablero más cercano.   | Imprescindible                                |                    |               |                       |
| 1.9                                      | se debe realizar provisión e instalación de nuevo automático y diferencial para el equipo. Considerar todo elemento eléctrico necesario para esto | Imprescindible                                |                    |               |                       |
| 1.10                                     | canalizar todo sistema eléctrico trabajado.   | Imprescindible                                |                    |               |                       |
| 1.11                                     | considerar elementos anti-vibratorios para disminución de ruidos  |   |                    |               |                       |
| 1.12                                     | pruebas de funcionamiento y capacitación a funcionarios.  | Imprescindible                                |                    |               |                       |

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

Nombre y firma Representante Legal

# Servicio de Salud Chiloé

Subdepartamento Abastecimiento

Servicio de Salud Chiloé

Sub-Departamento de RR.FF

Unidad de Equipos médicos e  
Instrumentales

Ministerio de Salud

## Anexo Técnico N°2: "valorización de equipos y equipamiento"

### ITEM EQUIPOS ELECTRONICOS

| <u>Def. Ley de Presupuesto</u> | <u>item licitación</u> | <u>Equipo/Equipamiento/Instrumental</u> | <u>Cantidad</u> | <u>Valor unitario</u> |
|--------------------------------|------------------------|---|-----------------|-----------------------|
| <u>Equipo</u>                  | <u>Equipos</u>         | NOTEBOOK                                | 1               |                       |
| <u>Equipo</u>                  | <u>Electronicos</u>    | SMAR TV                                 | 1               |                       |

**Servicio de  
Salud Chiloé**

Subdepartamento Abastecimiento

**Anexo Técnico N°2: "valorización de equipos y equipamiento"**

ITEM SET KINESIOLOGÍA

| Def.Ley de Presupuesto | item licitación     | Equipo/Equipamiento/Instrumental     | Cantidad | Valor unitario |
|------------------------|---------------------|--------------------------------------|----------|----------------|
| Equipo                 | Set<br>kinesiología | Caminadora plegable                  | 1        |                |
| Equipo                 |                     | Grúa de transferencia                | 1        |                |
| Equipo                 |                     | Plataforma equilibrio                | 1        |                |
| Equipo                 |                     | Calentador de compresas y accesorios | 1        |                |
| Equipamiento           |                     | Mesa extremidades superiores         | 1        |                |
| Equipamiento           |                     | Cama neurológica                     | 1        |                |
| Equipamiento           |                     | Set balones terapéuticos             | 1        |                |
| Equipamiento           |                     | Escalera de esquina                  | 1        |                |
| Equipamiento           |                     | Barra paralela                       | 1        |                |
| Equipamiento           |                     | Set de mancuernas                    | 1        |                |
| Equipamiento           |                     | Espejo cuadrículado móvil            | 2        |                |
| Equipamiento           |                     | Set evaluación y estimulación        | 1        |                |
| Equipamiento           |                     | Polea doble resistencia              | 1        |                |
| Equipamiento           |                     | Balanza adulto con tallmetro         | 1        |                |
| Equipamiento           |                     | espaldera                            | 1        |                |
| Equipamiento           |                     | Rueda de hombro                      | 1        |                |
| Equipamiento           |                     | Silla de ruedas                      | 2        |                |
| Equipo                 |                     | Oxímetro de pulso                    | 1        |                |
| Equipamiento           |                     | Mesa con escotadura                  | 1        |                |
| Equipamiento           |                     | Estante                              | 2        |                |
| Equipamiento           |                     | Pedalera de mano y pies              | 2        |                |
| Equipo                 |                     | Podoscopio                           | 1        |                |
| Equipamiento           |                     | Silla apilable                       | 4        |                |
| Equipamiento           |                     | Piso taburete                        | 2        |                |
| Equipamiento           |                     | Escabel                              | 2        |                |
| Equipo                 |                     | Bipedestador eléctrico               | 1        |                |
| Equipamiento           |                     | Máquina de ejercicios multifuncional | 1        |                |

**Servicio de  
Salud Chiloé**

Subdepartamento Abastecimiento

**ARTÍCULO SEGUNDO: PUBLÍQUESE**, por el funcionario competente, la presente resolución en el Sistema de Información de la Dirección de Compras y Contratación Pública, de acuerdo a lo establecido en el artículo 57 letra b) N° 1 y 2 del Decreto Supremo N° 250, de 2004, del Ministerio de Hacienda.

**ARTICULO TERCERO: NÓMBRASE**, Comisión de Evaluación del proceso licitatorio de la Propuesta Pública denominada: **"EQUIPOS UNIDAD REHABILITACIÓN Y KINESIOLOGÍA"**, a los siguientes funcionarios dependientes del Servicio de Salud Chiloé;

| NOMBRE                          | RUT          | CORREO ELECTRONICO   | TELEFONO |
|---------------------------------|--------------|--|----------|
| Karen Saldivia Guerrero         | 12.595.936-3 | <a href="mailto:karen.saldivia@redsalud.gov.cl">karen.saldivia@redsalud.gov.cl</a>               | 2327601  |
| Mauricio Bahamonde Romero       | 16.842.145-1 | <a href="mailto:mauriciog.bahamonde@redsalud.gov.cl">mauriciog.bahamonde@redsalud.gov.cl</a>     | 2327601  |
| Christopher Gutiérrez Cisternas | 10.108.282-8 | <a href="mailto:christopher.gutierrez@redsalud.gov.cl">christopher.gutierrez@redsalud.gov.cl</a> | 2327601  |

**ARTICULO CUARTO: INFÓRMESE**, los miembros integrantes de la Comisión de Evaluación y Adjudicación de la Propuesta en la plataforma de la Ley del Lobby; [www.leylobby.gob.cl](http://www.leylobby.gob.cl) Quienes mantendrán la calidad de sujetos pasivos hasta la fecha de adjudicación indicada en las Bases o Portal [mercadopublico.cl](http://mercadopublico.cl), En caso que sus funciones deban extenderse más allá de dicha fecha, deberá actualizarse la fecha de término de la Comisión en el referido Portal.

**ANÓTESE Y COMUNÍQUESE,**



**SR. LORENA MORA PEREZ**

**DIRECTORA (S)**

**SERVICIO DE SALUD CHILOE**

**SR.LMP/SDA.(s)MCH/JURIDICO/CGC./ABAST/RRC/CHG/ptm**

Distribución:

- Dpto. Finanzas DSSCh
- Dpto. Jurídico DSSCh
- Oficina Partes DSSCh
- Archivo DSSCH

