

BAQUEDANO, 09 OCT 2013

CON ESTA FECHA LA ALCALDÍA HA

DECRETADO LO QUE SIGUE:

EXENTO Nro: 2304

VISTOS

1. Términos de Referencia Licitación denominada **“ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MEDICOS PARA LAS POSTAS DE LA COMUNA DE SIERRA GORDA ”**
2. Solicitud de Gasto N° 101 /2013 de fecha 09 de Octubre de 2013, en la cual consta disponibilidad presupuestaria.
3. Ley 19.886 sobre Contratos Administrativos de Suministro y Prestación de Servicios.
4. En uso de las atribuciones que me confiere el D.F.L. Nro. 1-19.704, que fija el texto refundido, coordinado, sistematizado y actualizado de la Ley Nro. 18.695 “Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus posteriores modificaciones”, publicado en el Diario Oficial 26 de julio del 2006.

CONSIDERANDO:

1. Presupuesto Municipal, Patentes Mineras.
2. Que es fundamental la adquisición de Equipos Médicos para el Proyecto **“Mejoramiento Atención primaria en las postas de salud rural comuna de Sierra Gorda”**.

DECRETO:

1. APRUÉBESE los siguientes Términos de Referencia de la Licitación denominada **“ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MEDICOS ”** ID N° 3846-22-LE13”

| NOMBRE DE LA ADQUISICIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Adquisición de equipos Médicos para las Postas de la Comuna de Sierra Gorda                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                       |  |                                                          |  |                          |  |                                                        |  |                                                           |  |                                       |  |                            |  |                                          |  |                                |  |     |  |                             |  |                      |  |                        |  |      |  |                         |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------|--|--------------------------|--|--------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------|--|---------------------------------------|--|----------------------------|--|------------------------------------------|--|--------------------------------|--|-----|--|-----------------------------|--|----------------------|--|------------------------|--|------|--|-------------------------|--|
| ORIGEN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Municipalidad de Sierra Gorda – Departamento de Salud                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                       |  |                                                          |  |                          |  |                                                        |  |                                                           |  |                                       |  |                            |  |                                          |  |                                |  |     |  |                             |  |                      |  |                        |  |      |  |                         |  |
| CONTEXTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 3. La Municipalidad de Sierra Gorda a través del Departamento de Salud requiere la adquisición de equipos y equipamiento para las Postas de la Comuna, Proyecto “Mejoramiento Atención primaria, postas de salud rural comuna de Sierra Gorda” (Adquisición Equipos Médicos), cuyas características se detallan en archivo adjunto. |                                                       |  |                                                          |  |                          |  |                                                        |  |                                                           |  |                                       |  |                            |  |                                          |  |                                |  |     |  |                             |  |                      |  |                        |  |      |  |                         |  |
| <table border="1"> <tr> <th colspan="2">02 Monitor Latido Cardíofetal con carro de transporte</th> </tr> <tr> <td colspan="2">Monitor Cardio-fetal anteparto, con carro de transporte.</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Diseño compacto y ligero</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Material resistente, de fácil limpieza y desinfección.</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Impresora de alta resolución para registro de FHR y TOCO.</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Detección manual de movimiento fetal.</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Con display o pantalla LCD</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Con marcador de LCF y actividad uterina.</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Parámetros de medición Monitor</td> </tr> <tr> <td colspan="2">FHR</td> </tr> <tr> <td colspan="2">- Rango aprox. 50 – 240 lpm</td> </tr> <tr> <td colspan="2">- Resolución: 1 lpm.</td> </tr> <tr> <td colspan="2">- Transductor de 2 MHz</td> </tr> <tr> <td colspan="2">TOCO</td> </tr> <tr> <td colspan="2">- Rango aprox. 0 – 100%</td> </tr> </table> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 02 Monitor Latido Cardíofetal con carro de transporte |  | Monitor Cardio-fetal anteparto, con carro de transporte. |  | Diseño compacto y ligero |  | Material resistente, de fácil limpieza y desinfección. |  | Impresora de alta resolución para registro de FHR y TOCO. |  | Detección manual de movimiento fetal. |  | Con display o pantalla LCD |  | Con marcador de LCF y actividad uterina. |  | Parámetros de medición Monitor |  | FHR |  | - Rango aprox. 50 – 240 lpm |  | - Resolución: 1 lpm. |  | - Transductor de 2 MHz |  | TOCO |  | - Rango aprox. 0 – 100% |  |
| 02 Monitor Latido Cardíofetal con carro de transporte                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                       |  |                                                          |  |                          |  |                                                        |  |                                                           |  |                                       |  |                            |  |                                          |  |                                |  |     |  |                             |  |                      |  |                        |  |      |  |                         |  |
| Monitor Cardio-fetal anteparto, con carro de transporte.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                       |  |                                                          |  |                          |  |                                                        |  |                                                           |  |                                       |  |                            |  |                                          |  |                                |  |     |  |                             |  |                      |  |                        |  |      |  |                         |  |
| Diseño compacto y ligero                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                       |  |                                                          |  |                          |  |                                                        |  |                                                           |  |                                       |  |                            |  |                                          |  |                                |  |     |  |                             |  |                      |  |                        |  |      |  |                         |  |
| Material resistente, de fácil limpieza y desinfección.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                       |  |                                                          |  |                          |  |                                                        |  |                                                           |  |                                       |  |                            |  |                                          |  |                                |  |     |  |                             |  |                      |  |                        |  |      |  |                         |  |
| Impresora de alta resolución para registro de FHR y TOCO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                       |  |                                                          |  |                          |  |                                                        |  |                                                           |  |                                       |  |                            |  |                                          |  |                                |  |     |  |                             |  |                      |  |                        |  |      |  |                         |  |
| Detección manual de movimiento fetal.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                       |  |                                                          |  |                          |  |                                                        |  |                                                           |  |                                       |  |                            |  |                                          |  |                                |  |     |  |                             |  |                      |  |                        |  |      |  |                         |  |
| Con display o pantalla LCD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                       |  |                                                          |  |                          |  |                                                        |  |                                                           |  |                                       |  |                            |  |                                          |  |                                |  |     |  |                             |  |                      |  |                        |  |      |  |                         |  |
| Con marcador de LCF y actividad uterina.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                       |  |                                                          |  |                          |  |                                                        |  |                                                           |  |                                       |  |                            |  |                                          |  |                                |  |     |  |                             |  |                      |  |                        |  |      |  |                         |  |
| Parámetros de medición Monitor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                       |  |                                                          |  |                          |  |                                                        |  |                                                           |  |                                       |  |                            |  |                                          |  |                                |  |     |  |                             |  |                      |  |                        |  |      |  |                         |  |
| FHR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                       |  |                                                          |  |                          |  |                                                        |  |                                                           |  |                                       |  |                            |  |                                          |  |                                |  |     |  |                             |  |                      |  |                        |  |      |  |                         |  |
| - Rango aprox. 50 – 240 lpm                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                       |  |                                                          |  |                          |  |                                                        |  |                                                           |  |                                       |  |                            |  |                                          |  |                                |  |     |  |                             |  |                      |  |                        |  |      |  |                         |  |
| - Resolución: 1 lpm.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                       |  |                                                          |  |                          |  |                                                        |  |                                                           |  |                                       |  |                            |  |                                          |  |                                |  |     |  |                             |  |                      |  |                        |  |      |  |                         |  |
| - Transductor de 2 MHz                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                       |  |                                                          |  |                          |  |                                                        |  |                                                           |  |                                       |  |                            |  |                                          |  |                                |  |     |  |                             |  |                      |  |                        |  |      |  |                         |  |
| TOCO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                       |  |                                                          |  |                          |  |                                                        |  |                                                           |  |                                       |  |                            |  |                                          |  |                                |  |     |  |                             |  |                      |  |                        |  |      |  |                         |  |
| - Rango aprox. 0 – 100%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                       |  |                                                          |  |                          |  |                                                        |  |                                                           |  |                                       |  |                            |  |                                          |  |                                |  |     |  |                             |  |                      |  |                        |  |      |  |                         |  |

VºBº  
DIRECTOR SALUD (S)

Vº Bº  
CONTROL




|                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| - Sensibilidad aprox.: 3,7 $\mu$ V/V/mmHg.                                                   |
| - Resolución 1%                                                                              |
| - Modo cero: manual y automático                                                             |
| Marcador de movimiento fetal: manual (pulsador)                                              |
| Carro de transporte                                                                          |
| Carro diseñado específicamente para el equipo                                                |
| Cuenta con canastillo para cables                                                            |
| Posee secciones adecuadas para ubicación de sensores, correas y gel.                         |
| Otros:                                                                                       |
| Indicar dimensiones equipo                                                                   |
| Indicar peso equipo                                                                          |
| Incluye:                                                                                     |
| Transductor FHR                                                                              |
| Transductor TOCO                                                                             |
| 02 Bandas elásticas.                                                                         |
| 02 potes de gel transmisor.                                                                  |
| Manual de usuario en español (01)                                                            |
| Manual de Servicio Técnico (01)                                                              |
| Debe incluir software para almacenamiento de exámenes en computador externo                  |
| Suministro Eléctrico                                                                         |
| Alimentación eléctrica : 220 VAC, 50 Hz.                                                     |
| Batería incorporada para al menos 4 horas de monitoreo continuo.                             |
| Cumplimiento de las normas de seguridad electromédica : IEC – 60601, NCh2893                 |
| Garantía y Servicio Técnico                                                                  |
| Se solicita a lo menos 2 años de garantía técnica.                                           |
| Certificación                                                                                |
| Certificado de fábrica que equipo es nuevo.                                                  |
| Garantía vigente                                                                             |
| Entrega: Equipo debe ser instalado y entregado, incluyendo capacitación orientada a usuario. |
| <b>02 Amplificador de Latidos Cardio-fetales.</b>                                            |
| Detector doppler portátil de latido fetal.                                                   |
| Parlante incorporado.                                                                        |
| Pantalla muestra valor y curva de tendencia.                                                 |
| Rango: 50-200 lpm                                                                            |
| Resolución: 1 lpm                                                                            |
| Transductor de 2 MHz o más                                                                   |
| Indicar potencia máxima.                                                                     |
| Otros                                                                                        |
| Indicar dimensiones                                                                          |
| Indicar peso                                                                                 |
| Incluye                                                                                      |
| Pilas o baterías (si corresponde)                                                            |
| Cargador de batería (si corresponde)                                                         |
| 02 pote de gel transductor.                                                                  |
| Suministro Eléctrico                                                                         |
| Alimentación eléctrica : Batería                                                             |
| Cumplimiento de las normas de seguridad electromédica : IEC – 60601, NCh2893                 |
| Garantía y Servicio Técnico                                                                  |
| Se solicita a lo menos 24 meses de garantía técnica.                                         |
| Mantenimiento preventiva: durante la garantía 1 visita al año, sin costo para Postas.        |
| Capacitación: deberá efectuarse un programa de capacitación a usuarios                       |
| Entrega: Si corresponde equipo debe ser entregado armado y completamente instalado.          |
| 01 manual de servicio original de fábrica en español                                         |
| 01 manual de operación en español                                                            |
| <b>04 Monitor Multiparametros con ECG</b>                                                    |
| Material resistente, lavable y desinfectable                                                 |
| Rangos de medición adulto, pediátrico y neonato lógico.                                      |
| Indicadores de alarma, encendido, batería y sonido de alarma                                 |
| Alarmas ajustables, audibles y visuales                                                      |

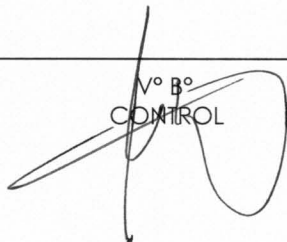
VºBº  
DIRECTOR SALUD (S)

Vº Bº  
CONTROL



|                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Pantalla de 12" o mas, touch screen A Color Resolución SVGA 600X800                                            |
| Número de trazos simultáneos en pantalla: 8 curvas simultaneas                                                 |
| Parámetros de medición Monitor                                                                                 |
| Electrocardiograma (ECG)                                                                                       |
| Presión Arterial No Invasiva (PANI)                                                                            |
| Frecuencia Cardiaca (FC)                                                                                       |
| Saturación de Oxígeno (SpO <sub>2</sub> )                                                                      |
| Temperatura                                                                                                    |
| Detección de Arritmias                                                                                         |
| Curva Pletismográfica                                                                                          |
| ECG 3 o 5 derivaciones                                                                                         |
| <b>04 Desfibrilador</b>                                                                                        |
| Monitor con desfibrilador, bifásico.                                                                           |
| Pantalla de 12" o superior                                                                                     |
| Con marcapaso externo.                                                                                         |
| Energía máxima 270 J o superior.                                                                               |
| Desfibrilación sincrónica y asincrónica.                                                                       |
| Cuenta con batería de larga duración, Indicar.                                                                 |
| Sistema de descarga automática interna.                                                                        |
| Paletas adulto y pediátricas                                                                                   |
| <i>PARÁMETROS DE MEDICIÓN MONITOR</i>                                                                          |
| <i>Medición de ECG</i>                                                                                         |
| - 3 derivaciones                                                                                               |
| - Rango de frecuencia cardiaca: 30 – 250 lpm.                                                                  |
| - Indicar sensibilidad.                                                                                        |
| - Indicar filtros con que cuenta.                                                                              |
| - Protección contra descarga de desfibrilador.                                                                 |
| <i>Medición de oximetría</i>                                                                                   |
| - Rango de saturación: 0 – 100%                                                                                |
| - Resolución: 2%                                                                                               |
| - Rango de frecuencia cardiaca: 30 – 250 lpm.                                                                  |
| <i>OTROS</i>                                                                                                   |
| Indicar dimensiones, Indicar peso                                                                              |
| <i>INCLUYE</i>                                                                                                 |
| Batería. Electrodo marcapasos externo desechable. Cable paciente ECG 3 derivaciones.                           |
| 01 Sensor de oximetría adulto. Integración carro paro Marcapaso                                                |
| Todos los cables para su funcionamiento                                                                        |
| <i>SUMINISTRO ELÉCTRICO</i>                                                                                    |
| Alimentación eléctrica : 220 V, 50 Hz.                                                                         |
| Cumplimiento de las normas de seguridad electromédica : IEC – 60601, NCh2893                                   |
| <i>GARANTIA</i>                                                                                                |
| Se solicita a lo menos 2 años de garantía técnica, con 2 visitas técnicas anuales durante la vigencia de ésta. |

  
VºBº  
DIRECTOR SALUD (5)

  
Vº Bº  
CONTROL

  
SECRETARÍA MUNICIPAL  
SIERRA GORDA  
VºBº  
MINISTRO DE

| ETAPAS Y PLAZOS DE LA LICITACIÓN | Evento                                                          | Lugar y fecha                                                                                                                                                                             |
|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                  | Publicación de la licitación                                    | En el portal mercadopublico.cl el día 10 de Octubre 2013, a las 17:00 horas.                                                                                                              |
|                                  | Recepción de consultas a la licitación                          | En el portal mercadopublico.cl desde la publicación de los términos de referencia horas hasta el día 15 de Octubre 2013, a las 14:00 horas.                                               |
|                                  | Entrega de respuestas a consultas en el portal                  | En el portal mercadopublico.cl desde el día 15 de Octubre 2013, a las 15:00 horas.                                                                                                        |
|                                  | Cierre de ingreso de antecedentes de los oferentes en el portal | En el portal mercadopublico.cl el día 22 de Octubre del 2013, a las 15:00 horas.                                                                                                          |
|                                  | Apertura electrónica de los antecedentes de la licitación       | En el portal mercadopublico.cl el día 22 de Octubre del 2013, a las 15:05 horas.                                                                                                          |
|                                  | Resolución de adjudicación                                      | En el portal mercadopublico.cl el día 29 de Octubre del 2013, a las 17:00 horas.<br>De requerir mayor tiempo para análisis de las ofertas se solicitarán 10 días más para la adjudicación |
|                                  | Plazo de Entrega de los productos                               | Se considera un máximo de 10 días corridos para la entrega de todos los productos en la Posta, localidad de Baquedano.                                                                    |

**TABLA DE EVALUACIÓN TÉCNICA PROVEEDORES**

Las ofertas deberán ajustarse a las especificaciones técnicas señaladas. Se considerarán además, los siguientes parámetros de evaluación:

| Criterios de evaluación | Ponderación |
|-------------------------|-------------|
| Propuesta Técnica       | 30%         |
| Tiempo de Garantía      | 30%         |
| Plazo de Entrega        | 20%         |
| Oferta Económica        | 20%         |
| <b>TOTAL</b>            | <b>100%</b> |

**Forma de cálculo propuesta Técnica 30%:**

Oi: Puntaje Obtenido por Oferente  
Mejor Oferta  
Oferta Oferente

**Forma de cálculo Tiempo de Garantía 30% :**

Oi: Puntaje Obtenido por Oferente  
Menor Oferta: Mayor tiempo de Garantía  
Oferta Oferente

**Forma de cálculo plazo de entrega 20%:**

Pje Oi : Puntaje obtenido por oferente i  
Mejor Oferta: Menor Tiempo de plazo de Entrega  
Oferta Oferente

**Forma de cálculo propuesta económica 20%:**

Oi: Puntaje Obtenido por Oferente  
Mejor Oferta: Menor valor  
Oferta Oferta

COMISIÓN DE EVALUACIÓN La comisión de evaluación estará integrada por los siguientes funcionarios municipales o quienes éstos designen o los subroguen de las siguientes reparticiones municipales:

VºBº  
DIRECTOR SALUD (5)

VºBº  
CONTROL



|                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| COMISIÓN DE EVALUACIÓN                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Oscar Leyton Leyton, Director Departamento de Salud (s).</li> <li>• Claudia Jara Escobar, Enfermera Departamento de Salud.</li> <li>• Milizen Vargas Licuime, Matrona Departamento de Salud.</li> <li>• Max Pizarro Pavez, Administrador Municipal.</li> <li>• Rodrigo Galleguillos Cabrera, Director Secpla.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| REQUISITOS DEL OFERENTE PARA CONTRATAR | <p>Sólo se podrá contratar al proveedor que se encuentre inscrito en Chileproveedores, en caso que en la etapa de evaluación el oferente que presente la mejor oferta no esté inscrito en Chileproveedores, tendrá el plazo legal de 15 días corridos para inscribirse en el portal, cumpliendo con los requisitos legales.</p> <p>Sin embargo, es necesario tomar en cuenta que los plazos de entrega son criterios de evaluación de las ofertas, por lo cual, el oferente no inscrito deberá tener en consideración esta circunstancia al hacer su oferta en el portal.</p> <p>Con la inscripción en Chileproveedores se acreditará que el proveedor está habilitado y que no tiene incumplimiento en las remuneraciones o cotizaciones de seguridad social.</p> |
| RESOLUCIÓN DE EMPATES                  | Cuando respecto del puntaje total se llegue a presentar un empate en la puntuación de dos o más ofertas, se seleccionará la oferta que mejore la propuesta plazo de entrega, o quien ofrezca algo novedoso e innovador o distinto a esta licitación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| FORMA Y PLAZOS PARA EL PAGO            | Se realizará el pago con un plazo máximo de 30 días desde que ingrese por oficina de Partes de la Municipalidad de Sierra Gorda la correspondiente factura, la cual deberá ser visada para su pago por Municipalidad de Sierra Gorda; y una vez entregados todos los productos a que ésta licitación se refiere.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Valor Máximo                           | \$ 16.000.000.- (Dieciséis millones de pesos)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Garantía Mínima del producto           | 24 meses                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Documento especial a requerir          | Patente Comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| RESPONSABLE                            | Oscar Leyton Leyton<br>Director (s)<br>Departamento de Salud<br>Rrhh.salud.sg@gmail.com<br>Municipalidad Sierra Gorda.<br>Región Antofagasta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

2. PUBLÍQUESE la presente licitación en el portal [www.mercadopublico.cl](http://www.mercadopublico.cl).

3. ARCHÍVESE el presente documento para posterior control de la Oficina Regional de la Contraloría General de la República.

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE, CÚMPLASE Y ARCHÍVESE**

  
MARGELA PEREIRA CARTER  
SECRETARIA MUNICIPAL (s)

  
MAX RIZARRO PAVEZ  
ALCALDE (s)

MPP/MPC/RMP/OLL/mss.

**DISTRIBUCIÓN:**

- ✓ Alcaldía
- ✓ Salud
- ✓ Control

v°B°  
DIRECTOR SALUD (s)

v°B°  
CONTROL

  
v°B°  
SECRETARIA MUNICIPAL  
SIERRA GORDA