# **Anexo C - Formulario de presentación de oferta técnica**

Para cada una de las fichas de especificaciones técnicas se requiere insertar la información de respaldo para cada característica solicitada.

[Inserte detalles] : ***Detallar con información técnica de respaldo del fabricante, todas y cada una de las marcas, modelos, códigos de modelos de cada uno de los accesorios/consumibles ofertados, con el objeto de su correcta identificación al momento de la recepción-entrega de los bienes.***

***Nota: las imágenes mostradas en las especificaciones técnicas por lote son para fines ilustrativos.***

**Categoría 1. Accesorios**

| **Lote** | **DESCRIPCIÓN** | **ESCUINTLA** | **ZONA 11** | **TOTAL** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.1. | Banca para ducha | 14 | 16 | 30 |
| 1.2. | Basurero de acero inoxidable de pedal con tapadera | 88 | 87 | 175 |

Detalle de las especificaciones técnicas con imágenes ilustrativas de referencia:

| **1.1. Banca para ducha** | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |
| **Marca:** |  | **Modelo/línea:** | | |  | |
| **País de origen:** |  | **Código/Referencia:** | | |  | |
| **Año de fabricación:** |  | **Fabricante:** | | |  | |

| **Detalle del Requerimiento** | | **Cumplimiento** | | **Documento de referencia** | **Folio(s)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Si** | **No** |
| 1 | Para uso de pacientes en rehabilitación o con poca fuerza para mantenerse de pie | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 2 | Estructura de aluminio resistente | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 3 | Asiento de plástico resistente y orificios en la superficie para escurrir agua. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 4 | Con respaldo y agarraderos laterales. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 5 | Altura ajustable en el rango aproximado de: 35 a 50 cm | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 6 | Con capacidad de carga de al menos 300 libras. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 7 | Con protectores de patas en material antideslizante. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 8 | Garantía: por materiales, mano de obra y funcionalidad no menor a un (01) año. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| **Requerimiento especial para entrega de bienes en el IGSS en la República de Guatemala** | |  |  |  |  |
|  | Todas las unidades del bien a entregar, deberán traer firmemente adherido a su carcasa (cuando sea posible mediante remaches), una placa donde muestre la Leyenda “PROPIEDAD DEL IGSS”, Marca, Modelo, Número de serie (si aplica), fecha de entrega al IGSS y teléfono donde se pueda reportar desperfectos al Proveedor. Esta placa deberá soportar el uso de desinfectantes de uso hospitalario, así como las actividades propias de la desinfección, además deberá ser colocada en un lugar visible que no interfiera con el normal funcionamiento del bien entregado. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |

| **1.2. Basurero de acero inoxidable de pedal con tapadera** | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |
| **Marca:** |  | **Modelo/línea:** | | |  | |
| **País de origen:** |  | **Código/Referencia:** | | |  | |
| **Año de fabricación:** |  | **Fabricante:** | | |  | |

| **Detalle del requerimiento** | | **Cumplimiento** | | **Documento de referencia** | **Folio(s)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Si** | **No** |
| 1 | Contenedor cilíndrico con exterior de acero inoxidable | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 2 | Con tapadera y mecanismo para su apertura a través de pedal | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 3 | Capacidad no menor a 50 litros | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 4 | Fabricado de materiales no tóxicos | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 5 | Garantía: por materiales y funcionalidad no menor a un (01) año. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| **Requerimiento especial para entrega de bienes en el IGSS en la República de Guatemala** | |  |  |  |  |
|  | Todas las unidades del bien a entregar, deberán traer firmemente adherido a su carcasa (cuando sea posible mediante remaches), una placa donde muestre la Leyenda “PROPIEDAD DEL IGSS”, Marca, Modelo, Número de serie (si aplica), fecha de entrega al IGSS y teléfono donde se pueda reportar desperfectos al Proveedor. Esta placa deberá soportar el uso de desinfectantes de uso hospitalario, así como las actividades propias de la desinfección, además deberá ser colocada en un lugar visible que no interfiera con el normal funcionamiento del bien entregado. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |

**Categoría 2. Electrodomésticos**

| **LOTE** | **DESCRIPCIÓN** | **ESCUINTLA** | **ZONA 11** | **TOTAL** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2.1. | Cama litera metálica | 43 | 39 | 82 |
| 2.2. | Refrigeradora doméstica de 12 pies cúbicos | 3 | 3 | 6 |

Detalle de las especificaciones técnicas con imágenes ilustrativas de referencia:

| **2.1. Cama litera metálica** | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |
| **Marca:** |  | **Modelo:** | | |  | |
| **País de origen:** |  | **Código/Referencia:** | | |  | |
| **País de fabricación:** |  | **Año de fabricación:** | | |  | |
|  | | | | | | |
| **Detalle de requerimiento técnico** | | **Cumplimiento** | | **Documento de referencia** | | **Folio(s)** |
| **Sí** | **No** |
| **Descripción** | | | | | | |
| 1. Cama litera metálica utilizada en áreas de dormitorios de médicos. | | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | | [Inserte detalles] |
| 1. Con doble barra central de refuerzo en somieres en acero de 40 × 30mm. | | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | | [Inserte detalles] |
| 1. Lecho superior con doble baranda de seguridad. | | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | | [Inserte detalles] |
| 1. Tamaño: Al menos imperial [100 cm de ancho × 190 cm de largo]. | | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | | [Inserte detalles] |
| 1. Escalera con antideslizante recta o inclinada que puede ser fija o extraíble. | | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | | [Inserte detalles] |
| 1. Con dos barandillas de dimensiones acorde a la del lecho de la litera y una altura aproximada de ± 35 cm. | | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | | [Inserte detalles] |
| 1. Con colchón de al menos 15 cm de espesor tipo ortopédico o semi-ortopédico acorde a las dimensiones de la litera. | | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | | [Inserte detalles] |
| 1. Con rejilla metálica extraíble tipo maletera en la parte inferior y accesible a ambos lados de la litera. | | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | | [Inserte detalles] |
| **Características Mecánicas** | |  |  |  | |  |
| 1. Estructura de la cama en acero reforzado, acero cromado, acero inoxidable u material de características similares o superiores, de alta calidad que asegure durabilidad, seguridad, estabilidad. | | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | | [Inserte detalles] |
| 1. Estructura desmontable y de fácil montaje. | | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | | [Inserte detalles] |
| 1. Con pintura electrostática con acabado al horno. Disponibilidad de colores a escoger por el cliente. | | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | | [Inserte detalles] |
| 1. Lecho o superficie de la cama cribada, con tiras de metal u hoja de acero, sin resortes. | | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | | [Inserte detalles] |
| 1. Tacos de hule, caucho o goma, silenciosos y de fácil maniobrabilidad. No plásticos. | | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | | [Inserte detalles] |
| 1. Resistente a la corrosión, a la aplicación de desinfectantes de uso hospitalario. | | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | | [Inserte detalles] |
| 1. Dimensiones mínimas de la litera:    1. Ancho: 100 cm    2. Largo: 190 cm | | ▢  ▢ | ▢  ▢ | [Inserte detalles] | | [Inserte detalles] |
| **Inspecciones y pruebas mínimas** | |  |  |  | |  |
| 1. Inspección de la integridad física de cada litera. | | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | | [Inserte detalles] |
| **Estándares y certificaciones regulatorias** | |  |  |  | |  |
| 1. ISO 9001, ISO 14001 o CE. | | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | | [Inserte detalles] |
| 1. Se aceptarán mobiliario de fabricación local, siempre y cuando el oferente tenga en plaza muestra del mobiliario ofertado, para su verificación durante el proceso de evaluación. | | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | | [Inserte detalles] |
| **Garantía** | |  |  |  | |  |
| 19. Garantía por desperfectos de fabricación no menor a un (01) año. | | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | | [Inserte detalles] |
| **Requerimiento especial para entrega de bienes en el IGSS en la República de Guatemala** | |  |  |  | |  |
| Todas las unidades del bien a entregar, deberán traer firmemente adherido a su carcasa (cuando sea posible mediante remaches), una placa donde muestre la Leyenda “PROPIEDAD DEL IGSS”, Marca, Modelo, Número de serie (si aplica), fecha de entrega al IGSS y teléfono donde se pueda reportar desperfectos al Proveedor. Esta placa deberá soportar el uso de desinfectantes de uso hospitalario, así como las actividades propias de la desinfección, además deberá ser colocada en un lugar visible que no interfiera con el normal funcionamiento del bien entregado. | | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | | [Inserte detalles] |

| **2.2. Refrigeradora doméstica de 12 pies cúbicos** | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |
| **Marca:** |  | **Modelo:** | | |  | |
| **País de origen:** |  | **Código/Referencia:** | | |  | |
| **País de fabricación:** |  | **Año de fabricación:** | | |  | |
|  | | | | | | |
| **Detalle de requerimiento técnico** | | **Cumplimiento** | | **Documento de referencia** | | **Folio(s)** |
| **Sí** | **No** |
| **Descripción** | | | | | | |
| 1. Refrigerador con congelador ubicado en la parte superior. | | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | | [Inserte detalles] |
| 2. Panel de control de temperatura manual interno. | | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | | [Inserte detalles] |
| 3. Con iluminación interior tipo LED. | | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | | [Inserte detalles] |
| 4. Tipo de enfriamiento: Sin escarcha. | | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | | [Inserte detalles] |
| 5. Gabinete:  a. De dos puertas superior e inferior.  b. Capacidad mínima de 339 litros (12  pies cúbicos)  c. Con compartimientos internos para el almacenamiento de botellas de vidrio, verduras, carnes. | | ▢  ▢  ▢ | ▢  ▢  ▢ | [Inserte detalles] | | [Inserte detalles] |
| **Características Eléctricas** | |  |  |  | |  |
| 6. Alimentación eléctrica: 120 ± 10% VCA, 60 Hz, Fase. | | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | | [Inserte detalles] |
| 7. Enchufe polarizado (cordón de poder con conector macho, la longitud del cable deberá ser de al menos 150 cm). | | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | | [Inserte detalles] |
| 8. Que demuestre contar con eficiencia energética al menos clase A++. | | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | | [Inserte detalles] |
| **Características Mecánicas** | |  |  |  | |  |
| 9. Gabinete vertical. | | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | | [Inserte detalles] |
| 10. Estructura auto-soportada al piso. | | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | | [Inserte detalles] |
| 11. Montado sobre al menos dos (2) patas niveladoras, preferiblemente que posea rodos de hule caucho o metal que faciliten su desplazamiento. | | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | | [Inserte detalles] |
| 12. Cierre hermético. | | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | | [Inserte detalles] |
| 13. Con control de flujo de aire. | | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | | [Inserte detalles] |
| 14. Con al menos dos (2) estantes interiores de cristal templado, altura ajustable, abiertos para permitir la homogeneización de temperatura en el interior del gabinete. | | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | | [Inserte detalles] |
| 15. Con al menos una (1) gaveta. | | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | | [Inserte detalles] |
| 16. Sistema de refrigeración y de aislamiento térmico libre de CFC, HCFC. | | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | | [Inserte detalles] |
| 17. El material de construcción del gabinete deberá ser:  a. Exterior: Acero inoxidable, acero con  acabado en pintura electrostática al horno, o material similar de alta  calidad que asegure durabilidad,  seguridad, estabilidad, resistencia a  la corrosión.  b. Interior: Acero inoxidable, acero  galvanizado, aluminio anodizado,  acero con acabado en pintura  electrostática al horno o material  similar de alta calidad que asegure  durabilidad, seguridad, estabilidad,  resistencia a la corrosión. | | ▢  ▢ | ▢  ▢ | [Inserte detalles] | | [Inserte detalles] |
| **Inspecciones y pruebas mínimas** | |  |  |  | |  |
| 18. Inspección de la integridad física del refrigerador. | | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | | [Inserte detalles] |
| 19. Prueba de encendido y funcionamiento. | | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | | [Inserte detalles] |
| **Estándares y certificaciones regulatorias** | |  |  |  | |  |
| 20. Sistema de gestión de calidad general (ISO 9001). | | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | | [Inserte detalles] |
| **Garantía** | |  |  |  | |  |
| 21. Garantía por desperfectos de fabricación no menor a un año y medio (1.5). | | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | | [Inserte detalles] |
| **Requerimiento especial para entrega de bienes en el IGSS en la República de Guatemala** | |  |  |  | |  |
| Todas las unidades del bien a entregar, deberán traer firmemente adherido a su carcasa (cuando sea posible mediante remaches), una placa donde muestre la Leyenda “PROPIEDAD DEL IGSS”, Marca, Modelo, Número de serie (si aplica), fecha de entrega al IGSS y teléfono donde se pueda reportar desperfectos al Proveedor. Esta placa deberá soportar el uso de desinfectantes de uso hospitalario, así como las actividades propias de la desinfección, además deberá ser colocada en un lugar visible que no interfiera con el normal funcionamiento del bien entregado. | | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | | [Inserte detalles] |

**Categoría 3. Mobiliario administrativo**

| **LOTE** | **DESCRIPCIÓN** | **ESCUINTLA** | **ZONA 11** | **TOTAL** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 3.1. | Archivo metálico de tres (3) gavetas | 6 | 6 | 12 |
| 3.2. | Banco alto giratorio con respaldo | 2 | 2 | 4 |
| 3.3. | Escritorio para asistente con gavetas | 22 | 17 | 39 |
| 3.4. | Estante metálico de seis (6) entrepaños | 31 | 31 | 62 |
| 3.5. | Gabinete de metal con puertas persianizadas para guardar equipos e insumos | 47 | 69 | 116 |
| 3.6. | Juego de comedor para seis (6) personas | 6 | 6 | 12 |
| 3.7. | Locker metálico de tres cuerpos | 104 | 92 | 196 |
| 3.8. | Silla con respaldo de asiento acolchonado, altura variable con rodos | 54 | 50 | 104 |
| 3.9. | Silla de espera / atención | 5 | 0 | 5 |

Detalle de las especificaciones técnicas con imágenes ilustrativas de referencia:

| **3.1. Archivo metálico de tres (3) gavetas** | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |
| **Marca:** |  | **Modelo/línea:** | | |  | |
| **País de origen:** |  | **Código/Referencia:** | | |  | |
| **Año de fabricación:** |  | **Fabricante:** | | |  | |

| **Detalle del requerimiento** | | **Cumplimiento** | | **Documento de referencia** | **Folio(s)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Si** | **No** |
| 1 | Estructura: de lámina negra rolada de 0.6 mm como mínimo. Acabado con pintura en polvo a base de resina, en sistema electrostático al horno en color negro mate. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 2 | Montado sobre base o cuatro patas con niveladores. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 3 | Dimensiones mínimas:  (Se aceptarán variaciones de +/- 0.05m.) |  |  |  |  |
|  | 1. Ancho: 0.45 m | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
|  | 1. Alto: 1.00 m | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
|  | 1. Fondo: 0.65 m | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 4 | Provisto de tres (3) gavetas | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 5 | Las gavetas deben contar con: |  |  |  |  |
|  | 1. Halador incorporado | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
|  | 1. Cerradura general con dos llavines (frontal o lateral) | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
|  | 1. Riel extensible para uso pesado de acero laminado en frío y sistema silencioso. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
|  | 1. Sistema de varillas para soporte de carpetas colgantes. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
|  | 1. Porta nombre en cada gaveta | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 6 | Garantía: por materiales, mano de obra y funcionalidad no menor a un (01) año. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| **Requerimiento especial para entrega de bienes en el IGSS en la República de Guatemala** | |  |  |  |  |
|  | Todas las unidades del bien a entregar, deberán traer firmemente adherido a su carcasa (cuando sea posible mediante remaches), una placa donde muestre la Leyenda “PROPIEDAD DEL IGSS”, Marca, Modelo, Número de serie (si aplica), fecha de entrega al IGSS y teléfono donde se pueda reportar desperfectos al Proveedor. Esta placa deberá soportar el uso de desinfectantes de uso hospitalario, así como las actividades propias de la desinfección, además deberá ser colocada en un lugar visible que no interfiera con el normal funcionamiento del bien entregado. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |

| **3.2. Banco alto giratorio con respaldo** | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |
| **Marca:** |  | **Modelo/línea:** | | |  | |
| **País de origen:** |  | **Código/Referencia:** | | |  | |
| **Año de fabricación:** |  | **Fabricante:** | | |  | |

| **Detalle del requerimiento** | | **Cumplimiento** | | **Documento de referencia** | **Folio(s)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Si** | **No** |
| 1 | Base: de polipropileno reforzada en interior de araña en “X” de cinco (5) rodos dobles de caucho, giratorios, con al menos tres (3) de ellos con freno. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 2 | Asiento: giratorio de polipropileno, alta resistencia. (se aceptarán asiento y respaldo de una sola pieza – monoblock) | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 3 | Respaldo: altura media, de polipropileno alta resistencia, sin tapicería. (se aceptarán asiento y respaldo de una sola pieza – monoblock) | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 4 | Altura ajustable del asiento mediante pistón, en el rango aproximado de: 40 a 80 cm | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 5 | Sin apoyabrazos. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 6 | Con anillo cromado para apoyar los pies | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 7 | Capacidad de carga mínima: de hasta trescientas (300) libras. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 8 | Color: Estructura, asiento y respaldo en color negro. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 9 | Garantía: por materiales, mano de obra y funcionalidad no menor a un (01) año. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| **Requerimiento especial para entrega de bienes en el IGSS en la República de Guatemala** | |  |  |  |  |
|  | Todas las unidades del bien a entregar, deberán traer firmemente adherido a su carcasa (cuando sea posible mediante remaches), una placa donde muestre la Leyenda “PROPIEDAD DEL IGSS”, Marca, Modelo, Número de serie (si aplica), fecha de entrega al IGSS y teléfono donde se pueda reportar desperfectos al Proveedor. Esta placa deberá soportar el uso de desinfectantes de uso hospitalario, así como las actividades propias de la desinfección, además deberá ser colocada en un lugar visible que no interfiera con el normal funcionamiento del bien entregado. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |

| **3.3. Escritorio para asistente con gavetas** | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |
| **Marca:** |  | **Modelo/línea:** | | |  | |
| **País de origen:** |  | **Código/Referencia:** | | |  | |
| **Año de fabricación:** |  | **Fabricante:** | | |  | |

| **Detalle del requerimiento** | | **Cumplimiento** | | **Documento de referencia** | **Folio(s)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Si** | **No** |
| 1 | Estructura: Patas de metal en “U” de tubo cuadrado de 2” chapa 18, unidas con travesaños del mismo tubo para rigidizar la estructura y evitar la deflexión de los tableros, acabado con pintura en polvo a base de resina, en sistema electrostático al horno en color gris plomo, con niveladores de tornillo con polipropileno de 2” como protectores antideslizantes. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 2 | Dimensiones:  (Se aceptarán variaciones de +/- 0.02m) |  |  |  |  |
|  | 1. Largo: 1.20 m | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
|  | 1. Ancho de cubierta: 0.60 m | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
|  | 1. Alto: 0.75 m | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 3 | Cubiertas: de material aglomerado de madera de alta densidad con espesor de 1”, con acabado superior de laminado plástico de 2 mm en la cara superior, los cantos rectos con tapacanto de PVC pegado en caliente en color negro mate, accesorio pasacables plástico. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 4 | Faldón frontal: de material aglomerado de madera de alta densidad de espesor 5/8” de 0.45 m de alto, con la cara exterior forrada de laminado plástico de 2 mm color negro mate y cara interior pintada con pintura laca color negro. Los cantos rectos tapacanto de PVC pegado en caliente en color negro mate. El faldón va al frente del escritorio, atornillado a la estructura, remetido, dejando la estructura soporte vista. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 5 | Pedestal: estructura de lámina rolada negra con espesor no menor a 0.6 mm, con tres (3) gavetas, las superiores de menor dimensión denominadas utilitarias y la inferior para archivo deberá tener sistema de varillas para soporte de carpetas colgantes; Las tres deben contar con porta nombre, halador incorporado riel extensible para uso pesado de acero laminado en frío, sistema silencioso, cerradura general con dos llavines (frontal o lateral). Acabado con pintura en polvo a base de resina, en sistema electrostático al horno en color negro mate. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 6 | Fabricada en material resistente a la aplicación de desinfectantes de uso hospitalario. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 7 | Garantía: por materiales, mano de obra y funcionalidad no menor a un (01) año. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| **Requerimiento especial para entrega de bienes en el IGSS en la República de Guatemala** | |  |  |  |  |
|  | Todas las unidades del bien a entregar, deberán traer firmemente adherido a su carcasa (cuando sea posible mediante remaches), una placa donde muestre la Leyenda “PROPIEDAD DEL IGSS”, Marca, Modelo, Número de serie (si aplica), fecha de entrega al IGSS y teléfono donde se pueda reportar desperfectos al Proveedor. Esta placa deberá soportar el uso de desinfectantes de uso hospitalario, así como las actividades propias de la desinfección, además deberá ser colocada en un lugar visible que no interfiera con el normal funcionamiento del bien entregado. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |

| **3.4. Estante metálico de seis (6) entrepaños** | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |
| **Marca:** |  | **Modelo/línea:** | | |  | |
| **País de origen:** |  | **Código/Referencia:** | | |  | |
| **Año de fabricación:** |  | **Fabricante:** | | |  | |

| **Detalle del requerimiento** | | **Cumplimiento** | | **Documento de referencia** | **Folio(s)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Si** | **No** |
| 1 | Estructura: Angulares de acero calibre 14 y una dimensión no menor a 1 ½”, con ranuras para graduación de entrepaños a cada 1” de separación. Acabado con pintura en polvo a base de resina, en sistema electrostático al horno en color negro mate. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 2 | Dimensiones:  (Se aceptarán variaciones de +/- 0.02m) |  |  |  |  |
|  | 1. Ancho: 0.90 m | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
|  | 1. Alto: 2.00 m | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
|  | 1. Fondo: 0.40 m | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 3 | Entrepaños: fabricados con lámina negra rolada calibre 22, con refuerzo al medio para asegurar que sea indeformable, con capacidad de carga mínima de 160 libras por entrepaño.  Acabado con pintura en polvo a base de resina, en sistema electrostático al horno en color negro mate. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 4 | Accesorios: refuerzo (esquineras) de lámina negra calibre 14 del mismo acabado y color, para fijación a los angulares por medio de tornillo con rosca de 5/16”. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 5 | Accesorio: Tacos de hule para evitar desplazamientos en cada angular. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 6 | El proveedor deberá instalar las estanterías de acuerdo a la distribución indicada en los planos que se brinden previo a la entrega. En los casos en que existan más de 2 estanterías juntas debe contemplarse el anclaje entre ellas. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 7 | Garantía: por materiales, mano de obra y funcionalidad no menor a un (01) año. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| **Requerimiento especial para entrega de bienes en el IGSS en la República de Guatemala** | |  |  |  |  |
|  | Todas las unidades del bien a entregar, deberán traer firmemente adherido a su carcasa (cuando sea posible mediante remaches), una placa donde muestre la Leyenda “PROPIEDAD DEL IGSS”, Marca, Modelo, Número de serie (si aplica), fecha de entrega al IGSS y teléfono donde se pueda reportar desperfectos al Proveedor. Esta placa deberá soportar el uso de desinfectantes de uso hospitalario, así como las actividades propias de la desinfección, además deberá ser colocada en un lugar visible que no interfiera con el normal funcionamiento del bien entregado. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |

| **3.5. Gabinete de metal con puertas persianizadas para guardar equipos e insumos** | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |
| **Marca:** |  | **Modelo/línea:** | | |  | |
| **País de origen:** |  | **Código/Referencia:** | | |  | |
| **Año de fabricación:** |  | **Fabricante:** | | |  | |

| **Detalle del requerimiento** | | **Cumplimiento** | | **Documento de referencia** | **Folio(s)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Si** | **No** |
| 1 | Estructura de lámina negra rolada con espesor no menor a 0.6 mm, acabado con pintura en polvo, a base de resina, en sistema electrostático al horno en color negro mate. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 2 | Las bases o cualquier soporte usado para nivelar y aplomar el mueble deben ser placas de nivelación, en acero y deben fijarse a los parales para prevenir inestabilidad. Las bases son recomendadas para proveer puntos de apoyo uniformes para los parales y deben anclarse a cada uno de los extremos de las pestañas delanteras de los parales. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 3 | Dimensiones mínimas:  (Se aceptarán variaciones de +/- 0.02m) |  |  |  |  |
|  | 1. Alto 1.95 m | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
|  | 1. Frente 1.19 m | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
|  | 1. Fondo 0.45 m | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 4 | Entrepaños: Cuatro (4) de lámina negra rolada de 0.6 mm de espesor, con reforzamiento para asegurar que sea indeformable para soportar una carga no menor a 100 Kg. por entrepaño. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 5 | Puertas: dos (2) persianas de PVC en posición vertical, provistas de cerradura general con dos llavines y halador en ambas hojas. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 6 | Garantía: por materiales, mano de obra y funcionalidad no menor a un (01) año. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| **Requerimiento especial para entrega de bienes en el IGSS en la República de Guatemala** | |  |  |  |  |
|  | Todas las unidades del bien a entregar, deberán traer firmemente adherido a su carcasa (cuando sea posible mediante remaches), una placa donde muestre la Leyenda “PROPIEDAD DEL IGSS”, Marca, Modelo, Número de serie (si aplica), fecha de entrega al IGSS y teléfono donde se pueda reportar desperfectos al Proveedor. Esta placa deberá soportar el uso de desinfectantes de uso hospitalario, así como las actividades propias de la desinfección, además deberá ser colocada en un lugar visible que no interfiera con el normal funcionamiento del bien entregado. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |

| **3.6. Juego de comedor para seis (6) personas** | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |
| **Marca:** |  | **Modelo/línea:** | | |  | |
| **País de origen:** |  | **Código/Referencia:** | | |  | |
| **Año de fabricación:** |  | **Fabricante:** | | |  | |

| **Detalle del requerimiento** | | **Cumplimiento** | | **Documento de referencia** | **Folio(s)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Si** | **No** |
| 1 | Mesa de comedor |  |  |  |  |
| 2 | Estructura: Tubo proceso redondo de 2” de diámetro, con una cruz de tubo cuadrado de 1” chapa 18 en la parte superior para fijación del tablero; y en la parte inferior una cruz de tubo rectangular de 2” x 1” chapa 18 como patas, con niveladores de polipropileno como material antideslizante. El acabado con pintura en polvo a base de resina, en sistema electrostático al horno en color gris plomo. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 3 | Dimensiones mínimas:  (Se aceptarán variaciones de +/- 0.02m) |  |  |  |  |
|  | 1. Largo: 1.80 m | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
|  | 1. Ancho: 1.00 m | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
|  | 1. Alto: 0.75 m a nivel del tablero. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 4 | Cubierta o Tablero: aglomerado de madera de alta densidad con espesor de 1” como mínimo, con acabado superior de laminado plástico de 2 mm en la cara superior, los cantos rectos con tapacanto de PVC pegado en caliente todo color. (Se deberá presentar muestrario de colores para aprobación). | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 5 | Fabricada en material resistente a la aplicación de desinfectantes de uso hospitalario. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 6 | Sillas para comedor. Juego de seis (6) |  |  |  |  |
| 7 | Base: Metálica de cuatro patas de tubo redondo de 1” con tacos de hule, acabado con pintura en polvo a base de resina, en sistema electrostático al horno en color gris. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 8 | Asiento: fijo de polipropileno, alta resistencia, sin tapicería (se aceptarán asiento y respaldo de una sola pieza – monoblock), en color azul. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 9 | Respaldo: altura media, de polipropileno alta resistencia, sin tapicería. (se aceptarán asiento y respaldo de una sola pieza – monoblock), en color azul. (se deberá presentar muestrario para aprobación) | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 10 | Sin apoyabrazos. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 11 | Fabricada en material resistente a la aplicación de desinfectantes de uso hospitalario. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 12 | Capacidad de carga: de hasta trescientas (300) libras. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 13 | Garantía: por materiales, mano de obra y funcionalidad no menor a un (01) año. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| **Requerimiento especial para entrega de bienes en el IGSS en la República de Guatemala** | |  |  |  |  |
|  | Todas las unidades del bien a entregar, deberán traer firmemente adherido a su carcasa (cuando sea posible mediante remaches), una placa donde muestre la Leyenda “PROPIEDAD DEL IGSS”, Marca, Modelo, Número de serie (si aplica), fecha de entrega al IGSS y teléfono donde se pueda reportar desperfectos al Proveedor. Esta placa deberá soportar el uso de desinfectantes de uso hospitalario, así como las actividades propias de la desinfección, además deberá ser colocada en un lugar visible que no interfiera con el normal funcionamiento del bien entregado. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |

| **3.7. Locker metálico de tres cuerpos** | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |
| **Marca:** |  | **Modelo/línea:** | | |  | |
| **País de origen:** |  | **Código/Referencia:** | | |  | |
| **Año de fabricación:** |  | **Fabricante:** | | |  | |

| **Detalle del requerimiento** | | **Cumplimiento** | | **Documento de referencia** | **Folio(s)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Si** | **No** |
| 1 | Estructura: de lámina negra rolada de 0.6 mm como mínimo. Acabado con pintura en polvo a base de resina, en sistema electrostático al horno en color negro mate. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 2 | Dimensiones: |  |  |  |  |
|  | 1. Ancho: 0.40 m (+/-3) | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
|  | 1. Alto: al menos 0.5 m cada cuerpo | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
|  | 1. Fondo: 0.5 m | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 3 | Puertas: Cada cuerpo deberá estar provisto con rejillas para ventilación, porta-nombre, porta candado. Acabado con pintura en polvo, a base de resina, en sistema electrostático al horno en color negro mate, con bisagras de pin de acero corrido. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 4 | Color: Acabado con pintura en polvo, a base de resina, en sistema electrostático al horno en color negro mate | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 5 | Montado sobre cuatro (4) patas y soportes niveladores. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 6 | El proveedor debe entregar la cantidad total de este ítem con características homogéneas (calidad, color y dimensiones iguales). | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 7 | Garantía: por materiales, mano de obra y funcionalidad no menor a un (01) año. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| **Requerimiento especial para entrega de bienes en el IGSS en la República de Guatemala** | |  |  |  |  |
|  | Todas las unidades del bien a entregar, deberán traer firmemente adherido a su carcasa (cuando sea posible mediante remaches), una placa donde muestre la Leyenda “PROPIEDAD DEL IGSS”, Marca, Modelo, Número de serie (si aplica), fecha de entrega al IGSS y teléfono donde se pueda reportar desperfectos al Proveedor. Esta placa deberá soportar el uso de desinfectantes de uso hospitalario, así como las actividades propias de la desinfección, además deberá ser colocada en un lugar visible que no interfiera con el normal funcionamiento del bien entregado. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |

| **3.8. Silla con respaldo de asiento acolchonado, altura variable con rodos** | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |
| **Marca:** |  | **Modelo/línea:** | | |  | |
| **País de origen:** |  | **Código/Referencia:** | | |  | |
| **Año de fabricación:** |  | **Fabricante:** | | |  | |

| **Detalle del requerimiento** | | **Cumplimiento** | | **Documento de referencia** | **Folio(s)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Si** | **No** |
| 1 | Base: metálica cromada o de aluminio con cinco (5) rodos dobles giratorios de polipropileno. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 2 | Asiento: giratorio de esponja inyectada de alta densidad, doble acolchado, tapizado con tela de alta calidad, graduación manual de altura por medio de shock (gas o hidráulico), borde delantero redondeado, con protección de concha de polipropileno. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 3 | Respaldo: Alto con relleno de esponja inyectada de acolchado grueso, tapizado en tela, ajustable en tensión en región lumbar, altura y profundidad con bloqueo. Apoyo lumbar ergonómico, con protección de concha de polipropileno. Aceptable respaldo de malla. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 4 | Apoya Brazos: con acabado de poliuretano suave u otro material equivalente. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 5 | Capacidad de carga mínima: hasta trescientas (300) libras. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 6 | Color: Estructura, asiento y respaldo en color negro y cromada en donde se indica. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 7 | Fabricada en material resistente a la aplicación de desinfectantes de uso hospitalario. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 8 | Garantía: por materiales, mano de obra y funcionalidad no menor a un (01) año. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| **Requerimiento especial para entrega de bienes en el IGSS en la República de Guatemala** | |  |  |  |  |
|  | Todas las unidades del bien a entregar, deberán traer firmemente adherido a su carcasa (cuando sea posible mediante remaches), una placa donde muestre la Leyenda “PROPIEDAD DEL IGSS”, Marca, Modelo, Número de serie (si aplica), fecha de entrega al IGSS y teléfono donde se pueda reportar desperfectos al Proveedor. Esta placa deberá soportar el uso de desinfectantes de uso hospitalario, así como las actividades propias de la desinfección, además deberá ser colocada en un lugar visible que no interfiera con el normal funcionamiento del bien entregado. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |

| **3.9. Silla de espera/atención** | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |
| **Marca:** |  | **Modelo/línea:** | | |  | |
| **País de origen:** |  | **Código/Referencia:** | | |  | |
| **Año de fabricación:** |  | **Fabricante:** | | |  | |

| **Detalle del requerimiento** | | **Cumplimiento** | | **Documento de referencia** | **Folio(s)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Si** | **No** |
| 1 | Base: Metálica de cuatro patas de tubo redondo de 1” con tacos de hule, acabado con pintura en polvo a base de resina, en sistema electrostático al horno en color negro mate, con accesorios para enganchar, apilable. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 2 | Asiento: fijo de polipropileno, alta resistencia, reforzado, sin tapicería. (se aceptarán asiento y respaldo de una sola pieza – monoblock) | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 3 | Respaldo: altura media, de polipropileno alta resistencia, reforzado, sin tapicería. (se aceptarán asiento y respaldo de una sola pieza – monoblock). | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 4 | Con apoyabrazos. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 5 | Capacidad de carga mínima: de hasta trescientas (300) libras. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 6 | Garantía: por materiales, mano de obra y funcionalidad no menor a un (01) año. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| **Requerimiento especial para entrega de bienes en el IGSS en la República de Guatemala** | |  |  |  |  |
|  | Todas las unidades del bien a entregar, deberán traer firmemente adherido a su carcasa (cuando sea posible mediante remaches), una placa donde muestre la Leyenda “PROPIEDAD DEL IGSS”, Marca, Modelo, Número de serie (si aplica), fecha de entrega al IGSS y teléfono donde se pueda reportar desperfectos al Proveedor. Esta placa deberá soportar el uso de desinfectantes de uso hospitalario, así como las actividades propias de la desinfección, además deberá ser colocada en un lugar visible que no interfiera con el normal funcionamiento del bien entregado. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |

**Categoría 4. Muebles en acero inoxidable**

| **LOTE** | **DESCRIPCIÓN** | **ESCUINTLA** | **ZONA 11** | **TOTAL** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 4.1. | Banca de acero inoxidable para vestidores | 16 | 16 | 32 |
| 4.2. | Estante de acero inoxidable de cuatro (4) entrepaños | 33 | 28 | 61 |
| 4.3. | Mesa de trabajo de acero inoxidable | 7 | 9 | 16 |

Detalle de las especificaciones técnicas con imágenes ilustrativas de referencia:

| **4.1. Banca de acero inoxidable para vestidores** | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |
| **Marca:** |  | **Modelo/línea:** | | |  | |
| **País de origen:** |  | **Código/Referencia:** | | |  | |
| **Año de fabricación:** |  | **Fabricante:** | | |  | |

| **Detalle del requerimiento** | | **Cumplimiento** | | **Documento de referencia** | **Folio(s)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Si** | **No** |
| 1 | De al menos seis (6) patas reforzadas y con protectores de goma para piso. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 2 | Estructura fabricada en acero inoxidable AISI 304, calibre 20 o superior con estructura sólida y estable. De cantos redondeados. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 3 | Todas las uniones del mobiliario deben estar perfectamente soldadas con soldadura que garantice la unión perfecta de las partes, con acabado uniforme. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 4 | Dimensiones aproximadas: |  |  |  |  |
|  | 1. Largo: 120 cm | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
|  | 1. Ancho: 40 cm | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
|  | 1. Alto: 50 cm | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 5 | Garantía: por materiales, mano de obra y funcionalidad no menor a un (01) año. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| **Requerimiento especial para entrega de bienes en el IGSS en la República de Guatemala** | |  |  |  |  |
|  | Todas las unidades del bien a entregar, deberán traer firmemente adherido a su carcasa (cuando sea posible mediante remaches), una placa donde muestre la Leyenda “PROPIEDAD DEL IGSS”, Marca, Modelo, Número de serie (si aplica), fecha de entrega al IGSS y teléfono donde se pueda reportar desperfectos al Proveedor. Esta placa deberá soportar el uso de desinfectantes de uso hospitalario, así como las actividades propias de la desinfección, además deberá ser colocada en un lugar visible que no interfiera con el normal funcionamiento del bien entregado. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |

| **4.2. Estante de acero inoxidable de cuatro (4) entrepaños** | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |
| **Marca:** |  | **Modelo/línea:** | | |  | |
| **País de origen:** |  | **Código/Referencia:** | | |  | |
| **Año de fabricación:** |  | **Fabricante:** | | |  | |

| **Detalle del requerimiento** | | **Cumplimiento** | | **Documento de referencia** | **Folio(s)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Si** | **No** |
| 1 | Estante de acero inoxidable de cuatro (4) entrepaños para guarda de materiales y equipos. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 2 | De estructura estable fabricada en tubo de acero inoxidable | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 3 | Resistente a la corrosión y a la aplicación de desinfectantes de uso hospitalario. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 4 | Con cuatro estantes lisos y reforzados que puedan regularse en altura, con cantos redondeados | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 5 | **Dimensiones aproximadas:** |  |  |  |  |
|  | 1. Alto: 200 cm | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
|  | 1. Largo: 90 cm | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
|  | 1. Ancho: 48 cm | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 6 | Montado sobre cuatro patas con regatones de hule | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 7 | Construido en lámina de acero inoxidable grado 304, lamina calibre 16, acabado pulido. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 8 | Sistema de sujeción en acero inoxidable | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 9 | Garantía: por materiales, mano de obra y funcionalidad no menor a un (01) año. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| **Requerimiento especial para entrega de bienes en el IGSS en la República de Guatemala** | |  |  |  |  |
|  | Todas las unidades del bien a entregar, deberán traer firmemente adherido a su carcasa (cuando sea posible mediante remaches), una placa donde muestre la Leyenda “PROPIEDAD DEL IGSS”, Marca, Modelo, Número de serie (si aplica), fecha de entrega al IGSS y teléfono donde se pueda reportar desperfectos al Proveedor. Esta placa deberá soportar el uso de desinfectantes de uso hospitalario, así como las actividades propias de la desinfección, además deberá ser colocada en un lugar visible que no interfiera con el normal funcionamiento del bien entregado. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |

| **4.3. Mesa de trabajo de acero inoxidable** | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |
| **Marca:** |  | **Modelo/línea:** | | |  | |
| **País de origen:** |  | **Código/Referencia:** | | |  | |
| **Año de fabricación:** |  | **Fabricante:** | | |  | |

| **Detalle del requerimiento** | | **Cumplimiento** | | **Documento de referencia** | **Folio(s)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Si** | **No** |
| 1 | Mesa de trabajo fabricada en acero inoxidable | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 2 | Estructura tubular de 2” de diámetro | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 3 | Con regatones niveladores en las patas de la mesa y tacos de material antideslizante. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 4 | Superficie de la mesa en acero inoxidable y con cantos redondeados | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 5 | Con estructura de soporte o refuerzo en la parte inferior, central y lateral, para evitar deformación con el peso. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 6 | Dimensiones aproximadas: | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 7 | 1. Longitud: 180 cm | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 8 | 1. Ancho: 90 cm | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 9 | 1. Altura: 90 cm | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| 10 | Garantía: por materiales, mano de obra y funcionalidad no menor a un (01) año. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |
| **Requerimiento especial para entrega de bienes en el IGSS en la República de Guatemala** | |  |  |  |  |
|  | Todas las unidades del bien a entregar, deberán traer firmemente adherido a su carcasa (cuando sea posible mediante remaches), una placa donde muestre la Leyenda “PROPIEDAD DEL IGSS”, Marca, Modelo, Número de serie (si aplica), fecha de entrega al IGSS y teléfono donde se pueda reportar desperfectos al Proveedor. Esta placa deberá soportar el uso de desinfectantes de uso hospitalario, así como las actividades propias de la desinfección, además deberá ser colocada en un lugar visible que no interfiera con el normal funcionamiento del bien entregado. | ▢ | ▢ | [Inserte detalles] | [Inserte detalles] |