



Departamento de Logística



ACTA DE EVALUACIÓN DE PROCESO DE COTIZACIÓN ID 5802394-0785GXFM
“SERVICIO DE ARRIENDO DE FURGÓN PARA UNIDAD DE ALIMENTACIÓN DEL HOSPITAL DE PUERTO MONTT”

Fecha: 26 de mayo de 2026

En Puerto Montt, con fecha 26 de mayo de 2026, la Comisión Evaluadora designada para el proceso de cotización ID **5802394-0785GXFM**, denominado **“SERVICIO DE ARRIENDO DE FURGÓN PARA UNIDAD DE ALIMENTACIÓN DEL HOSPITAL DE PUERTO MONTT”**, con el objeto de efectuar la revisión administrativa y técnica de la oferta recibida. Y de acuerdo a las bases técnicas publicadas en convenio Marco.

La Comisión de Evaluación conformada por los siguientes funcionarios:

N°	Nombre	Profesión	Establecimiento
1	Marcelo Andrés Orellana Romero	Nutricionista	Hospital de Puerto Montt
2	Yaritzza Mariolly Cárcamo Oyarzo	Nutricionista	Hospital de Puerto Montt
3	Alejandra Margarita Cárcamo Pinto	Nutricionista Jefe	Hospital de Puerto Montt

Se deja constancia que, una vez cerrada la cotización, se recibió una única oferta correspondiente al proveedor:

- **SERVICIOS DE AMBULANCIA Y TRASLADO DE ENFERMOS JAVIER ORLANDO ANTIPA B**
RUT: 76.548.886-9

Durante la revisión de antecedentes administrativos y técnicos, la Comisión constató incumplimientos respecto de requisitos establecidos como obligatorios en las bases del proceso, específicamente:

1. **Formulario N°5 – Ficha de Cumplimiento de Especificaciones Técnicas:**
Se verificó incumplimiento del **punto N°4 “Requisitos Sanitarios”**, requisito obligatorio exigido en las bases.
2. **Formulario N°7 – Documentos Obligatorios del Vehículo:**
El oferente no adjunta **Resolución Sanitaria otorgada por la SEREMI de Salud Los Lagos**, documento solicitado como antecedente obligatorio.


De acuerdo con lo establecido en las Bases técnicas Publicadas bajo el ID **5802394-0785GXFM**, en el numeral **5 “Causales de Inadmisibilidad”**, específicamente:

- **a)** No presentación de formularios requeridos.
- **d)** Incumplimiento de las Especificaciones Técnicas exigidas.

La Comisión Evaluadora concluye que la oferta presentada **no cumple con requisitos obligatorios establecidos en las bases administrativas y técnicas**, motivo por el cual se acuerda **rechazar la oferta presentada y declarar inadmisibles la propuesta recibida**, no continuando con la etapa de evaluación.

Se deja constancia que la presente decisión fue adoptada de manera unánime por la Comisión Evaluadora.


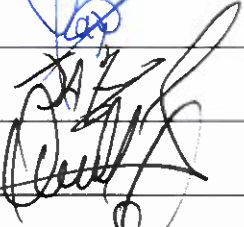
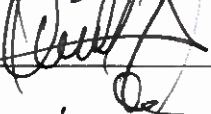

Se adjunta acta firmada por los integrantes de la comisión para respaldo del proceso.

	DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES HOSPITAL PUERTO MONTT	Fecha: 26-05-26
	Acta de Reunión	

1.- Identificación de la Reunión:

Lugar	Adquisiciones HPM		
Hora de inicio	15:00	Hora de termino	18:20
Reunión	PROCESO ARRIUNDO FORSON UNIDAD ALIMENTACION HPM. ID COL. 5802394-0785 OXFM		

2.- Asistentes

NOMBRES	SERVICIO/UNIDAD	FIRMA
YARITZA CROCAS O.	Dpto. Alimentación	
Jorge Rolf Gutierrez	ADQUISICIONES	
Marcelo Orellana Romero	Dpto. Alimentación	
Alejandra Ocaezano	" "	
Fidel Sanchez M.	Adquisiciones	