

**ANEXO N°4**

**“PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ESTERILIZACIÓN PARA LOS CENTROS DE SALUD DEPENDIENTES DE LA CORPORACION MUNICIPAL DE QUILPUÉ, ÁREA DEPARTAMENTO DE SALUD”**

**CHECK LIST ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LUGAR FÍSICO DE LA EMPRESA QUE PRESTARÁ EL SERVICIO:**

N.º	Variables Observadas	SI	NO
1	Central de Esterilización que cumpla con flujo unidireccional de las etapas del proceso de esterilización		
2	Existencia de barreras sanitarias físicas que dividan: área sucia, área limpia y estéril		
3	Sala de máquinas equipada con Esterilizador de autoclave a vapor húmedo saturado		
4	Área definida para recepción de material limpio para ser esterilizado en vapor húmedo saturado		
5	Área definida para almacenamiento transitorio de material estéril de CMQ		
6	Instalaciones que cumplan con norma técnica N°99 MINSAL 2018 para esterilizar por vapor húmedo saturado		

El siguiente recuadro se evaluará de acuerdo con el desarrollo de la Oferta Técnica en las Bases Administrativas, otorgándole el valor de 10 puntos a cada Variable Observable que cumpla con lo requerido, de lo contrario se le otorgará un valor de 0 puntos.

Contando con un máximo de 60 puntos por cumplimiento.

<Firma>

<Nombre>

<Representante Legal>