

**ANEXO N°2**

**“OFERTA TÉCNICA Y ECONÓMICA”**

**SOLICITUD DE COTIZACIÓN**

**SERVICIO DE TRANSPORTE DE APOYO A TESORERÍA PROVINCIAL Y SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNOS**

<b>Nombre o razón social</b>	
<b>RUT</b>	

**1.2 Descripción del servicio ofertado**

*Describir el servicio ofertado: tipo de vehículo, capacidad, características técnicas, cobertura regional, tiempo de respuesta ante fallas, y cualquier condición relevante de la propuesta.*

**1.3 Precio ofertado**

Modalidad de cotización solicitada:	Indicar aquí la modalidad definida en el formulario (precio por km / medio día / día completo / mensual)
-------------------------------------	--

<b>Precio unitario ofertado (con IVA)</b>	\$ _____ Servicio de transporte mensual por vehículo con chofer
---	---

<b>Precio total del servicio (con todos los cargos e impuestos)</b>	\$ _____ (este valor es el que se evaluará; no puede exceder 25.000 UTM)
---	--

**NOTA:** El precio total ofertado debe incluir absolutamente todos los cargos, impuestos y costos asociados al servicio descrito en el formulario. No se aceptarán ajustes de precio posteriores por conceptos no indicados en la oferta.

**1.4 Servicios adicionales cotizados (si aplican)**

Servicio adicional	Precio unitario (con IVA)	Observaciones

**1.5 Servicios adicionales ofrecidos sin costo (marcar los que incluye en su precio)**

<input type="checkbox"/> Aplicación móvil para seguimiento/reservas (GPS)	<input checked="" type="checkbox"/> Aire acondicionado	<input type="checkbox"/> Wi-Fi gratuito a bordo y cargadores USB
<input type="checkbox"/> Sistema de entretenimiento a bordo	<input type="checkbox"/> Movilización/desmovilización sin costo	<input type="checkbox"/> Otro (especificar abajo)

Otros servicios sin costo adicional (especificar):

\_\_\_\_\_

### Declaración y firma del oferente

Declaro que la presente oferta es seria, con información fidedigna y en términos técnicos y económicos ajustados a la realidad, que aseguran la posibilidad de cumplir con la misma en las condiciones y oportunidad señaladas en la solicitud de cotización.

FIRMA OFERENTE O REPRESENTANTE LEGAL	
---	--

**ANEXO N°3**

**“DECLARACIÓN DE FLOTA OFERTADA PARA EL REQUERIMIENTO”**

**SOLICITUD DE COTIZACIÓN**

**SERVICIO DE TRANSPORTE DE APOYO A TESORERÍA PROVINCIAL Y SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNOS**

<b>Nombre o razón social</b>	
<b>RUT</b>	

Declare a continuación todos los vehículos que propone para el servicio requerido. Para vehículos no propios, indique el nombre del propietario y adjunte contrato de arriendo vigente.

<b>Tipo vehículo</b>	<b>Marca</b>	<b>Modelo</b>	<b>Año fabr.</b>	<b>Patente</b>	<b>N° asientos</b>	<b>Propio / Nombre propietario si arrendado</b>

**NOTA:** Si la flota no es propia, debe adjuntar contrato de arriendo vigente al momento de la cotización, firmado por el dueño del vehículo y el proveedor, con vigencia mínima de 6 meses y que permita subarriendo autorizado cuando aplique.

<b>FIRMA OFERENTE O REPRESENTANTE LEGAL</b>	
---	--