

OFERTA ECONOMICA

“ARRIENDO DE VEHÍCULO CON CONDUCTOR PARA EL HOSPITAL SANTO TOMAS DE LIMACHE”

Nombre del Oferente: _____

Señores: Hospital Santo Tomás de Limache
Carelmapu S/N, Limache

De nuestra consideración:

De acuerdo con nuestra oferta “**Arriendo de Vehículo con Conductor para el Hospital Santo Tomás de Limache**”, los valores netos, sin IVA, expresados en pesos chilenos son los siguientes:

TIPO DE VEHÍCULO	TURNO	HORARIO	CANTIDAD ESTIMADA SEMANAL	VALOR DE ARRIENDO MENSUAL
TIPO SUV O STATION WAGON	LUNES A DOMINGO	08:00 A 20:00 HORAS	1	\$

(VALOR DE ARRIENDO MENSUAL INCLUIDO, CONDUCTOR TITULAR Y REEMPLAZANTE, TAG, COMBUSTIBLE, ESTACIONAMIENTO, MANTENCIONES DEL VEHICULO etc.)

Tiempo de Respuesta en Horas en caso de falla de vehículo	
--	--

TIPO DE VEHÍCULO	TURNO	HORARIO	CANTIDAD ESTIMADA SEMANAL	VALOR DE NETO (DIAS HABILES)
TIPO SUV O STATION WAGON	LUNES A VIERNES	08:00 A 17:00 HORAS	4	\$

(VALOR DE ARRIENDO MENSUAL INCLUIDO, CONDUCTOR TITULAR Y REEMPLAZANTE, TAG, COMBUSTIBLE, ESTACIONAMIENTO, MANTENCIONES DEL VEHICULO etc.)

Tiempo de Respuesta en Horas en caso de falla de vehículo	
--	--

TIPO DE VEHÍCULO	TURNO	HORARIO	CANTIDAD ESTIMADA SEMANAL	VALOR DE NETO (DIAS HABILES)
TIPO VAN O FURGON	LUNES A VIERNES	08:00 A 17:00 HORAS	1	\$

(VALOR DE ARRIENDO DIARIO INCLUIDO, CONDUCTOR TITULAR Y REEMPLAZANTE, TAG, COMBUSTIBLE, ESTACIONAMIENTO, MANTENCIONES DEL VEHICULO etc.)

Tiempo de Respuesta en Horas en caso de falla de vehículo	
--	--

TIPO DE VEHÍCULO	TURNO	HORARIO	CANTIDAD ESTIMADA SEMANAL	VALOR DE NETO (DIAS HABILES)
TIPO SUV O SEDAN	LUNES A VIERNES	08:00 A 17:00 HORAS	1	\$

(VALOR DE ARRIENDO DIARIO INCLUIDO, CONDUCTOR TITULAR Y REEMPLAZANTE, TAG, COMBUSTIBLE, ESTACIONAMIENTO, MANTENCIONES DEL VEHICULO etc.)

Tiempo de Respuesta en Horas en caso de falla de vehículo	
--	--

FIRMA PARTICIPANTE O REPRESENTANTE LEGAL

Limache, a ____ de _____ 2026

CF: CARACTERISTICA FUNDAMENTAL: Requisito obligatorio

ANTECEDENTES DEL VEHICULO

“ARRIENDO DE VEHÍCULO CON CONDUCTOR PARA EL HOSPITAL SANTO TOMAS DE LIMACHE”

CARACTERISTICA DEL VEHICULO:

Formato del proveedor.

- Año del vehículo:
- Año del vehículo de reemplazo:
- Modelo del o los vehículos:
- Características del o los vehículos (aire acondicionado, capacidad, asientos, etc)

“DICH0 ANEXO Y SE PODRA DUPLICAR LAS VECES NECESARIA, PARA INFORMACIÓN DE CADA VEHICULO”.

FIRMA, TIMBRE Y NOMBRE O PREPRESENTANTE LEGAL

FECHA: de 2026

CF: CARACTERISTICA FUNDAMENTAL: Requisito obligatorio

FIRMA PARTICIPANTE O REPRESENTANTE LEGAL

Limache, a ____ de _____ 2026