

FORMULARIO N°1

"PRESENTACIÓN DEL OFERENTE, CONTACTO Y COORDINADOR TÉCNICO"

Los siguientes datos proporcionados son aplicables a personas naturales, jurídicas y uniones temporales de proveedores. Por medio del presente realizo presentación a licitación:

Nombre de licitación	Servicio De Arriendo De Furgón Con Rampa Hidráulica Para Traslado De Ropa Hospitalaria, Componentes Sanguíneos Y Carga Institucional
Nombre completo del Oferente	
Rut del Oferente	
Representante Legal	
Rut del Representante Legal	
Domicilio del oferente	
Ciudad	
Teléfono	
E-mail	
Web del Oferente	
Nombre del Coordinador Técnico del Convenio	
Rut del Coordinador Técnico	
Teléfono (celular)	
E-mail	

NOMBRE Y FIRMA, REPRESENTANTE LEGAL O
PERSONA NATURAL PROPONENTE

****Cualquier tipo de modificación de estos formularios significará la inadmisibilidad de la propuesta****

*****Formularios deben adjuntarse de preferencia en formato PDF. Sin perjuicio de lo anterior, de adjuntarse en un formato diferente*****

FORMULARIO N° 2

"DECLARACIÓN JURADA SIMPLE"

Los siguientes datos proporcionados son aplicables a personas naturales, jurídicas y uniones temporales de proveedores:

Nombre de Licitación	Servicio De Arriendo De Furgón Con Rampa Hidráulica Para Traslado De Ropa Hospitalaria, Componentes Sanguíneos Y Carga Institucional
-----------------------------	--

El proponente que suscribe, con el sólo hecho de presentar su oferta a esta propuesta declara y acepta explícitamente lo siguiente:

1. Haber estudiado todos los antecedentes y verificado la concordancia entre sí de especificaciones técnicas y otras referencias.
2. Conocer la ubicación del Hospital de Puerto Montt y sus características especiales, y cualquier otra condición que incida en la entrega del servicio.
3. Haber comprobado las condiciones del servicio ofertado.
4. Estar conforme con las condiciones generales del proyecto, tanto en lo administrativo como en lo técnico, establecido en las BAG, Especificaciones Técnicas, Aclaraciones y todo otro documento oficial de la Propuesta, en el entendido que dichos antecedentes formarán parte del contrato.

NOMBRE Y FIRMA, REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA
NATURAL PROPONENTE

****Cualquier tipo de modificación de estos formularios significará la inadmisibilidad de la propuesta****

*****Formularios deben adjuntarse de preferencia en formato PDF. Sin perjuicio de lo anterior, de adjuntarse en un formato diferente*****

FORMULARIO N° 3

“INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES PARA CONTRATAR CON EL ESTADO”

Los siguientes datos proporcionados son aplicables a personas naturales, jurídicas y uniones temporales de proveedores:

Nombre de Licitación	Servicio De Arriendo De Furgón Con Rampa Hidráulica Para Traslado De Ropa Hospitalaria, Componentes Sanguíneos Y Carga Institucional
-----------------------------	--

Declaración simple sobre inhabilidades e incompatibilidades para celebrar Contratos con Órganos de la Administración del Estado.

Nombre o Razón Social	
Rut	
Representante Legal	
Rut del Representante Legal	
Domicilio	
Ciudad	
Teléfono	
E-mail	

NOMBRE Y FIRMA, REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA
NATURAL PROPONENTE

****Cualquier tipo de modificación de estos formularios significará la inadmisibilidad de la propuesta****

*****Formularios deben adjuntarse de preferencia en formato PDF. Sin perjuicio de lo anterior, de adjuntarse en un formato diferente*****

FORMULARIO N° 4

“PROGRAMA DE INTEGRIDAD- DECLARACIÓN JURADA SIMPLE”

1. Declaración jurada simple

Yo, _____ (nombre representante legal), RUT, N.º. _____ (RUT representante legal), con domicilio en, _____ (domicilio representante legal/empresa), en representación de, _____ (razón social proponente), RUT, N.º. _____ (RUT proponente), del mismo domicilio, para la licitación pública ID. _____ (ID licitación Mercado Público), declaro bajo juramento:

- a) Contar con programas de integridad y que estos son conocidos por parte de los trabajadores.

(Marque con una X)

SÍ	NO

- b) Adjuntar Programa De Integridad.

Nota: Formularios deben adjuntarse de preferencia en formato PDF. Sin perjuicio de lo anterior, de adjuntarse en un formato diferente.

NOMBRE Y FIRMA, REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA
NATURAL PROPONENTE

Puerto Montt _____ de _____ de 2026

****Cualquier tipo de modificación de estos formularios significará la inadmisibilidad de la propuesta****

*****Formularios deben adjuntarse de preferencia en formato PDF. Sin perjuicio de lo anterior, de adjuntarse en un formato diferente*****

FORMULARIO N° 5
“FICHA CUMPLIMIENTO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS”

Los siguientes datos proporcionados son aplicables a personas naturales, jurídicas y uniones temporales de proveedores.

Nombre de licitación	Servicio De Arriendo De Furgón Con Rampa Hidráulica Para Traslado De Ropa Hospitalaria, Componentes Sanguíneos Y Carga Institucional
-----------------------------	--

El oferente _____, RUT _____, participante del presente proceso de licitación, informa el siguiente detalle de cumplimiento de las especificaciones técnicas, de acuerdo con lo establecido en las bases técnicas:

Requerimientos Técnicos del Servicio	Cumple (Sí/No)	Observación
Disponibilidad del servicio en horarios establecidos (Punto 7.1)		
Presenta Certificado de Inscripción en el Registro Nacional de Vehículos Motorizados (Punto 7.2.a - Adjuntar documento)		
Presenta Permiso de Circulación vigente (Punto 7.2.b - Adjuntar documento)		
Presenta Homologación vigente o Revisión Técnica y Gases vigente (Punto 7.2.c - Adjuntar documento)		
Presenta SOAP vigente (Punto 7.2.d - Adjuntar documento)		
Presenta seguros adicionales (Punto 7.2.e - Adjuntar documento)		
Compromete mantenciones preventivas y correctivas del vehículo (Punto 7.3)		
Compromete vehículo de reemplazo en un plazo máximo de 2 horas (Punto 7.3 y 7.11)		
Considera conductor con licencia vigente (Punto 7.4.)		
Personal cuenta con EPP (Punto 7.4.b)		
Personal cuenta con credencial de identificación (Punto 7.4.b)		
Personal cuenta con capacitación en prevención de riesgos (Punto 7.4.b - Adjuntar certificado)		
Personal cuenta con capacitación en manejo manual de cargas (Punto 7.4.)		
Personal cuenta con capacitación en manejo y traslado de materiales sensibles y biológicos (Punto 7.4.b)		
Furgón de pasajeros con separación entre pasajeros y carga y rampa hidráulica (Punto 7.5.a – Adjuntar fotografía)		
Vehículo año 2023 o superior (Punto 7.5.a - Adjuntar padrón o documento equivalente)		
Indicar Año _____		
Capacidad de carga requerida (Punto 7.5.b)		
Rampa hidráulica operativa (Punto 7.5.b)		
Compartimiento de carga cerrado (Punto 7.5.b -)		
Compatibilidad con carros y contenedores institucionales HPM (Punto 7.5.b)		
Capacidad adicional para pasajeros además de conductor y copiloto		

 NOMBRE Y FIRMA, REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA
 NATURAL PROPONENTE

Cualquier tipo de modificación de estos formularios significará la inadmisibilidad de la propuesta

Formularios deben adjuntarse de preferencia en formato PDF. Sin perjuicio de lo anterior, de adjuntarse en un formato diferente

FORMULARIO N° 6
“EXPERIENCIA DEL OFERENTE”

Los siguientes datos proporcionados son aplicables a personas naturales, jurídicas y uniones temporales de proveedores:

Nombre de Licitación	Servicio De Arriendo De Furgón Con Rampa Hidráulica Para Traslado De Ropa Hospitalaria, Componentes Sanguíneos Y Carga Institucional
-----------------------------	--

Se evaluará la experiencia del oferente en servicios similares prestados a instituciones públicas y/o privadas, acreditada mediante ID de licitación, contratos, órdenes de compra u otros antecedentes verificables, correspondientes a convenios vigentes o finalizados.

Solo se considerarán experiencias cuya vigencia o inicio de contrato corresponda al período comprendido entre el año 2020 y la fecha de cierre de recepción de ofertas. Asimismo, se evaluará la cantidad de contratos acreditados dentro de dicho período.

Institución Pública o Privada en Chile	ID licitación u Orden de Compra	Contacto	Período	Adjunta certificado de conformidad

****Solo se entregará puntaje a las experiencias que cuenten con los documentos de respaldo****

Para la obtención de puntaje deberá respaldar la experiencia adjuntando la siguiente documentación:

- ✓ Para contrato con instituciones privadas; Contrato más documento que acredite de Conformidad de Servicios: (Certificado de conformidad de los servicios; informe de recepción conforme; constancia de conformidad del servicio, etc.)
- ✓ Para contratos en Instituciones públicas; ID de licitación pública/ privada y adjuntar Certificado de recepción conforme de los servicios entregado y/o orden de compra con recepción conforme.
- ✓ En caso de contratación directa con alguna institución pública; adjuntar la resolución aprobatoria y su orden de compra que acredite conformidad.

NOMBRE Y FIRMA, REPRESENTANTE LEGAL O
PERSONA NATURAL PROPONENTE

***** Formularios deben adjuntarse de preferencia en formato PDF. Sin perjuicio, de adjuntarse en formato diferente*****

****Cualquier tipo de modificación de este formulario significará la inadmisibilidad de la propuesta****

FORMULARIO N° 7

“DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA DEL VEHÍCULO”

Nombre de Licitación	Servicio De Arriendo De Furgón Con Rampa Hidráulica Para Traslado De Ropa Hospitalaria, Componentes Sanguíneos Y Carga Institucional
-----------------------------	--

El oferente, Rut..... participante de licitación identificada anteriormente, adjunta las certificaciones obligatorias;

Documento	Adjunta (SI/NO)
Certificado de revisión técnica vigente y seguro obligatorio al día (SOAP)	
Permiso de circulación	
Padrón del vehículo (certificado de inscripción)	

NOMBRE Y FIRMA, REPRESENTANTE LEGAL O
PERSONA NATURAL PROPONENTE

*** Formularios deben adjuntarse de preferencia en formato PDF. Sin perjuicio, de adjuntarse en formato diferente***
Cualquier tipo de modificación de este formulario significará la inadmisibilidad de la propuesta

FORMULARIO N° 8

"OFERTA ECONÓMICA"

Los siguientes datos proporcionados son aplicables a personas naturales, jurídicas y uniones temporales de proveedores.

Nombre de licitación	Servicio De Arriendo De Furgón Con Rampa Hidráulica Para Traslado De Ropa Hospitalaria, Componentes Sanguíneos Y Carga Institucional
-----------------------------	--

El proveedor deberá indicar el **precio unitario neto (excluir IVA), en valores enteros**, y multiplicar por la cantidad estimada a adquirir, y así obtener el monto **total neto** para cada servicio solicitado.

NOMBRE PRODUCTO	MESES	VALOR MENSUAL DE ARRIENDO (NETO)	VALOR TOTAL EN 24 MESES (NETO)
Servicio De Arriendo De Furgón Con Rampa Hidráulica Para Traslado De Ropa Hospitalaria, Componentes Sanguíneos Y Carga Institucional	24	\$	\$
PRECIO TOTAL IVA INCLUIDO (*)			\$

(*) VALOR TOTAL (NETO) OFERTA, debe ser indicada como la oferta económica

(**) El oferente deberá tener presente la disponibilidad presupuestaria.

NOMBRE Y FIRMA, REPRESENTANTE LEGAL O
PERSONA NATURAL PROPONENTE

*** Formularios deben adjuntarse de preferencia en formato PDF. Sin perjuicio, de adjuntarse en formato diferente***

Cualquier tipo de modificación de este formulario significará la inadmisibilidad de la propuesta

FORMULARIO N°9

“DATOS DEL PAGO”

Los siguientes datos proporcionados son aplicables a personas naturales, jurídicas y uniones temporales de proveedores.

Nombre de licitación	Servicio De Arriendo De Furgón Con Rampa Hidráulica Para Traslado De Ropa Hospitalaria, Componentes Sanguíneos Y Carga Institucional
-----------------------------	--

Por medio del presente, solicito al Hospital de Puerto Montt, RUT 61.975.100-0, domiciliado en Calle Los Aromos N°65, comuna de Puerto Montt, efectuar los pagos de mis facturas u otros documentos a mi favor, según las siguientes indicaciones. El detalle de los pagos deberá ser enviados vía e-mail a la persona de contacto señalada, y todo su contenido tendrá vigencia hasta que no se notifique en forma escrita y certificada algún cambio.

RAZÓN SOCIAL :

DOMICILIO :

RUT :

TELÉFONO :

E-MAIL DE CONTACTO :

NOMBRE DEL BANCO :

PLAZA DEL BANCO :

SUCURSAL DEL BANCO :

N.º DE CUENTA CORRIENTE :

NOMBRE Y FIRMA, REPRESENTANTE LEGAL O
PERSONA NATURAL PROPONENTE

***** Formularios deben adjuntarse de preferencia en formato PDF. Sin perjuicio, de adjuntarse en formato diferente*****
****Cualquier tipo de modificación de este formulario significará la inadmisibilidad de la propuesta****