

FORMULARIO N.º 1

DECLARACIÓN JURADA DE IDENTIFICACIÓN DEL PROPONENTE Y ACEPTACIÓN DE LAS CONDICIONES PARA LA CONTRATACIÓN

“SERVICIOS DE ARRIENDO DE VEHÍCULOS PARA LA DIRECCIÓN DEL SERVICIO DE SALUD METROPOLITANO SUR”.

a. IDENTIFICACIÓN DEL OFERENTE Y ANTECEDENTES LEGALES:

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:

RUT:

DIRECCIÓN COMERCIAL:

REPRESENTANTE LEGAL (en caso de ser la oferente persona jurídica):

DATOS EN LOS QUE CONSTA SU PERSONERÍA (en caso de ser la oferente persona jurídica):

RUT REPRESENTANTE LEGAL (en caso de ser la oferente persona jurídica):

CORREO ELECTRÓNICO:

FONO:

FECHA:

En caso de UTP, indicar el porcentaje de participación de cada empresa:

NOMBRE	PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN
	%

b. CONTACTOS PROCESO LICITATORIO:

Nombre:

RUT:

Dirección:

Teléfono:

E Mail:

c. ACEPTACIÓN DE LAS CONDICIONES DE LA LICITACIÓN:

Que ha analizado las Bases Administrativas y Técnicas, formularios, aclaraciones y respuestas a consultas de la licitación, con anterioridad a la presentación de su oferta, y declara su conformidad y aceptación sin reservas de toda la documentación referida.

- d. **El oferente declara el siguiente correo para notificaciones de sanciones, incumplimientos y notificaciones en general, de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 140 del Reglamento de Compras:** _____

e. Identificación de los miembros de la sociedad:

Nombre	RUT	Porcentaje de participación de la Sociedad	Indicar si es funcionario público. En caso de ser así, identificar cargo e institución	¿El miembro de la Sociedad es Beneficiario Final de ésta? (SI/NO)

***Se deben añadir cuantas filas sea necesario para completar la información**

***El proponente debe adjuntar en su oferta la escritura pública de conformación de la Sociedad.**

Para todos los efectos, el oferente deberá indicar los antecedentes que se solicitan a fin de dar cumplimiento a las consideraciones incluidas en la Ley de Compras, en particular, el artículo 35 quáter del nuevo Capítulo VII de la Ley N° 19.886, donde se señala: *“Ningún organismo del Estado podrá suscribir contratos administrativos con el personal del mismo organismo, cualquiera que sea su calidad jurídica, o con las personas naturales contratadas a honorarios por ese organismo, ni con sus cónyuges o convivientes civiles, ni con las demás personas unidas por los vínculos de parentesco en segundo grado de consanguinidad o afinidad, ni con sociedades de personas o empresas individuales de responsabilidad limitada de las que formen parte o sean beneficiarios finales, ni con sociedades en comanditas por acciones, sociedades por acciones o anónimas cerradas en que sean accionistas directamente, o como beneficiarios finales, ni con sociedades anónimas abiertas en que aquéllos o éstas sean dueños de acciones que representen el 10 por ciento o más del capital, directamente o como beneficiarios finales, ni con los gerentes, administradores, representantes o directores de cualquiera de las sociedades antedichas”

**FORMULARIO N°2
OFERTA ECONÓMICA**

**“SERVICIOS DE ARRIENDO DE VEHÍCULOS PARA LA DIRECCIÓN DEL SERVICIO DE
SALUD METROPOLITANO SUR”**

Nombre del Oferente:

1. VALOR DEL SERVICIO

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	Cantidad	VALOR MENSUAL NETO	VALOR TOTAL NETO X 12 MESES	VALOR TOTAL X 12 MESES
I	VEHÍCULO VAN FURGONETA	1			
II	VEHÍCULO CAMIONETA DOBLE CABINA	1			
VALOR TOTAL					

***Este valor incluye todo lo mencionado en los términos de referencia y corresponderá a la totalidad de la Orden de Compra*.**

FIRMA DEL PROPONENTE O REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE Y RUT

**FORMULARIO N°3
PROGRAMA DE INTEGRIDAD Y COMPLIANCE**

**“SERVICIOS DE ARRIENDO DE VEHÍCULOS PARA LA DIRECCIÓN DEL SERVICIO DE
SALUD METROPOLITANO SUR”**

Yo, <nombre de representante legal o persona natural>, cédula de identidad N° <RUT representante legal o de persona natural>, con domicilio en <Domicilio, Comuna, Ciudad> en representación de <Razón social empresa o nombre UTP>, RUT: <Rut empresa o de apoderado UTP>, del mismo domicilio, para la contratación del presente proceso, declaro bajo juramento que (marcar con un x según corresponda):

En caso de unión temporal de proveedores, este formulario deberá ser presentado por todos los integrantes.

___ La empresa cuenta con programas de integridad implementados, que son conocidos por su personal y/o trabajadores

___ El Oferente – persona natural – acredita uno o más cursos, capacitaciones y/o diplomados en materia de integridad o compliance

y se acredita con los siguientes antecedentes:

ÍTEM	DOCUMENTO QUE ACREDITA
Presenta protocolos, instructivos, certificaciones o cualquier documento alusivo a programas de integridad/ acredita uno o más cursos, capacitaciones y/o diplomados en materia de integridad o compliance.	
Presentar respaldo que permitan verificar el programa de integridad es conocido por su personal y/o trabajadores, tales como: comunicado interno, afiche informativo, mail masivo, impresión de pantalla del sistema o programa, anexo de contrato de trabajo, constancia de la inducción, capacitación, seminario, etc.	

___ La empresa **NO** cuenta con programas de integridad implementados que sean conocidos por su personal y/o trabajadores.

FIRMA DEL PROPONENTE O REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE

RUT

FORMULARIO N°4
PROPUESTA TECNICA

Nombre del Oferente o Razón Social	
---	--

OFERTA TECNICA: El oferente debe completar el formulario señalando su propuesta de acuerdo con lo requerido, y debe cumplir con las características mínimas.

ITEM I

Vehículo van para transporte de pasajeros, del año 2020 en adelante, de preferencia color blanco, con máximo de 50.000 kilómetros recorridos al momento de su entrega.

Detalle	Descripción	OFERTA DEL PROPONENTE
Tipo de Vehículo	Van	
Transmisión	Automática o Mecánica	
Color	Blanca de preferencia	
Motor	2.000 cc o superior	
Combustible	Diesel u otro tipo de combustible	
Tracción	4x2 o superior	
Seguridad	Cinturón de seguridad delantero central de tres puntas, Cinturones de seguridad traseros de 3 puntas. Airbags frontales para chofer y copiloto como mínimo.	
Frenos	Discos delanteros	
Capacidad pasajeros	7 pasajeros mínimo	
Equipamiento	Aire acondicionado y cierre centralizado	
Tipo de Vehículo	Van	
Transmisión	Automática o Mecánica	
Color	Blanca de preferencia	

ITEM II

B. Vehículo camioneta doble cabina, del año 2020 en adelante, de preferencia color blanco, con máximo de 50.000 kilómetros recorridos al momento de su entrega.

Detalle	Descripción	OFERTA DEL PROPONENTE
Tipo de Vehículo	Camioneta Doble cabina	
Transmisión	Mecánica o automática	
Color	Blanco de preferencia	
Motor	1.600 cc o superior	
Combustible	Diesel u otro tipo de combustible	
Tracción	4x2 o superior	
Seguridad		
Frenos	Cinturón de seguridad delantero central de tres puntas, Cinturones de seguridad traseros de 3 puntas. Airbags frontales para chofer y copiloto como mínimo.	
Capacidad pasajeros	Discos delanteros	
Equipamiento	1.0000 Kg o superior	
Tipo de Vehículo		
Transmisión	Aire acondicionado y cierre centralizado	
Color	Camioneta Doble cabina	

FIRMA DEL PROPONENTE O REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE

RUT