FORMULARIO N° 1: IDENTIFICACIÓN DEL OFERENTE

Requisito para ofertar

A) DATOS DEL OFERENTE

Razón Social oferente, nombre personal natural o nombre UTP:	
Rut del oferente:	
Dirección Comercial:	
Ciudad:	
Teléfono:	
Correo Electrónico (E-mail):	
Nombre Completo R. Legal:	
Rut Representante Legal:	
Información Necesaria para Pago por Transferencias Electrónicas	
Número Cuenta Corriente:	
Banco:	

B) DATOS DEL CONTACTO DEL OFERENTE PARA EFECTOS DE LA LICITACIÓN

Administrador del Contrato por parte de la Empresa.	
TITULAR **(Canal Valido de Comunicación)**	
Nombre:	
Teléfono Fijo:	
Teléfono Celular:	
E-Mail:	
SUPLENTE	
Nombre:	
Teléfono Fijo:	
Teléfono Celular:	
E-Mail:	

<Nombre, Rut y firma>

<Representante Legal del oferente o persona natural, según corresponda>

FORMULARIO N° 2: DECLARACIÓN JURADA DE ACEPTACIÓN DE CONDICIONES

Requisito para ofertar

En……a……..días del mes de…….de……..,
comparece……., de nacionalidad……,
profesión……., R.U.T. N°……, con domicilio en
……., en representación
de……., quien bajo juramento expone lo siguiente:

1. Haber estudiado todos los antecedentes de la propuesta y verificado la concordancia entre ellos. Haber revisado los términos de la presente solicitud de cotización.

2. Estar conforme con las condiciones generales de la propuesta, aceptar las condiciones y procedimientos, tanto en lo administrativo como en lo técnico, establecidos en solicitud de cotización, Formularios, Anexos, respuestas, aclaraciones y todo otro documento oficial que haya servido de base para el llamado a licitación, en el entendido que formarán parte del contrato que firmen las partes y que renuncia, desde el momento de la presentación de su propuesta, a cualquier recurso judicial o extrajudicial en contra del Mandante o su representante legal y el cobro de cualquier indemnización con motivo de su aplicación.

<Ciudad>, <día/mes/año>

_____

<Nombre, Rut y firma>

<Representante Legal del oferente o persona natural, según corresponda>

FORMULARIO N° 3: DECLARACIÓN JURADA SIN CONFLICTO DE INTERÉS

(Sin conflictos de interés y ratificación de todo lo obrado)

Requisito para ofertar

El firmante, <*nombre y RUT del oferente*>, en su calidad de oferente o representante legal del oferente, <razón social de la empresa>, Rut: <RUT de la empresa>, con domicilio en <dirección>, <comuna>, <ciudad>, declara bajo juramento que:

1. No es funcionario del Servicio de Salud Biobío, ni se encuentra unido a ninguno de ellos por los vínculos descritos en la letra b) del artículo 54 de la ley N°18.575, Ley Orgánica Constitucional de Bases Generales de la Administración del Estado.
2. La sociedad que representa no es una sociedad de personas en la que los funcionarios directivos del Servicio de Salud Biobío, o las personas unidas a ellos por los vínculos de parentesco descritos en la letra b) del artículo 54 de la ley N°18.575, Ley Orgánica Constitucional de Bases Generales de la Administración del Estado;
3. Su representada no es una sociedad comandita por acciones o anónima cerrada en que una o más de las personas indicadas en el N°2 anterior sean accionistas;
4. Su representada no es una sociedad anónima abierta en que alguna de las personas indicadas en el N°2 precedente sea dueña de acciones que representen el 10% o más del capital.
5. No es gerente, administrador, representante o director de cualquiera de las sociedades antedichas.
6. La información contenida en la presente declaración se encontrará permanentemente actualizada.
7. Que, no he sido o mi representada no ha sido sancionada por el Tribunal de la Libre Competencia, dentro de los 5 años anteriores, contados desde que la sentencia definitiva quede ejecutoriada, con la prohibición de contratar a cualquier título con órganos de la administración, contemplada en el artículo 26, letra d), del Decreto con Fuerza de Ley N°1, de 2004, del Ministerio de Economía, Fomento y Reconstrucción, que Fija el texto refundido, coordinado y sistematizado del decreto ley N°211, de 1973.
8. Por último, declaro que, mi representada (persona jurídica), no ha sido condenada con la pena de prohibición de celebrar actos y contratos con organismos del Estado, establecida en la ley N°20.393 sobre Responsabilidad Penal de las Personas Jurídicas, por los delitos de lavado de activos, financiamiento del terrorismo y cohecho.

<Ciudad>, <día/mes/año>

_____

<Nombre, Rut y firma>

<Representante Legal del oferente o persona natural, según corresponda>

NOTAS:

1. Esta declaración deberá ser completada por cada uno de los integrantes de la Unión Temporal de Proveedores (UTP).
2. De faltar alguna de estas declaraciones, la oferta será declarada **inadmisible** en su totalidad.

FORMULARIO N°4: OFERTA TÉCNICA

Requisito para ofertar

El proveedor deberá marcar con una X si cumple o no con cada una de las condiciones técnicas obligatorias establecidas

Especificaciones		
	Si	**No**
Tracción 4x4		
Dirección Servoasistida o Hidráulica		
Aire acondicionado y calefacción en los habitáculos delantero y posterior		
Mínimo 4 puertas		
Cilindrada mínima 2000 cc		
Cinturones de seguridad 5		
4 o más air bag		
Año de fabricación mínimo 2023		
Capacidad mínima 4 pasajeros más el conductor		
Neumático de repuesto		
Frenos ABS		
Alza vidrios eléctricos		
Espejos eléctricos		
Cierre centralizado		

*De no cumplir con la totalidad de las especificaciones técnicas “Check List” quedará descartado del proceso de licitación.

<Ciudad>, <día/mes/año>

_____

<Nombre, Rut y firma>

<Representante Legal del oferente o persona natural, según corresponda>

FORMULARIO N°5: OFERTA ECONÓMICA

Requisito para ofertar

DATOS DE LA OFERTA	
Razón social oferente, nombre persona natural o nombre UTP	
RUT del oferente (persona jurídica, persona natural o apoderado UTP)	
Fecha	

DETALLE DEL SERVICIO	**PERIODO**	**VALOR NETO MENSUAL $**	**VALOR NETO POR 12 MESES**
SERVICIO DE TRANSPORTE DE MÓVIL CON TRACCIÓN 4X4 PARA EL HOSPITAL DE YUMBEL	**12 MESES**	**$**	**$**
IVA / EXENTO			**$**
MONTO TOTAL A PAGAR (CONSIDERANDO IVA SI ES QUE APLICA)			**$**

<Nombre, Rut y firma>

<Representante Legal del oferente o persona natural, según corresponda>