

**"FORMULARIOS PARA LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTAS"**

**FORMULARIO A-1**

**"ANTECEDENTES GENERALES Y ADMINISTRATIVOS DEL OFERENTE"**

<b>DATOS</b>	
Nombre o Razón Social	
RUT	
Firma Ejecutivo Coordinador	
Fecha	
Firma Oferente	

**1.- Antecedentes Legales**

Nombre o Razón Social	
RUT	
Nombre de Fantasía	
Naturaleza Jurídica (Persona Natural, Jurídica, Otra)	
Giro	
Rubro de Especialización	
Años en el Rubro	
Domicilio	
Teléfono	
Correo Electrónico	

**2.- Antecedentes Administrativos**

**2.1.- Representante Legal**

Nombre	
RUT	
Correo Electrónico	
Teléfono	
Celular	

**2.2.- Gerente General**

Nombre	
RUT	
Correo Electrónico	
Teléfono	
Celular	

**2.3.- Ejecutivo Coordinador**

Nombre	
RUT	
Correo Electrónico	
Teléfono	
Celular	

**FORMULARIO A-2**  
**“DECLARACIÓN SIMPLE DE ACEPTACIÓN Y CONOCIMIENTO DE BASES,  
ESPECIFICACIONES, FORMULARIOS Y ANEXOS”**

El proponente, abajo firmante, por el sólo hecho de presentar su oferta, declara y acepta explícitamente lo siguiente:

1. Haber estudiado todos los antecedentes de la propuesta y verificado la concordancia entre ellos.
2. Haber revisado los términos de la presente licitación: Bases Administrativas-Técnicas, Especificaciones Técnicas, Formularios y anexos de presentación de la oferta y reglamentación sobre la materia.
3. Estar legalmente constituido, reconocida y vigente en Chile; y son personeros debidamente investidos en Chile.
4. Estar conforme con las condiciones generales de la propuesta, aceptar y someterse a las condiciones y procedimientos, tanto en lo administrativo como en lo técnico, establecidos en las Bases Administrativas – Técnicas, Especificaciones Técnicas, preguntas, 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.
5. Pacto de Integridad, los proveedores se comprometen a actuar con transparencia, probidad y veracidad en la información y antecedentes presentados en ésta propuesta

<b>DATOS</b>	
Nombre o Razón Social	
RUT	
Firma Ejecutivo Coordinador	
Licitación Pública	ID N°
Fecha y Firma Oferente	

**FORMULARIO A-3**  
**"DECLARACIÓN SIMPLE**

(Este formulario deberá ser completado exclusivamente por proponentes que presenten su oferta a través de Unión Temporal de Proveedores)

**1. Nombre de la unión temporal de proveedores** \_\_\_\_\_

**2. Integrantes de la UTP**

<b>Nº</b>	<b>Razón Social</b>	<b>RUT</b>	<b>Calidad</b>
			Apoderado UTP
			Miembro UTP
			Miembro UTP
			Miembro UTP
			Miembro UTP

**3. Datos del Apoderado**

<b>Nombre o Razón Social</b>		
<b>R.U.T</b>		
<b>Domicilio</b>		
<b>Profesión</b>		
<b>Nacionalidad</b>		
<b>Correo Electrónico</b>		
<b>Teléfono</b>		
<b>Documento privado o público de formalización del acuerdo de participación en conjunta.</b>	Notaria	Fecha

**FORMULARIO T-1  
"ESPECIFICACIONES TÉCNICAS OBLIGATORIAS"**

<b>ITEM</b>	<b>CONDICIONES</b>	<b>CUMPLE SI/ NO</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
<b>1</b>	Adjuntar el plan de contingencia para casos de emergencia y/o fallas en el vehículo. Debe contener lo siguiente: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificación de riesgos</li> <li>• Procedimientos en caso de falla</li> <li>• Contactos de emergencia</li> <li>• Medidas de seguridad</li> <li>• Registro y seguimiento</li> </ul>		Obligatorio
<b>2</b>	El vehículo debe contar con espacio suficiente para cuatro ocupantes.		Indicar capacidad obligatoria
<b>3</b>	Se requiere disponer de un vehículo cuyo año de fabricación sea igual o posterior a 2021.		Adjuntar ficha técnica obligatorio del vehículo ofertado.
<b>4</b>	Se requiere de manera permanente al mismo conductor para todas las salidas programadas.		Obligatorio
<b>5</b>	Capacidad del maletero óptima para el traslado de muestras, (se transportarán en bolsos de aproximadamente 21 cm de largo.)		Obligatoria
<b>6</b>	El vehículo motorizado debe contar con implementos de seguridad obligatorios establecidos por la Ley de Tránsito N.º 18.290.		Obligatoria
<b>7</b>	Vehículo de repuesto inmediato con iguales o mejores condiciones (indicar vehículo)		Obligatoria
<b>8</b>	Adjuntar fotos actuales de los vehículos, exterior e interior		Obligatoria
<b>9</b>	Contar con sistema GPS		Obligatoria

**Observaciones:**

CADA UNO DE LOS PUNTOS ANTERIORES DEBERA SER RESPALDADO POR PARTE DEL PROVEEDOR MEDIANTE DOCUMENTACION. LA PERTINENCIA DE LO INFORMADO SERA PARTE DE LA EVALUACION.

---

Nombre, RUT y firma del Oferente

**FORMULARIO T-2  
"CUMPLIMIENTO DE LOS CONDUCTORES"**

<b>Datos</b>	
Nombre o Razón Social	
RUT	
Licitación Pública	

\*DEBE SER COMPLETADO INFORMANDO LOS DATOS DE CADA UNO DE LOS CONDUCTORES QUE VAN A PRESTAR EL SERVICIO.

<b>CUMPLIMIENTO DE LOS CONDUCTORES</b>			
<b>NOMBRE COMPLETO DEL CONDUCTOR</b>		<b>RUT</b>	
1.			
2.			
3.			
<b>ITEM</b>	<b>CARACTERISTICAS</b>	<b>CUMPLE</b>	<b>OBSERVACIONES DEL OFERENTE</b>
Conductores	Licencia de Conducir A2 Profesional (OBLIGATORIO)		
	Presentar hoja de vida del conductor INTACHABLE (ninguna falta grave ni gravísima) (DESEABLE)		
	Presentar certificado de antecedentes FINES ESPECIALES (DESEABLE)		
	Posee contrato a plazo fijo (DESEABLE)		

\* Debe adjuntar Licencia de los conductores, hojas de vida del conductor, certificados de antecedentes FINES ESPECIALES, certificado y contrato de los conductores si en caso poseen.

\* Pueden agregar más enumeración de conductores.

---

**Nombre, RUT y firma del Oferente**

**FORMULARIO T-3**  
**"EVALUACIÓN EXPERIENCIA DEL OFERENTE"**

<b>Institución</b>	<b>Tiempo de Prestación</b>	<b>Actividades Realizadas</b>	<b>Correo/Número de Contacto</b>

\*Se pueden agregar las líneas estimadas como necesarias. Se considera como válidos los convenios realizados con instituciones públicas y/o privadas, los que deben ser acreditados por parte de las instituciones mediante certificado según Anexo I u formato propio con los datos mínimos solicitados junto con firma y timbre.

**\*Se podrán adjuntar todos los certificados de conformidad de servicios, se consideran convenios vigentes y/o concluidos en un plazo no mayor a 36 meses.**

\*Las experiencias sin respaldo no se considerarán en la evaluación.

---

Nombre, RUT y firma del Oferente

**ANEXO I**  
**CERTIFICADO CONFORMIDAD DE SERVICIO**

Yo, \_\_\_\_\_, RUT: \_\_\_\_\_, Representante de la Empresa/Institución \_\_\_\_\_, certifico que con fecha \_\_/\_\_/\_\_\_\_, que el proveedor \_\_\_\_\_, RUT \_\_\_\_\_, presto los **SERVICIOS DE TRASLADO DE PASAJEROS (FUNCIONARIOS)**, durante el periodo de \_\_/\_\_/\_\_ hasta \_\_/\_\_/\_\_\_\_, cumpliendo un total de \_\_Meses/Años de Experiencia.

Además, se certifica y se deja plena constancia, de que dichos servicios fueron prestados en forma conforme y oportuna, según lo establecido en los términos de referencia de la contratación.

---

**FIRMA, RUT**  
**PERSONA NATURAL O REPRESENTANTE LEGAL**

\*Este certificado no puede ser modificado y solo se puede agregar información en espacios en blanco destinados para ellos.

\*\* EN CASO DE FALSIFICACIÓN O ADULTERACIÓN DEL DOCUMENTO, SU OFERTA SERA INADMISIBLE E INFORMADA A CHILECOMPRA.

**FORMULARIO E-1**  
**"EVALUACIÓN OFERTA ECONÓMICA"**

<b>ITEM</b>	<b>MESES</b>	<b>SERVICIO</b>	<b>VALOR NETO TOTAL</b>	<b>VALOR IVA INCLUIDO</b>
<b>1</b>	5	SERVICIO DE TRASLADO DE MUESTRAS		

**OBSERVACIONES:**

- El monto incluye todos los costos asociados a la entrega total de los servicios y equipos.

\_\_\_\_\_  
Nombre, RUT y firma del Oferente

**FORMULARIO E-2**  
**"PAGO ELECTRÓNICO"**

Por medio del presente, solicito al Servicio de Salud del Reloncaví, efectuar los pagos de mis facturas u otros documentos a mi favor, según las siguientes indicaciones. El detalle de los pagos deberá ser enviado 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.

<b>Datos</b>	
Licitación Pública	ID N°
Nombre o Razón Social	
RUT	
Dirección	
Teléfono	
E-mail de contacto	
Nombre del Banco	
Plaza del Banco	
Sucursal del Banco	
Tipo de Cuenta	
Número de Cuenta	
Firma Ejecutivo Coordinador	