**ANEXO N° 1**

**SERVICIO DE SEGURIDAD PARA SEDE LA SERENA DE LA UNIVERSIDAD CENTRAL DE CHILE**

**IDENTIFICACIÓN OFERENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Razón social** |  |
| **RUT** |  |
| **Nombre representante legal** |  |
| **Cédula de identidad** |  |
| **Dirección** |  |
| **Teléfono** |  |
| **Correo electrónico** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Representante legal |  |  |
| Cédula de identidad |  |
| Fecha |  |
|  | **FIRMA REPRESENTANTE LEGAL** |

**ANEXO N° 2**

**SERVICIO DE SEGURIDAD PARA SEDE LA SERENA DE LA UNIVERSIDAD CENTRAL DE CHILE**

**DECLARACIÓN JURADA**

|  |
| --- |
| (NOMBRE), cédula de identidad N° …………………………, en representación legal de la empresa (NOMBRE EMPRESA), RUT ………………………….., con domicilio en calle ……………………………………….. N° ……………., comuna de ……………………………………., cuidad de ……………………………………, declaro bajo juramento que la empresa a la que represento:* No ha sido condenado por prácticas antisindicales o infracción a los derechos fundamentales del trabajador, dentro de los dos últimos años.
* No ha sido declarado en quiebra por resolución judicial ejecutoriada.
* No registra saldos insolutos de remuneraciones o cotizaciones de seguridad social con sus actuales trabajadores o con trabajadores contratados en los dos últimos años.
* No tiene entre sus socios o dueños vínculos de parentesco con funcionarios o directivos de la Universidad o de sus empresas relacionadas, o con quienes tomen decisiones en su representación, sus cónyuges o sus parientes hasta tercer grado de consanguinidad o segundo de afinidad inclusive.
* No es una sociedad en la que los funcionarios o directivos de la Universidad o de sus empresas relacionadas, o quienes tomen decisiones en su representación, o las personas unidas a ellos por los vínculos descritos en el punto anterior, tengan participación.

…………………………………………..………………..Firma del representante legal(Fecha) |

Nota: La existencia de situaciones que puedan ser consideradas inhabilidades, deberán ser informadas en la presenteDeclaración por el proponente.

**ANEXO N° 3**

**SERVICIO DE SEGURIDAD PARA SEDE LA SERENA DE LA UNIVERSIDAD CENTRAL DE CHILE**

**CARTERA DE CLIENTES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N°** | **Antecedentes del Contrato** | **Antecedentes Contacto** |
| **Nombre empresa** | **Inicio contrato** | **Término contrato** | **Monto mensual** | **Nombre** | **Teléfono** | **Correo electrónico** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **11.** |  |  |  |  |  |  |  |
| **12.** |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Representante legal |  |  |
| Cédula de identidad |  |
| Fecha |  |
|  | **FIRMA REPRESENTANTE LEGAL** |

**ANEXO N° 5.1**

**SERVICIO DE SEGURIDAD PARA SEDE LA SERENA DE LA UNIVERSIDAD CENTRAL DE CHILE**

**CONDICIONES DEL SERVICIO**

|  |
| --- |
| **Procedimiento a utilizar en cambios de turno, horas de colación, licencias médicas e inasistencias del personal.** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Representante legal |  |  |
| Cédula de identidad |  |
| Fecha |  |
|  | **FIRMA REPRESENTANTE LEGAL** |

**ANEXO N° 5.2**

**SERVICIO DE SEGURIDAD PARA SEDE LA SERENA DE LA UNIVERSIDAD CENTRAL DE CHILE**

**CONDICIONES DEL SERVICIO**

|  |
| --- |
| **Procedimientos de seguridad que empleará ante cualquier suceso o accidente** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Representante legal |  |  |
| Cédula de identidad |  |
|  |  |
|  | **FIRMA REPRESENTANTE LEGAL** |

**ANEXO N° 5.3**

**SERVICIO DE SEGURIDAD PARA SEDE LA SERENA DE LA UNIVERSIDAD CENTRAL DE CHILE**

**CONDICIONES DEL SERVICIO**

|  |
| --- |
| **Implementos de control y seguridad a utilizar** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Representante legal |  |  |
| Cédula de identidad |  |
| Fecha |  |
|  | **FIRMA REPRESENTANTE LEGAL** |

**ANEXO N° 6**

**SERVICIO DE SEGURIDAD PARA SEDE LA SERENA DE LA UNIVERSIDAD CENTRAL DE CHILE**

**CONDICIONES DE REMUNERACIÓN**

1. **Sueldo líquido**

En este cuadro deberán presentarse todas las partidas que darán origen al cálculo de la remuneración líquida.

Los conceptos mencionados son a modo de ejemplo, el oferente deberá señalar los considerados para su propuesta.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Supervisores** |  | **Guardias** |
| Imponible 1 | Sueldo Base | **$**  |  | Imponible 1 | Sueldo Base | **$**  |
| Imponible 2 | Gratificación | **$**  |  | Imponible 2 | Gratificación | **$**  |
| Imponible 3 |  | **$**  |  | Imponible 3 |  | **$**  |
| Imponible 4 |  | **$**  |  | Imponible 4 |  | **$**  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| No imponible 1 | Colación | **$**  |  | No imponible 1 | Colación | **$**  |
| No imponible 2 | Movilización | **$**  |  | No imponible 2 | Movilización | **$**  |
| No imponible 3 |  | **$**  |  | No imponible 3 |  | **$**  |
| No imponible 4 |  | **$**  |  | No imponible 4 |  | **$**  |
|  |  |  |  |  |
| **Sueldo líquido** | **$** |  | **Sueldo líquido** | **$** |

**Nota:** Horas extraordinarias no deben ser consideradas para el cálculo del sueldo líquido.

1. **Beneficios económicos**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Supervisores** |  | **Guardias** |
| **Beneficios** | **Monto** | **Meses** |  | **Beneficios** | **Monto** | **Meses** |
| Aguinaldo | $  |  |  | Aguinaldo | $  |  |
|  | $  |  |  |  | $  |  |
|  | $  |  |  |  | $  |  |

**Nota:** Se debe indicar monto del beneficio y meses en los cuales se entregará.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Representante legal |  |  |
| Cédula de identidad |  |
| Fecha |  |
|  | **FIRMA REPRESENTANTE LEGAL** |

**ANEXO N° 7**

**SERVICIO DE SEGURIDAD PARA SEDE LA SERENA DE LA UNIVERSIDAD CENTRAL DE CHILE**

**OFERTA ECONÓMICA**

El precio de los servicios deberá presentarse de acuerdo al siguiente formato

1. **Valor servicio mensual**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Servicios de Seguridad** | **Cantidad horas hombre mensual** | **Valor hora hombre mensual** | **Valor neto mensual ($)** | **IVA** | **Valor total mensual ($)** |
| Guardias |  |  |  |  |  |
| Supervisores |  |  |  |  |  |
| **Total Servicios de Seguridad** |  |  |  |

1. **Servicios especiales**

En caso que la Universidad requiera el Servicio de Guardias de Seguridad en circunstancias distintas a las establecidas en las presentes bases de licitación, los valores a cobrar serán los siguientes:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Servicios de Seguridad**  | **Valor neto** | **IVA** | **Valor total**  |
| Valor hora  |  |  |  |
| Valor jornada 8 horas |  |  |  |
| Valor jornada 12 horas |  |  |  |
| Valor semana |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Representante legal |  |  |
| Cédula de identidad |  |
| Fecha |  |
|  | **FIRMA REPRESENTANTE LEGAL** |