**ANEXO N° 1**

**IDENTIFICACIÓN OFERENTE**

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

***Nombre y Cargo Representante Legal***

***Firma Representante Legal de la Empresa***

***Timbre Empresa***

***Fecha:***

**ANEXO N° 2**

**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  Santiago, (fecha) |

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

**ANEXO N° 3**

**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.** |  |  |  |  |  |  |  |

***Nombre y Cargo Representante Legal***

***Firma Representante Legal de la Empresa***

***Timbre Empresa***

***Fecha:***

**ANEXO N° 5-A**

**CONDICIONES DEL SERVICIO – PLAN DE TRABAJO**

|  |
| --- |
|  |

***Nombre y Cargo Representante Legal***

***Firma Representante Legal de la Empresa***

***Timbre Empresa***

***Fecha:***

**ANEXO N° 5-B**

**CONDICIONES DEL SERVICIO – PERSONAL**

|  |
| --- |
|  |

***Nombre y Cargo Representante Legal***

***Firma Representante Legal de la Empresa***

***Timbre Empresa***

***Fecha:***

**ANEXO N° 5-C**

**CONDICIONES DEL SERVICIO – IMPLEMENTOS**

|  |
| --- |
|  |

***Nombre y Cargo Representante Legal***

***Firma Representante Legal de la Empresa***

***Timbre Empresa***

***Fecha:***

**ANEXO N° 6**

**CONDICIONES SALARIALES OFRECIDAS POR LA EMPRESA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Detalle** | **Sueldo base ($)** | **En palabras** |
| Guardias |  |  |
| Supervisores |  |  |

Adicionalmente, la empresa que represento otorgará los siguientes beneficios monetarios:

|  |
| --- |
| (Describir beneficios monetarios que otorgará la empresa. En caso que estos beneficios dependan de alguna condiciones impuesta al trabajador, tal condición ha de ser objetiva, medible y verificable). |
|  |

***Nombre y Cargo Representante Legal***

***Firma Representante Legal de la Empresa***

***Timbre Empresa***

***Fecha:***

**ANEXO N° 7**

**OFERTA ECONÓMICA – LA SERENA**

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

**1.-Valor servicio mensual La Serena**

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

**2.- Servicios especiales La Serena**

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 |  |  |  |

***Nombre y Cargo Representante Legal***

***Firma Representante Legal de la Empresa***

***Timbre Empresa***

***Fecha:***

**ANEXO N° 7**

**OFERTA ECONÓMICA SANTIAGO**

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

**1.-Valor servicio mensual Santiago**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Servicios de Seguridad Sector 1** | **Cantidad horas hombre mensual** | **Valor hora hombre mensual** | **Valor neto mensual ($)** | **IVA** | **Valor total mensual ($)** |
| Guardias |  |  |  |  |  |
| Supervisores |  |  |  |  |  |
| **Total Servicios de Seguridad** | | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Servicios de Seguridad Sector 2** | **Cantidad horas hombre mensual** | **Valor hora hombre mensual** | **Valor neto mensual ($)** | **IVA** | **Valor total mensual ($)** |
| Guardias |  |  |  |  |  |
| Supervisores |  |  |  |  |  |
| **Total Servicios de Seguridad** | | |  |  |  |

**2.- Servicios especiales Santiago**

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 |  |  |  |

***Nombre y Cargo Representante Legal***

***Firma Representante Legal de la Empresa***

***Timbre Empresa***

***Fecha:***