|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORMULARIO N° 1** | | |
| **LICITACIÓN SERVICIOS DE SEGURIDAD INTEGRAL UNIVERSIDAD CENTRAL DE CHILE** | | |
| **BOLETA DE GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA** | | |
| **Nombre Proponente** |  | |
| **Adjuntar original garantía de seriedad de la oferta** | | |
| **Nombre representante legal** | | **Firma y timbre representante legal** |

**Santiago, ...................................................... de 2021**

|  |
| --- |
| **FORMULARIO N° 2** |
| **LICITACIÓN SERVICIOS DE SEGURIDAD INTEGRAL UNIVERSIDAD CENTRAL DE CHILE** |
| **IDENTIFICACION DEL PROPONENTE** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Razón social** |  |
| **RUT** |  |
| **Tipo de sociedad** |  |
| **Calle, N°| y comuna** |  |
| **Nombre representante legal** |  |
| **Cédula de identidad** |  |
| **Teléfono** |  |
| **Correo electrónico** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Contacto oficial para la licitación** | |
| **Nombre representante legal** |  |
| **Teléfono** |  |
| **Correo electrónico** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre representante legal** | **Firma representante legal** |

**Santiago, ...................................................... de 2021**

|  |
| --- |
| **FORMULARIO N° 3** |
| **LICITACIÓN SERVICIOS DE SEGURIDAD INTEGRAL UNIVERSIDAD CENTRAL DE CHILE** |
| **DECLARACIÓN JURADA** |
| (NOMBRE y APELLIDOS), 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,** ...................................................... de 2021 |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULARIO N° 4** | |
| **LICITACIÓN SERVICIOS DE SEGURIDAD INTEGRAL UNIVERSIDAD CENTRAL DE CHILE** | |
| **VACIADO DE ESTADOS FINANCIEROS** | |
| **NOMBRE PROPONENTE** |  |
| Los oferentes deberán adjuntar por escrito y en formato digital el vaciado de los Estados Financieros correspondientes a los años -------- y ----------. | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BALANCE** | **XXXXXX** | **XXXXXX** |
| **Activos** | $ | $ |
| Activo Circulante |  |  |
| Disponible |  |  |
| Cuentas por cobrar empresas relacionadas |  |  |
| Existencia |  |  |
| Otros activos circulantes |  |  |
| Activo Fijo |  |  |
| Activo Fijo (propiedades y terrenos) |  |  |
| Otros activos fijos (Maquinas, vehículos y muebles) |  |  |
| Depreciación y amortización |  |  |
| Otros Activos |  |  |
| Empresas relacionadas |  |  |
| Otros activos |  |  |
| **TOTAL ACTIVOS** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pasivos** | **XXXXXX** | **XXXXXX** |
| Pasivo Circulante |  |  |
| Bancos |  |  |
| Acreedores y proveedores |  |  |
| Cuentas por pagar empresas relacionadas |  |  |
| Provisión y retención |  |  |
| Anticipos contratos |  |  |
| Pasivo Largo Plazo |  |  |
| Bancos |  |  |
| Acreedores y proveedores |  |  |
| Cuentas por pagar empresas relacionadas |  |  |
| Otros |  |  |
| Otros Activos |  |  |
| Capital |  |  |
| Reserva |  |  |
| Otras reservas |  |  |
| Utilidades acumuladas |  |  |
| Utilidades del periodo |  |  |
| Dividendos |  |  |
| **TOTAL PASIVOS** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ESTADO DE RESULTADOS** | **XXXXXX** | **XXXXXX** |
| Ingresos operacionales |  |  |
| Costos de explotación |  |  |
| Margen de explotación |  |  |
| Gastos de administración y ventas |  |  |
| Utilidad operacional |  |  |
|  |  |  |
| Ingresos no operacionales |  |  |
| Ingresos financieros |  |  |
| Otros Ingresos no Operaciones |  |  |
| Gastos no Operacionales |  |  |
| Gastos financieros |  |  |
| Otros gastos no operacionales |  |  |
| Corrección monetaria |  |  |
| Resultado antes de impuesto |  |  |
| Impuesto a la Renta |  |  |
| **Utilidad** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre representante legal** | **Firma y timbre representante legal** |

**Santiago, ...................................................... de 2021**

|  |
| --- |
| **FORMULARIO N° 5** |
| **LICITACIÓN SERVICIOS DE SEGURIDAD INTEGRAL UNIVERSIDAD CENTRAL DE CHILE** |
| **CARTERA DE CLIENTES** |
| El oferente podrá incluir en su cartera de clientes a aquellas empresas con las cuales ha terminado la relación contractual por cumplimiento del plazo establecido o por acuerdo entre las partes, dentro de los anteriores 12 meses a la presentación de la oferta. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 representante legal** | **Firma y timbre representante legal** |

**Santiago, ...................................................... de 2021**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORMULARIO N° 6-A** | | |
| **LICITACIÓN SERVICIOS DE SEGURIDAD INTEGRAL UNIVERSIDAD CENTRAL DE CHILE** | | |
| **Criterios condiciones del servicio – plan de trabajo** | **Sector 1** | **Sector 2** |
| * **Sistema de controles diurnos- nocturno y días festivos o feriados:** |  |  |
| * **Sistema de reemplazos, por falta y/o renuncias de personal:** |  |  |
| * **Sistema a emplear para cumplir con la autorización legal de GG. SS:** |  |  |
| * **Protocolo a implementar ante accidentes de su personal:** |  |  |
| * **Programa de prevención de riesgo de la empresa:** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre representante legal** | **Firma y timbre representante legal** |

**Santiago, ...................................................... de 2021**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORMULARIO N° 6-B** | | |
| **LICITACIÓN SERVICIOS DE SEGURIDAD INTEGRAL UNIVERSIDAD CENTRAL DE CHILE** | | |
| **Criterio condiciones del servicio – personal** | **Sector 1** | **Sector 2** |
| * **Supervisor (perfil- funcione-obligaciones y jornada de trabajo)** |  |  |
| * **Guardia de seguridad masculino (perfil, funciones obligatorias y jornada de trabajo)** |  |  |
| * **Guardias de seguridad femenina (perfil, funciones obligatorias y jornada de trabajo)** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre representante legal** | **Firma y timbre representante legal** |

**Santiago, ...................................................... de 2021**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORMULARIO N° 6-B** | | |
| **LICITACIÓN SERVICIOS DE SEGURIDAD INTEGRAL UNIVERSIDAD CENTRAL DE CHILE** | | |
| **Criterio condiciones del servicio – implementos** | **Sector 1** | **Sector 2** |
| * **Sistema de comunicación interna y externa.** |  |  |
| * **Implementos y accesorios obligatorios para cada guardia durante su servicio.** |  |  |
| * **Uniforme de verano e invierno; época de mucho frio y lluvia.** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre representante legal** | **Firma y timbre representante legal** |

**Santiago, ...................................................... de 2021**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARIO N° 7** | | | | |
| **LICITACIÓN SERVICIOS DE SEGURIDAD INTEGRAL UNIVERSIDAD CENTRAL DE CHILE** | | | | |
| **CONDICIONES SALARIALES OFRECIDAS POR LA EMPRESA** | | | | |
| **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.  Horas extraordinarias no deben ser consideradas para el cálculo del sueldo líquido. | | | | |
| **Supervisores** | | **Sector 1** |  | **Sector 2** |
| Imponible 1 | Sueldo Base | **$** |  | **$** |
| Imponible 2 | Gratificación | **$** |  | **$** |
| Imponible 3 |  | **$** |  | **$** |
| Imponible 4 |  | **$** |  | **$** |
|  |  |  |  |  |
| No imponible 1 | Colación | **$** |  | **$** |
| No imponible 2 | Movilización | **$** |  | **$** |
| No imponible 3 |  | **$** |  | **$** |
| No imponible 4 |  | **$** |  | **$** |
|  | |  |  |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Beneficios económicos**  Describir beneficios monetarios que otorgará la empresa. En caso que estos beneficios dependan de condiciones impuesta al trabajador, esta ha de objetiva, medible y verificable. | |
|  | |
| **Nombre representante legal** | **Firma y timbre representante legal** |

**Santiago, ...................................................... de 2021**

|  |
| --- |
| **FORMULARIO N° 8** |
| **LICITACIÓN SERVICIOS DE SEGURIDAD INTEGRAL UNIVERSIDAD CENTRAL DE CHILE** |
| **OFERTA ECONÓMICA – SECTOR 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** | | |  |  |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre representante legal** | **Firma y timbre representante legal** |

**Santiago, ...................................................... de 2021**

|  |
| --- |
| **FORMULARIO N° 8** |
| **LICITACIÓN SERVICIOS DE SEGURIDAD INTEGRAL UNIVERSIDAD CENTRAL DE CHILE** |
| **OFERTA ECONÓMICA – SECTOR 2** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** | | |  |  |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre representante legal** | **Firma y timbre representante legal** |

**Santiago, ...................................................... de 2021**