**ANEXO Nº1**

IDENTIFICACIÓN DEL OFERENTE

**LICITACIÓN UNIFORMES CLINICOS DE SALUD 2020**

A.- IDENTIFICACIÓN DEL OFERENTE

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del oferente |  |
| R.U.T. |  |
| Nombre del Representante Legal |  |
| C.N.I. |  |
| Dirección |  |
| Teléfono |  |
| Correo electrónico |  |
| Nombre de responsable del Proyecto |  |
| Correo electrónico |  |

1. Conocer y haber estudiado las bases administrativas y técnicas y demás antecedentes complementarios de la presente licitación;
2. Haber verificado la concordancia de los documentos entre sí;
3. Haber considerado en la propuesta económica todos los gastos necesarios, de acuerdo a lo señalado en las bases administrativas y técnicas y demás documentos;
4. Que la Corporación Municipal de Peñalolén se reserva el derecho de aceptar cualquier oferta, aunque no sea la de menor valor, o de rechazar todas ellas sin necesidad de expresar causa o fundamento. Lo anterior sin derecho a reclamo ni indemnización alguna por parte de los oferentes.

5. Estar conforme con las disposiciones generales de la propuesta.

|  |
| --- |
| **NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL** |

´Peñalolén, \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2020.

**ANEXO Nº2**

**PROPUESTA ECONÓMICA**

**LICITACIÓN** **UNIFORMES CLINICOS DE SALUD 2020**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Oferente |  |

**Nota:** Debe incluir todos los impuestos

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Estamento | Prenda | Sexo | Cantidad de personas | Total de Prendas | Precio Unitario (Neto) | Precio Total (Neto) | Precio total (Bruto) |
| Médicos, odontólogos, químicos farmacéutico | Delantal o top | Femenino | 80 | 160 |  |  |  |
| Masculino | 60 | 120 |  |  |  |
| Asistente Social, educadora de párvulo, enfermera, kinesióloga, matrona, nutricionista, psicóloga, terapeuta, tecnólogo | Top | Femenino | 170 | 340 |  |  |  |
| Pantalón | 170 | 340 |  |  |  |
| Top | Masculino | 31 | 62 |  |  |  |
| Pantalón | 31 | 62 |  |  |  |
| Masoterapeuta, tens, auxiliar dental y paramédico, auxiliar de servicios | Top | Femenino | 188 | 376 |  |  |  |
| Pantalón | 188 | 376 |  |  |  |
| Top | Masculino | 35 | 70 |  |  |  |
| Pantalón | 35 | 70 |  |  |  |
| Técnico Social | Top | Femenino | 10 | 20 |  |  |  |
| Pantalón | 10 | 20 |  |  |  |
| Tans, Administrativo, Secretaria, Tec.Reha. Drogas | Top | Femenino | 47 | 94 |  |  |  |
| Pantalón | 47 | 94 |  |  |  |
| Top | Masculino | 9 | 18 |  |  |  |
| Pantalón | 9 | 18 |  |  |  |
| Programas Cosam, ctij, nahuen, previene, pdc. | Top | Femenino | 27 | 54 |  |  |  |
| Masculino | 16 | 32 |  |  |  |
| Total Oferta Económica (Sumatoria precio total bruto) | | | | | |  |  |
| Plazo de entrega | | | | | |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma proponente o Representante, y RUT.

´Peñalolén, \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2020.

**ANEXO Nº3**

**PLAZO ENTREGA**

**LICITACIÓN** **UNIFORMES CLINICO DE SALUD 2020**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Oferente |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Plazo de entrega de uniformes (Días hábiles) |  |

**NOTA: Posterior a la toma de medidas**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma proponente o Representante, y RUT.

Peñalolén, \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2020.

ANEXO Nº4

**EXPERIENCIA DEL PROPONENTE**

**LICITACIÓN** **UNIFORMES CLINICOS DE SALUD 2020.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Oferente |  |

DECLARO HABER EJECUTADO O ESTAR EJECUTANDO LOS SIGUIENTES CONTRATOS SIMILARES A LA MATERIA DE LICITACION:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **AÑO** | **MANDANTE** | **DESCRIPCION** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

Nota 1: El oferente debe adjuntar la documentación que acredite que ha prestado el servicio (órdenes de compra, contratos, facturas), en caso contrario obtendrá 0 puntos en este factor de evaluación.

Nota 2: Puede agregar tantas líneas como desee.

Nota 3: Mientras más años acredite mayor puntaje obtiene.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma proponente o Representante, y RUT.

Peñalolén, \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 2020.