**ANEXO N° 1:**

**“IDENTIFICACIÓN DEL PROPONENTE”**

**“CONTRATACION DE SERVICIOS DE CONSULTORIA COMUNICACIONAL PARA LA CORPORACION AGENCIA DE DESARROLLO PRODUCTIVO DE LA ARAUCANIA”**

**Identificación de la Empresa Oferente:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Razón Social: | | |
| R.U.T. | Dirección: | |
| Teléfono: | Fono Fax: | E-Mail: |
| Representante(s) Legal(es): | | R.U.T: |
| Teléfono: | Fono Fax: | E-Mail: |
| Fecha inicio de actividades: |  | |
| Años de experiencia |  | |
| Breve descripción de la trayectoria de la empresa |  | |

|  |
| --- |
| **NOMBRE / RAZÓN SOCIAL EMPRESA**  **NOMBRE Y FIRMA REPRESENTANTE LEGAL OFERENTE** |

**Fecha,**

**ANEXO N° 2:**

**“DECLARACIÓN DE CONOCIMEINTO DE BASES FORMULARIOS E INHABILIDADES”**

**“CONTRATACION DE SERVICIOS DE CONSULTORIA COMUNICACIONAL PARA LA CORPORACION AGENCIA DE DESARROLLO PRODUCTIVO DE LA ARAUCANIA”**

*El o la Representante Legal de la empresa ……………………………………………. que suscribe, declara bajo juramento lo siguiente:*

1. *Haber estudiado todos los antecedentes y verificado la concordancia entre sí de las especificaciones y demás antecedentes de la Licitación.*
2. *Estar conforme con las condiciones generales de la presente licitación, y renuncia expresamente a alegar desconocimiento de todo lo enunciado en las presentes Bases Administrativas y Técnicas, y Anexos.*
3. *Que la persona jurídica que representa no ha sido condenada por prácticas antisindicales o infracción a los derechos fundamentales del trabajador, dentro de los dos años anteriores contados desde la fecha de cierre para la presentación de ofertas, y que no registra saldos insolutos de remuneraciones o cotizaciones de seguridad social con sus actuales trabajadores y/o con trabajadores contratados en los últimos dos años, contados desde la misma fecha.*

|  |
| --- |
| **NOMBRE / RAZÓN SOCIAL EMPRESA**  **NOMBRE Y FIRMA REPRESENTANTE LEGAL OFERENTE** |

**Fecha,**

**ANEXO N° 3**

**PROPUESTA TÉCNICA**

**“CONTRATACION DE SERVICIOS DE CONSULTORIA COMUNICACIONAL PARA LA CORPORACION AGENCIA DE DESARROLLO PRODUCTIVO DE LA ARAUCANIA”**

1. **PROPUESTA TÉCNICA**

|  |
| --- |
| *Describir de forma detallada la propuesta técnica* |

|  |
| --- |
| ***CUALQUIER OFERTA QUE NO DESCRIBA DETALLADAMENTE LOS REQUERIMIENTOS SOLICITADOS EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, SERÁ CALIFICADA DE FORMA PARCIAL O SIN PUNTAJE EN EL CRITERIO DE EVALUACIÓN “PROPUESTA TÉCNICA”.*** |

1. **Carta Gantt**

Marcar con “X”

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Carta Gantt** | **:** | **SI** |  | **NO** |  |

|  |
| --- |
| **NOMBRE / RAZÓN SOCIAL EMPRESA**  **NOMBRE Y FIRMA REPRESENTANTE LEGAL OFERENTE** |

**Fecha,**

**ANEXO N° 4**

**EXPERIENCIA Y DESEMPEÑO TÉCNICO EMPRESA**

**“CONTRATACION DE SERVICIOS DE CONSULTORIA COMUNICACIONAL PARA LA CORPORACION AGENCIA DE DESARROLLO PRODUCTIVO DE LA ARAUCANIA”**

La Experiencia de deberá acreditar con este Anexo y deberá ser respaldada con Facturas, Órdenes de Compras Contratos, etc., que acrediten experiencia, proyectos similares.

Este listado debe corresponder a la misma cantidad de certificados de experiencia que se adjunten como medio de verificación.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Nombre empresa o entidad requirente / RUT** | **Proyecto** | **Año de Ejecución** | **Monto del proyecto** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| n |  |  |  |  |

La Comisión Evaluadora se reserva la facultad de verificar las declaraciones acompañadas.

|  |
| --- |
| **NOMBRE / RAZÓN SOCIAL EMPRESA**  **NOMBRE Y FIRMA REPRESENTANTE LEGAL OFERENTE** |

**Fecha,**

**ANEXO N° 5**

**OFERTA ECONÓMICA**

**“CONTRATACION DE SERVICIOS DE CONSULTORIA COMUNICACIONAL PARA LA CORPORACION AGENCIA DE DESARROLLO PRODUCTIVO DE LA ARAUCANIA”**

**Oferta Económica:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Valor Neto** | **:** |  |
| **Impuestos** | **:** |  |
| **Exento** |  |  |
| **Total** | **:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Afecto a Impuestos:** |  | **Exento de Impuestos:** |  |

**Garantía Seriedad Oferta**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Monto** | **:** |  |
| **N° de Documento** | **:** |  |
| **Entidad Otorgante** | **:** |  |
| **RUT Entidad** | **:** |  |
| **Fecha Otorgamiento** | **:** |  |
| **Fecha Vencimiento** | **:** |  |
| **Vigencia** | **:** |  |

|  |
| --- |
| **NOMBRE / RAZÓN SOCIAL EMPRESA**  **NOMBRE Y FIRMA REPRESENTANTE LEGAL OFERENTE** |

**Fecha,**