**ANEXO N° 1:**

**“IDENTIFICACIÓN DEL PROPONENTE”**

**CONCESIÓN DE SERVICIOS DE CAFETERÍA Y ALIMENTACIÓN EN DEPENDENCIAS DEL PABELLÓN DE LA ARAUCANIA DE LA CORPORACIÓN AGENCIA DE DESARROLLO PRODUCTIVO DE LA ARAUCANÍA”**

**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”**

**“****CONCESIÓN DE SERVICIOS DE CAFETERÍA Y ALIMENTACIÓN EN DEPENDENCIAS DEL PABELLÓN DE LA ARAUCANIA DE LA CORPORACIÓN AGENCIA DE DESARROLLO PRODUCTIVO DE LA ARAUCANÍA”**

*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**

**CONCESIÓN DE SERVICIOS DE CAFETERÍA Y ALIMENTACIÓN EN DEPENDENCIAS DEL PABELLÓN DE LA ARAUCANIA DE LA CORPORACIÓN AGENCIA DE DESARROLLO PRODUCTIVO DE LA ARAUCANÍA”**

1. **PROPUESTA TÉCNICA**

|  |
| --- |
| *Se adjunta archivo en formato PDF:* |

|  |
| --- |
| ***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”.*** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Oferta Técnica** | **Cantidad** |
| ***Cantidad de Opciones de menú ejecutivo público general*** |  |
| ***Cantidad de Opciones de menú ejecutivo personal Corporación*** |  |
| ***Cantidad de Opciones de Desayunos*** |  |
| ***Opciones de Catering (Coffe)*** |  |
| ***Opción de Catering Almuerzo*** |  |

**Nota:** las Opciones deben ser descritas en la Propuesta Técnica

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

**Fecha,**

**ANEXO N° 4**

**EXPERIENCIA EMPRESA**

**CONCESIÓN DE SERVICIOS DE CAFETERÍA Y ALIMENTACIÓN EN DEPENDENCIAS DEL PABELLÓN DE LA ARAUCANIA DE LA CORPORACIÓN AGENCIA DE DESARROLLO PRODUCTIVO DE LA ARAUCANÍA”**

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

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** | **Contacto en empresa o en servicio público, con teléfono y correo electrónico de contacto** | **Año de Ejecución** | **Monto del proyecto** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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**

**CONCESIÓN DE SERVICIOS DE CAFETERÍA Y ALIMENTACIÓN EN DEPENDENCIAS DEL PABELLÓN DE LA ARAUCANIA DE LA CORPORACIÓN AGENCIA DE DESARROLLO PRODUCTIVO DE LA ARAUCANÍA”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Oferta Económica** | **Valor Total** |
| ***Valor Menú Publico General Impuestos Incluidos*** | $ |
| ***Valor Menú Personal Corporación Impuestos Incluidos*** | $ |

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

**Fecha,**