**FORMULARIOS PARA PRESENTAR**

**LA PROPUESTA**

Todos los formularios deben ser firmados por el representante legal del proponente

**ANEXO A**

**SOBRE OFERTA ECONÓMICA:**

* **Formulario N°1**
* **Formulario N°2.1**
* **Formulario N°2.2**
* **Formulario N°2.3**
* **Formulario N°2.4**
* **Formulario N°3**
* **Formulario N°4**
* **Formulario N°5**
* **Formulario N°5.1**
* **Formulario N°5.2**
* **Formulario N°5.3**
* **Formulario N°5.4**
* **Formulario N°6**

**FORMULARIO N° 1**

VALOR TOTAL DE LA OFERTA ECONÓMICA DE LA INGENIERÍA, SUMINISTRO, MONTAJE Y PUESTA EN MARCHA.

El Proponente adjuntará a este formulario lo señalado en el Artículo 11 letra a).

El Proponente, se obliga a ejecutar el contrato objeto de la licitación, correspondiente a la Licitación, por los precios señalados en los formularios de precios, teniendo en consideración que el valor total del contrato corresponde a:

A)...................................................................................................................Unidades de Fomento, y

B)...................................................................................................................Dólares de los Estados Unidos de América

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Contrato Suministro** | **Componente Moneda Local UF** | **Componente Moneda Extranjera USD** |
| **Precio Total UF (IVA incl.)** | **Precio Total USD (IVA incl.)** |
| Ingeniería, Suministro y Montaje Estaciones Línea 1 |  |  |
| Ingeniería, Suministro y Montaje Estaciones Línea 2 |  |  |
| Ingeniería, Suministro y Montaje Estaciones Línea 5 |  |  |
| Edificio Central |  |  |
| **TOTAL OFERTA ECONÓMICA** |  |  |

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

REPRESENTANTE DEL PROPONENTE

(Nombre, Firma y Timbre)

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**FORMULARIO N° 2.1**

FORMULARIOS DE PRECIOS DETALLADOS ESTACIONES Línea 1

El Proponente adjuntará a este formulario los precios detallados de cada uno de los ítems de su solución, de acuerdo a lo señalado en el Artículo 11 letra b).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ingeniería, Suministro y Montaje Estaciones Línea 1** | **Componente Moneda Local UF** | **Componente Moneda Extranjera USD** |
| **Precio Total UF (sin IVA)** | **Precio Total USD (sin IVA)** |
|
|
| ESTACIÓN SAN PABLO |  |  |
| ESTACIÓN NEPTUNO |  |  |
| ESTACIÓN LAS REJAS |  |  |
| ESTACIÓN ECUADOR |  |  |
| ESTACIÓN SAN ALBERTO HURTADO |  |  |
| ESTACIÓN UNIVERSIDAD DE SANTIAGO |  |  |
| ESTACIÓN CENTRAL |  |  |
| ESTACIÓN UNIÓN LATINO AMERICANA |  |  |
| ESTACIÓN REPÚBLICA |  |  |
| ESTACIÓN LOS HÉROES L1 |  |  |
| ESTACIÓN LA MONEDA |  |  |
| ESTACIÓN UNIVERSIDAD DE CHILE |  |  |
| ESTACIÓN SANTA LUCÍA |  |  |
| ESTACIÓN UNIVERSIDAD CATÓLICA |  |  |
| ESTACIÓN BAQUEDANO L1 |  |  |
| ESTACIÓN SALVADOR |  |  |
| ESTACIÓN MANUEL MONTT |  |  |
| ESTACIÓN PEDRO DE VALDIVIA |  |  |
| ESTACIÓN LOS LEONES |  |  |
| ESTACIÓN TOBALABA |  |  |
| ESTACIÓN EL GOLF |  |  |
| ESTACIÓN ALCÁNTARA |  |  |
| ESTACIÓN ESCUELA MILITAR |  |  |
| VARIOS LÍNEA 1 |  |  |
| **Sub Total Oferta Línea 1** |  |  |
| **I.V.A. (19 %)** |  |  |
| **Total Oferta Línea 1** |  |  |

 El presente formulario deberá completarse con la información para cada una de las estaciones pertenecientes a la línea N°1



El presente formulario deberá completarse para la línea N°1

**(Se adjuntará archivo digital Excel)**

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

REPRESENTANTE DEL PROPONENTE

(Nombre, Firma y Timbre)

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**FORMULARIO N° 2.2**

FORMULARIOS DE PRECIOS DETALLADOS ESTACIONES Línea 2

El Proponente adjuntará a este formulario los precios detallados de cada uno de los ítems de su solución, de acuerdo a lo señalado en el Artículo 11 letra c).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ingeniería, Suministro y Montaje Estaciones Línea 2** | **Componente Moneda Local UF** | **Componente Moneda Extranjera USD** |
| **Precio Total UF (sin IVA)** | **Precio Total USD (sin IVA)** |
|
|
| ESTACIÓN PUENTE CAL Y CANTO |  |  |
| ESTACIÓN SANTA ANA L2 |  |  |
| ESTACIÓN LOS HÉROES L2 |  |  |
| ESTACIÓN TOESCA |  |  |
| ESTACIÓN PARQUE O'HIGGINS |  |  |
| ESTACIÓN RONDIZZONI |  |  |
| ESTACIÓN FRANKLIN |  |  |
| ESTACIÓN EL LLANO |  |  |
| ESTACIÓN SAN MIGUEL |  |  |
| ESTACIÓN LO VIAL |  |  |
| ESTACIÓN DEPARTAMENTAL |  |  |
| ESTACIÓN CIUDAD DEL NIÑO |  |  |
| ESTACIÓN LO OVALLE |  |  |
| VARIOS LÍNEA 2 |  |  |
| **Sub Total Oferta Línea 2** |  |  |
| **I.V.A. (19 %)** |  |  |
| **Total Oferta Línea 2** |  |  |

 El presente formulario deberá completarse con la información para cada una de las estaciones pertenecientes a la línea N°2



El presente formulario deberá completarse para la línea N°2

**(se adjuntara archivo digital excel)**

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

REPRESENTANTE DEL PROPONENTE

(Nombre, Firma y Timbre)

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**FORMULARIO N° 2.3**

FORMULARIOS DE PRECIOS DETALLADOS ESTACIONES Línea 5

El Proponente adjuntará a este formulario los precios detallados de cada uno de los ítems de su solución, de acuerdo a lo señalado en el Artículo 11 letra d).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ingeniería, Suministro y Montaje Estaciones Línea 5** | **Componente Moneda Local UF** | **Componente Moneda Extranjera USD** |
| **Precio Total UF (sin IVA)** | **Precio Total USD (sin IVA)** |
|
|
| ESTACIÓN BELLAVISTA LA FLORIDA |  |  |
| ESTACIÓN MIRADOR |  |  |
| ESTACIÓN PEDRERO |  |  |
| ESTACIÓN SAN JOAQUÍN |  |  |
| ESTACIÓN CAMINO AGRÍCOLA |  |  |
| ESTACIÓN CARLOS VALDOVINOS |  |  |
| ESTACIÓN RODRIGO DE ARAYA |  |  |
| ESTACIÓN ÑUBLE |  |  |
| ESTACIÓN IRARRÁZAVAL |  |  |
| ESTACIÓN SANTA ISABEL |  |  |
| ESTACIÓN PARQUE BUSTAMANTE |  |  |
| ESTACIÓN BAQUEDANO L5 |  |  |
| ESTACIÓN BELLAS ARTES |  |  |
| ESTACIÓN PLAZA DE ARMAS |  |  |
| ESTACIÓN SANTA ANA L5 |  |  |
| VARIOS LÍNEA 5 |  |  |
| **Sub Total Oferta Línea 5** |  |  |
| **I.V.A. (19 %)** |  |  |
| **Total Oferta Línea 5** |  |  |

El presente formulario deberá completarse con la información para cada una de las estaciones pertenecientes a la línea N°5



El presente formulario deberá completarse para la línea N°5

**(Se adjuntara archivo digital Excel)**

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

REPRESENTANTE DEL PROPONENTE

(Nombre, Firma y Timbre)

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**FORMULARIO N° 2.4**

FORMULARIOS DE PRECIOS DETALLADOS Edificio central

El Proponente adjuntará a este formulario los precios detallados de cada uno de los ítems de su solución, de acuerdo a lo señalado en el Artículo 11 letra e).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Edificio Central** |  |  |
| **Edificio Central** | **Componente Moneda Local UF** | **Componente Moneda Extranjera USD** |
| **Precio Total UF (sin IVA)** | **Precio Total USD (sin IVA)** |
|
|
| EDIFICIO CENTRAL |  |  |
| VARIOS EDIFICIOS CENTRALES |  |  |
| **Sub Total Oferta Edificio Central** |  |  |
| **I.V.A. (19 %)** |  |  |
| **Total Oferta Edificio Central** |  |  |





**(Se adjuntará archivo digital Excel)**

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

REPRESENTANTE DEL PROPONENTE

(Nombre, Firma y Timbre)

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**FORMULARIO N° 3**

PRECIOS FUTUROS GARANTIZADOS DE REPUESTOS

El Proponente adjuntará a este formulario lo señalado en el Artículo 11 letra c).

El Proponente declara y acepta garantizar los Precios Unitarios de cada uno de los repuestos que componen su solución, indicados en este formulario, durante el periodo de duración de la garantía, correspondiente a Veinticuatro (24) meses, contados desde la fecha de la Recepción Provisional.

Metro podrá hacer uso o no de esta opción de compra de repuestos, y de hacerlo efectivo, sin límite de cantidad ni oportunidades en que ejerce esta opción

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ítem | Descripción | Cantidad | Precio Unitario Neto  US $ (A) | Precio Unitario Neto  UF (B) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

REPRESENTANTE DEL PROPONENTE

(Nombre, Firma y Timbre)

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**FORMULARIO N° 4**

VALORES OPCIONALES DE LA INGENIERIA, SUMINISTRO, MONTAJE Y PUESTA EN MARCHA



REPRESENTANTE DEL PROPONENTE

(Nombre, Firma y Timbre)

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

# **FORMULARIOS ECONOMICOS PARA EL MANTENIMIENTO OPCIONAL**

**FORMULARIO N° 5**

VALOR TOTAL DE LA OFERTA ECONOMICA DEL MANTENIMIENTO OPCIONAL.

El Proponente adjuntará a este formulario los precios detallados de cada uno de los ítems de su solución, de acuerdo a lo señalado en el Artículo 11 letra g).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RESUMEN TOTAL DE LA OFERTA EN UF IMPUESTOS INCLUIDOS   |  |  | | --- | --- | | SERVICIO | MONTO TOTAL EN UF, IVA INCLUIDO | | 5 AÑOS DE MANTENIMIENTO CON SUMINISTRO DE REPUESTOS |  | | 6 AÑOS DE MANTENIMIENTO CON SUMINISTRO DE REPUESTOS |  | | 5 AÑOS DE MANTENIMIENTO SIN SUMINISTRO DE REPUESTOS |  | | 6 AÑOS DE MANTENIMIENTO SIN SUMINISTRO DE REPUESTOS |  | |

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

REPRESENTANTE DEL PROPONENTE

(Nombre, Firma y Timbre)

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**FORMULARIO N° 5.1**

|  |
| --- |
| **DESGLOSE VALOR TOTAL DE LA OFERTA EN UF IVA INCLUIDO**  **(POR NIVEL DE INTERVENCION)** |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Valores de mantenimiento integral a 5 años con suministro de repuestos | | | | | | | Nivel de Intervención | Cantidad de intervenciones anuales (1) | Precio unitario por intervención (2) | Precio Anual (3)=(1)\*(2) | N° Años (4) | Valor ítem (5)=(3)\*(4) | | Nivel 1 |  |  |  |  |  | | Nivel 2 |  |  |  |  |  | | Nivel 3 |  |  |  |  |  | | TOTAL |  |  |  |  |  | | Valores de mantenimiento integral a 6 años con suministro de repuestos | | | | | | | Nivel de Intervención | Cantidad de intervenciones anuales (1) | Precio unitario por intervención (2) | Precio Anual (3)=(1)\*(2) | N° Años (4) | Valor ítem (5)=(3)\*(4) | | Nivel 1 |  |  |  |  |  | | Nivel 2 |  |  |  |  |  | | Nivel 3 |  |  |  |  |  | | TOTAL |  |  |  |  |  | | Valores de mantenimiento integral a 5 años sin suministro de repuestos | | | | | | | Nivel de Intervención | Cantidad de intervenciones anuales (1) | Precio unitario por intervención (2) | Precio Anual (3)=(1)\*(2) | N° Años (4) | Valor ítem (5)=(3)\*(4) | | Nivel 1 |  |  |  |  |  | | Nivel 2 |  |  |  |  |  | | Nivel 3 |  |  |  |  |  | | TOTAL |  |  |  |  |  | | Valores de mantenimiento integral a 6 años sin suministro de repuestos | | | | | | | Nivel de Intervención | Cantidad de intervenciones anuales (1) | Precio unitario por intervención (2) | Precio Anual (3)=(1)\*(2) | N° Años (4) | Valor ítem (5)=(3)\*(4) | | Nivel 1 |  |  |  |  |  | | Nivel 2 |  |  |  |  |  | | Nivel 3 |  |  |  |  |  | | TOTAL |  |  |  |  |  | |

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

REPRESENTANTE DEL PROPONENTE

(Nombre, Firma y Timbre)

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**FORMULARIO N° 5.2**

|  |
| --- |
| **DESGLOCE DE VALORES UNITARIOS DEL PERSONAL** |
| PROPONENTE : |
| En este formulario, el proponente deberá completar la apertura de costos del personal involucrado en la operación del/los servicios, es decir, los costos asociados de cada integrante del/los equipo (s) requeridos para prestar el servicio. |

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

REPRESENTANTE DEL PROPONENTE

(Nombre, Firma y Timbre)

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**FORMULARIO N° 5.3**

|  |
| --- |
| **APERTURA DE COSTOS** |
| En este formulario, se debe incluir el detalle de la oferta económica, El formulario debe ser llenado con los valores anuales y el valor total debe ser igual al presentado en el Formulario N°5 del Valor Total de la Oferta Económica.  Con suministro de repuestos   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Año1 | Año 2 | Año 3 | Año 4 | Año 5 | Total Ítem | | Item 1 |  |  |  |  |  |  | | Item 2 |  |  |  |  |  |  | | Item 3 |  |  |  |  |  |  | | Item 4 |  |  |  |  |  |  | | …. |  |  |  |  |  |  | | Total | Total 1 | Total 2 | Total 3 | Total 4 | Total 5 |  |   Con suministro de repuestos   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Año1 | Año 2 | Año 3 | Año 4 | Año 5 | Año 6 | Total Ítem | | Item 1 |  |  |  |  |  |  |  | | Item 2 |  |  |  |  |  |  |  | | Item 3 |  |  |  |  |  |  |  | | Item 4 |  |  |  |  |  |  |  | | …. |  |  |  |  |  |  |  | | Total | Total 1 | Total 2 | Total 3 | Total 4 | Total 5 | Total 6 |  |   Sin suministro de repuestos   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Año1 | Año 2 | Año 3 | Año 4 | Año 5 | Total Ítem | | Item 1 |  |  |  |  |  |  | | Item 2 |  |  |  |  |  |  | | Item 3 |  |  |  |  |  |  | | Item 4 |  |  |  |  |  |  | | …. |  |  |  |  |  |  | | Total | Total 1 | Total 2 | Total 3 | Total 4 | Total 5 |  |   Sin suministro de repuestos   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Año1 | Año 2 | Año 3 | Año 4 | Año 5 | Año 6 | Total Ítem | | Item 1 |  |  |  |  |  |  |  | | Item 2 |  |  |  |  |  |  |  | | Item 3 |  |  |  |  |  |  |  | | Item 4 |  |  |  |  |  |  |  | | …. |  |  |  |  |  |  |  | | Total | Total 1 | Total 2 | Total 3 | Total 4 | Total 5 | Total 6 |  |   \_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  REPRESENTANTE DEL PROPONENTE  (Nombre, Firma y Timbre)  Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |

**FORMULARIO N° 5.4**

LISTADO DE VALORES UNITARIOS DE REPUESTOS

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| El Proponente adjuntará a este formulario el listado de valores unitarios de los repuestos a utilizar en las actividades de mantenimiento durante la ejecución del contrato acorde a lo presentado en su oferta técnica.  (POR SISTEMA/SUBSISTEMA)   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Item** | **Sistema/**  **Subsistema** | **Repuesto** | **PRECIO UNITARIO DE LA PARTIDA**  **OPCIÓN 5 AÑOS CON SUMINISTRO DE REPUESTOS** | | | **[USD] impuestos incluidos** | **[UF] impuestos incluidos** | | 1 |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  | | … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Item** | **Sistema/**  **Subsistema** | **Repuesto** | **PRECIO UNITARIO DE LA PARTIDA**  **OPCIÓN 6 AÑOS CON SUMINISTRO DE REPUESTOS** | | | **[USD] impuestos incluidos** | **[UF] impuestos incluidos** | | 1 |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  | | … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Item** | **Sistema/**  **Subsistema** | **Repuesto** | **PRECIO UNITARIO DE LA PARTIDA**  **OPCIÓN 5 AÑOS SIN SUMINISTRO DE REPUESTOS** | | | **[USD] impuestos incluidos** | **[UF] impuestos incluidos** | | 1 |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  | | … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Item** | **Sistema/**  **Subsistema** | **Repuesto** | **PRECIO UNITARIO DE LA PARTIDA**  **OPCIÓN 6 AÑOS SIN SUMINISTRO DE REPUESTOS** | | | **[USD] impuestos incluidos** | **[UF] impuestos incluidos** | | 1 |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  | | … |  |  |  |  | |

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

REPRESENTANTE DEL PROPONENTE

(Nombre, Firma y Timbre)

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**FORMULARIO N° 6**

VALOR OFERTA ECONÓMICA POR EL PROYECTO Y MANTENIMIENTO EN CONJUNTO

El oferente deberá adjuntar una propuesta en conjunto, a diferencia de los formularios N°1 y N°5, el presente formulario N°6 considera un valor por economía de escala dada la sinergia de ambas partes del servicio.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Detalle** | **Componente Moneda Local UF** | **Componente Moneda Extranjera** |
| **Precio Total UF (IVA incl.)** | **Precio Total Moneda Extranjera (IVA incl.)** |
| Ingenieria, Suministro y Montaje Estaciones Línea 1 |  |  |
| Ingenieria, Suministro y Montaje Estaciones Línea 2 |  |  |
| Ingenieria, Suministro y Montaje Estaciones Línea 5 |  |  |
| Edificio Central |  |  |
| Mantenimiento Opcional (5 años) **CON** suministro de repuestos |  |  |
| **TOTAL OFERTA ECONÓMICA EN CONJUNTO** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Detalle** | **Componente Moneda Local UF** | **Componente Moneda Extranjera** |
| **Precio Total UF (IVA incl.)** | **Precio Total Moneda Extranjera (IVA incl.)** |
| Ingenieria, Suministro y Montaje Estaciones Línea 1 |  |  |
| Ingenieria, Suministro y Montaje Estaciones Línea 2 |  |  |
| Ingenieria, Suministro y Montaje Estaciones Línea 5 |  |  |
| Edificio Central |  |  |
| Mantenimiento Opcional (5 años) **SIN** suministro de repuestos |  |  |
| **TOTAL OFERTA ECONÓMICA EN CONJUNTO** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Detalle** | **Componente Moneda Local UF** | **Componente Moneda Extranjera** |
| **Precio Total UF (IVA incl.)** | **Precio Total Moneda Extranjera (IVA incl.)** |
| Ingenieria, Suministro y Montaje Estaciones Línea 1 |  |  |
| Ingenieria, Suministro y Montaje Estaciones Línea 2 |  |  |
| Ingenieria, Suministro y Montaje Estaciones Línea 5 |  |  |
| Edificio Central |  |  |
| Mantenimiento Opcional (6 años) **CON** suministro de repuestos |  |  |
| **TOTAL OFERTA ECONÓMICA EN CONJUNTO** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Detalle** | **Componente Moneda Local UF** | **Componente Moneda Extranjera** |
| **Precio Total UF (IVA incl.)** | **Precio Total Moneda Extranjera (IVA incl.)** |
| Ingenieria, Suministro y Montaje Estaciones Línea 1 |  |  |
| Ingenieria, Suministro y Montaje Estaciones Línea 2 |  |  |
| Ingenieria, Suministro y Montaje Estaciones Línea 5 |  |  |
| Edificio Central |  |  |
| Mantenimiento Opcional (6 años) **SIN** suministro de repuestos |  |  |
| **TOTAL OFERTA ECONÓMICA EN CONJUNTO** |  |  |

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

REPRESENTANTE DEL PROPONENTE

(Nombre, Firma y Timbre)

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

ANEXO B

**SOBRE OFERTA TECNICA**

* **Formulario N°7**
* **Formulario N°7.1**
* **Formulario N°8**
* **Formulario N°9**
* **Formulario N°9.1**
* **Formulario N°9.2**
* **Formulario N°9.3**
* **Formulario N°9.4**
* **Formulario N°9.5**
* **Formulario N°9.6**
* **Formulario N°10**
* **Formulario N°11**
* **Formulario N°12**
* **Formulario N°13**
* **Formulario N°14**
* **Formulario N°15**
* **Formulario N°16**
* **Formulario N°17**
* **Formulario N°18**
* **Formulario N°19**
* **Formulario N°20**
* **Formulario N°21**
* **Formulario N°22**
* **Formulario N°23**
* **Formulario N°24**
* **Formulario N°25**
* **Formulario N°26**
* **Formulario N°27**
* **Formulario N°28**

**FORMULARIO N° 7**

IDENTIFICACION DE LA EMPRESA

El Proponente adjuntará a este formulario lo señalado en el Artículo 11 letra n ).

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre o Razón Social del Proponente: |  |
| RUT: |  |
| Giro: |  |
| Domicilio (Sede Principal del Proponente): |  |
| Comuna: |  |
| Ciudad: |  |
| País: |  |
| Página Web: |  |
| Nombre y RUT del Representante Legal: |  |
| Teléfono: |  |
| Correo Electrónico: |  |

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

REPRESENTANTE DEL PROPONENTE

(Nombre, Firma y Timbre)

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**FORMULARIO N° 7.1**

INFORME LEGAL

El Proponente adjuntará a este formulario lo señalado en el Artículo 11 letra o).

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

REPRESENTANTE DEL PROPONENTE

(Nombre, Firma y Timbre)

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**FORMULARIO N° 8**

BOLETA DE GARANTÍA DE SERIEDAD DE OFERTA

El Proponente adjuntará a este formulario lo señalado en el Artículo 11 letra p)

|  |  |
| --- | --- |
| Razón Social |  |
| Tomador |  |
| Objeto |  |
| Nº de boleta |  |
| Banco |  |
| Monto |  |
| Vigencia |  |
| Fecha |  |

Pegar boleta en este documento

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

REPRESENTANTE DEL PROPONENTE

(Nombre, Firma y Timbre)

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**FORMULARIO N° 9**

DECLARACIONES

El Proponente adjuntará a este formulario lo señalado en el Artículo 11 letra q).

|  |  |
| --- | --- |
| DECLARACIONES | INCLUYE  (SI/NO) |
| Declaración de vínculos |  |
| Declaración de Conocimiento y Aceptación de Bases y Antecedentes Anexos |  |
| Compromiso de responsabilidad solidaria |  |
| Declaración Grupo empresarial |  |
| Declaración de Existencia y Vínculo con Personas Expuestas Políticamente (PEP) |  |
| Información para Verificar Personas Expuestas Políticamente (PEP) |  |

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

REPRESENTANTE DEL PROPONENTE

(Nombre, Firma y Timbre)

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**FORMULARIO N° 9.1**

DECLARACION DE VÍNCULOS

Declaro que los directores y ejecutivos de la empresa…(Indicar nombre de la empresa proponente)……., ……(\*) se encuentran relacionados con algún director o ejecutivo de la empresa Metro S.A.

Para estos efectos, se entiende que se encuentran relacionadas aquellas personas que tengan la condición de directores o ejecutivos y que posean interés en alguna negociación, acto, contrato u operación en la que deban intervenir como contraparte ellos mismos, sus cónyuges o sus parientes hasta el tercer grado de consanguinidad o afinidad, incluyendo intervenciones realizadas a través de empresas en las cuales sean directores o dueños directos o a través de otras personas naturales o jurídicas, de un 10% o más del capital.

\* Completar: sí o no.

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

REPRESENTANTE DEL PROPONENTE

(Nombre, Firma y Timbre)

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**FORMULARIO N° 9.2**

DECLARACION DE CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE BASES Y ANTECEDENTES ANEXOS

Yo……(*nombre del representante*)……………………….en nombre y representación de la empresa………(*razón social y RUT*)…, declaro lo siguiente:

Declaro, haber estudiado cuidadosamente, todos los antecedentes que me han sido proporcionados durante el proceso de licitación público……*(nombre de la licitación)*….. Conozco y acepto las atribuciones, derechos y reservas formuladas por Metro en los distintos documentos recibidos. Acepto, sin reserva alguna y sin condiciones, las modalidades y exigencias con que mi representada se presenta en esta licitación, renunciando a formular reclamos, a solicitar indemnizaciones o compensaciones de cualquier clase, en el evento que Metro, haciendo uso de tales derechos y atribuciones, declare a mi representada fuera de Bases, marginándola del presente proceso de licitación, declare desierta la licitación, o bien adjudique la licitación a otro Proponente.

Declaro, haber tomado conocimiento de las leyes y reglamentos vigentes de la República de Chile, incluyendo las leyes laborales, tributarias y ambientales.

Declaro además, que conozco todas las responsabilidades de mi representada, de acuerdo con las Bases, y sin que ello importe una limitación a lo anterior, por el sólo hecho de firmar el presente, mi representada reconoce haber procedido en la forma profesional y cuidadosa que le exigen las Bases.

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

REPRESENTANTE DEL PROPONENTE

(Nombre, Firma y Timbre)

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**FORMULARIO N° 9.3**

COMPROMISO DE RESPONSABILIDAD SOLIDARIA

|  |
| --- |
| Proponente : |
| Por el presente instrumento, las empresas abajo firmantes, vienen en autorizar a la empresa *\_[individualizar la empresa que lidera el consorcio*]\_ para que los represente en el proceso de licitación efectuado por Metro S.A. para el suministro [*Indicar nombre Licitación*….]  Asimismo, las empresas abajo firmantes se hacen solidariamente responsables por las obligaciones que surjan con motivo de la presentación de la oferta presentada a la licitación y del contrato que como consecuencia de ella se celebre.  A) Nombre de la Empresa : \_  Nombre del Representante Legal de la Empresa : \_  Firma del representante Legal de la Empresa :  B) Nombre de la Empresa : \_  Nombre del Representante Legal de la Empresa : \_  Firma del representante Legal de la Empresa :  C) Nombre de la Empresa : \_  Nombre del Representante Legal de la Empresa : \_  Firma del representante Legal de la Empresa : \_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  REPRESENTANTE DEL PROPONENTE  (Nombre, Firma y Timbre)  Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |

## FORMULARIO N° 9.4

DECLARACIÓN DE GRUPO EMPRESARIAL

|  |
| --- |
|  |
| Proponente : |
| El Representante Legal del Proponente, Sr…………………………………….., en nombre y representación del Proponente…………………………………………………, declaro que ………\* forma parte de un grupo empresarial, en los términos definidos en el artículo 96 de la ley 18.045 y artículos 86 y 87 de la ley 18.046. En caso afirmativo, forman parte del grupo las siguientes empresas:    1.- Razón Social: ….. RUT: …..., tipo de vínculo: ………………., nombre de gerente general: ………..  2.-…    \*Responder Sí o No.  (Nota: En caso afirmativo, identificar las empresas que conforman el grupo empresarial. En caso que la empresas no sean sociedades anónimas, se informará la relación con los socios) |
| REPRESENTANTE DEL PROPONENTE  (Nombre, Firma y Timbre)  Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |

**FORMULARIO N° 9.5**

DECLARACIÓN DE EXISTENCIA Y VÍNCULO CON PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE (PEP)

El Representante legal del Proponente, Sr. ……………………………………..............,

en nombre y representación del Proponente ……………………………………………………………, declaro que los propietarios, directores y ejecutivos principales de la empresa y/o consorcio al cual represento, ………..\* son alguna de las Personas Políticamente Expuestas que a continuación se indican; ………..\* son cónyuges o parientes hasta el segundo grado de consanguinidad (abuelo(a), padre, madre, hijo(a), hermano(a), nieto(a)) de alguna de las Personas Políticamente Expuestas que se indican a continuación y; ………..\* han celebrado pacto de actuación conjunta mediante el cual tengan poder de voto suficiente para influir en sociedades constituidas en Chile, con alguna de las Personas Políticamente Expuestas que se indicarán; en todos los casos anteriores, sea que actualmente desempeñen o hayan desempeñado uno o más de los siguientes cargos:

1) Presidente de la República.

2) Senadores, Diputados y Alcaldes.

3) Ministros de la Corte Suprema y Cortes de Apelaciones.

4) Ministros de Estado, Subsecretarios, Intendentes, Gobernadores, Secretarios Regionales Ministeriales, Embajadores, Jefes Superiores de Servicio, tanto centralizados como descentralizados y el directivo superior inmediato que deba subrogar a cada uno de ellos.

5) Comandantes en Jefe de las Fuerzas Armadas, Director General de Carabineros, Director General de Investigaciones, y el oficial superior inmediato que deba subrogar a cada uno de ellos.

6) Fiscal Nacional del Ministerio Público y Fiscales Regionales.

7) Contralor General de la República.

8) Consejeros del Banco Central de Chile.

9) Consejeros del Consejo de Defensa del Estado.

10) Ministros del Tribunal Constitucional.

11) Ministros del Tribunal de la Libre Competencia.

12) Integrantes titulares y suplentes del Tribunal de Contratación Pública.

13) Consejeros del Consejo de Alta Dirección Pública.

14) Los directores y ejecutivos principales de empresas públicas, según lo definido por la Ley Nº 18.045.

15) Directores de sociedades anónimas nombrados por el Estado o sus organismos.

16) Miembros de las directivas de los partidos políticos.

\*Responder Sí o No. (En caso afirmativo, se deben identificar las PEP con su nombre completo, cédula de identidad y cargo).

Asimismo, me comprometo a declarar formalmente a Metro S.A. la existencia o participación de una PEP en los términos indicados anteriormente, de producirse ésta con posterioridad a la presente declaración y, en cuánto la misma se verifique.

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

REPRESENTANTE DEL PROPONENTE

(Nombre, Firma y Timbre)

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**FORMULARIO N° 9.6**

INFORMACIÓN PARA VERIFICAR PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE (PEP)

El Representante legal del Proponente, Sr. ……………………………………..............,

en nombre y representación del Proponente ……………………………………………………………, señalo el nombre y nacionalidad de las siguientes personas naturales relacionadas al contratista**[[1]](#endnote-1)**, conforme señala la tabla:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DIRECTORES**[[2]](#endnote-2)** | GERENTE GENERAL O ADMINISTRADOR | SOCIOS O ACCIONISTAS | NACIONALIDAD |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*De la revisión de los antecedentes enviados, se podrá desprender una nueva solicitud de información adicional.

i De ser persona natural el contratista, éste debe indicar su nombre completo y nacionalidad.

ii Aplica para Sociedades Anónimas y algunas Sociedades por Acciones.

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

REPRESENTANTE DEL PROPONENTE

(Nombre, Firma y Timbre)

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**FORMULARIO N° 10**

ANTECEDENTES FINANCIEROS

El Proponente adjuntará a este formulario lo señalado en el Artículo 11 letra r).

|  |  |
| --- | --- |
| DOCUMENTOS | INCLUYE |
| Balances y estados de resultados financieros |  |
| Clasificación de Riesgos |  |

Asimismo deberá acompañar lo solicitado en el artículo 11 letra r) iii: Vaciado de Estados Financieros.

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

REPRESENTANTE DEL PROPONENTE

(Nombre, Firma y Timbre)

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**FORMULARIO N° 11**

EXPERIENCIA DEL PROPONENTE

El Proponente adjuntará a este formulario lo señalado en el Artículo 11 letra s).

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

REPRESENTANTE DEL PROPONENTE

(Nombre, Firma y Timbre)

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**FORMULARIO N° 12**

IDENTIFICACIÓN DEL MANDATARIO GENERAL ANTE METRO S.A. PARA LA FIRMA DEL CONTRATO

El Proponente adjuntará a este formulario lo señalado en el Artículo 11 letra t).

El Proponente, por la presente, designa como su Mandatario General ante Metro S.A., para la firma del Contrato, a la siguiente persona:

REPRESENTANTE MANDATARIO GENERAL

Nombre :

Cédula Nacional de Identidad : (para nacionalidad Chilena o equivalente para nacionalidad extranjera)

Teléfono :

Fax :

Correo Electrónico :

DOMICILIO DEL MANDATARIO GENERAL

Calle :

Comuna :

Ciudad :

País :

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

REPRESENTANTE DEL PROPONENTE

(Nombre, Firma y Timbre)

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**FORMULARIO N° 13**

IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE TÉCNICO ANTE METRO S.A. PARA EL DESARROLLO DEL CONTRATO

El Proponente adjuntará a este formulario lo señalado en el Artículo 11 letra u).

El Proponente, por la presente, designa como su Representante Técnico, ante Metro S.A. u otras entidades chilenas, para efectos del desarrollo técnico y administrativo del Contrato, a la siguiente persona:

REPRESENTANTE TÉCNICO

Nombre :

Cédula Nacional de Identidad : (para nacionalidad Chilena o equivalente para nacionalidad extranjera)

Teléfono :

Fax :

Correo Electrónico :

DOMICILIO DEL MANDATARIO GENERAL

Calle :

Comuna :

Ciudad :

País :

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

REPRESENTANTE DEL PROPONENTE

(Nombre, Firma y Timbre)

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**FORMULARIO N° 14**

ORGANIZACIÓN DEL PROPONENTE Y NÓMINA DE PROFESIONALES QUE INTERVENDRÁN EN EL CONTRATO

El Proponente adjuntará a este formulario lo señalado en el Artículo 11 letra v).

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

REPRESENTANTE DEL PROPONENTE

(Nombre, Firma y Timbre)

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**FORMULARIO N° 15**

NÓMINA DE PROVEEDORES Y SUBCONTRATISTAS QUE INTERVENDRÁN EN EL CONTRATO

El Proponente adjuntará a este formulario lo señalado en el Artículo 11 letra w).

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

REPRESENTANTE DEL PROPONENTE

(Nombre, Firma y Timbre)

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**FORMULARIO N° 16**

Metodología y plAN para el Desarrollo de los Trabajos

El Proponente adjuntará a este formulario lo señalado en el Artículo 11 letra x).

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

REPRESENTANTE DEL PROPONENTE

(Nombre, Firma y Timbre)

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**FORMULARIO N° 17**

PROGRAMA DE LOS TRABAJOS – CARTA GANTT PARA EL CONTRATO

El Proponente adjuntará a este formulario lo señalado en el Artículo 11 letra y).

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

REPRESENTANTE DEL PROPONENTE

(Nombre, Firma y Timbre)

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**FORMULARIO N° 18**

DESVIACIONES respecto DE las ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

El Proponente adjuntará a este formulario lo señalado en el Artículo 11 letra z).

Declaro que la Propuesta no tiene más desviaciones que las que se individualizan a continuación:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NUMERAL AL QUE SE REFIERE LA DESVIACIÓN | DESVIACIÓN | RAZÓN Y JUSTIFICACIÓN DE LA DESVIACIÓN |
|  |  |  |

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

REPRESENTANTE DEL PROPONENTE

(Nombre, Firma y Timbre)

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**FORMULARIO N° 19**

INFORMACIÓN TÉCNICA DEL SUMINISTRO

El Proponente adjuntará a este formulario lo señalado en el Artículo 11 letra aa).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ITEM | CUMPLE  (Si / No) | UBICACIÓN  (Nº Folio) |
|  |  |  |

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

REPRESENTANTE DEL PROPONENTE

(Nombre, Firma y Timbre)

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**FORMULARIO N° 20**

INFORMACIÓN TÉCNICA ADICIONAL

El Proponente adjuntará a este formulario lo señalado en el Artículo 11 letra bb).

|  |  |
| --- | --- |
| NUMERAL AL QUE SE REFIERE LA INFORMACIÓN ADICIONAL | IDENTIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN ADICIONAL Y SU UBICACIÓN DENTRO DE LA PROPUESTA |
|  |  |

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

REPRESENTANTE DEL PROPONENTE

(Nombre, Firma y Timbre)

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**FORMULARIO N° 21**

LISTADO DE REPUESTOS INICIALES

El Proponente adjuntará a este formulario lo señalado en el Artículo 11 letra cc).

En este formulario el Proponente deberá indicar el set inicial de repuestos que deberá entregar junto con el suministro de los equipos.

|  |  |
| --- | --- |
| Descripción | Cantidad |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

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

REPRESENTANTE DEL PROPONENTE

(Nombre, Firma y Timbre)

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

# 

# **FORMULARIOS TECNICOS PARA EL MANTENIMIENTO OPCIONAL**

## FORMULARIO Nº 22

ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL DEL CONTRATISTA

En este formulario debidamente firmado el Proponente, deberá adjuntar un organigrama funcional de la empresa considerando la cantidad de personal para atender los trabajos, indicando específicamente la cantidad de personal y las actividades propias del mantenimiento preventivo y correctivo, diferenciando por tipo de personal: personal técnico, profesional y no calificado. Además, deberán quedar perfectamente claros los cargos y responsabilidades de cada integrante de la organización.

El organigrama deberá contemplar toda la organización, desde el encargado del contrato hasta el personal de ejecución y la plana ejecutiva.

Se deberá entregar, además, la estructura de turnos considerando lo solicitado en las Especificaciones Técnicas, respecto del personal el mantenimientos preventivo y correctivos para todos los horarios solicitados cumpliendo con la Ley Chilena vigente. Se deberá declarar también la estructura de turnos.

Adicionalmente se deberá adjuntar la siguiente tabla a modo de resumen:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Perfil de Cargo** | **Mantenimiento Preventivo** | | | **Mantenimiento Correctivo** | | |
| **Estructura de Turno** | **Horarios por Turno** | **N° de personas Personal disponible por Turno** | **Estructura de Turno** | **Horarios por Turno** | **Personal disponible por Turno** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

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

REPRESENTANTE DEL PROPONENTE

(Nombre, Firma y Timbre)

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

## FORMULARIO Nº 23

PLAN DE ASIGNACIÓN DE RECURSOS HUMANOS PARA EL SERVICIO

En este formulario, el Proponente detallará los profesionales asignados a los Servicios a contratar, indicando cada especialidad y actividad, mediante CV o perfil de cargo del personal solicitado en las Especificaciones Técnicas, detallando la experiencia y descripción de roles que han desempeñado en proyectos similares (especial énfasis en las aptitudes del Administrador de Contrato destinado para este servicio).

Debe considerar los siguientes ítems:

* Título del personal acorde al cargo: por ejemplo, Ingeniero Civil, Ingeniero de ejecución, Técnico, etc.
* Áreas de experiencia: por ejemplo, el personal tendrá experiencia en mantenimiento de vías, gestión de activos, etc.
* Años de experiencia
* Certificación si corresponde
* Otras calificaciones que el proponente considere necesario

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

REPRESENTANTE DEL PROPONENTE

(Nombre, Firma y Timbre)

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

## FORMULARIO N° 24

PLAN DE ASIGNACIÓN DE ACTIVOS, HERRAMIENTAS Y GESTIÓN DE INSUMOS

En este formulario, debidamente firmado, el proponente deberá presentar:

* Listado de Herramientas e instrumentos, así como el cronograma estimado de calibraciones, si corresponde.
* Plan de gestión de inventario: listado de insumos detallando stock inicial, listado de proveedores, criterios para establecer stock de seguridad, lead time, etc.
* Infraestructura transitoria: permanencias (detallar cantidad, ubicación y descripción), bodegas para la gestión de inventarios, en caso de ser necesario, etc.
* Medios de comunicación y transporte: cantidades, protocolos, especificaciones, características, etc.
* Otros temas que el Proponente considere necesarios de mencionar.

Además, deberá indicar los elementos de protección personal a utilizar por su personal, método de transporte, equipos, maquinaría e infraestructura para realizar los mantenimientos que no se realicen in situ.

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

REPRESENTANTE DEL PROPONENTE

(Nombre, Firma y Timbre)

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

## FORMULARIO N°25

METODOLOGÍA PROPUESTA PARA LA EJECUCIÓN DE LOS SERVICIOS DE MANTENIMIENTO

En este formulario, debidamente firmado el Proponente deberá adjuntar un documento en el cual explique, en la forma más detallada posible, la metodología que contempla para el desarrollo de los trabajos, especificando el modo en que llevará a cabo su labor para las distintas actividades, en particular deberá presentar:

**Plan de Mantenimiento**

El plan de mantenimiento presentado por el Proponente debe considerar en la descripción del plan los siguientes ítems:

* Ciclos de mantenimiento (periodicidad)
* Nivel de mantenimiento asociado
* Descripción de procedimientos
* Estimación de personal necesario por categoría de personal
* Horas hombre estimadas
* Requerimiento de repuestos
* Equipos y herramientas requeridas

**Mantenimiento Correctivo**

* Descripción de actividades, considerando los requerimientos de personal de mantenimiento, repuestos, equipos y herramientas especiales.
* Estimación de duración (horas) del mantenimiento correctivo a partir de objetivos RAMS.
* Plan de acción de atención de averías para cada tipo de equipo.
* Metodología y procedimientos de búsqueda de causa de fallas utilizados para las actividades de mantenimiento correctivo.

El Proponente podrá hacer referencia a descripciones adicionales asociadas a sus metodologías de trabajo, recursos a utilizar y todos los aspectos técnicos y administrativos necesarios para el logro de una correcta y eficiente prestación del Mantenimiento.

Todo lo anterior deberá estar en concordancia con los requerimientos establecidos en las Especificaciones Funcionales y Técnicas y en el Contrato de Mantenimiento.

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

REPRESENTANTE DEL PROPONENTE

(Nombre, Firma y Timbre)

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

## FORMULARIO N°26

## REPUESTOS

El Proponente adjuntará a este formulario el listado de los repuestos a utilizar en las actividades de mantenimiento con su respectiva ficha técnica. Listado que debe contener una breve descripción del producto, marca, número de parte y especificaciones técnicas mayormente definidas.

Metro S.A. se reserva la facultad de solicitar aclaraciones o complementaciones al referido documento, quedando obligado el Proponente a presentar uno nuevo que recoja las exigencias que Metro S.A. manifieste.

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

REPRESENTANTE DEL PROPONENTE

(Nombre, Firma y Timbre)

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

## FORMULARIO N°27

## PLAN DE CALIDAD

El Proponente deberá presentar un Plan Preliminar de Calidad asociado a la gestión del mantenimiento que permita garantizar a Metro que los servicios cumplan con los estándares requeridos basado en las normas ISO 9001 y OHSAS 18001, debiendo considerar al menos:

* Procedimientos de Mantenimiento, basados en la Documentación Contractual de Mantenimiento, aprobados por Metro
* Un sistema de formación y calificación de su personal
* Un programa estructurado de Auditorias de Calidad
* Implementación de acciones de mejora destinadas a la resolución de problemas

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

REPRESENTANTE DEL PROPONENTE

(Nombre, Firma y Timbre)

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

## FORMULARIO N° 28

## SUBCONTRATISTAS

En caso de que el Proponente considere efectuar el mantenimiento por medio de subcontratistas, deberá incluir la siguiente información relacionada con dicha subcontratación:

* + - Nombre del Subcontratista
    - Descripción de la Experiencia
    - Descripción de la Actividad Específica que realizará
    - Certificaciones que posee
    - Justificación de la subcontratación

El Proponente podrá hacer referencia a descripciones adicionales asociadas a sus metodologías de trabajo, recursos a utilizar y todos los aspectos técnicos y administrativos necesarios para el logro de una correcta y eficiente prestación del Mantenimiento.

Todo lo anterior deberá estar en concordancia con los requerimientos establecidos en las Especificaciones Funcionales y Técnicas y en el Contrato de Mantenimiento.

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

REPRESENTANTE DEL PROPONENTE

(Nombre, Firma y Timbre)

Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

1. [↑](#endnote-ref-1)
2. ## FORMULARIO N° 29

   ## ANTECEDENTES PREVENCION DE RIESGO

   El proponente deberá adjuntar a este formulario los siguientes documentos:

   Estadísticas de Accidentabilidad, con certificación actualizada al mes anterior al de presentación de la propuesta, que incluya los indicadores de gestión en prevención de riesgos de los últimos dos años, emitidos por el organismo administrador de la Ley N°18744, en que se indique: número de accidentes, días perdidos, dotación promedio, accidentes fatales, pensionados, indemnizados, tasa de siniestralidad, tasa de accidentabilidad, tasa de frecuencia y tasa de gravedad, obtenidos en sus faenas de construcción de obras civiles, todo ello, para cada periodo de 12 (doce) meses.

   En caso de consorcios, esta estadística deberá presentarse por separado respecto de cada uno de sus integrantes, pudiendo ser evaluada cada empresa por separado o el consorcio como tal, conforme estime la comisión.

   Programa de Prevención de Riesgos a aplicar durante el desarrollo de los trabajos indicando las medidas de prevención aplicables y que estén destinadas a controlar los riesgos operacionales que deriven de la naturaleza de los trabajos que se licitan.

   Curriculum Vitae del Experto Profesional en Prevención, además deberá presentar el certificado de titulo y la certificación del Servicio de Salud que lo acredite como experto profesional en prevención.

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

   REPRESENTANTE DEL PROPONENTE

   (Nombre, Firma y Timbre)

   Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ [↑](#endnote-ref-2)