



DEPARTAMENTO DE SALUD
CORPORACIÓN MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE IQUIQUE

FORMULARIO 1

Licitación Pública:	Servicio de Guardias de Seguridad para los Servicios de Atención Primaria de Salud de Urgencia del Departamento de Salud Municipal.
Comuna:	Iquique.
Financiamiento:	

I.- INDIVIDUALIZACIÓN DEL OFERENTE.

Razón Social o Nombre del Proveedor:	
RUT:	
Domicilio:	
E-mail:	
Fono:	
Nombre de Representante Legal:	
Cédula de Identidad Representante Legal:	

II.- DECLARACIÓN DE COMPROMISO Y RESPONSABILIDAD.

El oferente individualizado en punto I del este formulario declara:

- Que todos los documentos, informes o antecedentes de cualquier naturaleza que ejecute o prepare yo o mi representada (solo en el caso de representar a una persona jurídica), con ocasión de esta Licitación Pública, serán de propiedad exclusiva de la Corporación Municipal de Desarrollo Social de Iquique y no podrán ser utilizados por mi o por mi representada con cualquier otra finalidad, sin la previa autorización escrita de la Corporación Municipal de Desarrollo Social de Iquique.
- Asimismo, los antecedentes o informaciones que la Corporación Municipal de Desarrollo Social de Iquique, ponga a nuestra disposición para el cumplimiento de las obligaciones que se contraigan en virtud de la presente Licitación Pública, no serán utilizados para fines diversos a los del contrato, sin la debida autorización previa y escrita de la Corporación Municipal de Desarrollo Social de Iquique.
- Que, se han estudiado personalmente todos los antecedentes de la adquisición solicitada, verificando la concordancia entre las bases técnicas y demás antecedentes que permiten conocer cualitativa y cuantitativamente su magnitud.
- Conocer en debida forma las normas legales y reglamentaciones vigentes en la República de Chile, y se obliga a actuar con apego a ellas en el cumplimiento del contrato, siendo de mi (nuestra) exclusiva responsabilidad las contravenciones en que pudiera incurrir.
- Que se cuenta con todos y cada uno de las certificaciones y/o autorizaciones para proporcionar el servicio licitado.

III.- DECLARACIÓN JURADA SIMPLE DE ACEPTACIÓN DE BASES E INHABILIDADES.

El proveedor individualizado en punto I del presente formulario declara:

- Haber estudiado todos los antecedentes de la licitación, bases administrativas y técnicas y demás documentos que forman parte de esta licitación, tomando conocimiento de todos los requisitos, obligaciones y deberes que se exigen al oferente.
- No tiene saldos insolutos de remuneraciones o cotizaciones de seguridad social con sus actuales trabajadores, o con los contratados en los últimos dos años, conforme el artículo 4 incisos 2° y 3° de la ley N° 19.886.
- No encontrarse afecto a la causal de inhabilidad establecida en el inciso primero del artículo 4 de la Ley N° 19.886, esto es no haber sido condenado por prácticas antisindicales o infracción a los derechos fundamentales del trabajador, dentro de los dos años anteriores a la fecha de presentación de la propuesta.
- No se encuentra afecto a la causal de la inhabilidad establecida en el inciso 6° del artículo 4 de la ley N° 19.886, por lo que ni el representante legal ni ninguno de los socios de la empresa, en un caso se encuentra bajo alguna de las situaciones que el inciso mencionado señala y que expresa conocer.

Firma Representante Legal