**ANEXO N° 1**

**ANTECEDENTES DEL OFERENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **LICITACIÓN PUBLICA Nº 10/2017/EPA** | **FECHA:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **ANTECEDENTES** | **DESCRIPCIÓN** |
| 1. IDENTIFICACIÓN
	1. Nombre o Razón Social
	2. Nombre de Fantasía
	3. R.U.T.
	4. Domicilio
	5. Ciudad
	6. Giro Comercial
	7. Teléfono (s)
	8. Celular (s)
	9. Fax

1.10 Correo Electrónico |  |
| **Nombre Completo Representante Legal**RutProfesióndomicilio | **Firma y Timbre Representante Legal** |

**Fecha:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANEXO N° 2**

**CARTA DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD DEL OFERENTE**

**SEÑOR**

**GERENTE GENERAL**

**EMPRESA PORTUARIA ARICA**

**PRESENTE**

De nuestra consideración:

Los abajo firmantes, declaramos haber analizado las Bases Administrativas y Términos de Referencia de la Licitación Pública Nº 10/2017 relativa a la **“Consultoría para el Apoyo Técnico Control Mantenimiento Contrato Concesión”** y que, habiendo obtenido las aclaraciones necesarias, nuestra Empresa las ha tomado en consideración para la presentación de nuestra oferta.

Declaramos asimismo que, en caso de adjudicación, ante alguna eventual discrepancia entre nuestra oferta y las Bases, Términos de Referencia y sus aclaraciones complementarias, las disposiciones de la Empresa Portuaria Arica se considerarán prevalecientes y serán íntegramente respetadas.

Para todos los efectos legales del contrato que se celebre entre las partes, el oferente infrascrito fijará domicilio en la ciudad de Arica.

Saluda atentamente a Ud.,

**------------------------------------------- -------------------------------------**

**Nombre Representante Legal Firma y Timbre**

 **Representante Legal**

**FECHA-------------------------**

**ANEXO N° 3**

**LISTADO DE LOS TRABAJOS SIMILARES DESARROLLADOS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÍTEM** | **SERVICIO REALIZADO** | **MANDANTE** | **FECHA TRABAJO** | **CARACTERÍSTICAS GENERALES** | **MONTO ($)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**ANEXO N° 4**

**CURRICULUM DE LA EMPRESA O LOS PROFESIONALES DESIGNADOS Y DEL PROFESIONAL A CARGO DE LA ASESORIA**

**ANEXO N° 5**

**PLAN DE TRABAJO Y RECURSOS**

|  |
| --- |
| **Metodología** |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Plan de Trabajo** |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Antecedentes** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Carta Gantt** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre Representante Legal** |  | **Firma y Timbre Representante Legal** |

**Fecha:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANEXO N° 6**

**OFERTA ECONOMICA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DETALLE** | **VALOR** |
| 3 a) | Seguimiento y verificación Plan Anual de Mantenimiento y Conservación PAMC.  |  |
| 3 b) | Verificación Compromisos Informes Trimestrales. |  |
| 3 c) | Revisión Informes Molo de Abrigo y Elementos Componentes |  |
| 3 d) | Revisión Informes Frente de Atraque y Elementos Componentes. |  |
| 3 e) | Revisión Reparación Sitios de Ataque 1 afectado por sismo 2014. |  |
| 3 f) | Revisión Especificaciones Técnicas Reparación y/ Mantención Molo de Abrigo. |  |
|  | Valor por el total de requerimientos. |  |

**Nota: se deberá incorporar un detalle del valor HH por cada espacialidad.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre Representante Legal** |  | **Firma y Timbre Representante Legal** |

**Fecha:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_