|  |
| --- |
| **ANEXO**  **OFERTA ECONÓMICA**  **COMPRA ÁGIL SERVICIO DE TRANSPORTE** |

**El proveedor deberá consignar en el presente anexo los precios ofertados para los siguientes productos:**

| **DETALLE DE PRODUCTO** | **CANTIDAD** | **PRESUPUESTO DISPONIBLE** | **VALOR UNITARIO** | **VALOR TOTAL** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LICEO HERMANOS SOTOMAYOR BAEZA:**  Ord. Nº 512 Servicio de transporte de 22 Alumnos y 02 adultos (24 personas)   * **FECHA**: 05 de diciembre de 2023 * **SALIDA**: Desde Liceo Hermanos Sotomayor B. * **DESTINO**: Centro Recreativo Carmen Bajo (piscina) * **HORARIO SALIDA**: 08:30 hrs . * **HORARIO REGRESO**: 19:00 hrs. aprox. | **01 Global** | $100.000.- |  |  |
| **LICEO HERMANOS SOTOMAYOR BAEZA:**  Ord. Nº 528 Servicio de transporte de 27 Alumnos y 02 adultos (29 personas)   * **FECHA**: 06 de diciembre de 2023 * **SALIDA**: Desde Liceo Hermanos Sotomayor B. * **DESTINO**: Fantasilandia en Parque O”Higgins, Santiago. * **HORARIO SALIDA**: 08:30 hrs . * **HORARIO REGRESO**: 19:00 hrs. aprox. | **01 Global** | $300.000.- |  |  |
| **LICEO HERMANOS SOTOMAYOR BAEZA:**  Ord. Nº 517, Servicio de transporte de 42 alumnos y 02 adultos (44 personas)   * **FECHA**: 07 de diciembre de 2023 * **SALIDA**: Desde Liceo Hermanos Sotomayor B. * **DESTINO**: Centro Recreativo Parque OASIS Isla de Maipo. * **HORARIO SALIDA**: 09:00 hrs . * **HORARIO REGRESO**: 20:00 hrs. aprox. | **1 Global** | $300.000.- |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | **TOTAL** |  |

**Nota:**

* **Se solicita llenar este anexo y el pie de firma con los datos del proveedor y firma.**
* **Se necesitará una factura por el total de los viajes.**
* **Adjuntar documentación de respaldo: Documentación completa del vehículo y del conductor al día, Permiso Ministerial, Seguro por asiento, etc. La Máquina debe tener baño, aire acondicionado, IMPORTANTE que tenga cinturones de seguridad en buen estado.**
* **La Factura va emitida a nombre de la Corporación Municipal de Melipilla, Rut. 71.293.900-1**
* **Se considerará en el cuadro comparativo de precios, solamente los proveedores que presenten los productos requeridos o similares, y no se considerarán los productos que no cumplan con las especificaciones ni características técnicas indicadas.**
* **El monto ofertado no debe superar el presupuesto disponible por cada establecimiento.**

**Plazo de despacho en días hábiles: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Vigencia de la cotización: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Para contacto comunicarse directamente con los directores de los establecimientos.**

**RAZON SOCIAL:**

**RUT.:**

**DIRECCION:**

**TELEFONO:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Firma(s) representante(s) legal(es) del Proponente

**Melipilla, \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**