**ANEXOS**

|  |
| --- |
| **ANEXO Nº 1: IDENTIFICACIÓN Y EXPERIENCIA DEL CONSULTOR** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE EMPRESA CONSULTORA** | |  | | | |
| **RUT EMPRESA CONSULTORA** | |  | | | |
| **PRESENTACIÓN DE LA EMPRESA CONSULTORA (Máximo 1.000 palabras)** | |  | | | |
| **ANTECEDENTES DE EXPERIENCIA (ÚLTIMOS 5 AÑOS)** | | | | | |
| **TIPO DE SERVICIO PRESTADO** | **SECTOR PÚBLICO/ PRIVADO** | | **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN O EMPRESA A LA QUE SE PRESTÓ SERVICIO** | **PERÍODO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS** | **NOMBRE Y TELÉFONO DE CONTACTO** |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ANEXO Nº 2: IDENTIFICACIÓN Y EXPERIENCIA DEL EQUIPO DE TRABAJO (\*)(\*\*)** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ROL EN EL PROYECTO** | **FUNCIONES ASOCIADAS AL ROL** (Enumere) | **NOMBRE DEL PROFESIONAL** | **TÍTULO PROFESIONAL** | **PROYECTOS EN LOS QUE HA PARTICIPADO** | **NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EN QUE SE DESARROLLO EL PROYECTO** | **PERÍODO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS ANTERIORES** | **NOMBRE Y TELÉFONO DE CONTACTO** |
| Coordinador/ Director |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

(\*) Adjuntar organigrama del equipo de trabajo propuesto para el proyecto.

(\*\*) Adjuntar Currículum Vitae de cada uno de los integrantes del equipo de trabajo.

|  |
| --- |
| **ANEXO Nº 3: CARTA DE COMPROMISO EQUIPO DE TRABAJO** |

Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

Señor

Elija un elemento.

Presente

Estimado Sr(a)

Yo, (nombre del representante de la persona jurídica), (cédula de identidad o documento de identificación de acuerdo a lo que corresponda) Nº (número de la cédula de identidad o documento de identificación de acuerdo a lo que corresponda), en representación de (nombre de la persona jurídica), rol único tributario Nº (agregar número de rol único tributario), ambos domiciliados para estos efectos en (nombre de la calle) Nº (número de la calle), comuna de (nombre de la comuna), Región (nombre de la región), me comprometo a mantener la constitución del equipo de trabajo declarado en el Anexo 2 de la oferta presentada para el Proyecto denominado: ……………………………………………………………………….., del Programa de Territorio Integrado.

Finalmente, cualquier cambio en los integrantes del equipo de trabajo adjudicado, debido a causas externas no previstas, será informado al AOI y aprobado por éste previo a su ocurrencia. No obstante, en cualquier caso, se reemplazará al/a la integrante por otra persona con calificaciones y experiencia similares a las de la persona reemplazada.

(Firma del representante de la persona jurídica)

|  |
| --- |
| **ANEXO Nº 4: OFERTA ECONÓMICA** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **TOTAL DE HORAS DE LA CONSULTORÍA(\*)** | **PRECIO FINAL DE LA CONSULTORÍA (\*\*)** |
| SERVICIO DE CONSULTORÍA |  |  |

(\*) Indicar el total de horas que el equipo de trabajo dispondrá para la ejecución de la consultoría.

(\*\*) Valor total del servicio, impuestos incluidos.