# **Anexo A.1A: Identificación del Postulante - PERSONA JURÍDICA**

|  |
| --- |
| Empresa |
| Razón Social  |   |
| RUT |   |
| Nombre de fantasía/Siglas |   |
| Dirección Comercial |   |
| Ciudad / Región / País |   |  |  |
| Página Web |   |
| Representante Legal |
| Nombre Completo  |   |
| RUN / Cargo |   |  |
| Dirección  |   |
| Estado Civil |  |
| Profesión u Oficio |  |
| Nacionalidad |  |
| Teléfono Fijo / Celular / eMail |   |  |  |
| Gestión de Pagos |
| Banco  |  |
| Tipo de Cuenta |  |
| N° de Cuenta |  |
| Nombre Empresa  |  |
| RUT |  |
| e-mail |  |
| Encargado Administración y Finanzas  |  |
| Fono / eMail |  |  |

|  |
| --- |
| Nombre y Firma Representante Legal |

# **Anexo A.1B: Identificación del Postulante – PERSONA NATURAL**

|  |
| --- |
| Persona Natural |
| Nombre completo  |   |
| RUT |   |
| Dirección  |   |
| Profesión u Oficio |  |
| Estado Civil |  |
| Nacionalidad |  |
| Ciudad / Región / País |   |  |  |
| Teléfono Fijo / Celular / E-mail |  |  |  |
| Gestión de Pagos |
| Banco  |  |
| Tipo de Cuenta |  |
| N° de Cuenta |  |
| RUT |  |
| E-mail |  |

|  |
| --- |
| Nombre y Firma |

# **Anexo A.2: Declaración Jurada Simple**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Región\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Chile,

En concordancia con lo establecido en el numeral 7.8.1 de las Bases de Concurso paraSelección de **Proveedores de Carga para Proyecto GEF 7**

Declaro (amos) bajo juramento que la empresa que represento (amos) ha (hemos) tomado total conocimiento de las especificaciones de este concurso, y respecto de las cuales me (nos) obligo (amos) a respetar, cabal e íntegramente, y en todas sus partes

|  |
| --- |
| Nombre Completo o Razón Social y RUT del Proponente |

|  |
| --- |
| Nombre Completo, RUT y firma del Representante Legal del Proponente |

# **Anexo A.3: Declaración Jurada Simple Inhabilidad**

 Santiago,

En concordancia con lo establecido en el numeral 4 de las Bases de Concurso para Selección de **Proveedores de Carga para Proyecto GEF 7**

Declaro (amos) bajo juramento que la empresa que represento (amos) no incurre en ninguna de las prohibiciones o inhabilidades previstas en el artículo 4° de la ley N°19.886, de Compras y Contrataciones Públicas, señalando expresamente conocer lo establecido en dicha norma legal.

|  |
| --- |
| Nombre Completo o Razón Social y RUT del Proponente |

|  |
| --- |
| Nombre Completo, RUT y firma del Representante Legal del Proponente |

# **Anexo A.4: Esquema Caso Conexión B**



Figura A1: Esquema Caso Conexión B

a) N/A

b) N/A

c) Cable

d) Conector del Vehículo

e) Acoplador del Vehículo

f) Entrada del Vehículo

g) Cargador

h) Toma Energía del Cargador

i) Conector del Cargador

# **Anexo S.1: Criterios de Admisibilidad**

|  |  |
| --- | --- |
| **Características Cargador** | **Nombre de documento y página donde se especifica (\*)**  |
| Marca |  |  |
| Modelo |  |  |
| Potencia configurada (kW) |  |  |
| Modo de Carga |  |  |
| Número de Puntos de Carga[[1]](#footnote-2) |  |  |
| Potencia por Punto de Carga |  |  |
| Protocolo de Comunicación |  |  |
| Caso de Conexión |  |  |
| Tipo de Conector |  |  |
| Grado de Protección IP |  |  |
| Índice de Protección IK |  |  |
| **Prestaciones Operacionales** |  |
| Conexión a Internet |  |

(\*) Destacar en amarillo en el documento, donde se especifique cada una de las características

**------------------------- CONTINÚA -------------------------**

**Indicar con una equis (X) en qué Zona(s) Urbana(s) está ofertando este modelo de cargador:**

|  |  |
| --- | --- |
| Zona Urbana 1 (Antofagasta) |  |
| Zona Urbana 2 (Talca) |  |
| Zona Urbana 3 (Puerto Montt) |  |

# **Anexo S.2: Oferta Económica**

**El postulante deberá completar sólo aquellas Zonas Urbanas indicadas en el Anexo S.1.**

**El Precio Instalación no podrá superar la suma de $10.000.000.- (diez millones de pesos) impuestos incluidos.**

**Los Costos Operacionales no podrán superar la suma de $5.000.000.- (cinco millones de pesos) impuestos incluidos.**

1. **Zona Urbana 1 (Antofagasta)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Costo | Impuestos | Total |
| 1) Precio Implementación |  |  |  |
| 2) Costos Operacionales |  |  |  |
| **Total** **ZU**1- Impuestos incluidos (Monto a Evaluar) |  |
| **Observaciones** (montos afectos o exentos de impuestos u otras consideraciones) |

1. **Zona Urbana 2 (Talca)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Costo | Impuestos | Total |
| 1) Precio Implementación |  |  |  |
| 2) Costos Operacionales |  |  |  |
| **Total ZU2** - Impuestos incluidos (Monto a Evaluar) |  |
| **Observaciones** (montos afectos o exentos de impuestos u otras consideraciones) |

1. **Zona Urbana 3 (Puerto Montt)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Costo | Impuestos | Total |
| 1) Precio Implementación |  |  |  |
| 2) Costos Operacionales |  |  |  |
| **Total ZU3** - Impuestos incluidos (Monto a Evaluar) |  |
| **Observaciones** (montos afectos o exentos de impuestos u otras consideraciones) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre Oferentey Representante Legal |  | Firma del Representante Legal |

# **Anexo S.3: Experiencia del Postulante**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N | Tipo Instalación (Residencial, Comercial, Industrial, etc.) | Ubicación Referencial (debe indicar Zona Urbana) | N° Inscripción TE-6 | Razón Social que realizó instalación (\*) |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| N |  |  |  |  |

(\*) En caso de que la Razón Social que aparezca en certificado TE-6 sea distinta a la de la empresa postulante al Concurso, se deberá adjuntar documento firmado por la empresa postulante que especifique que la Razón Social indicada en Certificado TE-6 realizó ingreso de las declaraciones TE-6 correspondientes en representación y en calidad de servicio subcontratado para la empresa postulante que presenta este Anexo. Si lo anterior ocurre para varios Certificados TE-6, se podrá presentar un documento donde se especifiquen los números de folio asociados a los certificados de inscripción. Si no se presenta lo mencionado anteriormente (si corresponde), se dará por inválida(s) la(s) experiencia(s) presentada(s) asociadas a el (los) certificado(s) respectivo(s). Alternativamente, se podrá presentar la experiencia de una empresa instaladora que comprometa su participación en el proyecto. Para validar lo anterior, se deberán presentar los Certificados de Inscripción indicando a la empresa instaladora como Instalador que Declara o Empresa Empleadora, y una declaración jurada firmada por la empresa instaladora comprometiéndose a participar como instalador en caso de que el postulante resulte siendo el Seleccionado. En caso de que el postulante postule experiencia propia (incluyendo aquellas a través de subcontratos) y experiencias de una empresa instaladora que comprometa su participación en el proyecto solo se considerarán las experiencias propias

# **Anexo S.4: Acta de Visita**

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha |  |
| Dirección |  |
| Nombre del Representante |  |
| Nombres de Visitantes | --- |
| Factibilidad eléctrica |  |
| Tarifa Eléctrica Propuesta |  |
| Metros aproximados de canalización |  |
| Emplazamiento del cargador | (adjuntar foto con elementos referenciales para distinguir de manera exacta donde estará ubicado) |
| Ubicación acometida o punto de conexión | (adjuntar foto con elementos referenciales para distinguir de manera exacta donde estará ubicado) |
| Itemizado de Insumos y materiales necesarios (En caso de requerir más espacio seguir en la siguiente página) | ----- |

# **Anexo S.5: Acta de Conformidad del punto de instalación**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RUT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro estar en conformidad con la ubicación seleccionada para la instalación del sistema de alimentación de VE.

|  |
| --- |
| Nombre Completo, RUT y firma del Responsable del Servicio |

# **Anexo S.6: Acta de Recepción Final**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RUT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , responsable del servicio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro haber recibido en conformidad el sistema de alimentación de VE instalado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y haber recibido la adecuada capacitación del uso del cargador, que consideró:

* Explicación del sistema eléctrico instalado.
* Indicaciones de desconexión del SAVE desde su correspondiente tablero.
* Activación y desactivación del cargador.
* Buenas prácticas en el uso del SAVE.
* Explicación y entrega del manual de uso, mantenimiento y diagrama unilineal de la instalación.
* Recurso(s) audiovisual(es) que explique(n) de manera didáctica cómo utilizar el cargador.
* Entrega de número telefónico y correo electrónico para que el responsable pueda contactarse ante dudas, consultas o fallas.

Doy fe que el sistema se encuentra operando correctamente y que permite la carga de un VE.

|  |
| --- |
| Nombre Completo, RUT y firma del Responsable del Servicio |

1. Número de vehículos que se puede cargar en simultáneo a una potencia de por lo menos 7 kW. [↑](#footnote-ref-2)