

**ANEXO N° 1A**  
**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE**  
**(ARTÍCULO 4 DE LA LEY N° 19.886)**

En (ciudad/país), a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_, don/ña \_\_\_\_\_, cédula nacional de identidad N° \_\_\_\_\_, por sí y en representación de \_\_\_\_\_, R.U.T. N° \_\_\_\_\_, declara bajo juramento que a su respecto no se aplica ninguna de las prohibiciones descritas en el artículo 4º de la Ley N° 19.886, esto es:

- a) Que no es funcionario directivo de la Agencia.
- b) Que no es cónyuge, hijo, adoptado ni pariente hasta el tercer grado de consanguinidad ni segundo de afinidad de algún funcionario directivo de la Agencia.
- c) Que la Sociedad que represento no es una sociedad de personas en la que las personas indicadas en las letras a) y b) precedente formen parte (sólo para personas jurídicas).
- d) Que la Sociedad que representa no es una sociedad en comandita por acciones ni una sociedad anónima cerrada, en la que las personas indicadas en las letras a) y b) sean accionistas (sólo para personas jurídicas).
- e) Que la Sociedad que representa no es una sociedad anónima abierta en la que las personas indicadas en las letras a) y b) anteriores, sean dueños de acciones que representen el 10% o más del capital (sólo para personas jurídicas).
- f) No tiene la calidad de gerente, administrador, representante o director de cualquiera de las sociedades referidas en las letras anteriores (sólo para personas jurídicas).
- g) Que el oferente/sociedad o persona jurídica que representa no ha sido condenado(a) por prácticas antisindicales o infracción a los derechos del trabajador, en los últimos dos años.
- h) Que el oferente/sociedad o persona jurídica que representa no ha sido condenado por delitos concursales establecidos en el Código Penal, en los últimos dos años
- i) Que está en conocimiento que en caso de serle adjudicado el proyecto, y existir saldos insolutos de remuneraciones o cotizaciones de seguridad social con los actuales trabajadores o trabajadores contratados en los dos últimos años, los pagos producto del contrato licitado deberán ser destinados primeramente a liquidar dichas deudas.

Adicionalmente declara bajo juramento que ha estudiado el proyecto en detalle y tomado conocimiento de las especificaciones técnicas de este concurso, las cuales se obliga a respetar cabal e íntegramente en todas sus partes.

Declara bajo juramento que su representada no ha sido condenada por los delitos previstos en el artículo 27 de la Ley N° 19.913, que crea la Unidad de Análisis Financiero y modifica diversas disposiciones en materia de lavado y blanqueo de activos, en el artículo 8º de la Ley N° 18.314, que determina conductas terroristas y fija su penalidad, y en los artículos 250 y 251 bis del Código Penal, a la pena de prohibición de celebrar actos y contratos con organismos del Estado.

Además, declara conocer que la Agencia podrá verificar esta información a través del registro que para tal efecto lleva la Dirección de Compras y Contratación Pública, de conformidad con lo dispuesto en la Ley N° 20.393, que establece la responsabilidad penal de las personas jurídicas en los delitos de lavado de activos, financiamiento del terrorismo y delitos de cohecho que indica.

\*Los documentos solicitados que se entreguen en un formato diferente al de los Anexos adjuntos serán evaluados con el puntaje inmediatamente inferior en la categoría específica correspondiente.

\*\*Todos los Anexos se encontrarán en formato editable disponibles para descargar en la página web <http://mejorescuela.cl>.

\*\*\*Todo lo señalado en este documento con amarillo debe editarse según número de llamado y nombre de establecimiento, según corresponda.

---

Nombre Oferente  
y Representante Legal

---

Firma del  
Representante Legal

Fecha:

---

\*Los documentos solicitados que se entreguen en un formato diferente al de los Anexos adjuntos serán evaluados con el puntaje inmediatamente inferior en la categoría específica correspondiente.

\*\*Todos los Anexos se encontrarán en formato editable disponibles para descargar en la página web <http://mejorescuela.cl>.

\*\*\*Todo lo señalado en este documento con amarillo debe editarse según número de llamado y nombre de establecimiento, según corresponda.

**ANEXO N° 1B**  
**DECLARACIÓN JURADA CONOCIMIENTO**

En (ciudad/país), a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_, don/ña \_\_\_\_\_, cédula nacional de identidad N° \_\_\_\_\_, por sí y en representación de \_\_\_\_\_, R.U.T. N° \_\_\_\_\_, declara bajo juramento que, en concordancia con lo establecido en el numeral 9 de las Bases Administrativas de la Licitación Pública para contratación de "Implementación Acondicionamiento Térmico en el Marco del Programa Eficiencia Energética y Energías Renovables 100 Escuelas y Liceos del País: ESTABLECIMIENTO (completar con el nombre y la comuna), la empresa que represento (amos), he (mos) tomado total conocimiento de las Especificaciones Técnicas de esta Licitación, 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 Oferente

Nombre Completo, RUT y firma del Representante Legal del Oferente

\*Los documentos solicitados que se entreguen en un formato diferente al de los Anexos adjuntos serán evaluados con el puntaje inmediatamente inferior en la categoría específica correspondiente.  
\*\*Todos los Anexos se encontrarán en formato editable disponibles para descargar en la página web <http://mejorescuela.cl>.  
\*\*\*Todo lo señalado en este documento con amarillo debe editarse según número de llamado y nombre de establecimiento, según corresponda.

**ANEXO N° 2<sup>1</sup>**  
**IDENTIFICACIÓN DEL OFERENTE PERSONA JURÍDICA**

| Empresa                |  |  |  |
|------------------------|--|--|--|
| Razón Social           |  |  |  |
| RUT                    |  |  |  |
| Nombre fantasía/Siglas |  |  |  |
| Dirección Comercial    |  |  |  |
| Ciudad / Región / País |  |  |  |
| Representante Legal    |  |  |  |
| Nombre Completo        |  |  |  |
| RUN / Cargo            |  |  |  |
| Dirección              |  |  |  |
| Teléfono/Mail          |  |  |  |
| Gestión de Pagos       |  |  |  |
| Banco                  |  |  |  |
| Tipo de Cuenta         |  |  |  |
| N° de Cuenta           |  |  |  |
| Nombre Empresa         |  |  |  |
| RUT                    |  |  |  |
| Encargado Finanzas     |  |  |  |

<sup>1</sup> En caso de ser UTP entregar Anexo 2 por cada empresa que la conforme.

\*Los documentos solicitados que se entreguen en un formato diferente al de los Anexos adjuntos serán evaluados con el puntaje inmediatamente inferior en la categoría específica correspondiente.

\*\*Todos los Anexos se encontrarán en formato editable disponibles para descargar en la página web <http://mejorescuela.cl>.

\*\*\*Todo lo señalado en este documento con amarillo debe editarse según número de llamado y nombre de establecimiento, según corresponda.

|               |  |  |
|---------------|--|--|
| Teléfono/Mail |  |  |
|---------------|--|--|

Nombre Oferente  
y Representante Legal

Firma del  
Representante Legal

Fecha de firma: \_\_\_\_\_

|  |
|--|
|  |
|--|

\*Los documentos solicitados que se entreguen en un formato diferente al de los Anexos adjuntos serán evaluados con el puntaje inmediatamente inferior en la categoría específica correspondiente.

\*\*Todos los Anexos se encontrarán en formato editable disponibles para descargar en la página web <http://mejorescuela.cl>.

\*\*\*Todo lo señalado en este documento con amarillo debe editarse según número de llamado y nombre de establecimiento, según corresponda.

**ANEXO N° 3:**  
**CARTA GANTT "Nombre del Establecimiento"**

La Carta Gantt deberá incluir las partidas y subpartidas descritas en las EETT. Se deberá considerar en el desarrollo de la misma, un plan de trabajo para alcanzar los objetivos y lograr el cumplimiento de todas las actividades y requerimientos mínimos exigidos en las presentes Bases Administrativas y Técnicas. El Contratista podrá utilizar el software que estime conveniente para confeccionar la programación, pero siempre considerando a lo menos deberá describir las actividades que se ejecutarán durante la implementación, especificando cada componente y subactividades de cada actividad a ejecutar, fijando los plazos de cada actividad y la secuencia de estas. El nivel mínimo necesario para la programación es de 3, considerando que esta debe reflejar actividades ejecutables y que puedan ser medibles y no partidas globales que acumulen subpartidas.

| NOMBRE DE LA TAREA | DURACIÓN | % COMPLETADO | COMIENZO | FIN | HORAS PERSONA |
|--------------------|----------|--------------|----------|-----|---------------|
|                    |          |              |          |     |               |

\*Los documentos solicitados que se entreguen en un formato diferente al de los Anexos adjuntos serán evaluados con el puntaje inmediatamente inferior en la categoría específica correspondiente.

\*\*Todos los Anexos se encontrarán en formato editable disponibles para descargar en la página web <http://mejorescuela.cl>.

\*\*\*Todo lo señalado en este documento con amarillo debe editarse según número de llamado y nombre de establecimiento, según corresponda.

**ANEXO N° 4:**  
**PERSONAL CLAVE DEL EQUIPO DE TRABAJO "Nombre del Establecimiento"**

| MIEMBRO DEL EQUIPO<br>(ROL DEL PROYECTO) | NOMBRE<br>COMPLETO | PROFESIÓN Y<br>NIVEL DE<br>EDUCACIÓN (1) | RELACIÓN<br>CONTRACTUAL<br>CON EL OFERENTE<br>(2) |
|------------------------------------------|--------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| JEFE DE PROYECTO                         |                    |                                          |                                                   |

1. Se refiere a los estudios de pregrado y postgrado realizados, los cuales deben coincidir con lo solicitado en la evaluación.
2. Emplear alguna de las siguientes categorías: propietario, socio, empleado, honorarios jornada completa/parcial, honorarios eventuales, y otros (especificar).

Como método de verificación, para cada profesional **se deberá adjuntar el CI, Título Universitario** y CV en formato **Anexo N°4-A Curriculum Vitae**

\_\_\_\_\_  
Nombre Oferente  
y Representante Legal

\_\_\_\_\_  
Firma del  
Representante Legal

Fecha de firma: \_\_\_\_\_

\*Los documentos solicitados que se entreguen en un formato diferente al de los Anexos adjuntos serán evaluados con el puntaje inmediatamente inferior en la categoría específica correspondiente.  
 \*\*Todos los Anexos se encontrarán en formato editable disponibles para descargar en la página web <http://mejorescuela.cl>.  
 \*\*\*Todo lo señalado en este documento con amarillo debe editarse según número de llamado y nombre de establecimiento, según corresponda.

**ANEXO N°4-A**  
**CURRICULUM VITAE**

|                                                                                                                                      |            |                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre Completo                                                                                                                      |            |                                                                                                                |
| RUT                                                                                                                                  |            |                                                                                                                |
| Fecha de Nacimiento                                                                                                                  |            |                                                                                                                |
| Profesión                                                                                                                            |            |                                                                                                                |
| Cargo en la Empresa                                                                                                                  |            |                                                                                                                |
| DESCRIPCIÓN PERFIL PROFESIONAL:                                                                                                      |            |                                                                                                                |
| <b>Experiencia</b><br>(detallar los proyectos en los que ha participado, con características similares al tipo de proyecto ofertado) | <b>Año</b> | <b>Cliente</b>                                                                                                 |
| <b>1. Descripción proyecto:</b><br><br><b>Rol:</b><br><br><b>Tareas desempeñadas:</b>                                                |            | <b>Nombre del cliente (empresa):</b><br><br><b>Nombre del contacto:</b><br><br><b>N° de teléfono contacto:</b> |
| <b>2. Descripción proyecto:</b><br><br><b>Rol:</b><br><br><b>Tareas desempeñadas:</b>                                                |            | <b>Nombre del cliente (empresa):</b><br><br><b>Nombre del contacto:</b><br><br><b>N° de teléfono contacto:</b> |
|                                                                                                                                      |            |                                                                                                                |

\*Los documentos solicitados que se entreguen en un formato diferente al de los Anexos adjuntos serán evaluados con el puntaje inmediatamente inferior en la categoría específica correspondiente.

\*\*Todos los Anexos se encontrarán en formato editable disponibles para descargar en la página web <http://mejorescuela.cl>.

\*\*\*Todo lo señalado en este documento con amarillo debe editarse según número de llamado y nombre de establecimiento, según corresponda.

|                                       |  |                               |  |
|---------------------------------------|--|-------------------------------|--|
|                                       |  |                               |  |
|                                       |  |                               |  |
| Nombre Oferente y Representante Legal |  | Firma del Representante Legal |  |

Se deben mencionar los proyectos finalizados a la fecha de presentación de Ofertas, en que ha participado el profesional y que cumplen con el criterio de evaluación.

Se deberá agregar la cantidad de líneas necesarias para incluir toda la experiencia asociada al servicio licitado del profesional propuesto en el Equipo de Trabajo.

Experiencias que no incluyan la información del cliente **no serán contabilizadas**.

\*Los documentos solicitados que se entreguen en un formato diferente al de los Anexos adjuntos serán evaluados con el puntaje inmediatamente inferior en la categoría específica correspondiente.

\*\*Todos los Anexos se encontrarán en formato editable disponibles para descargar en la página web <http://mejorescuela.cl>.

\*\*\*Todo lo señalado en este documento con amarillo debe editarse según número de llamado y nombre de establecimiento, según corresponda.

**ANEXO N°5<sup>2</sup>**  
**EXPERIENCIA DEL OFERENTE**

**El Oferente deberá indicar su experiencia en proyectos de Reacondicionamiento Térmico y/o Construcción (OCC).** El Oferente deberá agregar la cantidad de líneas necesarias para incluir toda la experiencia asociada al servicio licitado que quiera presentar.

La experiencia considerada es la del Oferente, **por lo que no debe incorporar la experiencia particular de los miembros del equipo**. No se revisarán aquellas Ofertas que consideren experiencias diferentes a lo indicado en los Criterios de Evaluación.

Experiencias que no incluyan la información del cliente o documento de verificación no serán contabilizadas.

En caso de considerar como Medio de Verificación la *Carta de Referencia*, se solicita utilizar el formato Agencia Anexo N°5-A.

| Experiencia | Cliente                    |                                        | Tipo <sup>3</sup> (AT - OC) | Descripción del proyecto<br>(Características generales y envergadura del trabajo) | Fecha de ejecución | Método de verificación<br>(carta - boleta/factura - acta recepción) |
|-------------|----------------------------|----------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------------------------------------------------|
|             | Nombre<br>(o razón social) | Contacto<br>(nombre, cargo y teléfono) |                             |                                                                                   |                    |                                                                     |
| 1           |                            |                                        |                             |                                                                                   |                    |                                                                     |
| 2           |                            |                                        |                             |                                                                                   |                    |                                                                     |
|             |                            |                                        |                             |                                                                                   |                    |                                                                     |

\_\_\_\_\_  
Nombre Oferente  
y Representante Legal

\_\_\_\_\_  
Firma del  
Representante Legal

Fecha de firma: \_\_\_\_\_

<sup>2</sup> En caso de ser UTP entregar un Anexo 5 por cada empresa que la conforme.

<sup>3</sup> Especificar AT: Acondicionamiento Térmico o OC: Obras de Construcción. En este último caso se deberán indicar los m2 en planta intervenidos.

\*Los documentos solicitados que se entreguen en un formato diferente al de los Anexos adjuntos serán evaluados con el puntaje inmediatamente inferior en la categoría específica correspondiente.

\*\*Todos los Anexos se encontrarán en formato editable disponibles para descargar en la página web <http://mejorescuela.cl>.

\*\*\*Todo lo señalado en este documento con amarillo debe editarse según número de llamado y nombre de establecimiento, según corresponda.

**ANEXO N°5-A**

**CARTA DE REFERENCIA**

Yo, \_\_\_\_\_, cédula nacional de identidad N° \_\_\_\_\_, dueño del inmueble ubicado en \_\_\_\_\_/ representante del cliente o responsable del proyecto por parte del mandante/institución u organización mandante \_\_\_\_\_, declaro que el prestador \_\_\_\_\_ realizó (\_\_\_\_diseño y/o \_\_\_\_implementación) del proyecto en \_\_\_\_\_ (ciudad/país) que a continuación se describe, el cual se encuentra finalizado. Así mismo declaro que estoy satisfecho con la instalación y con los servicios realizados por \_\_\_\_\_ en este proyecto.

|                                          |                           |                              |                |
|------------------------------------------|---------------------------|------------------------------|----------------|
| Nombre Proyecto                          |                           |                              |                |
| Ubicación                                |                           |                              |                |
| Marque con una x el tipo de intervención | Acondicionamiento Térmico | Obras de Construcción        | Otro (indicar) |
|                                          |                           |                              |                |
| Fecha de ejecución                       |                           | Superficie (m <sup>2</sup> ) |                |
| Teléfono contacto                        |                           | Email contacto               |                |
| Breve descripción del proyecto           |                           |                              |                |

|                                                                |                                                                   |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| Nombre dueño / Responsable del Proyecto por parte del mandante | Firma del dueño / Responsable del Proyecto por parte del mandante |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|

Fecha, \_\_\_\_\_

**Nota:** los m<sup>2</sup> de acondicionamiento térmico en fachada se medirán en superficie vertical de muros. Para el caso de m<sup>2</sup> de aislación en techumbre o pisos ventilados se medirá la superficie en planta.

\*Los documentos solicitados que se entreguen en un formato diferente al de los Anexos adjuntos serán evaluados con el puntaje inmediatamente inferior en la categoría específica correspondiente.

\*\*Todos los Anexos se encontrarán en formato editable disponibles para descargar en la página web <http://mejorescuela.cl>.

\*\*\*Todo lo señalado en este documento con amarillo debe editarse según número de llamado y nombre de establecimiento, según corresponda.

## ANEXO N°7 - CAPITAL COMPROBADO PARA CONTRATISTAS

De acuerdo con el balance entregado al Área de Infraestructura Local y Edificaciones de la Agencia de Sostenibilidad Energética, que comprende el estado financiero de la empresa durante el período \_\_\_\_\_, se solicita completar el siguiente formulario<sup>4</sup>:

### 1.- Identificación del proveedor

|                              |  |
|------------------------------|--|
| <b>Nombre o Razón Social</b> |  |
| <b>RUT</b>                   |  |

### 2.- Información del balance

|                                |    |
|--------------------------------|----|
| <b>Total Activos</b>           | \$ |
| <b>Total Pasivos</b>           | \$ |
| <b>Total Patrimonio</b>        | \$ |
| <b>Total Activo Circulante</b> | \$ |
| <b>Total Pasivo Circulante</b> | \$ |
| <b>Capital</b>                 | \$ |

### 3.- Información Estado Resultado

|                           |    |
|---------------------------|----|
| <b>Total Ingresos</b>     | \$ |
| <b>Total Costos</b>       | \$ |
| <b>Total Gastos</b>       | \$ |
| <b>Pérdida o Ganancia</b> | \$ |

Según la información proporcionada, el oferente declara que su capital comprobado asciende a la suma de: **[Indicar monto]**.-

\_\_\_\_\_  
**Nombre, Rut y Firma Contador**

\_\_\_\_\_  
**Nombre, Rut y Firma Representante Legal**

<sup>4</sup> IMPORTANTE: Al firmar el presente documento, el proveedor garantiza que todos los datos entregados son fidedignos.

\*Los documentos solicitados que se entreguen en un formato diferente al de los Anexos adjuntos serán evaluados con el puntaje inmediatamente inferior en la categoría específica correspondiente.

\*\*Todos los Anexos se encontrarán en formato editable disponibles para descargar en la página web <http://mejorescuela.cl>.

\*\*\*Todo lo señalado en este documento con amarillo debe editarse según número de llamado y nombre de establecimiento, según corresponda.