

## FORMULARIO ADMINISTRATIVO N°1

(El formulario N°1 no será exigible respecto de los oferentes que estén inscritos en Chileproveedores).

### IDENTIFICACION OFERENTE

COTIZACIÓN	
FECHA	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	
RUT EMPRESA / PERSONA NATURAL	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL  Si corresponde	
RUT REPRESENTANTE LEGAL  Si corresponde	
TELÉFONO DEL REPRESENTANTE O EMPRESA	
MAIL DEL REPRESENTANTE O EMPRESA	
DOCUMENTO EN EL QUE CONSTA LA REPRESENTACIÓN	
NOMBRE DEL ENCARGADO DE LA LICITACIÓN DE LA EMPRESA	
MAIL ENCARGADO DE LA LICITACIÓN DE LA EMPRESA	
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA	

---

Firma Persona Natural o Representante Legal

## FORMULARIO ADMINISTRATIVO N°2

### INHABILIDADES PARA CONTRATAR

#### • 1. Personas Naturales

1.1. ¿Es usted funcionario, en cualquier calidad jurídica, del Consejo Superior de la Corporación Administrativa del Poder Judicial, de los funcionarios directivos de la Corporación Administrativa del Poder Judicial hasta el nivel de Jefe de Departamento, de funcionarios que intervengan en el presente procedimiento de contratación o funcionario judicial que formen parte integrantes del Escalafón Primario del Poder Judicial?

- Sí: \_\_\_\_\_, Detallar : \_\_\_\_\_
- No \_\_\_\_\_

1.2. ¿Es su cónyuge, conviviente civil, pariente hasta el tercer grado de consanguinidad o segundo de afinidad inclusive, o persona con la que tenga hijos en común, funcionario en las calidades descritas anteriormente?

- Sí: \_\_\_\_\_, Detallar: \_\_\_\_\_
- No \_\_\_\_\_

1.3. ¿Se ha desempeñado usted o las personas indicadas anteriormente en las funciones mencionadas en el plazo de un año contado desde la fecha de cierre electrónico de presentación de ofertas?

- Sí: \_\_\_\_\_, Detallar: \_\_\_\_\_
- No \_\_\_\_\_

---

#### • 2. Sociedad de Responsabilidad Limitada o Empresas Individuales de Responsabilidad Limitada, Sociedades en Comandita por Acciones, Sociedades por Acciones o Anónimas Cerradas

2.1. ¿Es algún funcionario del Consejo Superior de la Corporación Administrativa del Poder Judicial, funcionarios directivos hasta el nivel de Jefe de Departamento, funcionarios que intervengan en el procedimiento de contratación o funcionario judicial que formen parte integrantes del Escalafón Primario del Poder Judicial; o sus cónyuges, convivientes civiles, parientes hasta el tercer grado de consanguinidad o segundo de afinidad inclusive, o persona con la que tengan hijos en común, dueño del capital social (accionista o socio) o beneficiario final de la persona jurídica que usted representa?

- Sí: \_\_\_\_\_, Detallar: \_\_\_\_\_
- No \_\_\_\_\_

2.2. ¿Es algún funcionario en las calidades descritas anteriormente, o sus parientes indicados, gerente, administrador, representante o director en la persona jurídica que usted representa?

- Sí: \_\_\_\_\_, Detallar: \_\_\_\_\_
- No \_\_\_\_\_

2.3. ¿Se ha desempeñado algún funcionario en las calidades descritas anteriormente, o sus parientes indicados, en el Consejo Superior de la Corporación Administrativa del Poder Judicial, como funcionario directivo hasta el nivel de Jefe de

Departamento, funcionario judicial que formen parte integrantes del Escalafón Primario del Poder Judicial o como funcionario que haya intervenido en procedimientos de contratación en el plazo de un año contado desde la fecha de cierre electrónico de presentación de ofertas?

- Sí: \_\_\_\_\_, Detallar: \_\_\_\_\_
  - No \_\_\_\_\_
- 

• **3. Sociedades Anónimas Abiertas**

3.1. ¿Posee algún funcionario del Consejo Superior de la Corporación Administrativa del Poder Judicial, funcionarios directivos hasta el nivel de Jefe de Departamento, funcionario judicial que formen parte integrantes del Escalafón Primario del Poder Judicial o funcionarios que intervengan en el procedimiento de contratación, o sus cónyuges, convivientes civiles, parientes hasta el tercer grado de consanguinidad o segundo de afinidad inclusive, o persona con la que tengan hijos en común, el 10% o más del capital social (como accionista o beneficiario final) de la persona jurídica que usted representa?

- Sí: \_\_\_\_\_, Detallar: \_\_\_\_\_
- No \_\_\_\_\_

3.2. ¿Es algún funcionario en las calidades descritas anteriormente, o sus parientes indicados, gerente, administrador, representante o director en la persona jurídica que usted representa?

- Sí: \_\_\_\_\_, Detallar: \_\_\_\_\_
- No \_\_\_\_\_

3.3. ¿Se ha desempeñado algún funcionario en las calidades descritas anteriormente, o sus parientes indicados, en el Consejo Superior de la Corporación Administrativa del Poder Judicial, como funcionario directivo hasta el nivel de Jefe de Departamento, funcionario judicial que formen parte integrantes del Escalafón Primario del Poder Judicial, o como funcionario que haya intervenido en procedimientos de contratación en el plazo de un año contado desde la fecha de cierre electrónico de presentación de ofertas?

- Sí: \_\_\_\_\_, Detallar: \_\_\_\_\_
  - No \_\_\_\_\_
- 

**Nota 1:** Los funcionarios están individualizados en la siguiente página web: [Poder Judicial - Dotación y escala de sueldos \(pjud.cl\)](http://pjud.cl)

**Nota 2: Beneficiarios finales:**

Se considera persona beneficiaria final a aquellas personas naturales, chilenas o extranjeras, con o sin domicilio en Chile, que:

a) Posean, directa o indirectamente, a través de sociedades u otras entidades con o sin personalidad jurídica, una participación igual o mayor al 10 por ciento del capital, aporte, derecho a utilidades, o tengan derecho a voto o veto, respecto de una persona jurídica, un fondo de inversión u otra entidad sin personalidad jurídica, constituida o domiciliada en Chile, o con cualquier tipo de establecimiento permanente en Chile; o

b) Puedan elegir o hacer elegir, directa o indirectamente, a la mayoría de los directores o administradores de dichas personas jurídicas, fondos de inversión o entidades constituidas o domiciliadas, o con cualquier tipo de establecimiento permanente en Chile, cambiarlos o removerlos, independiente de su participación en el capital o aporte, el derecho a utilidades o el derecho a voto o veto en los términos de la letra a) de este artículo; o

c) Ejerzan el control efectivo de las personas jurídicas, fondos de inversión o entidades constituidas o domiciliadas, o con cualquier tipo de establecimiento permanente en Chile. Se entiende por ello cualquier atribución o facultad que les permita tomar o hacer que otros tomen decisiones sobre dichas entidades. El Servicio de Impuestos Internos podrá, mediante resolución, determinar casos especiales de control efectivo.

Cuando no sea posible identificar una persona beneficiaria final conforme a las reglas anteriores, se considerará como tal y deberá informarse como persona beneficiaria final a aquella persona natural que directa o indirectamente ejerza funciones de dirección o administración del obligado a reportar.

**Nota 3:**

**Grados de parentesco por consanguinidad y afinidad:**

**Grados de parentesco por consanguinidad**

Primer grado de consanguinidad: padres e hijos.

Segundo grado de consanguinidad: hermanos, abuelos y nietos.

Tercer grado de consanguinidad: tíos/tías y sobrinos/nietos, bisabuelos y bisnietos.

Cuarto grado de consanguinidad: primos hermanos, tatarabuelos y tataranietos.

**Grados de parentesco por afinidad (relaciones por matrimonio y convivencia civil):**

Primer grado de afinidad: suegros y yerno/nuera, hijo del cónyuge, cónyuge del padre.

Segundo grado de afinidad: cuñados.

Tercer grado de afinidad: abuelos del cónyuge, nietos del cónyuge.

Cuarto grado de afinidad: tíos del cónyuge, sobrinos del cónyuge.

**Declaración final:**

Confirmo que he respondido cada una de las preguntas anteriores con veracidad y bajo mi exclusiva responsabilidad.

**Firma:** \_\_\_\_\_

**Nombre:** \_\_\_\_\_

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

## FORMULARIO ADMINISTRATIVO N°3

### FORMULARIO CONFLICTO DE INTERÉS:

- **Razón social (si aplica):** \_\_\_\_\_
  - **Nombre del representante legal:** \_\_\_\_\_
  - **RUT o Identificación:** \_\_\_\_\_
  - **Correo electrónico:** \_\_\_\_\_
- 

#### Declaración sobre vínculos familiares, laborales o de negocios

¿Existe algún vínculo personal previo, como amistad cercana, relación familiar o de pareja (unión civil), antecedente laboral común; comercial o de negocios; de servicios o de carácter profesional o gremial, entre usted y los dueños del capital social de la persona jurídica que usted representa, cualquier gerente, administrador, representante o director de dicha persona jurídica, los miembros del equipo de trabajo que participarán en la ejecución del contrato, personas en roles o cargos similares o equivalentes dentro de sus subcontratistas, sus cónyuges, convivientes civiles, parientes hasta el tercer grado de consanguinidad o segundo de afinidad, personas con quienes tenga hijos en común, algún integrante del Consejo Superior de la Corporación Administrativa del Poder Judicial, integrantes del escalafón primario del Poder Judicial, un funcionario directivo hasta el nivel de Jefe de Departamento, o un funcionario que haya intervenido en procedimientos de contratación?

Sí: \_\_\_\_\_

No: \_\_\_\_\_

Si respondió Sí, detalle:

**Persona involucrada:** \_\_\_\_\_

**Periodo y contexto:** \_\_\_\_\_

#### Participación en procesos de licitación o diseño de bases

¿Han participado usted; los dueños del capital social de la persona jurídica que usted representa; cualquier gerente, administrador, representante o director de dicha persona jurídica; los miembros del equipo de trabajo que participarán en la ejecución del contrato; o las personas en los mismos roles o cargos dentro de sus subcontratistas, en el diseño o redacción de las bases de licitación relacionadas con el contrato actual?

Sí: \_\_\_\_\_

No: \_\_\_\_\_

Si respondió Sí, detalle:

- **Persona involucrada:** \_\_\_\_\_
- **Rol en el diseño o redacción:** \_\_\_\_\_
- **Periodo y contexto:** \_\_\_\_\_

**Intercambio de información sensible**

¿Tiene conocimiento de que algún funcionario haya compartido, información privilegiada que pudiera haber favorecido su posición competitiva o la de otros oferentes en el proceso de contratación?

Sí: \_\_\_\_\_

No: \_\_\_\_\_

- **Persona involucrada y contexto:** \_\_\_\_\_

**Declaración final**

Declaro bajo juramento que las respuestas proporcionadas en este formulario son completas y veraces, y que asumo la responsabilidad por cualquier omisión o inexactitud en la información entregada.

**Firma:** \_\_\_\_\_

**Nombre:** \_\_\_\_\_

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

**Haber sido sancionado o tener un recurso vigente con entidades fiscalizadoras del Estado o con algún tribunal del poder judicial**

¿Ha existido alguna sanción impuesta por entidades fiscalizadoras (como el SII, CMF o Superintendencias) o a través de procesos judiciales (civiles, penales, tributarios, laborales) contra usted o la persona jurídica que representa? Esto incluye a cualquier gerente, administrador, representante o director de dicha entidad, a los miembros del equipo que participarán en la ejecución del contrato, así como a personas en roles o cargos similares dentro de sus subcontratistas que esta Corporación deba conocer.

No: \_\_\_\_\_

Si respondió Sí, detalle:

**Persona involucrada:** \_\_\_\_\_

**Naturaleza de la sanción - juicio:** \_\_\_\_\_

**Fecha y contexto:** \_\_\_\_\_

En el marco de la ley de delitos económicos y medioambientales N°21.595, que reemplaza – en parte, a la Ley de Responsabilidad penal de la persona jurídica N°20.393, ¿vuestra empresa cuenta con un Modelo de Prevención de Delitos o MPD?      Sí: \_\_\_\_\_

NO: \_\_\_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_

**Nombre o razón social:** \_\_\_\_\_

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

## FORMULARIO ECONÓMICO N°1

### OFERTA ECONÓMICA

ID	Nombre del Producto	Cantidad	Valor
1963998	Sillas ergonómicas: gerencial modelo “Big Boss” o equivalente, espaldar alto y apoya cabeza	84	
		<b>Total Neto</b>	
		<b>Impuesto</b>	
		<b>Descuento</b>	
		<b>Total, Impuestos Incluidos</b>	

---

Firma Persona Natural o Representante Legal

## FORMULARIO TÉCNICO N°1

### Plazo de entrega:

Subcriterio o Factor	Plazo Ofertado (días hábiles)	Cumple	No Cumple
Plazo de Entrega.			
El Plazo máximo de entrega ofertado por el proveedor <u>no</u> podrá superar los 7 días hábiles a contar del día siguiente de emisión de la OC.			

### Garantía de las sillas:

Subcriterio o Factor	Garantía Ofertada en meses	Cumple	No Cumple
Garantía.			
36 meses como mínimo			

Nota. Deberá adjuntar detalle de las garantías ofertadas.

---

Firma Persona Natural o Representante Legal

## FORMULARIO TÉCNICO N°2

TRIBUNAL/UNIDAD	Sillas Ergonométricas Cantidad	DIRECCION ENTREGA	TELEFONO	CONTACTO
JUZGADO DE FAMILIA DE SAN FELIPE	12	Arturo Prat N°532	(34) 2505687 - 2505689	Oscar Beyzaga Muñoz
1° JUZGADO DE LETRAS DE QUILOTA	9	Freire N°337	33 2310070	Secretaria
3° JUZGADO CIVIL DE VALPARAÍSO	4	Calle Prat N°779, Valparaíso, Piso N°6	322137522	Secretaria
CORPORACION ADMINISTRATIVA DEL PODER JUDICIAL VALPARAISO	14	Calle Prat N°779, Valparaíso	322167418	Juan Espinoza
5° JUZGADO CIVIL DE VALPARAÍSO	5	Calle Prat N°779, Valparaíso, Piso N°8	322137552	Analía Rojas Zamora
CENTRO DE NOTIFICACIONES DE SAN FELIPE	3	Santa María Eufrasia 1333	(34) -2511914	Luwing Muller
CENTRO DE NOTIFICACIONES DE VALPARAISO	1	Calle Cochrane N°813, Valparaíso- Piso N°2	322137418	Leonardo Ortiz
JUZGADO DE FAMILIA DE QUILOTA	9	Freire N°190	(33) 2260918 - 2260923	Antonieta Taha Flores
JUZGADO DE FAMILIA DE VALPARAISO	16	Tomas Ramos N°98	32 2324800	María Cristina Cosma
TRIBUNAL ORAL DE VALPARAISO	11	Victoria N°3022	2320950 - 2592335	Fabiola Parra Gonzalez
<b>TOTALES</b>	<b>84</b>			