1. FORMULARIOS

A continuación se detalla el formato de los formularios que deben presentar las empresas.

|  |  |
| --- | --- |
| FORMULARIO Nº 1: | DATOS DE IDENTIFICACIÓN |
|  | |
| Indicar Razón Social:  RUT:  Constituido Legalmente en:  Indicar Tipo de Sociedad: |  |
| DOMICILIO DE LA SEDE PRINCIPAL | |
| Calle:  Comuna:  Ciudad:  País:  Página Web: |  |
| REPRESENTANTE LEGAL | |
| Nombre:  Teléfono:  Fax:  Correo Electrónico: |  |
| CONTACTO OFICIAL | |
| Nombre:  Teléfono:  Correo Electrónico: |  |
| Nombre del Representante Legal | Firma del Representante Legal |
| Santiago, ……………………… de 2017 | |

|  |  |
| --- | --- |
| FORMULARIO Nº 2 PROPIEDAD | |
| RAZON SOCIAL: | |
| En el presente formulario la empresa proporcionará una breve explicación referente a cómo se configura su propiedad, identificando a los dueños y las principales modificaciones desde su origen. (No se requiere documentación anexa). Asimismo señalar su objeto social, capital, socios actuales y administración. | |
| Nombre del Representante Legal | Firma del Representante Legal |
| Santiago, ………………………………… de 2017 | |

|  |  |
| --- | --- |
| FORMULARIO Nº 3 IDENTIFICACION PLANA EJECUTIVA | |
| RAZON SOCIAL: | |
| En el presente formulario, deberán identificar la plana ejecutiva de la empresa, indicando:  Nombre y Rut del Representante legal  Nombre y RUT de los principales ejecutivos y cargos dentro de la empresa. | |
| Nombre del Representante Legal | Firma del Representante Legal |
| Santiago, ………………………………… de 2017 | |

|  |  |
| --- | --- |
| FORMULARIO Nº 4 RESEÑA DE LA EMPRESA | |
| RAZON SOCIAL: | |
| La empresa, deberá proporcionar una breve descripción y reseña histórica acompañando antecedentes sobre su participación y experiencia en servicios de asesoría jurídica en materia penal y de policía local.  Adjuntar documentación de respaldo y completar la siguiente tabla   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Empresa | Breve descripción del Contrato | Fechas | Nombre Contacto y Nº Teléfono | Valor Total del servicio en UF | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | | |
| Nombre del Representante Legal | Firma del Representante Legal |
| Santiago, ………………………………….de 2017 | |

|  |  |
| --- | --- |
| FORMULARIO Nº 5 EQUIPO DE TRABAJO | |
| RAZON SOCIAL: | |
| En el presente formulario, deberá indicar el Equipo de Trabjo, detallando información respecto a:   * Información profesional acerca de los equipos de trabajo disponibles para el servicio requerido. * Número de Profesionales. (Mínimo 5 abogados) * Curriculum vitae de los profesionales. * Equipo profesional y técnico * Programas computacionales, etc. | |
| Nombre del Representante Legal | Firma del Representante Legal |
| Santiago, ……………………. de 2017 | |

|  |  |
| --- | --- |
| FORMULARIO Nº 6 ANTECEDENTES FINANCIEROS | |
| RAZON SOCIAL: | |
| En el presente formulario deberán adjuntar un Certificado de antecedentes comerciales (antigüedad no superior a 30 días), emitido por Dicom o Cámara de Comercio. | |
| Nombre del Representante Legal | Representante Legal |
| Santiago, ………………………………… de 2017 | |

|  |  |
| --- | --- |
| FORMULARIO Nº 7 DECLARACION ACEPTACION | |
| RAZON SOCIAL: | |
| El Representante Legal de la empresa, Sr…………………………………….., en nombre y representación de la empresa …………………………………………………, declara conocer y aceptar las condiciones y requerimientos establecidos en los Documentos del presente proceso de Actualización de Registro de Proveedores y, en particular:   * Declaro, haber estudiado cuidadosamente, todos los antecedentes que me han sido proporcionados. Conozco y acepto las atribuciones, derechos y reservas formuladas por Metro S.A. en los distintos documentos recibidos. Acepto, sin reserva alguna y sin condiciones, las modalidades y exigencias con que mi Representada se presenta en este proceso, renunciando a formular reclamos, a solicitar indemnizaciones o compensaciones de cualquier clase, en el evento que Metro S.A., haciendo uso de tales derechos y atribuciones, rechace la inscripción de mi representada en el Registro y/o no obstate haber sido incorporado en el Registro, no invite a mi representada a un futuro proceso. * Declaro, haber tomado conocimiento de las leyes y reglamentos vigentes de la República de Chile, incluyendo las leyes laborales y tributarias. * Declaro además, que conozco todas las responsabilidades de mi Representada, de acuerdo con los documentos de los Términos de Refrencia y, sin que ello importe una limitación a lo anterior, por el sólo hecho de firmar el presente, mi Representada reconoce haber procedido en la forma profesional y cuidadosa que le exigen los presentes Terminos de referencia. | |
| Nombre del Representante Legal | Firma del Representante Legal |
| Santiago, ……………………………de 2017 | |

|  |  |
| --- | --- |
| FORMULARIO Nº 8 DECLARACION CONFLICTO DE INTERESES | |
| RAZON SOCIAL: | |
| El Representante legal de la empresa, Sr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,  en nombre y representación de la empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  Declaro que los directores y ejecutivos de la empresa…(Indicar nombre de la empresa) ……., …… (\*) se encuentran relacionados con algún director o ejecutivo de la empresa Metro S.A.  Para estos efectos, se entiende que se encuentran relacionadas aquellas personas que tengan la condición de directores o ejecutivos y que posean interés en alguna negociación, acto, contrato u operación en la que deban intervenir como contraparte ellos mismos, sus cónyuges o sus parientes hasta el tercer grado de consanguinidad o afinidad, incluyendo intervenciones realizadas a través de empresas en las cuales sean directores o dueños directos o a través de otras personas naturales o jurídicas, de un 10% o más del capital.  \* Completar: sí o no. En caso de respuesta afirmativa precisar el vínculo. | |
| Nombre del Representante Legal | Firma del Representante Legal |
| Santiago, ……………………………de 2017 | |

|  |
| --- |
| FORMULARIO Nº 9 DECLARACIÓN DE EXISTENCIA Y VÍNCULO CON PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE (PEP) |
| RAZÓN SOCIAL: |
| El Representante legal Sr. ……………………………………... ,  en nombre y representación de la empresa……………………………………………………………, declaro que los propietarios, directores y ejecutivos principales de la empresa y/o consorcio al cual represento, ………..\* son alguna de las Personas Expuestas Políticamente en adelante indistintamente PEP que a continuación se indican; ………..\* son cónyuges o parientes hasta el segundo grado de consanguinidad (abuelo(a), padre, madre, hijo(a), hermano(a), nieto(a)) de alguna de las PEP que se indican a continuación y; ………..\* han celebrado pacto de actuación conjunta mediante el cual tengan poder de voto suficiente para influir en sociedades constituidas en Chile, con alguna de las PEP que se indicarán; en todos los casos anteriores, sea que actualmente desempeñen o hayan desempeñado uno o más de los siguientes cargos:  1) Presidente de la República.  2) Senadores, Diputados y Alcaldes.  3) Ministros de la Corte Suprema y Cortes de Apelaciones.  4) Ministros de Estado, Subsecretarios, Intendentes, Gobernadores, Secretarios Regionales Ministeriales, Embajadores, Jefes Superiores de Servicio, tanto centralizados como descentralizados y el directivo superior inmediato que deba subrogar a cada uno de ellos.  5) Comandantes en Jefe de las Fuerzas Armadas, Director General de Carabineros, Director General de Investigaciones, y el oficial superior inmediato que deba subrogar a cada uno de ellos.  6) Fiscal Nacional del Ministerio Público y Fiscales Regionales.  7) Contralor General de la República.  8) Consejeros del Banco Central de Chile.  9) Consejeros del Consejo de Defensa del Estado.  10) Ministros del Tribunal Constitucional.  11) Ministros del Tribunal de la Libre Competencia.  12) Integrantes titulares y suplentes del Tribunal de Contratación Pública.  13) Consejeros del Consejo de Alta Dirección Pública.  14) Los directores y ejecutivos principales de empresas públicas, según lo definido por la Ley Nº 18.045.  15) Directores de sociedades anónimas nombrados por el Estado o sus organismos.  16) Miembros de las directivas de los partidos políticos.  \*Responder Sí o No. (En caso afirmativo, se deben identificar las PEP con su nombre completo, cédula de identidad y cargo).  Asimismo, en caso de ser incorporado en el Registro de Proveedores y participar en algún proceso de contratación, me comprometo a declarar formalmente a Metro S.A. la existencia o participación de una PEP en los términos indicados anteriormente, de producirse ésta con posterioridad a la presente declaración y, en cuánto la misma se verifique.    A continuación señalo el nombre completo (nombres y apellidos) y nacionalidad de las siguientes personas naturales relacionadas a la empresa, conforme señala la tabla:   |  |  | | --- | --- | | Directores(1) | Nacionalidad | | Gerente General o Administrador |  | | Socios o accionistas |  | |  |  |   (1) Aplica para Sociedades Anónimas y algunas Sociedades por Acciones.  Nota 1: De ser persona natural, éste debe indicar su nombre completo y nacionalidad.  Nota 2: De la revisión de los antecedentes enviados, se podrá desprender una nueva solicitud de información adicional. |
| |  |  | | --- | --- | | Nombre del Representante Legal | Firma del Representante Legal |   Santiago,………………….………….. de 2017 |