**FORMULARIO Nº4**

**COMPRA DE BASES DE LICITACIÓN Y DE INTENCIÓN DE PARTICIPAR EMPRESA DE LOS FERROCARRILES DE ESTADO**

**CATASTRO Y DIAGNÓSTICO DE LAS ESTRUCTURAS MENORES A 11 METROS EN LA RED FERROVIARIA - ZONA N°2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA ADQUIRENTE** |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | RAZÓN SOCIAL |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | GIRO |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | RUT |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | DIRECCIÓN |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | COMUNA |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | REGIÓN |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | PAÍS |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | NOMBRE PERSONA DE CONTACTO |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | E-MAIL |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | TELÉFONO |  |  |  |  |  |  |   |
|   |   |   |   |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |  |  |  |  |   |
|   | **DATOS DE LA LICITACIÓN** |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | NOMBRE DEL PROCESO DE LICITACIÓN |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  | **NOMBRE Y FIRMA RESPONSABLE** |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **USO INTERNO - ANTECEDENTES DE PAGO** |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | N° FACTURA |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | FECHA DE FACTURA |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | N° DE CHEQUE |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | BANCO |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   | MONTO DEL PAGO |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  | **V.B. UNIDAD DE COBRANZAS** |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nota: Las empresas que se encuentren **inscritas y vigentes** en el registro de Proveedores REGIC, quedan eximidas de la obligación de Comprar las Bases para participar en la presente licitación. No obstante, deben manifestar su intención de participar enviando el Formulario N° 4 con los datos de contacto. |
|
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| El proponente al momento de presentar su oferta, deberá acompañar junto a este formulario el comprobante de pago (Factura) de las Bases de Licitación. Para las empresas que se encuentren Vigente en el registro de proveedores Regic, deberá incluir el Certificado de Vigencia emitido por el sistema. |
|
|