

Formulario de respuesta a la petición de oferta (RFQ): Los contratistas generales participarán en el Programa de Reparación de Viviendas de la ciudad de Chicago

Información comercial

Nombre legal de la empresa: _____

Opera con el nombre comercial: _____

Entidad comercial: *(Por ejemplo, empresario individual, sociedad anónima, sociedad de responsabilidad limitada, sociedad colectiva u otra; si es "otra", especifique el tipo).*

Fecha de registro: _____

Dirección comercial: _____

Licencia(s) comercial(es): _____

Fecha de renovación: _____

Número de instaladores, estimadores y personal administrativo: _____

¿Su empresa ha sido certificada por la ciudad de Chicago o el condado de Cook como empresa propiedad de minorías (MBE) o como empresa propiedad de mujeres (WBE)?

☐ Sí, como MBE *(En caso afirmativo, incluya una copia de su certificación MBE actual en su paquete de respuesta).*

☐ Sí, como WBE *(En caso afirmativo, incluya una copia de su certificación WBE actual en su paquete de respuesta).*

☐ No

¿Es su empresa *elegible* para ser certificada por la ciudad de Chicago o el condado de Cook como MBE o WBE?

☐ Sí, como MBE

☐ Sí, como WBE

☐ No

¿Su empresa está ubicada en Chicago y/o tiene personal que vive en Chicago?

☐ Sí

☐ No

Información del personal

Nombre del empresario: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Área de experiencia: _____

Licencias/certificaciones: _____

Nombre del empleado clave 1: _____

Años de experiencia: _____

Área de experiencia: _____

Licencias/certificaciones: _____

Nombre del empleado clave 2: _____

Años de experiencia: _____

Área de experiencia: _____

Licencias/certificaciones: _____

Nombre del empleado clave 3: _____

Años de experiencia: _____

Área de experiencia: _____

Licencias/certificaciones: _____

Información del personal adicional

Si tiene personal adicional que desea destacar, utilice esta página y proporcione la misma información que la anterior para el personal adicional. Si no tiene personal adicional que desee destacar, deje esta página en blanco.

Nombre del empleado clave 4: _____

Años de experiencia: _____

Área de experiencia: _____

Licencias/certificaciones: _____

Nombre del empleado clave 5: _____

Años de experiencia: _____

Área de experiencia: _____

Licencias/certificaciones: _____

Nombre del empleado clave 6: _____

Años de experiencia: _____

Área de experiencia: _____

Licencias/certificaciones: _____

Nombre del empleado clave 7: _____

Años de experiencia: _____

Área de experiencia: _____

Licencias/certificaciones: _____

Experiencia/especialidad

Marque todas las casillas pertinentes.

☐ Mi empresa y mi personal tienen experiencia como contratista general, donde supervisé, coordiné y programé al menos a otro contratista para completar un proyecto.

Fecha estimada del primer proyecto del contratista general: _____

Fecha estimada del proyecto más reciente del contratista general: _____

Facilite una referencia de **subcontratista** para este tipo de trabajo:

Nombre: _____

Teléfono 1: _____

Teléfono 2: _____

Correo electrónico: _____

Facilite una referencia de **cliente** para este tipo de trabajo:

Nombre: _____

Teléfono 1: _____

Teléfono 2: _____

Correo electrónico: _____

Coste del proyecto: _____

☐ Mi empresa y mi personal tienen experiencia en la sustitución de tejados inclinados.

Fecha estimada de la primera sustitución de tejado a dos aguas: _____

Fecha estimada de la última sustitución de tejado a dos aguas: _____

Facilite una referencia de **cliente** para este tipo de trabajo:

Nombre: _____

Teléfono 1: _____

Teléfono 2: _____

Correo electrónico: _____

Coste del proyecto: _____



☐ Mi empresa y mi personal tienen experiencia en la sustitución de tejados planos.

Fecha estimada de la primera sustitución de tejado plano: _____

Fecha estimada de la última sustitución de tejado plano: _____

Facilite una referencia de **cliente** para este tipo de trabajo:

Nombre: _____

Teléfono 1: _____

Teléfono 2: _____

Correo electrónico: _____

Coste del proyecto: _____

☐ Mi empresa y mi personal tienen experiencia en la sustitución de porches de hormigón.

Fecha estimada de la primera sustitución de porche de hormigón: _____

Fecha estimada de la última sustitución de porche de hormigón: _____

Facilite una referencia de **cliente** para este tipo de trabajo:

Nombre: _____

Teléfono 1: _____

Teléfono 2: _____

Correo electrónico: _____

Coste del proyecto: _____

☐ Mi empresa y mi personal tienen experiencia en la sustitución de porches de madera de varios niveles.

Fecha estimada de la primera sustitución de porche de madera de varios niveles: _____

Fecha estimada de la última sustitución de porche de madera de varios niveles: _____

Facilite una referencia de **cliente** para este tipo de trabajo:

Nombre: _____

Teléfono 1: _____

Teléfono 2: _____

Correo electrónico: _____

Coste del proyecto: _____

Referencias

*Si **no ha** proporcionado tres referencias en la sección anterior, añada referencias aquí. Su paquete de respuestas debe incluir al menos tres referencias.*

Referencia 1

Nombre: _____

Teléfono 1: _____

Teléfono 2: _____

Correo electrónico: _____

Tipo de proyecto: _____

Coste del proyecto: _____

Fecha de inicio del proyecto: _____

Fecha de finalización del proyecto: _____

Referencia 2

Nombre: _____

Teléfono 1: _____

Teléfono 2: _____

Correo electrónico: _____

Tipo de proyecto: _____

Coste del proyecto: _____

Fecha de inicio del proyecto: _____

Fecha de finalización del proyecto: _____

Referencia 3

Nombre: _____

Teléfono 1: _____

Teléfono 2: _____

Correo electrónico: _____

Tipo de proyecto: _____

Coste del proyecto: _____

Fecha de inicio del proyecto: _____

Fecha de finalización del proyecto: _____



Subcontratistas

Enumere hasta cinco contratistas a los que subcontrata habitualmente.

Subcontratista 1

Nombre: _____

Teléfono 1: _____

Teléfono 2: _____

Correo electrónico: _____

Tipo de trabajo: _____

¿Certificado como MBE o WBE? ☐ Sí ☐ No

En caso afirmativo, incluya una copia de la certificación MBE y/o WBE actual del subcontratista en su paquete de respuesta.

Subcontratista 2

Nombre: _____

Teléfono 1: _____

Teléfono 2: _____

Correo electrónico: _____

Tipo de trabajo: _____

¿Certificado como MBE o WBE? ☐ Sí ☐ No

En caso afirmativo, incluya una copia de la certificación MBE y/o WBE actual del subcontratista en su paquete de respuesta.

Subcontratista 3

Nombre: _____

Teléfono 1: _____

Teléfono 2: _____

Correo electrónico: _____

Tipo de trabajo: _____

¿Certificado como MBE o WBE? ☐ Sí ☐ No

En caso afirmativo, incluya una copia de la certificación MBE y/o WBE actual del subcontratista en su paquete de respuesta.



Subcontratista 4

Nombre: _____

Teléfono 1: _____

Teléfono 2: _____

Correo electrónico: _____

Tipo de trabajo: _____

¿Certificado como MBE o WBE? ☐ Sí ☐ No

En caso afirmativo, incluya una copia de la certificación MBE y/o WBE actual del subcontratista en su paquete de respuesta.

Subcontratista 5

Nombre: _____

Teléfono 1: _____

Teléfono 2: _____

Correo electrónico: _____

Tipo de trabajo: _____

¿Certificado como MBE o WBE? ☐ Sí ☐ No

En caso afirmativo, incluya una copia de la certificación MBE y/o WBE actual del subcontratista en su paquete de respuesta.

Reconocimientos del encuestado

Marque las siguientes declaraciones para su confirmación.

Plan de seguridad

☐ El encuestado reconoce que, en todo momento, mientras realice trabajos en el marco del Programa de Reparación de Viviendas, cumplirá con todos los requisitos de seguridad, incluyendo, pero sin limitarse a, todos los requisitos de la Ley de Seguridad y Salud Ocupacional (OSHA) aplicables al trabajo, y todas las directrices de la Ciudad de Chicago y de los CDC para la prevención de la transmisión de la COVID-19, que el encuestado tiene un plan de seguridad para garantizar el cumplimiento de todos los requisitos de seguridad y salud y que todo el personal del encuestado y los subcontratistas que trabajarán en los proyectos del programa han sido capacitados en el plan.

Nombre del encuestado: _____

Firma del encuestado: _____

Fecha: _____

Declaración de acuerdo del contratista

☐ El encuestado reconoce que celebrará un acuerdo con Elevate que incluirá los términos contractuales (incluidos, entre otros, los requisitos de seguro) incluidos en este paquete de la RFQ como Apéndice B, o, si el encuestado no puede cumplir con alguno de esos términos, una explicación de la incapacidad del encuestado para cumplir con dicho(s) término(s) y los términos alternativos propuestos por el encuestado.

☐ El encuestado reconoce que ha revisado los términos contractuales antes de presentar un paquete de respuesta a esta RFQ.

☐ El encuestado reconoce que Elevate se reserva el derecho, a su entera discreción, de modificar los términos contractuales en cualquier momento antes de llegar a un acuerdo definitivo con los contratistas seleccionados.

Nombre del encuestado: _____

Firma del encuestado: _____

Fecha: _____

Lista de comprobación de los documentos que deben incluirse en el paquete de respuesta a la petición de oferta

- ☐ Licencia comercial vigente expedida por la Ciudad de Chicago
- ☐ Licencia de contratista general vigente expedida por la Ciudad de Chicago
- ☐ Licencia de techado vigente expedida por el Estado de Illinois, si procede
- ☐ Copia de la certificación MBE y/o WBE expedida por la Ciudad de Chicago o el Condado de Cook, si procede
- ☐ Copia(s) de la certificación MBE y/o WBE de los subcontratistas expedida por la Ciudad de Chicago o el Condado de Cook, si procede
- ☐ Certificado de seguro vigente (COI)
- ☐ Seguro de automóvil actual, si está separado del COI
- ☐ Plan de seguridad
- ☐ Ejemplo de garantía del fabricante para los materiales
- ☐ Ejemplo de factura comercial
- ☐ Ejemplo de oferta/propuesta comercial
- ☐ Formulario W-9