

ANEXO N° 1

DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO NO ESTAR IMPEDIDO PARA CONTRATAR CON EL ESTADO

Señores

UNIDAD DE LOGÍSTICA

SENASA

Av. La Molina 1915 - La Molina Presente.-

De mi mayor consideración,

Mediante el presente, el suscrito, postor y/o Representante Legal de:

Nombres y Apellidos / Razón Social:	
DNI:	RUC:
Dirección de Notificación:	
Nombre de contacto:	
Telf. Fijo/Móvil:	Correo Electrónico:

Al amparo del principio de presunción de veracidad¹, DECLARO BAJO JURAMENTO:

- 1. No haber incurrido y me obligo a no incurrir en actos de corrupción, así como a respetar el principio de integridad.*
- 2. No tener impedimento para postular en el procedimiento de selección ni para contratar con el Estado, conforme al artículo 30 de la Ley N.º 32069, Ley General de Contrataciones Públicas.*
- 3. Conocer las sanciones contenidas en la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento, así como las disposiciones aplicables de la Ley N.º 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.*
- 4. Participar en el presente proceso de contratación en forma independiente sin mediar consulta, comunicación, acuerdo, arreglo o convenio con ningún proveedor; y, conocer las disposiciones del Decreto Legislativo N.º 1034, Decreto Legislativo que aprueba la Ley de Represión de Conductas Anticompetitivas.*
- 5. Conocer, aceptar y someterme a los Términos de Referencia y/o Especificaciones Técnicas, condiciones y reglas de la contratación.*
- 6. Ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presento en la contratación.*
- 7. De ser seleccionado para la contratación, me comprometo a mantener mi oferta hasta el pago.*
- 8. Conocer que, de incurrir en atraso injustificado y/o incumplir obligaciones en la*

¹ Numeral 1.7 - Principio de presunción de veracidad, Artículo IV del Título Preliminar del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General.

prestación en la que resulte seleccionado como Contratista, corresponde la aplicación de penalidad respectiva, de conformidad con lo establecido en los documentos de la contratación y en la Ley N.º 32069, Ley General de Contrataciones Públicas.

- 9. Cuento con mi Registro Nacional de Proveedores – RNP vigente.*
- 10. No encontrarme en una situación de conflicto de intereses de índole económica, política, familiar o de otra naturaleza que puedan afectar la contratación.*
- 11. No tener antecedentes policiales, penales o judiciales por delitos dolosos.*
- 12. Tener conocimiento de la Ley N.º 27815, Ley del Código de Ética de la Función Pública y sus modificatorias; así como del Reglamento de la Ley del Código de Ética de la Función Pública, aprobado por Decreto Supremo N.º 033-2005-PCM, y sus modificatorias.*
- 13. De resultar seleccionado como Contratista, para efectos de la notificación a mi representada de todas las actuaciones que se lleven a cabo durante la ejecución contractual de la contratación, deberán ser dirigidas al correo electrónico consignado en mi propuesta (.....).*

Si lo declarado no se ajusta a lo anteriormente mencionado, me sujeto a lo establecido en el artículo 438 del Código Penal y las demás responsabilidades administrativas, civiles y/o penales que correspondan, conforme al marco legal vigente.

Lima,/...../.....

Firma, Nombres y Apellidos de la persona natural o Representante Legal, según corresponda

ANEXO N° 2
DECLARACIÓN JURADA DE CONFIDENCIALIDAD

Señores

UNIDAD DE LOGÍSTICA

SENASA

Av. La Molina 1915 - La Molina

Presente.-

Estimados Señores:

El que suscribe,, representante legal de....., identificado con DNI N.º, con RUC N°, DECLARO BAJO JURAMENTO:

1. **Mi compromiso de confidencialidad de la información**, la información a la que tenga acceso dentro del cumplimiento de mis obligaciones, así como los informes y toda clase de documentos que produzca relacionados con la ejecución del servicio a brindar, será confidencial, no pudiendo divulgarlo.
2. **Mi compromiso de propiedad intelectual**, los derechos intelectuales de los productos y documentos elaborados como resultado de la prestación del servicio son propiedad del Servicio Nacional de Sanidad Agraria, así como toda aquella información interna de la Entidad a la que tenga acceso para la ejecución del servicio.
3. **Mi compromiso de responsabilidad**, si la Entidad facilitará materiales, herramientas de trabajo y/o mobiliario dentro del cumplimiento de mis obligaciones, seré responsable del buen uso y conservación de estos, salvo el desgaste normal. En el caso de determinarse el incumplimiento de lo indicado, me comprometo a resarcir de manera pecuniaria a la Entidad en proporción al daño ocasionado.

Lima,...../...../.....

**Firma, Nombres y Apellidos de la persona natural o
Representante Legal, según corresponda**

ANEXO N° 4

DECLARACIÓN JURADA DE HABILITACIÓN Y DE NO PERCIBIR OTROS
INGRESOS DEL ESTADO

Señores

UNIDAD DE LOGÍSTICA

SENASA

Av. La Molina 1915 - La Molina Presente.-

Estimados Señores:

El que suscribe,....., representante legal de....., identificado con DNI N°....., con RUC N°....., DECLARO BAJO JURAMENTO:

- 1. Que, no me encuentro bajo ninguna causal de prohibición o inhabilitado ni administrativa ni judicialmente para contratar con el Estado, ni en ninguna otra causal contemplada en alguna disposición legal o reglamentaria que determine mi imposibilidad de ser contratado por el Estado.*
- 2. Que, no me encuentro inhabilitado en el REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES DE DESTITUCION Y DESPIDO – RNSDD para prestar servicios con el Estado.*
- 3. Que, no percibo ningún ingreso como remuneración ni pensión del Estado Peruano (Institución Pública o Empresa del Estado) y no me encuentro incurso dentro de la prohibición de la doble percepción e incompatibilidad de ingresos, las únicas excepciones las constituyen la percepción de ingresos por función docente efectiva y la percepción de dietas por participación en uno (1) de los directorios de entidades o empresas estatales o en Tribunales Administrativos o en otros órganos colegiados.*
- 4. Que, no tengo impedimento alguno para recibir mis honorarios mediante depósito en cuenta bancaria.*

Lima,/...../.....

Nombres y Apellidos: _____ DNI N°: _____ RUC N°: _____

ANEXO N° 5
DECLARACIÓN JURADA SOBRE PROHIBICIONES E INCOMPATIBILIDADES

Señores
UNIDAD DE LOGÍSTICA
SENASA
Av. La Molina 1915 - La Molina Presente.-

Estimados Señores:

Yo,, identificado con DNI N°
....., **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

a) *Cumplir con las obligaciones consignadas en el artículo 3 de la Ley N° 31564 y artículo 16 de su Reglamento, esto es:*

- *Guardar secreto, reserva o confidencialidad de los asuntos o información que, por ley expresa, tengan dicho carácter. Esta obligación se extiende aun cuando el vínculo laboral o contractual con la entidad pública se hubiera extinguido y mientras la información mantenga su carácter de secreta, reservada o confidencial.*
- *No divulgar ni utilizar información que, sin tener reserva legal expresa, pudiera resultar privilegiada por su contenido relevante, empleándola en su beneficio o de terceros, o en perjuicio o desmedro del Estado o de terceros.*

b) *Abstenerme de intervenir en los casos que se configure el supuesto de impedimento señalado en el artículo 5 de la Ley N° 31564 y en los artículos 10 y 11 de su Reglamento.*

c) *No hallarme incurso en ninguno de los impedimentos señalados en los numerales 11.3 y 11.4 del artículo 11 del Reglamento de la Ley N° 31564.*

Suscribo la presente declaración jurada manifestando que la información presentada se sujeta al principio de presunción de veracidad del numeral 1.7 del artículo IV del TUO de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Si lo declarado no se ajusta a lo anteriormente mencionado, me sujeto a lo establecido en el artículo 438 del Código Penal y las demás responsabilidades administrativas, civiles y/o penales que correspondan, conforme al marco legal vigente.

Lima,/...../.....

Nombres y Apellidos: _____ DNI N°: _____ RUC N°: _____

ANEXO N° 6

DECLARACIÓN JURADA DE ESTADO DE SALUD

Yo,, identificado con DNI N°, domiciliado en, con número de celular ,
DECLARO BAJO JURAMENTO:

1. *Gozar de buen estado de salud físico y mental y no padecer de ninguna enfermedad.*
2. *Declaro estar afiliado al Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo de la empresa _____ con código _____, el cual adjunto a la presente.*
3. *Asimismo, menciono el (los) siguiente(s) contacto(s) de emergencia de ocurrir una situación que ponga en riesgo mi salud:*

N.º	Contactos de emergencia	Teléfono
1		
2		
3		

Los datos contenidos en esta Declaración Jurada son verdaderos, en caso de comprobarse la falsedad de estos me someto a las sanciones establecidas por Ley.

Lima,/...../.....

Nombres y Apellidos: _____ DNI N°: _____