

ANEXO N° 02

DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS

Señores:

AIS HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN PASCO

Presente.-

Es grato dirigirme a usted, para hacer de su conocimiento que luego de haber examinado los documentos y conociendo todos los alcances y las condiciones existentes, el postor que suscribe ofrece la venta DE de conformidad con las especificaciones técnicas.

Asimismo, declaro conocer todas las condiciones existentes, por lo que me comprometo a cumplir los Requerimientos Técnicos Mínimos y demás condiciones que se detallan en los documentos proporcionados.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

Firma

Nombres y Apellidos del representante legal:

Razón social:

Ruc:

N° Telefónico:

Correo Electrónico:

ANEXO N° 03

DECLARACION JURADA – AUTORIZACIÓN DE NOTIFICACION POR CORREO ELECTRÓNICO

Señores:

AIS HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN PASCO

Cerro de Pasco

Presente. -

Por medio del presente, solicito y **AUTORIZO** al **AIS HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN PASCO**, a notificar mediante correo electrónico, todas las comunicaciones y documentación que emita durante la ejecución de las prestaciones a nuestro cargo, en el marco de lo establecido en el numeral 20.4 del artículo 20 del Texto Único Ordenado de la Ley del Procedimiento Administrativo General, Ley N° 27444, aprobado mediante Decreto Supremo N° 006-2017-JUS,

Para dicho efecto, las notificaciones deberán ser cursadas en las siguientes direcciones de correo electrónico (INDICAR COMO MÁXIMO DOS CORREOS ELECTRÓNICOS):

N°	Dirección de correo electrónico
1	
2	

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

Firma

Nombres y Apellidos del representante legal:

Razón social:

Ruc:

N° Telefónico:

Correo Electrónico:

ANEXO N° 04

CARTA DE AUTORIZACION PARA EL PAGO CON ABONO EN LA CUENTA BANCARIA DEL PROVEEDOR

Cerro de Pasco,

Señores:

AIS HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN PASCO

Presente.-

Asunto : Autorización para el pago con abonos en cuenta

Por medio de la presente, comunico a ustedes que el número de **CÓDIGO DE CUENTA INTERBANCARIO** (CCI) que consta de (20 NUMEROS) es:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

CONTRATISTA:

--

NOMBRE DE LA ENTIDAD BANCARIA:

--

RUC N°

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Asimismo, dejo constancia que el Comprobante de Pago emitido por el suscrito una vez cumplida o atendida la correspondiente Orden de Compra quedará cancelada para todos sus efectos mediante la sola acreditación del importe del comprobante de pago a favor de la cuenta en la entidad bancaria a que se refiere el primer párrafo de la presente.

Agradeciéndole se sirva disponer lo conveniente de manera que los pagos a nombre de mi representada sean abonados en la cuenta de ahorros en SOLES del BANCO indicado.

Atentamente,

Firma

Nombres y Apellidos del representante legal:

Razón social:

Ruc:

N° Telefónico:

Correo Electrónico:

ANEXO N° 05

DECLARACIÓN JURADA ANTISOBORNO

Cerro de Pasco,

Señores

AIS HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN PASCO

Presente. -

Yo, (Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURIDICA]), identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTOS DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], en adelante EL CONTRATISTA con RUC N°, declaro bajo juramento:

EL CONTRATISTA declara y garantiza no haber, directa o indirectamente, o tratándose de una persona jurídica a través de sus socios, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores, ofrecido, negociado o efectuado, cualquier pago o, en general, cualquier beneficio o incentivo ilegal en relación al contrato.

Asimismo, EL CONTRATISTA se obliga a conducirse en todo momento, durante la ejecución del contrato, con honestidad, probidad, veracidad e integridad y de no cometer actos ilegales o de corrupción, directa o indirectamente o a través de sus socios, accionistas, participacioncitas, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores y personas vinculadas, en virtud a lo establecido en los artículos antes citados de la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento.

Además, EL CONTRATISTA se compromete a comunicar a las autoridades competentes, de manera directa y oportuna, cualquier acto o conducta ilícita o corrupta de la que tuviera conocimiento; y adoptar medidas técnicas, organizativas y/o de personal apropiadas para evitar los referidos actos o prácticas.

De la misma manera, EL CONTRATISTA es consiente que, de no cumplir con lo anteriormente expuesto, se someterá a la resolución del contrato y las acciones civiles y/o penales.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

Firma

Nombres y Apellidos del representante legal:

Razón social:

Ruc:

N° Telefónico:

Correo Electrónico:

ANEXO N° 06

DECLARACIÓN JURADA SOBRE LAS RESPONSABILIDADES DE LA PARTICIPACION DEL PROVEEDOR EN LA CONTRATACION

Cerro de Pasco,

Señores

AIS HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN PASCO

Presente. -

El que suscribe, [.....] proveedor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURIDICA], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTOS DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], con poder inscrito en la localidad de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURIDICA], en la Ficha N° [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURIDICA] Asiento N° [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURIDICA], declaro bajo juramento:

1. No tener impedimento para participar en el procedimiento de contratación ni para contratar con el Estado, conforme al **artículo 30 de la Ley N° 32069 Ley General de Contrataciones Publicas.**
2. Conozco acepto y me someto a los Términos de Referencia o Especificaciones Técnicas, condiciones y procedimientos de la presente contratación.
3. No haber incurrido y me obligo a no incurrir en actos de corrupción, así como respetar el principio de integridad.
4. Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presento para efectos de la presente contratación
5. Conozco las sanciones contenidas en la **Ley N° 32069 Ley General de Contrataciones Publicas**, así como en la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
6. Acepto expresamente que no he llevado a cabo, acciones que están prohibidas por las leyes locales u otras leyes anticorrupción y antisoborno. Sin limitar lo anterior que no me encuentro inmerso en ningún procedimiento de carácter penal vinculados a presuntos ilícitos penales contra el Estado Peruano, constituyendo su declaración, la firma del mismo en la Orden de Servicio o Compra de la que estos términos de referencia o Especificaciones técnicas forman parte integrante.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

Firma

Nombres y Apellidos del representante legal:

Razón social:

Ruc:

N° Telefónico:

Correo Electrónico: