

**ANEXO 2
PROPUESTA ECONÓMICA**

Estimados señores

AUTORIDAD NACIONAL DE CONTROL DEL MINISTERIO PÚBLICO

Apellidos y Nombres	
RUC N°	
DNI / CE N°	
Domicilio (distrito, provincia y departamento):	

Me dirijo a usted en referencia a la contratación de lo siguiente:

<i>servicio.....</i>

Al respecto declaro bajo juramento conocer todos los alcances del requerimiento del mencionado servicio, sobre los cuales declaro que acepto y me someto a los Términos de Referencia indicados, por lo cual alcanzo mi propuesta económica como proveedor, la cual es la siguiente:

MONTO DEL SERVICIO
<i>S/. 00000000</i>
<i>..... con 00/100 Soles</i>

En ese sentido, me comprometo a mantener la oferta presentada hasta perfeccionar el contrato, en caso de resultar favorecido.

El costo total del servicio incluye todos los impuestos de ley, seguros, transporte, inspecciones, pruebas, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre el costo del servicio. El pago se realizará de acuerdo a la aprobación de el(los) entregable(s) y de la conformidad del servicio, en las condiciones que se detallan en los términos de referencia, los que declaro conocer y aceptar a cabalidad.

Adjunto a la presente los siguientes documentos:

- 1) Hoja de Vida documentada
- 2) Anexo 3 – Declaración jurada de no tener impedimento para contratar, de no percibir otros ingresos del Estado, de no encontrarse con sanción vigente en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles – RNSSC; de Grado de vínculo o parentesco y de no estar registrado en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM
- 3) Anexo 4 - Carta de autorización para el pago con abonos en la cuenta bancaria (CCI).
- 4) DNI vigente.
- 5) RNP vigente.
- 6) Ficha RUC

Cotización que formulo a fecha:

--

Firma:

--

Apellidos y Nombres

0

ANEXO 4
CARTA AUTORIZACIÓN
(Para el pago con abonos en la cuenta bancaria del proveedor)

Fecha,

Señores

UNIDAD DE ABASTECIMIENTO - ANC

Presente.-

Asunto: Autorización para el pago con abonos en cuenta

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

0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

PROVEEDOR:

0

(Indicar el nombre o razón social del proveedor titular de la cuenta)

RUC N°

0

Agradeciéndole se sirva disponer lo conveniente de manera que los pagos a nombre de mi representada sean abonados en la cuenta que corresponde al indicado CCI - **Cuenta de Ahorros en SOLES del BANCO:**

NOMBRE DEL BANCO:

Asimismo, dejo constancia que la factura a ser emitida por el suscrito (o mi representada) una vez cumplida o atendida la correspondiente Orden de Compra y/o de Servicio quedará cancelada para todos sus efectos mediante la sola acreditación del importe de la referida factura a favor de la cuenta en la entidad bancaria a que se refiere el primer párrafo de la presente.

Atentamente,

Firma:

Apellidos y Nombres

NOTA: **EL CCI DEBE ESTAR VINCULADO ÚNICAMENTE CON EL RUC**

ANC - MINISTERIO PÚBLICO

ANEXO 3

DECLARACIÓN JURADA

Lima, xx de xxxxxxx del 2024

Señores

UNIDAD DE ABASTECIMIENTO - ANC

Presente.-

Mediante el presente el suscrito, **ROBERTO MARTINEZ CARRANZA**, identificado con DNI N° **44859632**, RUC N° **10778596320**, domiciliado en **Calle JJ 155 dpto. 597 distrito de La victoria**, celular: **987563214**, correo electrónico **robertomartinez@gmail.com**, declaro bajo juramento:

- i. No tener impedimento para ser participante, postor, contratista y/o subcontratista, conforme al artículo 30 de la Ley General de Contrataciones Publicas.
- ii. No encontrarme con sanción vigente de inhabilitación o suspensión inscrita en el Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles -RNSSC.
- iii. No estar comprendido dentro de los impedimentos de la Ley 28175, es decir, no recibir otra remuneración, retribución, emolumento o cualquier otro tipo de ingreso de Institución Publica.
- iv. No percibir ingresos por concepto de pensión, según lo dispuesto en el Art 7 del Derecho de Urgencia N° 020-2006.
- v. No haber incurrido y me obligo a no incurrir en actos de corrupción, así como a respetar el principio de integridad.
- vi. Conocer las sanciones contenidas en la Ley de Contrataciones Publicas y su Reglamento, así como las disposiciones aplicables del TUO de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- vii. Participar en la presente contratación en forma independiente sin mediar consulta, comunicación, acuerdo, arreglo o convenio con ningún proveedor; y, conocer las disposiciones del Decreto Legislativo N° 1034, Decreto Legislativo que aprueba la Ley de Represión de Conductas Anticompetitivas.
- viii. Conocer, aceptar y someterme a los Términos de Referencia de la presente contratación.
- ix. NO cuento con pariente (s) hasta el cuarto grado de consanguinidad y/o segundo de afinidad o unión de hecho, (conyugue / padre / madre / abuelo (a) / hijo (a) / nieto (a) / hermano (a) / tío (a) / sobrino (a) / primo (a) / suegro (a) / padres del (a) suegro (a) / cuñado (a), con funcionarios y/o personal de confianza de la Autoridad Nacional de Control del Ministerio Público, que tengan facultad para contratar, conforme a lo establecido en la Ley N° 26771, su Reglamento y modificatorias.
- x. [En caso de tener parientes en el Ministerio Público] Declaro que en el Ministerio Público laboran las siguientes personas con las cuáles, mantengo vínculo de consanguinidad, afinidad, matrimonio o unión de hecho en concordancia con lo señalado en el Reglamento de la Ley N° 26771 y modificatorias:

Apellidos	Nombres	Relación	Unidad en la que labora

- xi. No tener antecedentes policiales, penales o judiciales por delitos dolosos.
- xii. No estar registrado en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM.
- xiii. Que mi información (en caso que el postor sea persona natural) o la información de la persona jurídica que represento, registrada en el RNP se encuentra actualizada.
- xiv. Ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presento en el presente procedimiento de selección.

En caso de resultar falsa la documentación o información consignada en la presente Declaración, me someto a las disposiciones administrativas, penales y civiles correspondientes.

Autorizo al Ministerio Público a comprobar la comprobación de la veracidad de la presente Declaración Jurada.

ROBERTO MARTINEZ CARRANZA

RUC N° **10778596320**