

ANEXO N° 01

DECLARACIÓN JURADA DEL PROVEEDOR

Señores:
RED DE SERVICIOS SALUD LA CONVENCION - RSSCL

Presente. -

Atención: Unidad de Logística

Referencia: SOLICITUD DE COTIZACION

Previo u:

DATOS DEL PROVEEDOR		INFORMACION A CONSIGNAR		
Nombre / Denominación o Razón Social:	:			
RUC	:			
Domicilio Legal (Debe coincidir con el RNP)	:			
Teléfono(s) o numero de celular	:			
Correo electrónico	:			
Persona de contacto	:			

Como ofertante al amparo al principio de presunción de veracidad, DECLARO BAJO JURAMENTO lo siguiente:

1. Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presento para la presente contratación
2. Cumplir en todos los extremos con los términos de referencia o especificaciones técnicas, según corresponda, que cuento con stock suficiente y a su libre disposición para atender la contratación, y me someto a cualquier indagación posterior a la contratación que sea necesaria.
3. No percibir ningún ingreso como remuneración (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 he verificado u tengo pleno conocimiento de lo dispuesto en el artículo 30 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 32069 , "LEY GENERAL DE CONTRATACIONES PÚBLICAS", aprobado mediante el Decreto Supremo N° 009-2025-EF¹; concordante con el artículo 39° de su Reglamento, concluyendo que no me encuentro impedido(a) para contratar con el Estado.
5. Que he verificado y tengo pleno conocimiento de lo dispuesto en la Ley N° 32069, que establece la prohibición de ejercer la facultad de nombramiento y contratación de personal en el sector público en casos de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, por razón de matrimonio, unión de hecho, convivencia o ser progenitores de sus hijos.
6. Asimismo, declaro que mi cónyuge, conviviente y/o parientes mayores de edad, hasta el segundo grado de consanguinidad o afinidad no han sido servidores o funcionarios públicos en los últimos seis (06) meses y/o brindados servicios en RED DE SERVICIOS SALUD LA CONVENCION – RSSCL
7. Del mismo modo, declaro que no me encuentro vinculado(a), conforme se indicó en el párrafo precedente, con las personas naturales que tengan o hayan tenido intervención directa en cualquiera de las fases o acciones de la presente contratación.
8. No me encuentro dentro del Registro Nacional de Sanciones Contra Servidores Civiles. No me encuentro dentro de la Relación de Personas con Inhabilitaciones Vigentes a la fecha en el RNSSC. No me encuentro dentro del Registro de Sanciones por Responsabilidad Administrativa Funcional a cargo de la Contraloría. No me encuentro dentro del Registro de Deudores de reparaciones civiles por delitos en agravio del Estado por Delitos de Corrupción. No me encuentro dentro del Registro

¹ Cuyo texto puede ser verificado en el siguiente enlace: <https://busquedas.elperuano.pe/dispositivo/NL/2300373-1>

- Nacional de Abogados Sancionados por Mala Práctica Profesional.
9. No encontrarme en una situación de conflicto de intereses de índole económica, política, familiar o de otra naturaleza que puedan afectar la contratación.
 10. No tener antecedentes policiales, penales o judiciales por delitos dolosos.
 11. No haber incurrido y me obligo a no incurrir en actos de corrupción, así como a respetar el principio de integridad y observar las disposiciones anticorrupción que forman parte del contrato.
 12. Autorizo ser notificado mediante correo electrónico, en caso resulte escogido como proveedor, a la dirección electrónica señalada, la cual permanecerá abierto las 24 horas del día para las recepciones de los actos contractuales.
 13. Autorizo que los pagos a nombre de mi representada sean abonados en la cuenta que corresponde al CCI y Banco señalados por mi persona. Asimismo, dejo constancia que el comprobante de pago a ser emitido por mi representada, una vez cumplida o atendida la correspondiente Orden de Compra y/o Servicio o las prestaciones en bienes y/o servicios materia del contrato, queda cancelada para todos sus efectos, mediante la sola acreditación del importe del referido comprobante de pago a favor de la cuenta en la entidad bancaria, a que se refiere líneas arriba.
 14. No divulgar, relevar, entregar o poner a disposición de terceros, salvo autorización expresa de la Entidad, la información proporcionada por esta para la prestación del servicio y/o entrega de bienes, y en general toda información a la que tenga acceso o la que pudiera producir como parte de los servicios o bienes que presta o entrega, durante y después de concluida la contratación, comprometiéndose a mantener la confidencialidad de la información y a no utilizarla para ningún otro propósito para el que fue requerido.
 15. Me comprometo a mantener el precio de mi cotización hasta la culminación del plazo de entrega del bien y/o servicio.
 16. Conocer las sanciones contenidas en el artículo 87.2 de la Ley General de Contrataciones Públicas, la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, así como de la Ley N° 27815, Ley del Código de Ética de la Función Pública.
 17. Aceptar en su integridad las especificaciones técnicas o términos de referencia proporcionados por la Entidad, conforme a las condiciones y plazos establecidos, adjuntando para tal efecto la solicitud de cotización.

La oferta indicada incluye todos los tributos, instalación, pruebas, transportes, costos laborales, conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro costo que pueda tener incidencia sobre el valor del bien y/o servicio ofertado. En tal sentido, La Entidad no realiza pago adicional de ninguna naturaleza por costos o gastos no considerados en el precio ofertado.

Esta oferta es válida y firme por un periodo mínimo de 15 días hábiles, a partir de la fecha de presentación de la presente oferta y se conviene u obliga que la oferta pueda ser aceptada por La Entidad en cualquier momento antes que expire el periodo indicado.

Asimismo, manifiesto que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y me atengo a lo establecido en la normativa vigente, y que si lo declarado es falso estoy sujeto a las acciones legales y penales correspondientes, en caso de verificarse su falsedad.

Quillabamba,de.....del 2026

.....
Firma y sello del representante legal
Nombre / Razón social

ANEXO N° 02 – DECLARACION JURADA ANTISOBORNO

Yo,..... (Representante Legal de), con Documento Nacional de Identidad N°, en representación de, en adelante EL CONTRATISTA con RUC N°, declaro lo siguiente:

EL CONTRATISTA se obliga a abstenerse de ofrecer, negociar, prometer o dar regalos, cortesías, invitaciones, donativos o cualquier beneficio o incentivo ilegal, directa o indirectamente, a funcionarios públicos, servidores públicos, locadores de servicios o proveedores de servicios del área usuaria, de la dependencia encargada de la contratación, actores del proceso de contratación y/o cualquier servidor de la entidad contratante, con la finalidad de obtener alguna ventaja indebida o beneficio ilícito. En esa línea, se obliga a adoptar las medidas técnicas, organizativas y/o de personal necesarias para asegurar que no se practiquen los actos previamente señalados.

Asimismo, EL CONTRATISTA se obliga a mantener una conducta proba e íntegra durante la vigencia del contrato, y después de culminado el mismo en caso existan controversias pendientes de resolver, lo que supone actuar con probidad, sin cometer actos ilícitos, directa o indirectamente.

Asimismo, EL CONTRATISTA se compromete a denunciar oportunamente ante las autoridades competentes los actos de corrupción o de inconducta funcional de los cuales tuviera conocimiento durante la ejecución del contrato con LA ENTIDAD CONTRATANTE.

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

Quillabamba,..... de..... del.....

.....
Firma y sello del representante legal
Nombre / Razón social

