

DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA

Señores

Unidad Ejecutora 401 – Salud Chincha “Hospital San José de Chincha”

Presente.-

Es grato dirigirme a usted, para hacer de su conocimiento que luego de haber examinado las bases y demás documentos del procedimiento de la referencia y, conociendo todos los alcances y las condiciones detalladas en dichos documentos, el postor que suscribe ofrece el servicio de MEDICO PSIQUIATRA, de conformidad con los Términos de Referencia que se indican en los documentos del procedimiento.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....

Firma, nombres y apellidos del postor

DNI

RUC