

“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

**ANEXO 01
OFERTA ECONÓMICA**

Señores
Red de Salud Huaylas Norte
Presente.-

Mediante el presente el suscrito, con RUC N°
....., oferta el siguiente valor económico:

N° ÍTEM	CONCEPTO	VALOR TOTAL S/
TOTAL S/		

Atentamente.

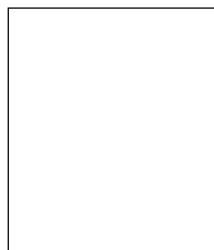
Caraz, de del 2025.

Firma: _____

Nombre:.....

Apellidos:.....

DNI: _____



“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

ANEXO N° 02

DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA

Señores
Red de Salud Huaylas Norte
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 [CONSIGNAR OBJETO DE LA CONVOCATORIA], de conformidad con los Términos de Referencia.

Atentamente.

Caraz, de del 2025.

Firma:

Nombre:.....

Apellidos:.....

DNI: _____



“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

Anexo 03

DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE EJECUCIÓN DEL SERVICIO

Señores
Red de Salud Huaylas Norte
Pr
Presente.-

Mediante el presente, con pleno conocimiento de las condiciones que se exigen en los Términos de Referencia del procedimiento de la referencia, me comprometo a prestar el servicio objeto del presente procedimiento de selección en el plazo de [CONSIGNAR EL PLAZO OFERTADO].

Atentamente.

Caraz, de del 2025.

Firma:

Nombre:.....

Apellidos:.....

DNI: _____



“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

ANEXO N° 04

DECLARACIÓN JURADA (ART. 52 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO)

Señores
Red de Salud Huaylas Norte
Presente.-

Mediante el presente el suscrito, postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], declaro bajo juramento:

- i. No haber incurrido y me obligo a no incurrir en actos de corrupción, así como a respetar el principio de integridad.
- ii. No tener impedimento para postular en el procedimiento de selección ni para contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley de Contrataciones del Estado.
- iii. Conocer las sanciones contenidas en la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento, así como las disposiciones aplicables de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- iv. 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° 1034, Decreto Legislativo que aprueba la Ley de Represión de Conductas Anticompetitivas.
- v. Conocer, aceptar y someterme a Los Términos de Referencia, condiciones y reglas del procedimiento de selección.
- vi. Ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presento en el presente procedimiento de selección.
- vii. Comprometerme a mantener la oferta presentada durante el procedimiento de selección y a perfeccionar el contrato, en caso de resultar favorecido con la buena pro.

Atentamente.

Caraz, de del 2025.

Firma:

Nombre:.....

Apellidos:.....

DNI: _____



“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

Anexo 05

DECLARACIÓN JURADA SOBRE PROHIBICIÓN DE DOBLE PERCEPCIÓN

Señores
Red de Salud Huaylas Norte
Presente.-

Referencia: Contratación en el cargo deser
vicios que serán prestados en forma independiente a favor de la Dirección Regional de
Salud de Ancash.

Yo,,
identificado con DNI N°....., con RUC N°
..... y con domicilio en
....., del distrito de
....., provincia de
..... y departamento de
....., **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

Formulo la presente declaración en virtud del principio de Presunción de veracidad
previsto en el artículo IV NUMERAL 1,7 y 42° de la Ley de Procesos Administrativo
General aprobada por la Ley N° 27444, sujetamente a las acciones legales y/o penales
que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente.

Así mismo, declaro que tengo conocimiento que la propuesta que contravenga lo
indicado en el presente documento se tenga por no presentada. Y que, los contratos
celebrados en contravención de lo dispuesto por el presente artículo son nulos sin
perjuicio de las acciones a que hubiere lugar.

Atentamente.

Caraz, 02 de enero del 2025.

Firma:

Nombre:.....
Apellidos:.....
DNI: _____



“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

Anexo 06

DECLARACIÓN JURADA PARA PREVENIR CASOS DE NEPOTISMO

(Artículo 4° A del Artículo 2° del decreto Supremo N° 034-2005-PCM)

Yo, Empresa Persona Natural, con RUC N°,
identificado con DNI N°, con domicilio en la
.....

DECLARO BAJO JURAMENTO

NO tener parientes hasta cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, por razones de matrimonio, unión de hecho o convivencia que gocen de la facultad de nombramiento, contratación de personal, contratación de bienes y servicios, o tengan injerencia directa o indirecta en el ingreso a laborar a la entidad.

Por lo cual declaro que no me encuentro incurso en los alcances de la Ley N° 26771, 2000-PCM.

Asimismo, me comprometo a no participar en ninguna acción que configure ACTO DE NEPOTISMO, conforme a lo determinado en las normas sobre la materia.

Declaro que

- No () tengo pariente(s) o cónyuge que preste(n) servicios en la Dirección Regional de Salud Ancash.
- Si () tengo parientes(s) o cónyuge que preste(n) servicios en la Dirección Regional de Salud Ancash, cuyos datos señalo a continuación:

Parientes: Cuarto grado de consanguinidad, segunda afinidad, por razón de matrimonio, unión hecho o conviviente	Órgano / Unidad Orgánica	Apellidos	Nombres

Atentamente.

Caraz, 02 de enero del 2025.

Firma:

Nombre:.....

Apellidos:.....

DNI: _____

“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

Anexo 07

CARTA DE AUTORIZACIÓN

(Para el pago con abono en la cuenta bancaria del Proveedor)

Señores
Red de Salud Huaylas Norte
Presente.-

Asunto: Autorización para el pago con abonos en cuenta

Por medio de la presente, comunico a usted que mi número de cuenta interbancario (CCI) es el _____, agradeciendo se sirva disponer la conveniente para los pagos a mi nombre sean abonados a la cuenta que corresponde el mencionado CCI en el banco _____.

Así mismo dejo constancia que el comprobante de pago (Factura, recibo por honorarios, etc.) a ser emitido una vez cumplida o atendida la correspondiente Orden de Servicio materia del contrato quedará cancelada para todos sus efectos mediante la sola acreditación del importe del referido comprobante de pago a su favor de la cuenta en la entidad bancaria a que se refiere el primer párrafo de la presente.

Atentamente.

Caraz, 02 de enero del 2025.

Firma:

Nombre:.....

Apellidos:.....

DNI: _____



“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

Anexo 08

DECLARACIÓN JURADA

Yo,.....
Identificado (a) con DNI N°, con domicilio en
....., Distrito
....., Provincia,
Departamento
Contratado en calidad de en favor de la **DIRES
ANCASH, DECLARO BAJO JURAMENTO**, que todo lo descrito en mi hoja de vida y
la documentación que la sustenta son verídicos.

Por lo que manifiesto que lo mencionado corresponde a la verdad de hechos y tengo conocimiento que si lo declarado es falso me sujeto a los alcances de lo establecido en **el Art. 438° del código penal que contempla pena privativa de la libertad de hasta cuatro años para aquellos que cometan falsedad**, simulando o alterando la verdad intencionalmente.

Atentamente.

Caraz, 02 de enero del 2025.

Firma:

Nombre:.....

Apellidos:.....

DNI: _____



“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

ANEXO 09

Carrera profesional	
Universidad	
Título profesional o grado obtenido	
Fecha de expedición del grado o título	

CAPACITACIONES				
N°	DESCRIPCION	INSTITUCION	FECHA	CANTIDAD HORAS
1				
2				
3				
TOTAL HORAS				0

EXPERIENCIA					
N°	DESCRIPCION	ENTIDAD	FECHA INICIO	FECHA FIN	MESES
1					
2					
3					
4					
5					
6					
TOTAL MESES					0

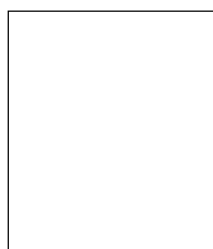
Atentamente.

Caraz , de del 2025.

Firma:

Nombre:.....

Apellidos:.....



“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

DNI: _____

ANEXO:

- FICHA RUC.
- RNP.
- HABILITACION.
- CURRICULUM VITAE.