

ANEXO N° 13

DECLARACIÓN JURADA DEL PROVEEDOR

Señores:

OFICINA DE ABASTECIMIENTO DE DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN DE HUANCVELICA

Presente.

De mi mayor consideración:

El que suscribe:

Nombre y Razón Social:			
Representante legal:			
Domicilio legal:			
RUC N°		DNI N°	
Distrito:		Provincia:	
Departamento:		celular:	
Correo Electrónico:			
de Suministro de energía eléctrica:			

Declaro bajo juramento, lo siguiente:

1. Que mi presentado cumple con lo solicitado por nuestra institución, en los términos de referencia/ especificaciones técnicas adjuntos a la solicitud de cotización.
2. No tener impedimento para controlar con el estado, conforme al Artículo 11 de la Ley de Contratación del Estado ley 30225 su reglamento y modificaciones.
3. Conozco, acepto y someto a las condiciones y procedimientos de la presente contratación; asimismo, declaro que cumplo con las condiciones términos de referencia solicitados.
4. Soy responsable de la veracidad de los documentos e informaciones que presento a efecto de la presente contratación.
5. conozco y someto a las sanciones contenidas en el texto único ordenado de la ley n°27444 – ley del procedimiento administrativo genera, código civil, entre otras que correspondan.
6. Soy responsable de cualquier daño material o económico que pueda causar a la entidad, o a terceros en el desarrollo de mis actividades.
7. No tener dentro de la Entidad parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad, por razón de matrimonio, unión de hecho o convivencia, que sean funcionarios, directivos, servidores públicos, regidores, consejeros o personas de confianza.

Asimismo, Autorizo que:

QUE SE NOTIFIQUEN AL CORREO ELECTRÓNICO: INDICANDO LAS SIGUIENTES ACTUACIONES:

- a. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
- b. Notificación de la orden de compra y/o servicio.
- c. Notificación de observaciones, aplicación de penalidad, resolución de orden compra/ contrato (menor a 2 UIT) o cualquier otra comunicación con la entidad.

2. AUTORIZACIÓN PARA EL PAGO CON ABONOS Y DETRACCIONES

N° CCI	BANCO
CUENTA DE DETRACCION:	BANCO

Huancavelicade.....del 2025

.....
FIRMA, NOMBRE Y APELLIDOS DEL POSTOR O REPRESENTANTE LEGAL, SEGÚN CORRESPONDA

Huella Dactilar

