

**ANEXO N° 13**

**DECLARACIÓN JURADA DEL PROVEEDOR**

Señores:

**UNIDAD DE ABASTECIMIENTO DE LA UNIDAD EJECUTORA 406 DE LA RED DE SALUD ACOBAMBA**

Presente.

De mi mayor consideración:

El que suscribe:

<b>Nombre y Razón Social:</b>			
<b>Representante Legal:</b>			
<b>Domicilio Legal:</b>			
<b>RUC N°</b>		<b>DNI N°</b>	
<b>Distrito:</b>		<b>Provincia:</b>	
<b>Departamento:</b>		<b>Celular:</b>	
<b>Correo Electrónico:</b>			
<b>N° de Suministro de Energía Eléctrica:</b>			

declara bajo juramento lo siguiente:

1. Que mi representante cumple con lo solicitado por vuestra institución, en los términos de referencia / especificaciones técnicas adjuntas a la solicitud de cotización.
2. No tener impedimento para contratar con el Estado, conforme al Artículo 11 de la Ley de Contrataciones del Estado Ley 30225 su Reglamento y Modificaciones.
3. Conozco, acepto y me someto a las condiciones y procedimientos de la prese contratación; asimismo, declaro que cumpro con las condiciones y términos de referencia solicitado.
4. Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presento a efectos de la presente contratación.
5. Conozco y me someto a las sanciones contenidas en el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General, Código Civil, entre otras que corresponda.
6. Soy responsable de cualquier daño material o económico que puede 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 personal de confianza.
8. No tengo antecedentes policiales, penales o judiciales por delitos dolosos.
9. Cuento y me comprometo a mantener activo el correo electrónico ..... y además acepto integra responsabilidad de verificar diariamente el mismo, por cuanto, de ser notificado por dicha vía, acepto la vigencia y los efectos desde el mismo día en que recibo la misma.
10. No he incurrido y me obligo a no incurrir en actos de corrupción, así como a respetar el principio de integridad.
11. Mi información registrada en el RNP se encuentra actualizada.
12. Participo del proceso de contratación en forma independiente sin mediar consulta, comunicación, acuerdo, arreglo o convenio con ningún proveedor; y conozco las disposiciones del Decreto Legislativo N° 1034, Decreto Legislativo que aprueba la Ley de Represión de Conductas Anticompetitivas.
13. Me comprometo a mantener mi oferta durante el procedimiento de contratación y a perfeccionar el contrato en caso de resultar ganador.

**Asimismo, Autorizo 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 penalidades, resolución de orden de compra/contrato (menor a 2uit) o cualquier otra comunicación con la entidad.

**AUTORIZO PARA EL PAGO CON ABONOS Y DETRACCIONES**

<b>N° CCI :</b>	<b>BANCO</b>
<b>CUENTA DE DETRACCIÓN</b>	<b>BANCO</b>

Acobamba, .....de .....del 20.....

\_\_\_\_\_  
**FIRMA, NOMBRE Y APELLIDO DEL POSTOR O REPRESENTANTE LEGAL, SEGÚN CORRESPONDA**

## DECLARACION JURADA PARA PREVENIR CASOS DE NEPOTISMO

Señores:

**RED INTEGRADA DE SALUD ACOBAMBA**

Av. San Martin S/N Acobamba – Acobamba – Huancavelica

Presente.-

Atención : **UNIDAD DE ABASTECIMIENTO DE RED INTEGRADA DE SALUD ACOBAMBA**

De mi consideración:

El (La) que suscribe....., identificado (a) con DNI N° ..... con RUC N° ....., habilitado, y con domicilio real y procesal para todos sus efectos en: ..... y correo electrónico.....

Declaro bajo juramento, lo siguiente:

1. Tengo conocimiento de las disposiciones contenidas en las siguientes normas legales:
  - a. Ley N° 26771, Establece la prohibición de ejercer la facultada de nombramiento y contratación de personal en el sector publico en caso de parentesco.
  - b. Decreto Supremo N° 021-2000-PCM, aprueba el reglamento de la Ley que establece la prohibición de ejercer la facultada de nombramiento y contratación de personal en el Sector Publico en casos de parentesco.
  - c. Decreto Supremo N° 017-2000-pcm, modifica el Reglamento de la Ley que establece la prohibición de ejercer la facultada de nombramiento y contratación de personal en el Sector Publico en casos de parentesco.
  - d. Decreto Supremo N° 034-2005-PCM. Dispone el otorgamiento de la declaración jurada para prevenir casos de nepotismo.
2. En consecuencia, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que ..... (**indicar SI o NO**) tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad y/o segundo de afinidad y/o vinculo conyugal, con trabajador (es) de la Res Integrada de Salud Acobamba.
3. En caso de haber conseguido una respuesta afirmativa, declaro que la(s) persona(s) con quien(s) me une el vínculo antes indicado es(son):

EM	APELLIDOS Y NOMBRE	DEPENDENCIA	PARENTESCO
01			
02			
03			
04			

La presente DECLARACION JURADA se formula en cumplimiento a lo dispuesto en el Artículo 4-A del Reglamento de la Ley N° 26771, incorporado mediante Decreto Supremo N° 034-2005.PCM.

Acobamba, ..... de ..... 2025