

FORMATO N° 01

DECLARACION JURADA DEL POSTOR

Señores:

SERVICIOS INTEGRADOS DE LIMPIEZA S.A.

Calle Los Negocios N° 336 – SURQUILLO

Presente. -

De nuestra consideración:

Nombre		DNI		
Razón Social				
Nombre del Representante Legal				
Domicilio Legal				
RUC		Teléfono	Fijo	Celular
Correo electrónico				

DECLARO BAJO JURAMENTO que la siguiente información se sujeta a la verdad:

1. Conozco y cumpla con lo señalado en las Especificaciones Técnicas (en el caso de bienes) y/o Términos de Referencia (en el caso de servicios) y acepto las condiciones establecidas en dicho documento.
2. He leído, conozco y no tengo inhabilitación administrativa, ni judicial vigente con el Estado.
3. No tengo impedimento para participar en las Contrataciones Públicas, conforme a la normativa de la materia.
4. No encontrarse impedido para participar en las Contrataciones Públicas, conforme a la normativa de la materia.
5. No tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad y/o segundo de afinidad y/o vínculo conyugal con trabajador (es) de SILSA.
6. Cuento con inscripción vigente en el Registro Nacional de Proveedores (RNP) en el rubro objeto de la contratación, en el caso que el importe de la contratación sea mayor a una (01) UIT.
7. Ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presento.
8. Conozco las sanciones contenidas en la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General y el Código Penal.
9. Conozco y acepto las modalidades de comunicación señalada en el numeral 20.1.2 del artículo 20 de TUO de la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General.
10. No haber incurrido y me obligo a no incurrir en actos de corrupción, así como respetar el principio de integridad.
11. No tengo antecedentes policiales, penales o judiciales por delitos dolosos.

Autorización de notificación por correo electrónico.

(Consignar SI o NO) autorizo que se notifiquen al correo electrónico indicado en la información del nombre o razón social.

Lima, de del 2025

.....
Firma, Nombres y Apellidos del postor o Representante Legal, según correspond

DECLARACIÓN JURADA

Señores:

SERVICIOS INTEGRADOS DE LIMPIEZA SA - SILSA

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 30 de la Ley General de Contrataciones Públicas.
- iii. Que mi información (en caso que el postor sea persona natural) o la información de la persona jurídica que represento, registrada en el RNP se encuentra actualizada.
- iv. Conocer las sanciones contenidas en la Ley General de Contrataciones Públicas y su Reglamento, así como las disposiciones aplicables del TUO de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- v. Participar en la presente 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.
- vi. Conocer, aceptar y someterme a las características y/o condiciones establecidas en términos de referencia y/o especificaciones técnicas.
- vii. Ser responsable de la veracidad de los documentos e información presentada en la presente contratación.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....
Firma, Nombres y Apellidos del postor o Representante legal, según corresponda

AQUÍ EL LOGO DE TU EMPRESA



SOLICITUD DE COTIZACIÓN DE BIENES

Señores:
SERVICIOS INTEGRADOS DE LIMPIEZA S.A.

De mi consideración:

En respuesta a la solicitud de cotización sobre la "ADQUISICION", y después de haber analizado las Especificaciones Técnicas del mencionado requerimiento, las mismas que acepto en todos los extremos, indico que CUMPLO con TODOS los requerimientos solicitados.

Asimismo, declaro que las características técnicas y/o servicios cotizados por mi representada se ajustan a lo requerido por su Entidad. En tal sentido, indico que el costo total por lo requerido es la que detallo a continuación:

DATOS DEL PROVEEDOR				DATOS DEL CONTACTO			
RAZON SOCIAL		TELEFONO		CONTACTO			
RUC		CEL.		CARGO			
DIRECCION		VIGENCIA DE OFERTA	30 DIAS	TELEFONO			
E-MAIL		FECHA DE COTIZACIÓN		CELULAR		FECHA	14/08/2025
N° COTIZACIÓN		DATOS ADICIONALES					

DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM					DOCUMENTOS OBLIGATORIOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA										PRECIO UNITARIO A OFERTAR S/ (INCL. IGV)		VALOR TOTAL A OFERTAR S/ (INCL. IGV)				
N° ÍTEM	CODIGO FOX	DENOMINACION Y/O DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	MARCA	PROCEDENCIA	FORMA DE PRESENTACION	Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (SI/NO APLICA, según corresponda)	Cuenta con Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente (SI/NO APLICA, según corresponda)	Cuenta con Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (SI/NO APLICA, según corresponda)	Cuenta con Certificado de Análisis del producto a cotizar (SI/NO APLICA, según corresponda)	Carta de Compromiso de Canje por vigencia del producto	Cuenta con Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico (SI/NO)	VIGENCIA MINIMA DEL PRODUCTO A COTIZAR	GARANTIA COMERCIAL DEL PRODUCTO A COTIZAR (SEGUN REQUERIMIENTO)	PLAZO DE LA ENTREGA EN DIAS CALENDARIOS (SEGUN REQUERIMIENTO)					
1																		S/	-	S/	-
2																		S/	-	S/	-
3																		S/	-	S/	-
4																		S/	-	S/	-
TOTAL																	S/		S/	-	

MARCAR CON "X"		
SI	NO	OBSERVACIÓN (*)

DECLARO EL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS.		
CUENTO CON REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES (RNP)		
GARANTÍA MINIMA (indicar meses o años)	SEGÚN REQUERIMIENTO	
FORMA DE PAGO		
VIGENCIA DE LA COTIZACIÓN	30 DIAS	
MEJORAS A OFRECER:		

(*) OBSERVACIONES - (De ser el caso, favor de indicar las razones por las cuales no cumple con las TDR. o algún otro comentario o sugerencia)

FIRMA Y SELLO DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA O EL QUE HAGA SUS VECES

CONSIDERACIONES GENERALES
La propuesta se emite considerando todas las condiciones señaladas en el requerimiento e incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales conforme la legislación vigente, así como cualquier u otro concepto que pueda tener incidencia sobre el costo del servicio a contratar, excepto la de aquellos proveedores que gocen de alguna exoneración legal, no incluirán en el precio de su oferta los tributos respectivos.

Asimismo, declaro bajo juramento que, mi persona y/o mi representada no cuenta con impedimentos para contratar con el Estado, conforme lo establece el artículo 11 del TUO de la Ley de Contrataciones del Estado, aprobado por D.S. N° 082-2019-EF

REMITIR LA PRESENTE EN HOJA MEMBRETADA Y FIRMADA

	DECLARACIÓN JURADA DE COMPROMISO ANTISOBORNO (Personas Jurídicas)	Código	SGAS-PRO-02-01
		Versión	01
		Fecha	08/04/2025

Yo,....., identificado con DNI N°....., con domicilio en....., quien actúa como representante legal de, identificado con número de RUC N°..... declaro bajo juramento:

1. Que conozco, he revisado, acepto y me comprometo a cumplir con la Política antisoborno de SILSA, la cual se encuentra disponible en la siguiente ruta: https://www.silsa.com.pe/?page_id=2938
2. Que no he participado y me comprometo a no participar en actos de corrupción, ni entregar sobornos, ventajas, atenciones, objetos de valor, beneficios y/o dádivas, ni influir en la decisión de terceros, sean estos funcionarios o servidores públicos o privados o a sus familiares o relacionados con éstos, para la obtención de algún beneficio y/o ventaja indebida a su favor, en favor de SILSA.
3. Que no he realizado y me comprometo a no realizar pagos de facilitación (importes pagados para agilizar o simplificar algún trámite) por encargo o en nombre de SILSA.
4. Que no he incurrido en conflictos de interés y me comprometo a poner en conocimiento de SILSA cualquier situación existente o que pueda presentarse a futuro, que interfiera con la prestación del servicio.
5. Que me comprometo a denunciar, en base de una creencia razonable o de buena fe, cualquier intento de soborno, supuesto o real, que tuviera conocimiento, a través del canal de denuncias de soborno ubicado en la página web de la SILSA https://www.silsa.com.pe/?page_id=2839, así como adoptar medidas apropiadas para evitar los referidos actos o prácticas dentro de mi organización.

En caso de incumplimiento de las obligaciones establecidas, estoy de acuerdo en que se tomen las medidas acordadas y según lo dispuesto en la legislación nacional vigente.

..... de..... de 20....

Nombre del Representante:

N° de Documento de identidad:

Firma y Huella digital: