

DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA

Señores

Red de Salud de Acobamba

Gobierno Regional de Huancavelica – Unidad Ejecutora Red de Salud de Acobamba

Presente

Atención: Unidad de Abastecimiento

Es grato dirigirme a usted, para hacer de su conocimiento que luego de haber examinado los términos de referencia proporcionadas por la Unidad de Abastecimiento para la CONTRATACIÓN DEL SERVICIO(DESCRIBIR SERVICIO)....., DE LA RED DE SALUD DE HUANCAVELICA, PROVINCIA Y DEPARTAMENTO DE HUANCAVELICA” y conociendo todos los alcances, el suscrito declara que cumple con todo lo establecido en los términos de referencia del servicio requerido.

Acobamba, de del 2025

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