

DECLARACION JURADA DE CUMPLIMIENTO CON LOS TERMINOS DE REFERENCIA

Señores
Oficina de Logística
Gerencia Regional de Salud Arequipa
Presente.-

Es grato dirigirme a usted, para hacer de su conocimiento que luego de haber examinado los términos de referencia (TDR), proporcionadas por la RED DE SALUD - ISLAY, para los siguientes servicios en: Médico Especialista en Anestesiología, Médico Especialista en Gineco Obstetra, Médico especialista en Medicina Interna, Médico especialista en Pediatría, Médico especialista en Patología Clínica, Médico especialista en Medicina familiar y Comunitaria, Técnicos en Enfermería, Técnicos en Farmacia, Técnicos en Laboratorio, Técnicos en Nutrición, El suscrito(a).....con DNI.....

Declaro cumplir con el plazo de entrega de los productos, sin presentar retiros anticipados en el transcurso del tiempo de suscrita la orden de servicio.

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para reiterarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

Arequipa,.....de..... del 2023

.....
Firma, Nombres y Apellidos del postor o
Represente Legal o Común, según corresponda

N° de DNI..... N°
de RUC.....
Dirección.....
Correo Electrónico.....
Teléfono.....

ANEXO 2

DECLARACIÓN JURADA

PARA COMPRAS Y/O SERVICIOS MENORES A 8 UIT

Señor(es):

OFICINA DE LOGÍSTICA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA
DIRECCIÓN: AV. DE LA SALUD S/N
Presente.-

DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN:

Mediante el presente el suscrito:identificada con DNI N°con N°
de colegiaturay domiciliada endeclaro 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 contratar con el Estado.
- iii. Mi información se encuentra actualizada.
- iv. Conocer las sanciones contenidas en la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento, así como las disposiciones aplicables del TUO de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- v. Conocer, aceptar y someterme a las Especificaciones técnicas y/o Términos de Referencia del objeto de Contratación, según CIUU – SUNAT.
- vi. Comprometerme a mantener la oferta presentada, en caso de resultar favorecido con la buena pro.

.....
Firma, Nombres y Apellidos

N° de DNI..... N°
de RUC.....
Dirección.....
Correo Electrónico..... Teléfono.....
Fecha.....

DECLARACION JURADA DE NO ESTAR INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS (REDAM)

Ley 289790, que crea el Registro de Deudores Morosos y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 008 – 2019-JUS

Yo:

.....
 Apellidos Paterno Apellidos Materno Nombres

Identificado/a con Documento Nacional de Identidad (DNI) N°

Con domicilio en....., distrito de.....

.....provincia de....., departamento de.....

En virtud a lo dispuesto en el Artículo N° 10 de la Ley 28970, que crea el **Registro de Deudores Alimentarios- REDAM**, concordante con el Artículo 12 de su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 008 – 2019-JUS; y el amparo del Artículo 51 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos.

DECLARO BAJO JURAMENTO DE LEY que al momento de suscribir el presente documento:

SI..... NO..... () Estoy registrada en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos-REDAM.

Arequipa,.....de..... del 2023

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

N° de DNI..... N°
 de RUC.....
 Dirección.....
 Correo Electrónico.....
 Teléfono.....

NOTA

- PRESENTAR DECLARACION JURADA DE PROPUESTA ECONOMICA EN CASO DE OFERTAR MONTO MENOR A LO ESTABLECIDO EN LOS TERMINOS DE REFERENCIA