### ANEXO 01

### DECLARACION JURADA DE CUMPLIMIENTO CON LOS TERMINOS DE REFERENCIA

Oficina de Logística				
Gerencia Regional de Salud				
Presente				
Es grato dirigirme a usted, para hacer de su co (TDR), proporcionadas por la Dirección Eje	ecutiva de Plane	amiento y De	sarrollo, para e	el siguiente servicio:
Suscrito (a)		con	DNI	
Declaro cumplir con el plazo de entrega de tiempo de suscrita la orden de servicio.  Sin otro particular, aprovecho la ocasión para				
personal.				
	Atentamente	<b>;</b>		
		Arequipa,	de	del 2025.
	 Firma			

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

Señores

## ANEXO 02 DECLARACIÓN JURADA

### PARA COMPRAS Y/O SERVICIOS MENORES A 8 UIT

S	Señor(es):
C	DFICINA DE LOGÍSTICA
	SERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA
D	DIRECCIÓN: AV.DE LA SALUD S/N
<u>P</u>	Presente
D	DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN:
_	
M	Mediante el presente el suscrito:, identificado con DNI N°
_	, con N° de colegiatura y domiciliado en
_	, 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 contratar con el Estado.
III.	Que mi información (en caso que sea persona natural) o la información de la persona jurídica que represento registrada en el RNP se encuentra actualizada.
IV.	Ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presento en el presente.
V.	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.
VI.	Conocer, aceptar y someterme a las Especificaciones técnicas y/o Términos de Referencia del objeto de Contratación, según CIUUSUNAT.
VII.	Comprometerme a mantener la oferta presentada, en caso de resultar favorecido con la buena pro.
/III.	Me comprometo a cumplir con los plazos consignados en la orden de compra y/o servicios que me será notificada al siguiente correo electrónico: dichos plazos se contarár a partir del día siguiente de enviada la orden de compra y/o servicio al correo consignado.
	Arequipa, dedel 2025

Firma

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

#### **ANEXO 03**

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

Ley 289790, que crea el Registro de Deudores Morosos y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo No 008-2019-JUS.

No 000-2019-000.
Yo:
Identificado/a con Documento Nacional de Identidad (DNI) N°
Con domicilio
En virtud de lo dispuesto en el Articulo N° 10 de la Ley 28970, que crea el Registro de Deudores Alimentarios- REDAM, concordante con el Articulo 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 No 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 X ( ) Estoy registrada en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos- REDAM.
Arequipa, dedel 2025.
Firma
N° de DNI.

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

.