**ANEXO 1**

**ACTA DE COMPROMISO DE LOS PARTICIPANTES**

**ACTA DE COMPROMISO PARA PARTICIPAR EN EL “EVENTO EMPRESARIAL DE ARTESANÍA PERUANA EN EL MARCO DE LAS CELEBRACIONES POR FIESTAS PATRIAS”**

Conste por el presente documento, el Acta que suscriben:

A.- **Persona Natural con Negocio (artesanos)**

El señor(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en adelante **PARTICIPANTE** con R.U.C. N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con D.N.I. N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito en el RNA con código de inscripción N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y con correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

B.- **Persona Jurídica (empresas de la actividad artesanal)**

La Persona Jurídica (Razón Social) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con RUC N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con domicilio legal en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, representado(a) por (nombre del representante legal) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado(a) con D.N.I. N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y con correo electrónico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en adelante **PARTICIPANTE**.

Se obliga a los siguientes compromisos:

**CLÁUSULA PRIMERA. - DE LOS COMPROMISOS**

El **PARTICIPANTE** se compromete a lo siguiente:

1. Registrar su entrada y salida los 6 días del **EVENTO EMPRESARIAL DE ARTESANÍA PERUANA**, con el personal designado por la **COORDINACIÓN TÉCNICA**. En el siguiente horario: ENTRADA: 9:30 horas y SALIDA: 21:30 horas. En caso, de alguna modificación impuesta en el marco del estado de emergencia, el **PARTICIPANTE**, debe registrar su ingreso al **EVENTO EMPRESARIAL DE ARTESANÍA PERUANA,** media hora antes del nuevo horario que se determine.
2. Contar y usar su propio medio de pago electrónico (POS) durante el evento como fue declarado en su postulación.
3. Entregar sus propios empaques para la venta de sus productos, los cuales no deberán estar hechos de plástico de un solo uso o descartables, deberá ser biodegradables.
4. Emitir el respectivo comprobante de pago por los artículos comercializados durante el **EVENTO EMPRESARIAL DE ARTESANÍA PERUANA**.
5. Ser responsable de la adecuada ubicación y manipulación de su oferta artesanal, garantizando el uso de medidas que disminuyan el riesgo de deterioro, caídas u otros, por factores ajenos o externos al desarrollo del **EVENTO EMPRESARIAL DE ARTESANÍA PERUANA.**
6. Cuidar el mobiliario que se le entregue, debiendo asumir los costos en caso de producirse algún daño.
7. Destinar el stand única y exclusivamente a la comercialización de los productos aprobados por la **COORDINACIÓN TÉCNICA.**
8. El **PARTICIPANTE** es responsable de las transacciones monetarias que realice como parte de la comercialización de sus productos, vender directamente y manejar su propia caja.
9. El **PARTICIPANTE** es responsable de sus gastos de traslados y estadía para su participación **EVENTO EMPRESARIAL DE ARTESANÍA PERUANA.**
10. Retirar sus pertenencias y todo el material de promoción, ajeno al espacio, devolviendo el espacio en las mismas condiciones en que fue entregado al iniciarse el **EVENTO EMPRESARIAL DE ARTESANÍA PERUANA**, una vez concluida la misma.
11. No guardar dinero en los stands, mantenerlo en un lugar seguro o depositarlo en su cuenta personal.
12. El **PARTICIPANTE** es responsable de sus objetos personales durante la realización del **EVENTO EMPRESARIAL DE ARTESANÍA PERUANA.**
13. Participar en todas las actividades programadas por la **COORDINACIÓN TÉCNICA**, como talleres, entre otros.
14. Llenar y entregar los formatos de pedidos y encuestas proporcionados por la **COORDINACIÓN TÉCNICA**.
15. Autorizar la utilización de imágenes correspondientes a su persona y/o productos, en los materiales de difusión y promoción que la **COORDINACIÓN TÉCNICA** estime conveniente.
16. Responder y enviar los reportes solicitados por la **COORDINACIÓN TÉCNICA**, post evento así como responder las encuestas post evento que realice la **COORDINACIÓN TÉCNICA**, a los 2 meses de realizado el **EVENTO EMPRESARIAL DE ARTESANÍA PERUANA.**

**CLÁUSULA SEGUNDA. - DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD**

1. Cumplir con las medidas preventivas sanitarias establecidas por el Ministerio de Salud - MINSA durante su participación en el **EVENTO EMPRESARIAL DE ARTESANÍA PERUANA**
2. Contar con los equipos de protección personal de bioseguridad para la atención al público durante el **EVENTO EMPRESARIAL DE ARTESANÍA PERUANA**. (Uso de doble mascarilla y protector facial).
3. Contar con instrumentos de desinfección de manos y con los accesorios necesarios, en buenas condiciones de higiene y operatividad.
4. Contar con medios de pago virtuales u otros medios que minimizan el contagio del Sars-Cov2.
5. Atender de acuerdo al aforo permitido según las medidas tomadas por el Gobierno Central durante el estado de emergencia.
6. Aplicar las buenas prácticas de limpieza que permitan mantener las instalaciones en óptimas condiciones de uso y desinfección.
7. No provenir de una provincia declarada en Nivel de Alerta Muy Alto y Extremo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto Supremo N° 123-2021-PCM.

**CLÁUSULA TERCERA. - DE LAS PROHIBICIONES**

1. Encargar, arrendar, ceder, prestar, alquilar, vender o transferir a ningún título el puesto asignado o parte de este a un particular diferente a la unidad productiva presentada para el **EVENTO EMPRESARIAL DE ARTESANÍA PERUANA.**
2. Mantener el stand sin productos durante el horario de atención al público.
3. Ingerir alimentos y cualquier tipo de bebidas en el espacio asignado para la atención al público.
4. No se aceptarán productos de procedencia extranjera y que no sean 100% peruanos, en caso de que el promotor identifique productos no aprobados o de baja calidad, estos serán decomisados y permanecerán en custodia hasta finalizada el **EVENTO EMPRESARIAL DE ARTESANÍA PERUANA.**

**CLÁUSULA CUARTA. - DEL INCUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS**

En caso la **COORDINACIÓN TÉCNICA**, verifique el incumplimiento por parte del **PARTICIPANTE** de cualquiera de los compromisos establecidos en la presente Acta, la **COORDINACIÓN TÉCNICA** realiza la notificación del incumplimiento, estableciendo un plazo para la subsanación; vencido dicho plazo sin que se cumpla con el compromiso es eliminada la participación en el **EVENTO EMPRESARIAL DE ARTESANÍA PERUANA** con lo cual el expediente de postulación no es tomado en cuenta para tres (3) ediciones siguientes de las actividades de articulación comercial de artesanía organizadas por MINCETUR.

**CLÁUSULA QUINTA. - DOMICILIO Y COMUNICACIONES**

Todos los avisos, solicitudes o comunicaciones, se efectúan vía correo electrónico. Para el caso de MINCETUR, estos son realizados por la **COORDINACIÓN TÉCNICA**.

En señal de conformidad, se suscribe la presente Acta, en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del año 2021.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PARTICIPANTE**

**NOMBRES Y APELLIDOS**

**DNI**

**FIRMA**

**ANEXO 2**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER IMPEDIMENTOS PARA POSTULAR**

**PERSONA NATURAL CON NEGOCIO**

**(Artesanos)**

Señores

Ministerio de Comercio Exterior y Turismo - MINCETUR

**EVENTO EMPRESARIAL DE ARTESANÍA PERUANA EN EL MARCO DE LAS CELEBRACIONES POR FIESTAS PATRIAS**

Presente. –

Yo,…………………………………………………..…..., identificado (a) con DNI N°………………..….., como **PARTICIPANTE** a la **EVENTO EMPRESARIAL DE ARTESANÍA PERUANA EN EL MARCO DE LAS CELEBRACIONES POR FIESTAS PATRIAS**, declaro lo siguiente:

* + - 1. No tener antecedentes penales, judiciales o policiales.
      2. No tener parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad, por razón del matrimonio, unión de hecho o convivencia, conforme a la normativa vigente, con quienes en razón a sus funciones tengan injerencia directa o indirecta con el **EVENTO EMPRESARIAL DE ARTESANÍA PERUANA**.
      3. No tener parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad, con los servidores públicos del MINCETUR y de su órgano desconcentrado Plan COPESCO Nacional, así como de sus organismos adscritos PROMPERÚ y CENFOTUR.
      4. No ser servidor público, conforme a la normatividad vigente.
      5. No ser representante de los órganos de gobierno de los CITE Artesanales y Turísticos, tales como el Coordinador(a), Director (a) Ejecutivo(a) y/o el representante legal.
      6. No estar inscrito en el REDAM – Registro de Deudores Alimentarios Morosos.
      7. No tener impedimento de contratar con el Estado, conforme a las disposiciones establecidas en la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado.
      8. No tener calificación de Riesgo Alto en las Centrales de Riesgo.
      9. No tener cobranzas coactivas en los registros de SUNAT.
      10. No ser representante legal de una persona jurídica participante en la presente convocatoria del **EVENTO EMPRESARIAL DE ARTESANÍA PERUANA.**
      11. No haber sido sancionado MINCETUR por no haber cumplido las reglas de participación en otras actividades de articulación comercial y que fueron comunicados de esta decisión, encontrándose dentro del plazo de sanción.
      12. Presentar la “FICHA DE SINTOMATOLOGÍA COVID-19” (ANEXO 5) y la “DECLARACIÓN JURADA SOBRE CONDICIONES DE SALUD QUE INCREMENTAN EL RIESGO DE COMPLICACIONES CUANDO SE PADECE DE COVID-19” (ANEXO 6) al momento de su registro presencial en el **EVENTO EMPRESARIAL DE ARTESANÍA PERUANA.**

Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el artículo 51 del Texto Único Ordenado de la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, y en caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411 del Código Penal, concordante con el artículo 34 del Texto Único Ordenado de la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General; autorizando a efectuar la comprobación de la veracidad de la información declarada en el presente documento.

**………………………………….**

**FIRMA**

**NOMBRES Y APELLIDOS**

**DNI**

**ANEXO 3**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER IMPEDIMENTOS PARA POSTULAR**

**PERSONA JURÍDICA**

**(Empresa de la actividad artesanal)**

Señores

Ministerio de Comercio Exterior y Turismo - MINCETUR

**EVENTO EMPRESARIAL DE ARTESANÍA PERUANA EN EL MARCO DE LAS CELEBRACIONES POR FIESTAS PATRIAS**

Presente. –

Yo,………………………………………….………, identificado (a) con DNI N°………….., representante legal de ………………………………………………………..… con domicilio fiscal en ………………………………………………..…, presento a mi representada como participante al **EVENTO EMPRESARIAL DE ARTESANÍA PERUANA EN EL MARCO DE LAS CELEBRACIONES POR FIESTAS PATRIAS**, declaro lo siguiente:

* + - 1. No tener representante legal con antecedentes penales, judiciales o policiales.
      2. No tener sanciones administrativas vigentes.
      3. No tener socios, accionistas, titulares, integrantes de los órganos de administración, apoderados y/o representantes legales, contempladas en la presente Estrategia tengan parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad o segundo de afinidad por razón del matrimonio, unión de hecho o convivencia, conforme a la normatividad vigente, con quienes en razón a sus funciones tengan injerencia directa o indirecta con el Concurso Público.
      4. No ser una Organización No Gubernamental de Desarrollo.
      5. No haber sido considerada beneficiaria de acuerdo con el Anexo A de la Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2021.
      6. No tener impedimento de contratar con el Estado, conforme a las disposiciones establecidas en la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado.
      7. No tener calificación de Riesgo Alto en las Centrales de Riesgo (el representante legal y la persona jurídica).
      8. No tener cobranzas coactivas en los registros de SUNAT.
      9. No tener al representante legal, asociados y/o socios como participantes en la presente convocatoria del **EVENTO EMPRESARIAL DE ARTESANÍA PERUANA.**
      10. No haber sido sancionado MINCETUR por no haber cumplido las reglas de participación en otras actividades de articulación comercial y que fueron comunicados de esta decisión, encontrándose dentro del plazo de sanción.
      11. Presentar la “FICHA DE SINTOMATOLOGÍA COVID-19” (ANEXO 5) y la “DECLARACIÓN JURADA SOBRE CONDICIONES DE SALUD QUE INCREMENTAN EL RIESGO DE COMPLICACIONES CUANDO SE PADECE DE COVID-19” (ANEXO 6) al momento de su registro presencial en el **EVENTO EMPRESARIAL DE ARTESANÍA PERUANA**

Firmo la presente declaración, de conformidad con lo establecido en el artículo 51 del Texto Único Ordenado de la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, y en caso de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de lo establecido en el artículo 411 del Código Penal, concordante con el artículo 34 del Texto Único Ordenado de la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General; autorizando a efectuar la comprobación de la veracidad de la información declarada en el presente documento.

**……………………………….**

**FIRMA**

**NOMBRES Y APELLIDOS**

**DNI**

**ANEXO 5**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ficha de sintomatología COVID-19**  **Declaración Jurada del PARTICIPANTE** | | | |
| He recibido explicación del objetivo de esta evaluación y me comprometo a responder con la verdad. | | | |
| Artesano/Empresa de la actividad artesanal: RUC:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Apellidos y nombres: |  |  |  |
| Línea Artesanal: | DNI: |  |  |
| Dirección: | Número (celular): |  |  |
| En los últimos 14 días calendario ha tenido alguno de los síntomas siguientes: | | **SI** | **NO** |
| 1. Sensación de alza térmica o fiebre | |  |  |
| 2. Tos, estornudos o dificultad para respirar | |  |  |
| 3. Expectoración o flema amarilla o verdosa | |  |  |
| 4. Pérdida del gusto y/o del olfato | |  |  |
| 5. Contacto con persona(s) con un caso confirmado de COVID-19 | |  |  |
| 6. Está tomando alguna medicación (detallar cual o cuales): | |  |  |
| Todos los datos expresados en esta ficha constituyen declaración jurada de mi parte.  También me comprometo a reportar inmediatamente a la **COORDINACIÓN TÉCNICA** en caso presente los síntomas durante la labor en curso, bajo mi responsabilidad en caso omitir ésta información.  He sido informado que de omitir o declarar información falsa puedo perjudicar la salud de mis compañeros, y la mía propia, asumiendo las responsabilidades que correspondan. | | | |
| Fecha: / / | **Firma del PARTICIPANTE:** |  |  |

**ANEXO 6**

**DECLARACIÓN JURADA SOBRE CONDICIONES DE SALUD QUE INCREMENTAN EL RIESGO DE COMPLICACIONES CUANDO SE PADECE DE COVID-19**

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con Documento Nacional de Identidad N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliado en\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ; participante del **EVENTO EMPRESARIAL DE ARTESANÍA PERUANA**; por el presente documento declaro lo siguiente:

A continuación coloque un aspa en los recuadros según corresponda

|  |  |
| --- | --- |
| **Sí** | **No** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

* Mayor de 65 años
* Hipertensión arterial refractaria (no controlada) \*
* Diabetes Mellitus
* Obesidad con IMC igual o mayor a 40
* Enfermedades cardiovasculares
* Enfermedad Pulmonar Crónica
* Asma Bronquial\*
* Cáncer
* Insuficiencia renal crónica\*
* Enfermedad o tratamiento inmunosupresor\*
* Gestación activa\*
* Mujeres en período de lactancia\*
* Otros (especificar)\*:

El artículo I del Título Preliminar de la Ley N° 29783, establece que el principio de prevención consiste en que el empleador garantiza, en el centro de trabajo, el establecimiento de los medios y condiciones que protejan la vida, la salud y el bienestar de los trabajadores, y de aquellos que, no teniendo vínculo laboral, prestan servicios o se encuentran dentro del ámbito del centro de labores.

Las condiciones de salud que se detallan en el cuadro precedente han sido referidas por la ciencia médica y/o por la normativa nacional como condiciones que incrementan el riesgo de complicaciones cuando se padece de COVID-19.

Efectuó la presente declaración asumiendo responsabilidad administrativa, civil y/o penal en el caso de resultar falso lo expresado, de acuerdo a la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, Códigos Civil y Penal vigentes, firmando la misma en señal de conformidad.

Lima, de 2021

**Firma del**

**PARTICIPANTE:**

\*Estas condiciones deben ser revisadas y validadas a través de la **COORDINACIÓN TÉCNICA**