



PERÚ

Ministerio de Cultura

**FORMATO DE  
REGISTRO DE PARTICIPANTES**

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**Resolución de Secretaría General N° 091-2019-SG/MC**

Presente.-

El que se suscribe, [.....], postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], con poder inscrito en la localidad de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA] en la Ficha N° [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA] Asiento N° [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], SOLICITO SE ME REGISTRE COMO PARTICIPANTE EN EL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN del SERVICIO COMPLEMENTARIO DE CAFÉ Y SNACK PARA LA ATENCIÓN AL PÚBLICO VISITANTE DE LAS ACTIVIDADES DEL MINISTERIO DE CULTURA, declarando bajo juramento que la siguiente información se sujeta a la verdad:

|                                       |               |  |  |
|---------------------------------------|---------------|--|--|
| Nombre, Denominación o Razón Social : |               |  |  |
| Domicilio Legal :                     |               |  |  |
| RUC :                                 | Teléfono(s) : |  |  |
| Correo electrónico :                  |               |  |  |

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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



PERÚ

Ministerio de Cultura

**ANEXO Nº 1  
DECLARACIÓN JURADA  
DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR**

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**Resolución de Secretaría General Nº 091-2019-SG/MC**

Presente.-

El que se suscribe, [.....], postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] Nº [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], con poder inscrito en la localidad de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA] en la Ficha Nº [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA] Asiento Nº [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], **DECLARO BAJO JURAMENTO** que la siguiente información se sujeta a la verdad:

|                                       |               |    |    |  |
|---------------------------------------|---------------|----|----|--|
| Nombre, Denominación o Razón Social : |               |    |    |  |
| Domicilio Legal :                     |               |    |    |  |
| RUC :                                 | Teléfono(s) : |    |    |  |
| MYPE                                  |               | Sí | No |  |
| Correo electrónico :                  |               |    |    |  |

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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



PERÚ

Ministerio de Cultura

Importante

Cuando se trate de consorcios, la declaración jurada es la siguiente:

ANEXO Nº 1
DECLARACIÓN JURADA
DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores
COMITÉ DE SELECCIÓN
Resolución de Secretaría General Nº 091-2019-SG/MC
Presente.-

El que se suscribe, [...], representante común del consorcio [CONSIGNAR EL NOMBRE DEL CONSORCIO], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] Nº [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], DECLARO BAJO JURAMENTO que la siguiente información se sujeta a la verdad:

Formulario for 'Datos del consorciado 1' with fields for Name, RUC, Telephone, and MYPE status.

Formulario for 'Datos del consorciado 2' with fields for Name, RUC, Telephone, and MYPE status.

Formulario for 'Datos del consorciado ...' with fields for Name, RUC, Telephone, and MYPE status.

Autorización de notificación por correo electrónico:

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

Firma, Nombres y Apellidos del representante común del consorcio



PERÚ

Ministerio de Cultura

**ANEXO Nº 2**  
**DECLARACIÓN JURADA**  
**DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA**

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

**Resolución de Secretaría General N° 091-2019-SG/MC**

Presente.-

Es grato dirigirme a usted, para hacer de su conocimiento que luego de haber examinado las bases y demás documentos del procedimiento de la referencia y, conociendo todos los alcances y las condiciones detalladas en dichos documentos, el postor que suscribe ofrece el SERVICIO COMPLEMENTARIO DE CAFÉ Y SNACK PARA LA ATENCIÓN AL PÚBLICO VISITANTE DE LAS ACTIVIDADES DEL MINISTERIO DE CULTURA, de conformidad con los Términos de Referencia que se indican en el numeral 2 de las Bases.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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



PERÚ

Ministerio de Cultura

**ANEXO Nº 3  
DECLARACIÓN JURADA  
PROMESA DE CONSORCIO**

**(Sólo para el caso en que un consorcio se presente como postor)**

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

**Resolución de Secretaría General Nº 091-2019-SG/MC**

Presente.-

Los suscritos declaramos expresamente que hemos convenido en forma irrevocable, durante el lapso que dure el procedimiento de selección, para presentar una oferta conjunta al SERVICIO COMPLEMENTARIO DE CAFÉ Y SNACK PARA LA ATENCIÓN AL PÚBLICO VISITANTE DE LAS ACTIVIDADES DEL MINISTERIO DE CULTURA.

Asimismo, en caso de obtener la buena pro, nos comprometemos a formalizar el contrato de consorcio, bajo las siguientes condiciones:

a) Integrantes del consorcio

1. [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 1].
2. [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2].

b) Designamos a [CONSIGNAR NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE COMÚN], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] Nº [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], como representante común del consorcio para efectos de participar en todos los actos referidos al procedimiento de selección, suscripción y ejecución del contrato correspondiente con [CONSIGNAR NOMBRE DE LA ENTIDAD].

c) Fijamos nuestro domicilio legal común en [.....].

d) Las obligaciones que corresponden a cada uno de los integrantes del consorcio son las siguientes:

|    |   |                   |
|----|---|-------------------|
| 1. | OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 1] | [%] <sup>1</sup>  |
|    | [DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 1]                          |                   |
| 2. | OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2] | [%] <sup>2</sup>  |
|    | [DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 2]                          |                   |
|    | TOTAL OBLIGACIONES  | 100% <sup>3</sup> |

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....  
**Consociado 1**  
**Nombres, apellidos y firma del Consorcio 1**  
**o de su Representante Legal**  
**Tipo y Nº de Documento de Identidad**

.....  
**Consociado 2**  
**Nombres, apellidos y firma del Consorcio 2**  
**o de su Representante Legal**  
**Tipo y Nº de Documento de Identidad**

**Importante**

<sup>1</sup> Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.  
<sup>2</sup> Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.  
<sup>3</sup> Este porcentaje corresponde a la sumatoria de los porcentajes de las obligaciones de cada uno de los integrantes del consorcio.



PERÚ

Ministerio de Cultura

**ANEXO N° 4  
DECLARACIÓN JURADA  
CARTA DE COMPROMISO DEL PERSONAL**

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

**Resolución de Secretaría General N° 091-2019-SG/MC**

Presente.-

Yo [CONSIGNAR NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS] identificado con documento de identidad N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DNI O DOCUMENTO DE IDENTIDAD ANÁLOGO], domiciliado en [CONSIGNAR EL DOMICILIO LEGAL], declaro bajo juramento:

Que, me comprometo a prestar mis servicios en el cargo de [CONSIGNAR EL CARGO A DESEMPEÑAR] para ejecutar el SERVICIO COMPLEMENTARIO DE CAFÉ Y SNACK PARA LA ATENCIÓN AL PÚBLICO VISITANTE DE LAS ACTIVIDADES DEL MINISTERIO DE CULTURA en caso que el postor [CONSIGNAR EL NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR<sup>4</sup>] resulte favorecido con la buena pro y suscriba el contrato correspondiente.

Para dicho efecto, declaro que mis calificaciones y experiencia son las siguientes:

**A. Calificaciones**

**A.1 Formación académica:**

|  |  |
|--|--|
| <b>Carrera profesional/técnica</b>                 |  |
| <b>Universidad/Instituto</b>                       |  |
| <b>Título profesional/técnico o grado obtenido</b> |  |
| <b>Fecha de expedición del grado o título</b>      |  |

**A.2 Capacitación:**

| <b>N°</b> | <b>Materia de la capacitación</b> | <b>Cantidad de horas lectivas</b> | <b>Institución educativa u organización</b> | <b>Fecha de expedición del documento</b> |
|-----------|-----------------------------------|-----------------------------------|---|--|
|           |                                   |                                   |   |  |
|           |                                   |                                   |   |  |
|           |                                   |                                   |   |  |
|           | <b>Total horas lectivas</b>       |                                   |   |  |

Asimismo, manifiesto mi disposición de ejecutar las actividades que comprenden el desempeño del referido cargo, durante el periodo de ejecución del contrato.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....  
**Firma, Nombres y Apellidos del personal**

<sup>4</sup> En el caso que el postor sea un consorcio se debe consignar el nombre del consorcio o de uno de sus integrantes.



PERÚ

Ministerio de Cultura

**ANEXO Nº 5  
DECLARACIÓN JURADA  
PRECIO DE LA OFERTA**

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**Resolución de Secretaría General Nº 091-2019-SG/MC**

Presente.-

Es grato dirigirme a usted, para hacer de su conocimiento que, de acuerdo con las bases, mi oferta es la siguiente:

| CONCEPTO   | Total de m2 a utilizar por el servicio | Monto mensual por un m2 (S/.) | Precio total mensual (S/.) | PRECIO TOTAL (S/.) por los 2 AÑOS (24 meses) |
|--|--|-------------------------------|----------------------------|--|
| SERVICIO COMPLEMENTARIO DE CAFÉ Y SNACK PARA LA ATENCIÓN AL PÚBLICO VISITANTE DE LAS ACTIVIDADES DEL MINISTERIO DE CULTURA | 20                                     |                               |                            |  |
| <b>TOTAL</b>   |  |                               |                            |  |

El precio de la oferta en SOLES incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales conforme la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre el costo del servicio a contratar.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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



PERÚ

Ministerio de Cultura

## ANEXO Nº 6

### EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**Resolución de Secretaría General N° 091-2019-SG/MC**

Presente.-

Mediante el presente, el suscrito detalla la siguiente EXPERIENCIA:

| Nº  | CLIENTE | OBJETO DEL CONTRATO | Nº CONTRATO / O/S / COMPROBANTE DE PAGO | IMPORTE (S/.) | MONTO FACTURADO ACUMULADO |
|-----|---------|---------------------|---|---------------|---------------------------|
| 1   |         |                     |   |               |                           |
| 2   |         |                     |   |               |                           |
| 3   |         |                     |   |               |                           |
| 4   |         |                     |   |               |                           |
| ... |         |                     |   |               |                           |
|     |         |                     |   |               |                           |
|     |         |                     |   |               |                           |
|     |         |                     |   |               |                           |

**ADEMAS DEL PRESENTE ANEXO, DEBERA ADJUNTAR DE MANERA OBLIGATORIA PARA ACREDITAR EXPERIENCIA:**

1. Copia simple de: contratos u órdenes de servicio, y su respectiva conformidad por la prestación efectuada; o
2. Cartas de recomendación de clientes que acreditan el buen servicio; o
3. Comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con Voucher de Depósito, Reporte de Estado de Cuenta, Cancelación en el Documento, entre otros.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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