**Anexo N° 05**

**Declaración Jurada de Presentación de Producto**

**ADJUDICACIÓN SIN PROCESO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM N°** | **Descripción del Producto Farmacéutico** | **Forma de Presentación** | **Laboratorio Fabricante** | **País de Fabricación** | **Descripción del envase** | **N° de Registro Sanitario** | **Vigencia del Registro Sanitario** | **Vigencia mínima del producto** | **Farmacopea de Referencia** | **Cantidad Ofertada** |
| **Ingrediente Farmacéutico Activo** | **Concentración** | **Forma Farmacéutica** | **Nombre de marca (si tuviera)** | **Mediato** | **Inmediato** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

[Consignar ciudad y fecha]

……………………………………………..

Firma y sello del Representante Legal

Nombre / Razón Social del postor o Consorcio