**ANEXO Nº 04b**

**DECLARACION JURADA DE NO TENER IMPEDIMENTO PARA CONTRATAR CON EL ESTADO (BIENES Y SERVICIOS)**

El que suscribe, [……………………………], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] Nº [CONSIGNAR NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], estado civil ……………………., y domiciliado en ………………………………….., distrito …………….., provincia …………………………., departamento ………………………., DECLARO BAJO JURAMENTO y responsabilidad:

El que suscribe, [………………………….], proveedor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURIDICA], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] Nº [CONSIGNAR NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], con poder inscrito en la localidad de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURIDICA] en la Ficha Nº [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURIDICA], Asiento Nº [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURIDICA], DECLARO BAJO JURAMENTO y responsabilidad:

1. No tengo impedimento para participar en el procedimiento de contratación ni para contratar con el Estado, conforme al articulo 11 de la Ley Nº 30225 Ley de Contrataciones del Estado, y modificatorias.
2. Conozco, acepto y me someto a los Términos de Referencia o Especificaciones Técnicas, condiciones y procedimientos de la presente contratación.
3. Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presento para efectos de la presente contratación.
4. ……..(indicar SI o NO) tengo parientes hasta el segundo grado de consanguinidad o afinidad y/o vinculo conyugal, según lo dispuesto en el articulo 11 de la Ley Nº 30225, Ley de Contrataciones del Estado, y modificatorias.

En caso de haber consignado una respuesta afirmativa, declaro que la(s) persona(s) con quien(es) me une el vínculo antes indicado es(son):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **APELLIDOS Y NOMBRES** | **DEPENDENCIA** | **PARENTESCO** |
| 1 |  |  |  |

En fe de lo antes señalado, suscribo la presente declaración jurada.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA, NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROVEEDOR O

REPRESENTANTE LEGAL, SEGÚN CORRESPONDA

DNI N° ……………….

**ANEXO Nº 05**

**DECLARACIÓN JURADA ANTISOBORNO**

Yo, ………………………………….. (Representante Legal de ……………………………………), con Documento Nacional de Identidad N° ………………., en representación de ………………….., en adelante EL CONTRATISTA con RUC N° ………………., declaro lo siguiente:

EL CONTRATISTA no ha ofrecido, negociado o efectuado, cualquier pago, objeto de valor o cualquier dádiva en general, o cualquier beneficio o incentivo ilegal en relación al contrato, que puedan constituir un incumplimiento a la ley, tales como robo, fraude, cohecho o trafico de influencias, directa o indirectamente, o a través de socios, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores o personas vinculadas, en concordancia con lo establecido en el articulo 11 de la Ley Nº 30225, Ley de Contrataciones del Estado, y sus modificatorias, y el articulo 7º de su Reglamento aprobado mediante Decreto Supremo Nº 344-2018-EF, y sus modificatorias.

Asimismo, EL CONTRATISTA se obliga a conducirse en todo momento, durante la ejecución del contrato, con honestidad, probidad, veracidad e integridad y de no cometer actos ilegales o de corrupción, directa o indirectamente o a través de sus socios, accionistas, participacionistas, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores y personas vinculadas, en virtud a lo establecido en los artículos antes citados de la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento.

Además, EL CONTRATISTA se compromete a comunicar a las autoridades competentes, de manera directa y oportuna, cualquier acto o conducta ilícita o corrupta de la que tuviera conocimiento; así también en adoptar medidas técnicas, organizacionales y/o de personal apropiadas para evitar los referidos actos o prácticas, a través de los canales dispuestos por el MVCS.

De la misma manera, EL CONTRATISTA es consciente que, de no cumplir con lo anteriormente expuesto, se someterá a la resolución del contrato y las acciones civiles y/o penales que el CENARES pueda accionar.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA, NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROVEEDOR O

REPRESENTANTE LEGAL, SEGÚN CORRESPONDA

DNI N° ……………….

**ANEXO Nº 06**

**CARTA DE AUTORIZACION PARA EL PAGO CON ABONO EN LA CUENTA BANCARIA DEL PROVEEDOR Y NOTIFICACION POR CORREO ELECTRONICO DEL PROVEEDOR**

Lima,

Señores:

**Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud – CENARES**

**Jr. Nazca Nº 548 – Jesús María**

Presente.-

Asunto : Autorización para el pago con abonos en cuenta

Por medio de la presente, comunico a ustedes que el código de Cuenta Interbancario **–** CCI de mi cuenta personal o de la empresa a quien represento es:

NOMBRE O RAZON SOCIAL

BANCO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

CCI Nº

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

RUC Nº

Agradeciendo, se sirva disponer lo conveniente que los pagos a mi nombre o de mi representada sean abonados en la cuenta indicada.

Asimismo, para cualquier información comunicarse a:

Teléfono: Anexo Nº

Correo Electrónico:

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA, NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROVEEDOR O

REPRESENTANTE LEGAL, SEGÚN CORRESPONDA

DNI N° ……………….

NOTA: Debe tenerse en cuenta lo siguiente:

* Previo a la presentación del CCI el interesado deberá efectuar el trámite en su Entidad Bancaria, a fin de relacionar su número de RUC con su cuenta de ahorros.