**DECLARACIÓN JURADA**

**NO ESTAR INHABILITADO Y/O IMPEDIDO PARA CONTRATAR CON EL ESTADO**

Señores:

**UE 004: INS – Fortalecimiento del Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública**

Presente. -

El que suscribe, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con DNI Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con RUC N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio legal en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

1. No me encuentro inhabilitado ni impedido administrativa o judicialmente para contratar con el Estado.
2. No estar sancionado ni formar parte del Registro Nacional de Sanciones Contra Servidores Civiles RNSSC de SERVIR.
3. No tener relación de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad y/o segundo de afinidad y/o vínculo conyugal, con alguna autoridad, funcionario de confianza o directivo, asesor o servidor del INS.
4. Tener conocimiento del Código de Ética de la Función Pública y me sujeto a ello.
5. Ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presento.
6. No he ofrecido u otorgado, ni ofreceré ni otorgaré ya sea directa o indirectamente a través de terceros, ningún pago o beneficio indebido o cualquier otra ventaja inadecuada, a funcionario público alguno, o sus familiares o socios comerciales a fin de obtener el objeto de la presente convocatoria. Asimismo, confirmo no haber celebrado o celebrar acuerdos formales o tácitos, entre los postulantes o con terceros con el fin de establecer prácticas restrictivas de la libre competencia.

Manifiesto que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y me atengo a lo establecido en la normativa vigente, y que si lo declarado es falso e inexacto me someto a las acciones legales correspondientes.

Lima,

FIRMA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE:

DNI Nº