**DECLARACIÓN JURADA DE NO CEDER DERECHOS DE LA**

**REPRESENTACION EXCLUSIVA EMITIDA A (nombre del postor) POR EL (nombre del fabricante o dueño de la marca)**

|  |
| --- |
| **FECHA DE EMISIÓN** |
|  |
|  |

Señores

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

Presente. -

El que suscribe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con D.N./. Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_, representante Legal de la Empresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con RUC Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y con Domicilio Legal en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaramos lo siguiente:

Mediante la presente, declaramos bajo juramento que (nombre del postor) NO HA OTORGADO, CEDIDO Y/O TRANSFERIDO LAS FACULTADES DE PROMOCION, DISTRIBUCION, COMERCIALIZACION DEL BIEN Y/O SERVICIO MATERIA DEL REQUERIMIENTO, asimismo se adjunta carta de REPRESENTACION EXCLUSIVA del (nombre del fabricante o dueño de la marca).

Lima, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 20..

…….………………………….…………………..

**Firma, Nombres y Apellidos del proveedor o**

**Representante legal o común, según corresponda**