**ANEXO N° 01**

**DECLARACION JURADA DE NO TENER INHABILITACION VIGENTE PARA PRESTAR SERVICIOS AL ESTADO, INHABILITACION ADMINISTRATIVA, NI JUDICIAL VIGENTE CON EL ESTADO E IMPEDIMENTO PARA SER PROVEEDOR.**

Señores:

**CENTRO NACIONAL DE ABASTECIMIENTO DE RECURSOS ESTRATÉGICOS EN SALUD - CENARES**

Presente. -

De nuestra consideración:

El que se suscribe, [……………..], proveedor 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 Nº [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA] Asiento Nº [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], al amparo de lo dispuesto por los Artículos 41° y 42° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General y en pleno ejercicio de mis derechos ciudadanos, DECLARO BAJO JURAMENTO no tener:

1. Inhabilitación vigente para prestar servicios al Estado, conforme al REGISTRO NACIONAL DE SANCIONES DE DESTITUCION Y DESPIDO – RNSDD.1
2. Inhabilitación administrativa ni judicial vigente con el Estado.
3. Impedimento para ser contratista, expresamente previstos por las disposiciones legales y reglamentarias sobre la materia.
4. Inhabilitación o sanción del colegio profesional, de ser el caso.

En ese sentido, de encontrarme en algunos de los supuestos de impedimento previstos en el presente documento, acepto la nulidad de vínculo contractual a que hubiera lugar, sin perjuicio de las acciones que correspondan.

Asimismo, manifiesto que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y tengo conocimiento que, si lo declarado es falso, estoy sujeto a los alcances de lo establecido en el Artículo 411° del Código Penal2, que prevé pena privativa de libertad de hasta (4) años, para los que hacen, en un procedimiento administrativo, una falsa declaración en relación a hechos o circunstancias que le corresponde probar, violando la presunción de veracidad establecida por Ley.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

…….............................................................................

FIRMA, NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROVEEDOR

O REPRESENTANTE LEGAL, SEGÚN CORRESPONDA

RUC N° ……………………

**1**La normativa aplicable al RNSDD es la [Ley N°30057](http://storage.servir.gob.pe/lsc/normas-legales/Ley%2030057.pdf)– Ley del Servicio Civil, su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo [Nº040-2014-PCM](http://storage.servir.gob.pe/archivo/Aprueban_Reglamento_General_de_la_Ley_30057.pdf) y la Resolución de Presidencia Ejecutiva Nº 233-2014-SERVIR-PE que aprueba la Directiva N° 001-2014-SERVIR/GRDERH, “Lineamientos para la Administración, Funcionamiento, Procedimiento de Inscripción y Consulta del Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido”

**2**Toda la información presentada tiene carácter de declaración jurada. El contratista será responsable de la veracidad de la información y la autenticidad de los documentos presentados.

**ANEXO N° 04A**

**DECLARACIÓN JURADA PARA LA PARTICIPACIÓN DE PROVEEDORES EN CONTRATOS MENORES**

**(BIENES Y SERVICIOS EN GENERAL)**

El que se suscribe, [……………..], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], estado civil ………….. y domiciliado en …………….. distrito……….provincia ……..y departamento ………., DECLARO BAJO JURAMENTO y responsabilidad:

El que se suscribe, [……………..], proveedor 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 Nº [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA] Asiento Nº [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], DECLARO BAJO JURAMENTO y responsabilidad:

1. No tengo impedimento para participar en el procedimiento de contratación ni para contratar con el Estado, conforme al numeral 30.1 del artículo 30 de la LGCP.
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 vínculo conyugal, según lo dispuesto en el numeral 30.1 del artículo 30 de la LGCP.

En el 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

RUC N° ……………………

**ANEXO N° 04B**

**DECLARACIÓN JURADA PARA LA PARTICIPACIÓN DE PROVEEDORES EN CONTRATOS MENORES**

**(LOCADOR DE SERVICIO Y/O CONSULTORES)**

Lima,

Señores

**CENTRO NACIONAL DE ABASTECIMIENTO DE RECURSOS ESTRATEGICOS EN SALUD – CENARES**

Presente. -

El que suscribe, [………………………….] proveedor, identificado con DNI N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], con domicilio en ……………Distrito……………departamento………… provincia …………., declaro bajo juramento:

1. No tener impedimento para participar en el procedimiento de contratación ni para contratar con el Estado, conforme al artículo 30 de la Ley N° 32069 Ley General de Contrataciones Públicas.
2. Conozco acepto y me someto a los Términos de Referencia, 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. Conozco las sanciones contenidas en la Ley N° 32069 Ley General de Contrataciones Públicas, así como en la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
5. Acepto expresamente que no he llevado a cabo, acciones que están prohibidas por las leyes locales u otras leyes anticorrupción y anti soborno. Sin limitar lo anterior que no me encuentro inmerso en ningún procedimiento de carácter penal vinculado a presuntos lícitos penales contra el Estado Peruano, constituyendo su declaración, la firma del mismo en la Orden de Servicio o Compra de la que estos términos de referencia o Especificaciones técnicas forman parte integrante.
6. No haber incurrido y me obligo a no incurrir en actos de corrupción, así como respetar el principio de integridad y conocer la Política Anti soborno.
7. Comprometerme a mantener la cotización presentada durante la presente contratación y a perfeccionar el contrato, en caso de resultar favorecido con la contratación.
8. Tener conocimiento de la Ley N°28496, “Ley que modifica el numeral 4.1 del artículo 4. Y el artículo 11 de la LEY N° 27815, Ley del Código de Ética de la función Pública, Decreto Supremo N° 033-2005-PCM, que aprueba el Reglamento de la Ley del Código de Ética de la función Pública.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Firma

Nombres y Apellidos

RUC:

**ANEXO N° 06**

**DECLARACIÓN JURADA ANTISOBORNO**

Yo, ………………………………………. y/o (Representante Legal (…..…….………..….), con Documento Nacional de Identidad Nº ………………, en representación de ……………………..….., en adelante con RUC Nº ………………., 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 tráfico 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 numeral 30.1 del artículo 30 de la LGCP.

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, participacioncitas, 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 tuviere 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

RUC N° ……………………

**ANEXO N° 07**

**CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA EL PAGO CON ABONO EN LA CUENTA BANCARIA** **Y NOTIFICACIÓN POR CORREO ELECTRÓNICO** **DEL PROVEEDOR**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lima, |  | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |  |  | |  | | |  | |
| Señores |  |  |  | | |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |  |  | |  | | |  | |
| **CENTRO NACIONAL DE ABASTECIMIENTO DE RECURSOS ESTRATÉGICOS EN SALUD - CENARES**  Jr. Nazca N° 548 – Jesús María  Presente.- | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| Asunto: | **AUTORIZACIÓN PARA EL PAGO CON ABONO 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 RAZÓN SOCIAL | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BANCO |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | | |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |  |  | |  | | |  | |
| CCI N° |  |  | |  | | |  |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | | |
|  |  |  |  | | |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |  |  | |  | | |  | |
| RUC N° |  |  | |  | | |  |  |  |  | |  | |  |  |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |  | |  |  | | |  | | |
| Agradeciendo, se sirva disponer lo conveniente para que los pagos a mi nombre o de mi representada sean abonados en la cuenta indicada. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Asimismo, para cualquier información comunicarse a: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | |  | |  | | |  |  | |  | | |  | |
| Teléfono: |  | | | | | | | | | | | | | | | | Anexo N° | | | | | | |  | | | | | | | |  | |  | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | |  | | |  | |
| Correo Electrónico: | | | | |  | | | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |
| Atentamente, | |  |  | | |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |  |  | |  | | |  | |
|  | |  |  | | |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |  |  | |  | | |  | |
|  |  |  | NOMBRES Y APELLIDOS  Nº DNI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | |  |  | |  | | |  |

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.

**ANEXO N° 08**

**DECLARACIÓN JURADA SOBRE PROHIBICIONES E INCOMPATIBILIDADES**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con DNI N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro bajo juramento:

a) Cumplir con las obligaciones consignadas en el artículo 3 de la Ley N° 31564 y artículo 16 de su Reglamento, esto es:

- Guardar secreto, reserva o confidencialidad de los asuntos o información que, por ley expresa, tengan dicho carácter. Esta obligación se extiende aun cuando el vínculo laboral o contractual con la entidad pública se hubiera extinguido y mientras la información mantenga su carácter de secreta, reservada o confidencial.

- No divulgar ni utilizar información que, sin tener reserva legal expresa, pudiera resultar privilegiada por su contenido relevante, empleándola en su beneficio o de terceros, o en perjuicio o desmedro del Estado o de terceros.

b) Abstenerme de intervenir en los casos que se configure el supuesto de impedimento señalado en el artículo 5 de la Ley N° 31564 y en los artículos 10 y 11 de su Reglamento.

c) No hallarme incurso en ninguno de los impedimentos señalados en los numerales 11.3 y 11.4 del artículo 11 del Reglamento de la Ley N° 31564.

Suscribo la presente declaración jurada manifestando que la información presentada se sujeta al principio de presunción de veracidad del numeral 1.7 del artículo IV del TUO de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Si lo declarado no se ajusta a lo anteriormente mencionado, me sujeto a lo establecido en el artículo 438 del Código Penal y las demás responsabilidades administrativas, civiles y/o penales que correspondan, conforme al marco legal vigente.

Fecha:

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

Firma

NOMBRES Y APELLIDOS

RUC: