



**Municipalidad Distrital de Ventanilla**

## **ANEXOS**

Anexo I	Declaración Jurada decumplimiento de requisitos
Anexo II	Solicitud de registro en el concurso
Anexo III	Requerimiento de Información Adicional.
Anexo IV	Formulación de consultas.
Anexo V	Declaración Jurada de no estar impedido para contratar con el Estado Peruano.
Anexo VI	Ficha de Registro de participante.
Anexo VII	Propuesta Económica



**Municipalidad Distrital de Ventanilla**

**ANEXO I**

**DECLARACION JURADA DE CUMPLIMIENTOS DE REQUISITOS**

**SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISION EVALUADORA PERMANENTE**

**Presente.-**

Referencia: **“ASOCIACION EN PARTICIPACION PARA LA PRESTACION DE SERVICIO DE FARMACIA VETERINARIA EN LA CLINICA VETERINARIA MUNICIPAL”**

***De mi consideración:***

*Por medio de la presente .....*

*Con RUC N°..... y domicilio en .....,*

*Debidamente representado por..... identificado con*

*N° de DNI....., declaro que cumplo con los requisitos exigidos en las Bases Administrativas para la participación en el presente concurso.*

*Sin otro particular quedamos de Usted.*

-----  
***Representante Legal***

***N° DNI.....***



Municipalidad Distrital de Ventanilla

## ANEXO II

### SOLICITUD DE REGISTRO EN EL CONCUSO

**SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISION EVALUADORA PERMANENTE**

**Presente.-**

Referencia: “**ASOCIACION EN PARTICIPACION PARA LA PRESTACION DE SERVICIO DE FARMACIA VETERINARIA EN LA CLINICA VETERINARIA MUNICIPAL**”

***De mi consideración:***

*Por medio de la presente. ....*

*Con RUC N°..... y domicilio en .....*

*Debidamente representado por..... identificado con*

*N° de DNI....., declaro mi firme interés de participar en el presente concurso privado por lo que solicitamos nuestro registro.*

*Sin otro particular quedamos de Usted.*

-----  
***Representante Legal***

***N° DNI.....***



**Municipalidad Distrital de Ventanilla**

### **ANEXO III**

#### **REQUERIMIENTO DE INFORMACION ADICIONAL**

**SEÑOR:**

**Presente.-**

Referencia: **“ASOCIACION EN PARTICIPACION PARA LA PRESTACION DE SERVICIO DE FARMACIA VETERINARIA EN LA CLINICA VETERINARIA MUNICIPAL”**

***De mi consideración:***

*Por medio de la presente me dirijo a usted en atención al asunto de la referencia con la finalidad de informarle que a fin de realizar una completa y adecuada evaluación de su propuesta, requiere en un plazo de 01 día hábil, presente la información adicional que se detalla a continuación:*

- A.....
- B.....
- C.....
- D.....

*Cabe indicar que de no cumplir dentro del plazo otorgado la información requerida, se procederá a rechazar la pretensión presentada.*

***Atentamente,***

-----  
**LA COMISIÓN EVALUADORA PERMANENTE**



Municipalidad Distrital de Ventanilla

ANEXO IV

FORMULACIÓN DE CONSULTAS

SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISION EVALUADORA PERMANENTE

Presente.-

Referencia: "ASOCIACION EN PARTICIPACION PARA LA PRESTACION DE SERVICIO DE FARMACIA VETERINARIA EN LA CLINICA VETERINARIA MUNICIPAL"

De mi consideración:

Por medio de la presente ..... con R.U.C. .... y domicilio en ..... debidamente representado por ..... Identificado con N° de D.N.I. .... expongo las siguientes consultas sobre las Bases Administrativas.

- A.....
B.....
C.....
D.....

Atentamente,

Representante Legal

N° DNI.....



**Municipalidad Distrital de Ventanilla**

## **ANEXO V**

### **DECLARACIÓN JURADA DE NO ESTAR IMPEDIDO PARA CONTRATAR CON EL ESTADO PERUANO**

Yo: \_\_\_\_\_

identificado con Documento Nacional de Identidad N° \_\_\_\_\_,

domiciliado en \_\_\_\_\_,

sujetándome a lo dispuesto en el artículo 42° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, declaro bajo juramento:

- ✓ No estar inhabilitado para ejercer la función pública por sentencia judicial o por resolución del Congreso de la República ni por ninguna otra entidad pública.
- ✓ No haber sido inhabilitado para contratar con el Estado;
- ✓ No estar inmerso en causal de impedimento para el ejercicio de la función pública.

*Lugar y fecha* : \_\_\_\_\_

*Firma* : \_\_\_\_\_

*D.N.I* : \_\_\_\_\_

-----  
**FIRMA**



**Municipalidad Distrital de Ventanilla**

**ANEXO VI**

**FICHA DE REGISTRO DE PARTICIPANTE  
ASOCIACION EN PARTICIPACION PARA LA PRESTACION DE SERVICIO DE FARMACIA  
VETERINARIA EN LA CLINICA VETERINARIA MUNICIPAL”**

**PERSONA NATURAL Y/O JURIDICA:**

**REPRESENTANTE LEGAL:**

**D.N.I REPRESENTANTE LEGAL:**

**R.U.C. DE LA PERSONA NATURAL O JURIDICA:**

**DOMICILIO LEGAL:**

**EMAIL:**

**TELÉFONO:**

**CORREO ELECTRÓNICO:**

AUTORIZO NO AUTORIZO

al Sistema de Salud Municipal de Ventanilla a notificarme vía correo electrónico en cualquier estado del proceso.

**NOMBRE DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL REGISTRO:**

**D.N.I. DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL REGISTRO:**

-----  
**FIRMA DEL PARTICIPANTE**

**N° D.N.I.**



Municipalidad Distrital de Ventanilla

ANEXO VII

PROPUESTA ECONÓMICA

SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISION EVALUADORA PERMANENTE

Presente.-

Referencia: "ASOCIACION EN PARTICIPACION PARA LA PRESTACION DE SERVICIO DE FARMACIA VETERINARIA EN LA CLINICA VETERINARIA MUNICIPAL"

De mi consideración:

Por medio de la presente ..... con R.U.C. .... y domicilio en ..... debidamente representado por ..... Identificado con N° de D.N.I. .... declaro mi firme propósito de participar en el presente concurso privado, siendo mi propuesta económica la siguiente:

Table with 2 main columns: TIPO DE CONTRATO and PORCENTAJE. It details the percentage split between 'EL ASOCIADO' and 'EL ASOCIANTE' for a health services association contract.

La propuesta económica incluye el porcentaje del monto bruto del resultado de las atenciones que se realicen mensualmente en la especialidad médica de.....en ..... de Ventanilla.

Atentamente,

-----
Representante Legal
N° DNI.....