



ANEXO I

DECLARACION JURADA DE CUMPLIMIENTOS DE REQUISITOS

SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISION EVALUADORA PERMANENTE

Presente.-

Referencia: “**ASOCIACION EN PARTICIPACION PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS DE FARMACIA Y CONSULTORIO VETERINARIO 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 cumpro 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



ANEXO II

SOLICITUD DE REGISTRO EN EL PROCESO

SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISION EVALUADORA PERMANENTE

Presente.-

Referencia: **“ASOCIACION EN PARTICIPACION PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS DE FARMACIA Y CONSULTORIO VETERINARIO EN LA CLINICA VETERINARIA MUNICIPAL ”**

De mi consideración:

Por medio de la presente.

Con RUC N° y domicilio en.....,

Debidamente representado poridentificado 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.....



ANEXO III

REQUERIMIENTO DE INFORMACION ADICIONAL

SEÑOR

Presente.-

Referencia: "ASOCIACION EN PARTICIPACION PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS DE FARMACIA Y CONSULTORIO VETERINARIO 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



ANEXO IV
FORMULACIÓN DE CONSULTAS

SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISION EVALUADORA PERMANENTE

Presente.-

Referencia: "ASOCIACION EN PARTICIPACION PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS DE FARMACIA Y CONSULTORIO VETERINARIO 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.....



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



ANEXO VI

REGISTRO DE PARTICIPANTES	
“ASOCIACION EN PARTICIPACION PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS DE FARMACIA Y CONSULTORIO VETERINARIO EN LA CLINICA VETERINARIA MUNICIPAL ”	

EMPRESA:

REPRESENTANTE LEGAL:

D.N.I REPRESENTANTE LEGAL:

R.U.C. DE LA EMPRESA:

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.



ANEXO VI

PROPUESTA ECONÓMICA

SEÑOR PRESIDENTE DE LA COMISION EVALUADORA PERMANENTE

Presente.-

Referencia: "ASOCIACION EN PARTICIPACION PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS DE FARMACIA Y CONSULTORIO VETERINARIO 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:

TIPO DE CONTRATO	PORCENTAJE	
Asociación en Participación para la prestación de servicios de salud en la especialidad médica de	_____ %	EL ASOCIADO
	_____ %	EL ASOCIANTE

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.....