**ANEXO**

Carta de Presentación de Documentos

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 |  | : | Rótulo de presentación.\* |
| 2 |  | : | Propuesta Económica.\* |
| 3 |  | : | Declaración Jurada de datos actualizados del contratista.\* |
| 4 |  |  | Declaración Jurada de cumplimiento del perfil del proveedor |
| 5 |  | : | ANEXO N° 7 Declaración Jurada del Proveedor.\* |
| 6 |  | : | ANEXO N° 8 Formato Presentación de Carta de CCI\* |

Asimismo, al momento de remitir los documentos el proveedor deberá tener en

cuenta que para ser admitido debe cumplir con lo siguiente:

* Tener RUC (Activo y habido)\*
* Contar con RNP vigente de Servicio (De corresponder)\*
* No encontrarse sancionado por el Tribunal de Contrataciones del Estado con sanción vigente.\*
* No tener registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles - RNSSC - de SERVIR.\*
* No tener registro de Deudores Alimentarios Morosos – DAM.\*
* No tener Registro de Deudores Judiciales Morosos – REDJUM.\*

 **IMPORTANTE:**

**(\*)***Requerimientos Técnicos Mínimos solicitados serán considerados en la fase de Revisión y Evaluación de la presente Convocatoria.*

**CARTA DE PRESENTACION DE DOCUMENTOS**

Ciudad, (día) de Mayo de 2020

Señor:

***Coordinación Funcional de Logística del Programa Trabaja Perú.***

***Asunto: Solicito ser admitido como***  …………….. (*Ver titulo de los términos de referencia*)

Me es grato dirigirme a Usted, en mi calidad de Sr (Sra). …………………………………….., identidicado con DNI N°…..……….., con la finalidad de que se me admita a participar como ……..…………….….( *Ver titulo de los términos de referencia*).

Asimismo, adjunto a la presente los documentos y Anexos solicitados conforme al Término de Referencia, el cual contiene la cantidad de….…... Folios y debidamente firmados.

Sin otro particular me despido de Ud.

Me suscribo,

*Atentamente,*

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

*NOMBRE(S) Y APELLIDOS*

D.N.I. Nº

R.U.C. N°

**PROPUESTA ECONOMICA**

Ciudad, (día) de Mayo de 2020

Señores

Programa para la Generación de Empleo Social Inclusivo “Trabaja Perú”.

Presente.-

Ref.: Proceso de Contratación del Servicio ……………………………….. (*Ver titulo de los términos de referencia*),

El que suscribe, (NOMBRES Y APELLIDOS) , identificado con DNI Nº .............., con RUC Nº ..............................., con fecha de nacimiento ……/…..../………… y domiciliado en ..............................................., distrito de……………………, provincia de …………………. y departamento de …………………. **DECLARO BAJO JURAMENTO**, que el precio total de mi oferta económica asciende a la suma de S/…………..(………………………………nuevos soles), por un periodo de treinta (30) días calendario (Ver plazo en los términos de referencia, Numeral 8) para el servicio ……………………….. ( *Ver titulo de los términos de referencia*), los cuales incluyen los impuestos de Ley y todo concepto que incida en el costo de la prestación del servicio, para el proceso de selección señalado en la referencia.

Atentamente,

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

*NOMBRE (S) Y APELLIDOS:*

D.N.I. Nº:

R.U.C. N°:

**DECLARACIÒN JURADA DE DATOS ACTUALIZADOS DEL CONTRATISTA**

Señores:

Programa para la Generación de Empleo Social Inclusivo “Trabaja Perú”.

Presente.-

**Yo,**................................................................................**,** identificado con **DNI Nº.........................**

**DECLARO BAJO JURAMENTO** que los datos que a continuación consigno me corresponden:

**APELLIDOS:** ……………………………………………………………………………………………..

**NOMBRE(S): …**…………………………………………………………………………………………..

**D.N.I. Nº :** ………………………………………………………………………………………………

**R.U.C. Nº** **:** ……………………………………………………………………………………………….

**TELEFONO FIJO**: …………………………………………………………………………………………

**CELULAR Nº :** …………………………………………………………………………………………

**DIRECCION ACTUAL:** …………………………………………………………………………………...

 Distrito de……………………………….Provincia .…………………………

 Departamento………………………………………………………………….

**CORREO ELECTRONICO**:

……………………………………………………………………………….., el cual se considerará para efectos de notificaciones contractuales.

Ciudad, (día) de Mayo de 2020

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*NOMBRES Y APELLIDOS*

D.N.I. Nº

R.U.C. N°

**DECLARACION JURADA DE CUMPLIMIENTO DE PERFIL DEL PROVEEDOR**

Por medio del presente documento, yo,………………………………, identificado con DNI. N° ……………….., RUC Nª ……….………… y con domicilio en ……………………………………, Distrito de …………….., Provincia ……………….. y Departamento de ………………… declaro bajo juramento que:

1. Cuento con un equipo de cómputo con características mínimas: procesador core i3, memoria RAM 4 GB y con sistema operativo Windows versión 10.
2. El equipo de cómputo cuenta con micrófono y parlantes.
3. Cuento con una conexión de Internet óptima que garantice la buena comunicación del Software de atención de llamadas.
4. Tengo conocimiento en el aplicativo Word y manejo en la redacción para el llenado de formularios.

Suscribo la presente declaración jurada a tenor del principio de veracidad establecido en el Articulo IV del Título Preliminar de la Ley Nª 27444 – Ley de Procedimientos Administrativo General, sujetándome a las responsabilidades civiles, penales y administrativas en caso que, mediante cualquier acción de verificación posterior se compruebe la falsedad de lo declarado.

 Ciudad, (día) de Mayo de 2020

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*NOMBRES Y APELLIDOS*

D.N.I. Nº

R.U.C. N°

**ANEXO N° 07**

**DECLARACIÓN JURADA DEL PROVEEDOR**

Ciudad, (día) de Mayo de 2020

**SEÑORES:**

**PROGRAMA PARA LA GENERACIÓN DE EMPLEO SOCIAL INCLUSIVO “TRABAJA PERÚ”.**

Presente.-

De mi especial consideración:

En calidad de Proveedor, luego de haber examinado los Términos de Referencia del Servicio, proporcionados por la Entidad y conocer todas las condiciones existentes.

 DECLARO BAJO JURAMENTO:

1. Conocer, aceptar y cumplir con los requerimientos y condiciones establecidas en los Términos de Referencia del Servicio solicitado.
2. No tener impedimento para postular ni para contratar con el Estado.
3. Ser responsable de la veracidad de los documentos y la información que presento para el presente proceso.
4. Conocer que en caso de incumplimiento en las condiciones de entrega del bien o presentación del servicio, se me aplicará la penalidad correspondiente.
5. Conocer y someterme a las sanciones contenidas en la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento, así como en la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Atentamente,

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*NOMBRES Y APELLIDOS*

D.N.I. Nº

R.U.C. N°

**ANEXO N° 08**

**FORMATO DE PRESENTACIÓN DE CARTA DE CCI**

Ciudad, (día) de Mayo de 2020

Señores

**PROGRAMA PARA LA GENERACIÓN DE EMPLEO SOCIAL INCLUSIVO TRABAJA PERU**

Presente.-

**Asunto: Autorización para el pago con abono en cuenta**

Por medio de la presente, comunico a Usted que el número de CÓDIGO DE CUENTA INTERBANCARIO (CCI)\* que consta de (20 números) es:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |

PROVEEDOR:

(Indicar el nombre o razón social del proveedor titular de la cuenta)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 **RUC N°**

Agradeciéndole se sirva disponer lo conveniente de manera que los pagos a nombre de mi representada sean abonados en la **cuenta (INDICAR: de ahorros u otro tipo de cuenta) en SOLES del BANCO**:

##### NOMBRE DE BANCO:

Asimismo, dejo constancia que la factura a ser emitida por el suscrito (o mi representada) una vez cumplida o atendida la correspondiente Orden de Servicio quedará cancelada para todos sus efectos mediante la sola acreditación del importe de la referida factura a favor de la cuenta en la entidad bancaria a que se refiere el primer párrafo de la presente.

Atentamente,

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

(FIRMA)

Nombre en caso de Representante legal:

|  |
| --- |
| **\*NOTA:** - EL CCI DEBE ESTAR VINCULADO UNICAMENTE CON EL RUC |