



Argos Medical
IMPORT SRL




Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor

1	Fecha del documento	
---	---------------------	--

2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)		
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	Adquirir los medicamentos para satisfacer la necesidad de los beneficiarios de la IAFAS EP
	2.2	Monto total según informe de indagación	S/ 73,912.37
	2.3	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	REGISTRO SANITARIO PROTOCOLO DE ANALISIS

3	Declaración jurada del proveedor
	<p>Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.</p>

4	
	Nombre, firma y sello del proveedor

Jr. Joaquin Olmedo 590 - BRENA (espalda del colegio La Salle)
Teléfono: 998-368 148 / 996-898 030 Fijos: 431-5812 / 431-7146
Email : ventas@argosmedical.com Web: www.argosmedical.com
Código Postal: 15083

DROGUERIA Y DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS