


## Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor		
1	Fecha del documento	18 DE JULIO DEL 2023
2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)	
	2.1 Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE ALIMENTOS SECOS PARA PACIENTES Y PERSONAL HOSPITALARIO DEL HSJD – HAY – HOGAR PROTEGIDO DE LA RSHN
	2.2 Monto total según informe de indagación	S/ 83,616.40
	2.3 Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	
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	<p style="text-align: center;"> <b>TRANSPORTES JACOBI MILLA EIRL</b>  <small>RUC: 20601581222</small>    <b>JACOBI D. MILLA BERILLO</b>  <small>GERENTE GENERAL</small> </p>	
	Nombre, firma y sello del proveedor	

## Anexo N° 3

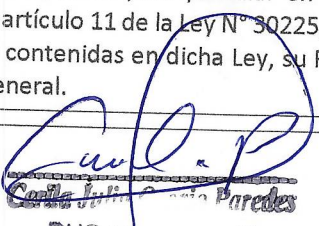
Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	18 DE JULIO DEL 2023	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE ALIMENTOS SECOS PARA PACIENTES Y PERSONAL HOSPITALARIO DEL HSJD – HAY – HOGAR PROTEGIDO DE LA RSHN	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	✓
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/ 83,616.40	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso		
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	<p style="text-align: center;"> <b>TRANSORTE JACOBI MILLA EIRE</b>              RUC: 20601581222    <b>JACOBI D. MILLA BERILLO</b>              GERENTE GENERAL           </p>		
	Nombre, firma y sello del proveedor		

Anexo N° 2

Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número	03		
		Fecha	19/07/2023		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	RED DE SALUD HUAYLAS NORTE		
		RUC	20146925686		
		Dirección	JR. JOSE DE SUCRE N° 1258 - CARAZ		
		Teléfono(s)	*****		
		Correo electrónico	Rshnlogistica@gmail.com		
		Persona de contacto	OWEN GUERRERO ITA		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	TRANSPORTES JACOBI MILLA E.I.R.L.		
		RUC	20601581222		
		Dirección	AV. LUZURIAGA NRO. 335 BAR. LA ESPERANZA (200 MTR DEL GRIFO CARAZ PORTON VERDE) ANCASH - HUAYLAS - CARAZ		
		Teléfono(s)	948838044		
		Correo electrónico	jacobimberillo@hotmail.com		
		Representante o persona de contacto	JACOBI MILLA BERILLO		
		4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes
Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE ALIMENTOS SECOS PARA PACIENTES Y PERSONAL HOSPITALARIO DEL HSJD - HAY - HOGAR PROTEGIDO DE LA - RSHN				
Se adjunta	Especificaciones técnicas			x	Términos de referencia
5	Información complementaria				
Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
6	 <p>GOBIERNO REGIONAL ANCASH REGION DE SALUD ANCASH RED DE SALUD HUAYLAS NORTE</p> <p><i>[Firma]</i></p> <p>C.P.C. Augusto Edison Chacon Basay JEFE DE LA UNIDAD LOGISTICA</p>				
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					



## Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor		
1	Fecha del documento	18 DE JULIO DEL 2023
2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)	
	2.1 Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE ALIMENTOS SECOS PARA PACIENTES Y PERSONAL HOSPITALARIO DEL HSJD – HAY – HOGAR PROTEGIDO DE LA RSHN
	2.2 Monto total según informe de indagación	S/ 74,277.53
	2.3 Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	
3	<b>Declaración jurada del proveedor</b> <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	 Carolina Julia Paredes RUC 1000001021	
Nombre, firma y sello del proveedor		

## Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	18 DE JULIO DEL 2023	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE ALIMENTOS SECOS PARA PACIENTES Y PERSONAL HOSPITALARIO DEL HSJD – HAY – HOGAR PROTEGIDO DE LA RSHN	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	✓
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/ 74,277.53	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso		
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	 <b>Cerila Julia Guevara Paredes</b> <b>RUC 10000001021</b>		
Nombre, firma y sello del proveedor			

Anexo N° 2

Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número	01		
		Fecha	19/07/2023		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	RED DE SALUD HUAYLAS NORTE		
		RUC	20146925686		
		Dirección	JR. JOSE DE SUCRE N° 1258 - CARAZ		
		Teléfono(s)	*****		
		Correo electrónico	Rshnlogistica@gmail.com		
		Persona de contacto	OWEN GUERRERO ITA		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	OSORIO PAREDES JULIA CIRILA		
		RUC	10333351621		
		Dirección	JR. SR. DE LOS MILAGROS – RANRAHIRCA – YUNGAY - ANCASH		
		Teléfono(s)	9422255443		
		Correo electrónico	cerilaosorio2000@hotmail.com		
		Representante o persona de contacto	OSORIO PAREDES JULIA CIRILA		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE ALIMENTOS SECOS PARA PACIENTES Y PERSONAL HOSPITALARIO DEL HSJD – HAY – HOGAR PROTEGIDO DE LA - RSHN		
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	x	Términos de referencia
5	Información complementaria				
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.				
6	 <p>GOBIERNO REGIONAL ANCASH REGION DE SALUD ANCASH RED DE SALUD HUAYLAS NORTE</p> <p><i>[Firma]</i></p> <p>C.P.C. <i>[Firma]</i> <i>[Firma]</i> JEFE DE LA UNIDAD LOGÍSTICA</p>				
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					



## Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor		
1	Fecha del documento	18 DE JULIO DEL 2023
2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)	
	2.1 Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE ALIMENTOS SECOS PARA PACIENTES Y PERSONAL HOSPITALARIO DEL HSJD – HAY – HOGAR PROTEGIDO DE LA RSHN
	2.2 Monto total según informe de indagación	S/ 62,219.78
	2.3 Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	COTIZACION 0001
3	<b>Declaración jurada del proveedor</b>  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.  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.	
4	 Gabriela Osorio Montes RUC 10487644391 Nombre, firma y sello del proveedor	

## Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	18 DE JULIO DEL 2023	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE ALIMENTOS SECOS PARA PACIENTES Y PERSONAL HOSPITALARIO DEL HSJD – HAY – HOGAR PROTEGIDO DE LA RSHN	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	✓
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/ 62,219.78	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	COTIZACION 0001	
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	 Joel Girona Osorio Montes RUC 10487044391		
Nombre, firma y sello del proveedor			



## Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	01			
		Fecha	19/07/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	RED DE SALUD HUAYLAS NORTE			
		RUC	20146925686			
		Dirección	JR. JOSE DE SUCRE N° 1258 - CARAZ			
		Teléfono(s)	*****			
		Correo electrónico	Rshnlogistica@gmail.com			
		Persona de contacto	OWEN GUERRERO ITA			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	OSORIO MONTES LIZBETH GABRIELA			
		RUC	10457644391			
		Dirección	AV. SANTA ROSA Mz A Lt 04 – CARAZ - ANCASH			
		Teléfono(s)	953369641			
		Correo electrónico	Gaby_liz2533@hotmail.com			
		Representante o persona de contacto	OSORIO MONTES LIZBETH GABRIELA			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE ALIMENTOS SECOS PARA PACIENTES Y PERSONAL HOSPITALARIO DEL HSJD – HAY – HOGAR PROTEGIDO DE LA - RSHN			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	x	Términos de referencia	
5	Información complementaria					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
6	 <p>GOBIERNO REGIONAL ANCASH DIRECCIÓN DE SALUD ANCASH RED DE SALUD HUAYLAS NORTE</p> <p><i>C.P.C. Augusto Wilson Chacon Gasagorita</i></p> <p>JEFE DE LA UNIDAD LOGÍSTICA</p>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						

}