

# SOLICITO COTIZACION URGENTE - PEDIDO DE SERVICIO 770



**De** <procesos@munieltambo.gob.pe>

**Destinatario** <menrique@refulios.com.pe>

**Fecha** 07/05/2024 03:32 PM

170.pdf(~215 KB) TDR SEGURO VIDA.pdf(~1,8 MB)

**REFERENCIA** : CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE SEGURO DE VIDA LEY PARA PERSONAL OBRERO DE LA MUNICIPALIDAD DIST

**ASUNTO** : REMITO INVITACIÓN Y ADJUNTO ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA PARTICIPAR EN EL PROCEDIMIENTO DE SELE PRECIOS.

De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., para saludarlo cordialmente, y en atención al asunto del presente, hago participar en el procedimiento de selección de COMPARACIÓN DE PRECIOS Nº 004-2023-MDT/OEC PRIMERA CONVOCATOR SERVICIO DE SEGURO DE VIDA LEY PARA PERSONAL OBRERO DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE EL TAMBO, debiendo remi Sub Gerencia de Abastecimiento de la Municipalidad Distrital de El Tambo en mesa de partes, sitio en AV. MAR BO - HUANCAYO - JUNÍN en el horario: 08:00 a 13:00 y 15:00 a 18:00 horas o al correo electrónico [procesos@munieltambo.gob.pe](mailto:procesos@munieltambo.gob.pe) acuerdo a los términos de referencia que se adjuntan al presente, a fin de determinar los precios para la co Hago de su conocimiento que, para que su cotización sea válida y considerada, su representada deberá ofertar lo que dicha información se requiere a la brevedad posible, en el importe total de bien solicitado deberá co otros que tengan incidencia en el costo; el detalle se le remitirá al correo electrónico.

Agradezco su atención al presente, es oportuno para renovar mis consideraciones de estima personal.

Atentamente;

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE EL TAMBO  
SUB GERENCIA DE ABASTECIMIENTO



DOC:	01120221
EXP:	00555653

**CARTA N° 0170-2024-MDT/GAF-SGA**

El Tambo, 06 de mayo de 2024

Señor (es):

**HAROLD DEL AGUILA ARIAS**

REPRESENTANTE COMERCIAL –

**MAPFRE PERU COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS**

**RUC: 20418896915**

**Dirección: Av. 28 DE JULIO NRO. 873 LIMA - LIMA - MIRAFLORES**

Correo electrónico: [menrique@refulios.com.pe](mailto:menrique@refulios.com.pe)

**Presente. -**

**REFERENCIA** : CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE SEGURO DE VIDA LEY PARA PERSONAL OBRERO DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE EL TAMBO.

**ASUNTO** : REMITO INVITACIÓN Y ADJUNTO ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA PARTICIPAR EN EL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN DE COMPARACIÓN DE PRECIOS

De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., para saludarlo cordialmente, y en atención al asunto del presente, hago extensivo la invitación a participar en el procedimiento de selección de **COMPARACIÓN DE PRECIOS N° 004-2023-MDT/OEC PRIMERA CONVOCATORIA** para la **CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE SEGURO DE VIDA LEY PARA PERSONAL OBRERO DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE EL TAMBO**, debiendo remitir dicha información a la Sub Gerencia de Abastecimiento de la Municipalidad Distrital de El Tambo en mesa de partes, sitio en AV. MARISCAL CASTILLA N° 1051 EL TAMBO – HUANCAYO – JUNÍN en el horario: 08:00 a 13:00 y 15:00 a 18:00 horas o al correo electrónico [procesos@munieltambo.gob.pe](mailto:procesos@munieltambo.gob.pe) de acuerdo a los términos de referencia que se adjuntan al presente, a fin de determinar los precios para la contratación en mención.

Hago de su conocimiento que, para que su cotización sea válida y considerada, su representada deberá ofertar la totalidad de Ítems por lo que dicha información se requiere a la brevedad posible, en el importe total de bien solicitado deberá consignar el IGV, tributos y otros que tengan incidencia en el costo; el detalle se le remitirá al correo electrónico.

Agradezco su atención al presente, es oportuno para renovar mis consideraciones de estima personal.

Atentamente;

Municipalidad Distrital de El Tambo  
  
HELENE PATRICIA RAMOS CANTURÍN  
(e) Sub Gerente de Abastecimiento



Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	CARTA N° 0170-2024-MDT/GAF-SGA			
		Fecha	06 DE MAYO DE 2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE EL TAMBO			
		RUC	20133686742			
		Dirección	AV. MARISCAL CASTILLA N° 1051 EL TAMBO – HUANCAYO – JUNÍN			
		Teléfono(s)	064 251925			
		Correo electrónico	COTIZACIONES@MUNIELTAMBO.GOB.PE			
		Persona de contacto	HELENE PATRICIA RAMOS CANTURIN			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	MAPFRE PERU COMPAÑÍA DE SEGUROS Y REASEGUROS			
		RUC	20418896915			
		Dirección	Av. 28 DE JULIO NRO. 873 LIMA - LIMA - MIRAFLORES			
		Teléfono(s)	912 054 979			
		Correo electrónico	MENRIQUE@REFULIOS.COM.PE			
		Representante o persona de contacto	HAROLD DEL AGUILA ARIAS			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes		Servicios	X
		Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE SEGURO DE VIDA LEY PARA PERSONAL OBRERO DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE EL TAMBO			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas		Términos de referencia	X
5	Información complementaria					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3 y 4), para dar respuesta a este documento.					
6	<div> Municipalidad Distrital de El Tambo  HELENE PATRICIA RAMOS CANTURIN (e) Sub Gerente de Abastecimiento</div> <div>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</div>					



Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento		
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE SEGURO DE VIDA LEY PARA PERSONAL OBRERO DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE EL TAMBO	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado		
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			
Nombre, firma y sello del proveedor			





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	CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE SEGURO DE VIDA LEY PARA PERSONAL OBRERO DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE EL TAMBO
	2.2 Monto total según informe de indagación	
	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>  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		
	Nombre, firma y sello del proveedor	



# SOLICITO COTIZACION URGENTE - PEDIDO DE SERVICIO 770



**De** <procesos@munieltambo.gob.pe>

**Destinatario** <refulioasesores@hotmail.com>

**Fecha** 07/05/2024 03:34 PM

171.pdf(~217 KB) TDR SEGURO VIDA.pdf(~1,8 MB)

REFERENCIA : CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE SEGURO DE VIDA LEY PARA PERSONAL OBRERO DE LA MUNICIPALIDAD DIST

ASUNTO : REMITO INVITACIÓN Y ADJUNTO ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA PARTICIPAR EN EL PROCEDIMIENTO DE SELE PRECIOS.

De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., para saludarlo cordialmente, y en atención al asunto del presente, hago participar en el procedimiento de selección de COMPARACIÓN DE PRECIOS N° 004-2023-MDT/OEC PRIMERA CONVOCATOR SERVICIO DE SEGURO DE VIDA LEY PARA PERSONAL OBRERO DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE EL TAMBO, debiendo remi Sub Gerencia de Abastecimiento de la Municipalidad Distrital de El Tambo en mesa de partes, sitio en AV. MAR BO - HUANCAYO - JUNÍN en el horario: 08:00 a 13:00 y 15:00 a 18:00 horas o al correo electrónico [procesos@munieltambo.gob.pe](mailto:procesos@munieltambo.gob.pe) de acuerdo a los términos de referencia que se adjuntan al presente, a fin de determinar los precios para la co Hago de su conocimiento que, para que su cotización sea válida y considerada, su representada deberá ofertar lo que dicha información se requiere a la brevedad posible, en el importe total de bien solicitado deberá co otros que tengan incidencia en el costo; el detalle se le remitirá al correo electrónico.

Agradezco su atención al presente, es oportuno para renovar mis consideraciones de estima personal.

Atentamente;

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE EL TAMBO  
SUB GERENCIA DE ABASTECIMIENTO



DOC:	01120224
EXP:	00555654

**CARTA N° 0171-2024-MDT/GAF-SGA**

El Tambo, 06 de mayo de 2024

Señor (es):

**ALBERT ZAPATA MANYARI**

REPRESENTANTE COMERCIAL –

**LA POSITIVA VIDA SEGUROS Y REASEGUROS**

**RUC: 20454073143**

**Dirección: CAL. FRANCISCO MASIAS NRO. 370 LIMA-LIMA-SAN**

Correo electrónico: [refulioasesores@hotmail.com](mailto:refulioasesores@hotmail.com)

**Presente. -**

**REFERENCIA** : CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE SEGURO DE VIDA LEY PARA PERSONAL OBRERO DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE EL TAMBO.

**ASUNTO** : REMITO INVITACIÓN Y ADJUNTO ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA PARTICIPAR EN EL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN DE COMPARACIÓN DE PRECIOS

De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., para saludarlo cordialmente, y en atención al asunto del presente, hago extensivo la invitación a participar en el procedimiento de selección de **COMPARACIÓN DE PRECIOS N° 004-2023-MDT/OEC PRIMERA CONVOCATORIA** para la **CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE SEGURO DE VIDA LEY PARA PERSONAL OBRERO DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE EL TAMBO**, debiendo remitir dicha información a la Sub Gerencia de Abastecimiento de la Municipalidad Distrital de El Tambo en mesa de partes, sitio en AV. MARISCAL CASTILLA N° 1051 EL TAMBO – HUANCAYO – JUNÍN en el horario: 08:00 a 13:00 y 15:00 a 18:00 horas o al correo electrónico [procesos@munieltambo.gob.pe](mailto:procesos@munieltambo.gob.pe) de acuerdo a los términos de referencia que se adjuntan al presente, a fin de determinar los precios para la contratación en mención.

Hago de su conocimiento que, para que su cotización sea válida y considerada, su representada deberá ofertar la totalidad de Ítems por lo que dicha información se requiere a la brevedad posible, en el importe total de bien solicitado deberá consignar el IGV, tributos y otros que tengan incidencia en el costo; el detalle se le remitirá al correo electrónico.

Agradezco su atención al presente, es oportuno para renovar mis consideraciones de estima personal.

Atentamente;

Municipalidad Distrital de El Tambo  
  
HELENE PATRICIA RAMOS CANTURÍN  
(e) Sub Gerente de Abastecimiento



Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	CARTA N° 0171-2024-MDT/GAF-SGA			
		Fecha	06 DE MAYO DE 2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE EL TAMBO			
		RUC	20133686742			
		Dirección	AV. MARISCAL CASTILLA N° 1051 EL TAMBO – HUANCAYO – JUNÍN			
		Teléfono(s)	064 251925			
		Correo electrónico	COTIZACIONES@MUNIELTAMBO.GOB.PE			
		Persona de contacto	HELENE PATRICIA RAMOS CANTURIN			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	LA POSITIVA VIDA SEGUROS Y REASEGUROS			
		RUC	20454073143			
		Dirección	CAL. FRANCISCO MASIAS NRO. 370 LIMA-LIMA-SAN			
		Teléfono(s)	964 633 250			
		Correo electrónico	REFULIOASESORES@HOTMAIL.COM			
		Representante o persona de contacto	ALBERT ZAPATA MANYARI			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes		Servicios	X
		Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE SEGURO DE VIDA LEY PARA PERSONAL OBRERO DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE EL TAMBO			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas		Términos de referencia	X
5 Información complementaria						
Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3 y 4), para dar respuesta a este documento.						
6	<div> Municipalidad Distrital de El Tambo HELENE PATRICIA RAMOS CANTURIN (e) Sub Gerente de Abastecimiento</div> <div>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</div>					





Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento		
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE SEGURO DE VIDA LEY PARA PERSONAL OBRERO DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE EL TAMBO	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado		
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			
Nombre, firma y sello del proveedor			





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	CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE SEGURO DE VIDA LEY PARA PERSONAL OBRERO DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE EL TAMBO
2.2	Monto total según informe de indagación	
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>  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		
Nombre, firma y sello del proveedor		



# SOLICITO COTIZACION URGENTE - PEDIDO DE SERVICIO 770



**De** <procesos@munieltambo.gob.pe>  
**Destinatario** <pacificgroup.asesores@gmail.com>  
**Fecha** 07/05/2024 03:35 PM

TDR SEGURO VIDA.pdf(~1,8 MB) 172.pdf(~211 KB)

REFERENCIA : CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE SEGURO DE VIDA LEY PARA PERSONAL OBRERO DE LA MUNICIPALIDAD DIST

ASUNTO : REMITO INVITACIÓN Y ADJUNTO ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA PARTICIPAR EN EL PROCEDIMIENTO DE SELE  
PRECIOS.

De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., para saludarlo cordialmente, y en atención al asunto del presente, hago participar en el procedimiento de selección de COMPARACIÓN DE PRECIOS N° 004-2023-MDT/OEC PRIMERA CONVOCATOR SERVICIO DE SEGURO DE VIDA LEY PARA PERSONAL OBRERO DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE EL TAMBO, debiendo remi Sub Gerencia de Abastecimiento de la Municipalidad Distrital de El Tambo en mesa de partes, sitio en AV. MAR BO - HUANCAYO - JUNÍN en el horario: 08:00 a 13:00 y 15:00 a 18:00 horas o al correo electrónico procesos acuerdo a los términos de referencia que se adjuntan al presente, a fin de determinar los precios para la co Hago de su conocimiento que, para que su cotización sea válida y considerada, su representada deberá ofertar lo que dicha información se requiere a la brevedad posible, en el importe total de bien solicitado deberá co otros que tengan incidencia en el costo; el detalle se le remitirá al correo electrónico.  
Agradezco su atención al presente, es oportuno para renovar mis consideraciones de estima personal.

Atentamente;

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE EL TAMBO  
SUB GERENCIA DE ABASTECIMIENTO



DOC:	01120226
EXP:	00555656

**CARTA N° 0172-2024-MDT/GAF-SGA**

El Tambo, 06 de mayo de 2024

Señor (es):

**PAÚL RAMIREZ OLAZÁBAL**

REPRESENTANTE COMERCIAL –

**CRECER SEGUROS S.A.**

**RUC: 20600098633**

**Dirección: AV. JORGE BASADRE NRO. 310 (PISO 2) LIMA - LIMA - SAN ISIDRO**

Correo electrónico: [pacificgroup.asesores@gmail.com](mailto:pacificgroup.asesores@gmail.com)

**Presente. -**

**REFERENCIA** : CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE SEGURO DE VIDA LEY PARA PERSONAL OBRERO DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE EL TAMBO.

**ASUNTO** : REMITO INVITACIÓN Y ADJUNTO ESPECIFICACIONES TECNICAS PARA PARTICIPAR EN EL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN DE COMPARACIÓN DE PRECIOS

De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., para saludarlo cordialmente, y en atención al asunto del presente, hago extensivo la invitación a participar en el procedimiento de selección de **COMPARACIÓN DE PRECIOS N° 004-2023-MDT/OEC PRIMERA CONVOCATORIA** para la **CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE SEGURO DE VIDA LEY PARA PERSONAL OBRERO DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE EL TAMBO**, debiendo remitir dicha información a la Sub Gerencia de Abastecimiento de la Municipalidad Distrital de El Tambo en mesa de partes, sitio en AV. MARISCAL CASTILLA N° 1051 EL TAMBO – HUANCAYO – JUNÍN en el horario: 08:00 a 13:00 y 15:00 a 18:00 horas o al correo electrónico [procesos@munieltambo.gob.pe](mailto:procesos@munieltambo.gob.pe) de acuerdo a los términos de referencia que se adjuntan al presente, a fin de determinar los precios para la contratación en mención.

Hago de su conocimiento que, para que su cotización sea válida y considerada, su representada deberá ofertar la totalidad de Ítems por lo que dicha información se requiere a la brevedad posible, en el importe total de bien solicitado deberá consignar el IGV, tributos y otros que tengan incidencia en el costo; el detalle se le remitirá al correo electrónico.

Agradezco su atención al presente, es oportuno para renovar mis consideraciones de estima personal.

Atentamente;

Municipalidad Distrital de El Tambo  
  
HELENE PATRICIA RAMÓS CANTURÍN  
(e) Sub Gerente de Abastecimiento



Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	CARTA N° 0172-2024-MDT/GAF-SGA			
		Fecha	06 DE MAYO DE 2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE EL TAMBO			
		RUC	20133686742			
		Dirección	AV. MARISCAL CASTILLA N° 1051 EL TAMBO – HUANCAYO – JUNÍN			
		Teléfono(s)	064 251925			
		Correo electrónico	COTIZACIONES@MUNIELTAMBO.GOB.PE			
		Persona de contacto	HELENE PATRICIA RAMOS CANTURIN			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	CRECER SEGUROS S.A.			
		RUC	20600098633			
		Dirección	AV. JORGE BASADRE NRO. 310 (PISO 2) LIMA - LIMA - SAN			
		Teléfono(s)	938 121 024			
		Correo electrónico	PACIFICGROUP.ASESORES@GMAIL.COM			
		Representante o persona de contacto	PAÚL RAMIREZ OLAZÁBAL			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes		Servicios	X
		Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE SEGURO DE VIDA LEY PARA PERSONAL OBRERO DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE EL TAMBO			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas		Términos de referencia	X
5	Información complementaria					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3 y 4), para dar respuesta a este documento.					
6	<div><div>Municipalidad Distrital de El Tambo</div><div></div><div>HELENE PATRICIA RAMOS CANTURIN</div><div>(e) Sub Gerente de Abastecimiento</div></div> <div>Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones</div>					



Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento		
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE SEGURO DE VIDA LEY PARA PERSONAL OBRERO DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE EL TAMBO	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado		
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			
Nombre, firma y sello del proveedor			





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	CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE SEGURO DE VIDA LEY PARA PERSONAL OBRERO DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE EL TAMBO
	2.2 Monto total según informe de indagación	
	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>  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		
Nombre, firma y sello del proveedor		

