

Anexo N° 1

Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios																			
1	Datos del documento	Número de informe		01-2023-MPT/OEC															
		Fecha de informe		23/06/2023															
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios														
		Descripción del objeto de la contratación		ADQUISICIÓN DE SILLA DE RUEDAS METÁLICA NEUROLÓGICA Y DE ALUMINIO															
3	Antecedentes																		
<p>INFORME N°15-2023-MPT-GDS/SGDH/OMAPED, OFICIO N°632-MPT/GDS-SGDH, OFICIO N°1057-2023-MPT/GDS, OFICIO N°4637-2023-MPT-GAF-SGA, INFORME N°2907-2023-MPT/GPP/SGPEPI y OFICIO N°3875-2023-MPT/GPP.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>ITEM</th> <th>DESCRIPCIÓN</th> <th>CANTIDAD</th> <th>PLAZO DE ENTREGA</th> <th>ÁREA USUARIA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>SILLA DE RUEDA METALICA NEUROLÓGICA</td> <td>20</td> <td>5 DÍAS CALENDARIOS</td> <td rowspan="2">SUBGERENCIA DE DERECHOS HUMANOS</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>SILLA DE RUEDAS DE ALUMINIO</td> <td>40</td> <td>5 DÍAS CALENDARIOS</td> </tr> </tbody> </table>						ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PLAZO DE ENTREGA	ÁREA USUARIA	1	SILLA DE RUEDA METALICA NEUROLÓGICA	20	5 DÍAS CALENDARIOS	SUBGERENCIA DE DERECHOS HUMANOS	2	SILLA DE RUEDAS DE ALUMINIO	40	5 DÍAS CALENDARIOS
ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PLAZO DE ENTREGA	ÁREA USUARIA															
1	SILLA DE RUEDA METALICA NEUROLÓGICA	20	5 DÍAS CALENDARIOS	SUBGERENCIA DE DERECHOS HUMANOS															
2	SILLA DE RUEDAS DE ALUMINIO	40	5 DÍAS CALENDARIOS																
4	Verificación del cumplimiento de las condiciones en los bienes y/o servicios en general				¿Cumple con la condición?														
					Sí Cumple														
	a. Disponibilidad inmediata				X														
	De ser afirmativa, detallar el análisis desarrollado para sustentar el cumplimiento de la condición.																		
	b. Fáciles de obtener en el mercado				X														
	De ser afirmativa, detallar el análisis desarrollado para sustentar el cumplimiento de la condición.																		
	c. Se comercialicen bajo una oferta estándar establecida por el mercado				X														
	De ser afirmativa, detallar el análisis desarrollado para sustentar el cumplimiento de la condición.																		
	d. Que no se fabrican, producen, suministran o prestan siguiendo la descripción particular o instrucciones dadas por la Entidad contratante				X														
	De ser afirmativa, detallar el análisis desarrollado para sustentar el cumplimiento de la condición.																		
Nota: De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.																			
5	Observaciones																		



	NINGUNA OBSERVACIÓN.
6	<div data-bbox="699 293 762 369"></div> <div data-bbox="762 286 1050 336">MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE TRUJILLO SUBGERENCIA DE ABASTECIMIENTO</div> <div data-bbox="705 376 1050 414">Mg. CPC. Silvia Esperanza Vázquez Saldaña</div> <div data-bbox="798 403 949 425">SUBGERENTE</div>
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE TRUJILLO

GERENCIA DE ADMINISTRACION Y FINANZAS
SUB GERENCIA DE ABASTECIMIENTO

DIRECTIVA N° 001-2017-MPT/GAF-SGA

ANEXO N° 02: INFORME DE INDAGACIÓN DE MERCADO N° 042-2023-MPT/GAF-SGA ADQUISICION DE SILLAS DE RUEDAS DE ALUMINIO Y SILLA DE RUEDAS METALICA NEUROLOGICA PARA LA OMAPED DE LA SUB GERENCIA DE DERECHOS HUMANOS DE LA MPT.

Trujillo, 18 de Octubre de 2023

I. ANTECEDENTES

1. Requerimiento:

- ❖ Mediante el INFORME N°15-2023-MPT-GDS/SGDH/OMAPED se adjunta PROYECTO DE ACTIVIDAD "ENTREGA DE SILLA DE RUEDAS METALICA NEUROLOGICA Y SILLAS DE RUEDAS DE ALUMINIO".
- ❖ Mediante OFICIO N° 632-2023-MPT/GDS-SGDH la Sub Gerencia de Derechos Humanos solicita con PEDIDO DE COMPRA N°2527, la adquisición de bienes para esta dependencia
- ❖ Mediante PROVEIDO N° 3170-2023-MPT/GAF de fecha 26 de junio de 2023 la Gerencia de Administración y Finanzas autoriza y remite la tramitación del requerimiento a la Sub Gerencia de Abastecimiento.

2. Referencia PAC:

Se determina que el requerimiento para la "ADQUISICIÓN DE SILLAS DE RUEDAS DE ALUMINIO Y SILLA DE RUEDAS METALICA NEUROLOGICA PARA LA OMAPED DE LA SUB GERENCIA DE DERECHOS HUMANOS DE LA MPT". La presente contratación al ser una comparación de precios, no se incluye al PAC.

3. Vigencia del valor referencial:

Conforme las disposiciones establecidas en el artículo 32° del Decreto Supremo N° 344-2018-EF.

4. Objeto:

Determinar el valor estimado para la "SILLAS DE RUEDAS DE ALUMINIO Y SILLA DE RUEDAS METALICA NEUROLOGICA PARA LA OMAPED DE LA SUB GERENCIA DE DERECHOS HUMANOS DE LA MPT"

II. FUENTES

Para obtener el valor estimado del requerimiento, mediante correo electrónico, se solicitaron cotizaciones a proveedores dedicados al rubro del objeto de la contratación obteniéndose respuesta de los proveedores descritos en el Anexo 01 adjunto al presente.





MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE TRUJILLO

GERENCIA DE ADMINISTRACION Y FINANZAS SUB GERENCIA DE ABASTECIMIENTO

III. DETERMINACIÓN DEL VALOR REFERENCIAL

De la revisión de las cotizaciones, el OEC determina que el valor de contratación asciende a **S/ 73,800.00 (Setenta y Tres Mil Ochocientos con 00/100)** soles, sustentando que se optó por considerar la metodología de **las mejores condiciones de precio, calidad y oportunidad**; según se detalla en el siguiente cuadro:

ITEM	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	VALOR DE CONTRATACIÓN
1	SILLA DE RUEDAS METALICA NEUROLOGICA	S/ 2,100.00	S/ 42,000.00
2	SILLAS DE RUEDAS DE ALUMINIO	S/ 795.00	S/ 31,800.00
TOTAL			S/ 73,800.00

IV. EXISTENCIA DE PLURALIDAD DE PROVEEDORES QUE CUMPLEN CON EL REQUERIMIENTO

Para la presente contratación, con la finalidad de verificar la existencia de pluralidad de proveedores que pueden cumplir con las especificaciones técnicas, se solicitó a empresas que cuentan con RNP vigente y se dedican al objeto de la presente contratación, que remitan sus cotizaciones.

De la revisión de las cotizaciones recepcionadas se determina que en el mercado si existen proveedores que cumplen con las especificaciones técnicas; consecuentemente podemos indicar que en el mercado si existen proveedores que pueden participar del procedimiento de selección correspondiente para la presente contratación.

V. POSIBILIDAD DE DISTRIBUIR LA BUENA PRO

Por la naturaleza de la contratación y debido al resultado del estudio de mercado, se determinó que la prestación requerida si puede ser atendida en su totalidad por un solo proveedor, por lo tanto, no es necesario distribuir la buena pro.

VI. PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

Comparación de Precios.

VII. SISTEMA DE CONTRATACIÓN

A SUMA ALZADA.

VIII. MODALIDAD DE CONTRATACIÓN

No corresponde.

IX. CONTRATACIÓN POR RELACIÓN DE ITEMS, TRAMO, LOTE, PAQUETE, ETC

No corresponde.





MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE TRUJILLO

GERENCIA DE ADMINISTRACION Y FINANZAS SUB GERENCIA DE ABASTECIMIENTO

X. PLAZO DE PRESTACION

Según el requerimiento del área usuaria indica que el plazo de ejecución de la prestación será de Cinco (05) días calendarios, contados a partir del día siguiente de notificada la orden de compra.

DESCRIPCION	CANTIDAD	UM	PLAZO DE ENTREGA
SILLA DE RUEDAS METALICA NEUROLOGICA	20	UND	05 DIAS CALENDARIO A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DE NOTIFICADA LA O.C
SILLAS DE RUEDAS DE ALUMINIO	40	UND	05 DIAS CALENDARIO A PARTIR DEL DIA SIGUIENTE DE NOTIFICADA LA O.C

XI. LUGAR DE ENTREGA

Los bienes serán entregados en el Almacén General de la Municipalidad Provincial de Trujillo, sito en Av. España N°742- Trujillo en horario de lunes a viernes de 7:30 a 15:00 horas

XII. CONFORMIDAD

La conformidad estará a cargo de la responsable de la Sub Gerencia de Derechos Humanos, dentro de los plazos establecidos en Ley.



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE TRUJILLO
SUBGERENCIA DE ABASTECIMIENTO

Mg. CPC. Silvia Esperanza Vásquez Saldaña
SUBGERENTE



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE TRUJILLO
GERENCIA DE ADMINISTRACION Y FINANZAS
SUB GERENCIA DE ABASTECIMIENTO

ANEXO 1: FORMATO 9									
CUADRO COMPARATIVO DE PRECIOS									
FORMATO DE CUADRO COMPARATIVO DE PRECIOS									
TIPO DE PROCESAMIENTO O DE SELECCIÓN:	COMPARACIÓN DE PRECIOS								
DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN:	ADQUISICION DE SILLAS DE RUEDAS METALICAS NEUROLOGICAS Y DE ALUMINIO								
DEPENDENCIA USUARIA:	SUB GERENCIA DE DERECHOS HUMANOS								
HOJA DE TRAMITE									
PLAZO DE COMPRA SIGA	2527								
DATOS									
PROVEEDOR	MUÑOZ ORBEGOZO LESLY KEISY			SOLUCIONES INTEGRALES MENDOZA S.A.C		JM DISTRIBUCIONES Y SERVICIOS GENERALES S.A.C.		VALOR	
RUC	10445795611			20600580885		20560038781		PROCESAMIENTO Y/O METODOLOGIA UTILIZADO PARA DETERMINAR EL VALOR DEL ITEM CON IGV (SOLES)	VALOR DEL ITEM CON IGV (SOLES)
CONTACTO	Lesly Muñoz			Enrique Castillo		JORGE MANTILLA		VALOR UNITARIO DEL ITEM CON IGV	VALOR UNITARIO DEL ITEM CON IGV
TELEFONO/CELULAR	991182622			966831738		989008285		VALOR DEL ITEM CON IGV	VALOR DEL ITEM CON IGV
CORREO ELECTRONICO	repre-boston@hotmail.com			solimsac@hotmail.com		jim-disserge@hotmail.com		VALOR DEL ITEM CON IGV	VALOR DEL ITEM CON IGV





SUB GERENCIA DE ABASTECIMIENTO

 MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE IRUYA
SUBGERENCIA DE ABASTECIMIENTO

 **Mg. CPC. Silva Esperanza Vasquez Saldana**
SUBGERENTE



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE TRUJILLO
GERENCIA DE ADMINISTRACION Y FINANZAS
SUB GERENCIA DE ABASTECIMIENTO

	CUMPLE CON LOS TERMINOS DE REFERENCIA O ESPECIFICACIONES TECNICAS DE LA CONTRATACION:	SI	SI	SI	
	(SI/NO)				
	SE TOMÓ EN CUENTA LA COTIZACIÓN PARA LA DETERMINACION DEL VALOR. (SI/NO)	SI	SI	SI	
NOTA: Por lo indicado en el cuadro comparativo, se ha efectuado la indagación de mercado correspondiente, utilizando la metodología aplicable a este caso, siempre en salvaguarda de los recursos de la entidad. Se precisa que el valor obtenido NO supera los 8 UIT.					
OBSERVACION Y/O COMENTARIOS FINALES	Al cierre del presente, se adjunta los 03 proveedores que cotizaron, siendo el que adjudicó la buena pro: MUÑOZ ORBEGOZO LESLY KEISY , con R.U.C. 10445795611 por el importe de S/ 76,400.00				
FECHA:	18/10/2023				



SOLICITO COTIZACIÓN Y LLENADO DE FORMATOS PARA LA ADQUISICIÓN DE SILLA DE RUEDAS METÁLICAS NEUROLÓGICAS Y DE ALUMINIO PARA LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE TRUJILLO

SUB GERENCIA DE ABASTECIMIENTO <sgabastecimiento@munitrujillo.gob.pe>

17 de octubre de 2023,
11:55

Para: jm-disserge@hotmail.com

ESTIMADO(A):

Por medio del presente reciba un cordial saludo a nombre de la MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE TRUJILLO y al mismo tiempo solicitarle se sirva presentar una cotización por este medio, referente a la **ADQUISICIÓN DE SILLAS DE RUEDAS METÁLICAS NEUROLÓGICAS Y DE ALUMINIO** cuyas especificaciones técnicas y demás condiciones se detallan en el PDF adjunto.

Asimismo, se indica que la cotización a presentar debe contener:

- a) El precio de la oferta incluye todos los tributos, impuestos, transporte y cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre el costo del bien a contratar. Cotizar en SOLES,
- b) Forma de pago: Crédito.
- C) Indicar la marca de corresponder
- D) FORMATO N° 02, 03, 04 DEBIDAMENTE FIRMADOS


Asimismo, solicitamos, en caso corresponda nos remita los comentarios y/u opiniones respecto a las especificaciones técnicas.


Se le envía los anexos de declaración jurada del proveedor y carta de autorización CCI, para ser llenados, firmados (firma escaneada) y enviados en el presente correo, para el trámite correspondiente de pago.


El plazo máximo de presentación de la cotización es hasta el día **MARTES 17 de Octubre del 2023 hasta las 15:00 horas** al siguiente correo electrónico: sgabastecimiento@munitrujillo.gob.pe o por mesa de partes de la Sub Gerencia de Abastecimiento (Almagro 525).

C.P.C SILVIA VASQUEZ SALDAÑA
SUB GERENCIA DE ABASTECIMIENTO
MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE TRUJILLO
TEL. 044-484240 ANEXO 214

5 adjuntos

 **Anexo3 - Directiva 022-2016-OSCE-CD.docx**
22K

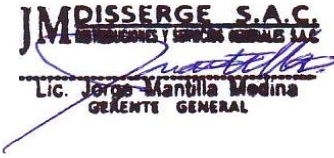
 **Anexo2 - Directiva 022-2016-OSCE-CD.docx**
23K

 **Anexo4 - Directiva 022-2016-OSCE-CD.docx**
21K

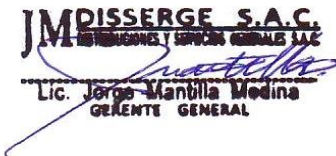
 **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SILLA DE RUEDAS NEUROLÓGICA Y DE ALUMINIO.pdf**
343K

 **ANEXO N°01 - ADQUISICIÓN DE SILLA DE RUEDAS METALICAS NEUROLOGICAS Y DE ALUMINIO.pdf**
176K

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	01-2023			
		Fecha	17/10/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE TRUJILLO			
		RUC	20175639391			
		Dirección	Jirón Diego De Almagro 525, Trujillo			
		Teléfono(s)	(044) 484240			
		Correo electrónico	sgabastecimiento@munitrujillo.gob.pe			
		Persona de contacto	SILVIA VASQUEZ SALDAÑA			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	JM DISTRIBUCIONES Y SERVICIOS GENERALES S.A.C.			
		RUC	20560038781			
		Dirección	Av. España n° 1082, Cercado, Trujillo, Trujillo, La Libertad			
		Teléfono(s)	989008285			
		Correo electrónico	jm-disserge@hotmail.com			
		Representante o persona de contacto	JORGE JESUS MANTILLA MEDINA			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE SILLA DE RUEDAS METÁLICA NEUROLÓGICA Y DE ALUMINIO			
		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						
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					


Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	17.10.2023	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE SILLA DE RUEDAS METÁLICA NEUROLÓGICA Y DE ALUMINIO	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/ 85,200.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	ADJUNTO COTIZACION	
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	<div><p>Lic. Jorge Mantilla Medina GERENTE GENERAL</p></div> <p>Nombre, firma y sello del proveedor</p>		

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 3

Campo	Información a consignar
1	Registrar la fecha de emisión de la cotización y declaración jurada del proveedor.
2	La Entidad debe describir el objeto de la contratación. Por otra parte, el proveedor debe señalar si cumple o no cumple las especificaciones técnicas en el caso o términos de referencia en el caso de servicios; registrar el monto total que se cotiza así como detallar la documentación que se adjunta, cotización detallada, folletos, catálogos, entre otros, de ser el caso.
3	El texto de la declaración jurada del proveedor no debe ser modificado.
4	Precisar el nombre, firma y sello del proveedor

Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor		
1	Fecha del documento	17 DE OCTUBRE 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 ADQUISICIÓN DE SILLA DE RUEDAS METÁLICA NEUROLÓGICA Y DE ALUMINIO
	2.2	Monto total según informe de indagación S/ 85,200.00 (OCHENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS Y 00/100 SOLES)
	2.3	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar) ADJUNTO COTIZACION
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>Lic. Jorge Mantilla Medina GERENTE GENERAL</p> <p>Nombre, firma y sello del proveedor</p>	

FORMATO N° 06
COTIZACIÓN y/o PROFORMA

SUB GERENCIA DE ABASTECIMIENTO
MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE TRUJILLO

Presente. -

Referencia: SOLICITO COTIZACIÓN PARA LA ADQUISICION DE SILLA DE RUEDAS METALICA NEUROLÓGICA Y SILLA DE RUEDAS DE ALUMINIO, REQUERIDO POR LA SUB GERENCIA DE DERECHOS HUMANOS DE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE TRUJILLO.

Estimados Señores:

Por medio del presente, en calidad del ofertante y después de haber examinado y aceptar en su integridad las especificaciones técnicas proporcionadas por la Municipalidad Provincial de Trujillo, me comprometo con la presente a la ejecución de la prestación, **cumpliendo con la integridad de vuestros requerimientos técnicos mínimos (Especificaciones Técnicas)**, conforme a las condiciones y plazos establecidos, adjunto para tal efecto la siguiente propuesta económica:

ITEM	DESCRIPCION	U. M.	CANT.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL S/
1	SILLA DE RUEDAS METALICA NEUROLÓGICA. <ul style="list-style-type: none"> Características: <ul style="list-style-type: none"> Estructura de marco de metal Reposabrazos y reposapiés elevables y desmontables Cabecera regulable Reposapiés traumatológicos que elevan hasta 180° Respaldo con inclinación ajustable hasta 165° Asiento con basculación ajustable a 45° Ruedas delanteras giratorias de PVC de 6" Ruedas traseras sólidas con rayos de PVC de 16" Cojines con soportes de laterales Asiento y respaldo de espuma cojín acolchado Cinturón de seguridad duradero tipo arnés Posee sistema de ruedas anti-inclinación Regatones y manijas para conducir de polietileno Diseño plegable de fácil almacenamiento y transporte Especificaciones Técnicas: <ul style="list-style-type: none"> Largo: 170 cm Ancho: 66 cm Alto: 137 cm Altura del respaldo: 55 cm Ancho del asiento: 49 cm Diámetro rueda trasera: 38 cm Diámetro rueda delantera: 20 cm 	Und.	20	2,280.00	45,600.00
2	SILLA DE RUEDAS DE ALUMINIO <ul style="list-style-type: none"> Características: <ul style="list-style-type: none"> Estructura fabricada en aluminio Reposabrazos fijo Reposapiés fijo con placas abatibles Ruedas delanteras macizas de 20 cm (8") aproximadamente Ruedas traseras macizas de 61 cm (24") aproximadamente, con frenos de bloqueo Dispone de un bolsillo grande en la parte trasera del respaldo Especificaciones técnicas: <ul style="list-style-type: none"> Ancho total: 64 cm aproximadamente Ancho de la silla de ruedas plegada: 24 cm aproximadamente Ancho del asiento: 46 cm aproximadamente Diámetro de las ruedas delanteras: 20 cm aproximadamente Diámetro de las ruedas traseras: 61 cm aproximadamente Altura del asiento: 49 cm aproximadamente Altura del respaldo: 45 cm aproximadamente Altura total: 87 cm aproximadamente Longitud total: 106 cm aproximadamente Profundidad del asiento: 40 cm aproximadamente Carga máxima soportada: 100 kg aproximadamente Peso neto: 17 Kg aproximadamente 	Und.	40	990.00	39,600.00
NUMERO DE PEDIDO:		2527-2023			
TOTAL		S/ 85,200.00 (OCHENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS Y 00/100 SOLES)			
GARANTIA:		12 meses			
PLAZO DE ENTREGA:		5 días calendario.			

La Oferta indicada incluye todos los tributos, instalación, pruebas, transportes, costos laborales, conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro costo que pueda tener incidencia sobre el valor del bien y/o servicio ofertado. En tal sentido LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE TRUJILLO no realiza pago adicional de ninguna naturaleza por costos o gastos no considerados en el precio ofertado.

Esta oferta es válida y firme por un periodo mínimo de Treinta (30) días calendario, a partir de la fecha de presentación de la presente oferta y se conviene u obliga que la oferta pueda ser aceptada por LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE TRUJILLO en cualquier momento antes de que expire el periodo indicado.

Trujillo, 17 de octubre del 2023

JM DISSERGE S.A.C.
DISTRIBUCIONES Y SERVICIOS GENERALES S.A.C.

Lic. Jorge Mantilla Medina
GERENTE GENERAL

FORMATO N° 07

DECLARACION JURADA DEL PROVEEDOR Y/O CONTRATISTA
(DE NO ESTAR IMPEDIDO DE CONTRATAR CON EL ESTADO)

Señores:

**SUB GERENCIA DE ABASTECIMIENTO
MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE TRUJILLO**

Presente. -

DATOS DEL DECLARANTE:

Nombres y Apellidos/Razón Social: JM DISTRIBUCIONES Y SERVICIOS GENERALES S.A.C.	
DNI: -	RUC: 20560038781
Dirección de Notificación: Av. España N° 1082, Centro, Trujillo.	
Nombre de contacto: Jorge J. Mantilla Medina	
Telf. Fijo/Móvil: 989008285	Correo Electrónico: jm-disserge@hotmail.com
N° CCI: 002-57000219307504604	Banco: Banco de Crédito


El declarante, en amparo al principio de veracidad establecido en el numeral 1.7 – Principio de presunción de veracidad – del artículo IV, del Título Preliminar de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General, DECLARA BAJO JURAMENTO:

1. Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presento para la presente contratación.
2. Cumplir en todos los extremos con los términos de referencia o especificaciones técnicas, según corresponda, que cuento con stock suficiente y a su libre disposición para atender la contratación, y me someto a cualquier indagación posterior a la contratación que sea necesaria.
3. No percibir ningún ingreso como remuneración ni pensión del Estado Peruano (Institución Pública o Empresa del Estado) y no me encuentro incurso dentro de la prohibición de la doble percepción e incompatibilidad de ingresos, salvo por función docente o por ser miembros únicamente del órgano colegiado.
4. No tener impedimento para contratar con el Estado, de acuerdo a lo señalado en el numeral 11.1 del artículo 11 de la Ley N° 30225 y sus modificatorias, Ley de Contrataciones del Estado, que señala “Cualquiera sea el régimen legal de contratación aplicable, están impedidos de ser participantes, postores, contratistas y/o subcontratistas, incluso en las contrataciones a que se refiere el literal a) del artículo 5 de la presente Ley, las personas establecidas en los literales: a), b), c), d), e), f), g), h), i), j), k), l), m), n), o), p), q) y r)”.
5. No tener inhabilitación vigente para prestar servicios al Estado al amparo de lo dispuesto por el artículo 242 de la Ley N° 27444- Ley del Procedimiento Administrativo General en los casos de: Inhabilitación vigente para prestar servicios al Estado, conforme al Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles- RNSSC, Inhabilitación administrativa ni judicial vigente con el Estado, Impedimento para ser postor o contratista, expresamente previstos por las disposiciones legales y reglamentarias sobre la materia, e inhabilitación o sanción del colegio profesional, de ser el caso.
6. No tener vínculo laboral con otra Institución Pública o dependencia de la Municipalidad Provincial de Trujillo.
7. No encontrarme en una situación de conflicto de intereses de índole económica, política, familiar o de otra naturaleza que puedan afectar la contratación.
8. No tener antecedentes policiales, penales o judiciales por delitos dolosos.
9. No haber incurrido y me obligo a no incurrir en actos de corrupción, así como respetar el principio de integridad.

10. Conocer lo establecido en el artículo 138.4 del Reglamento de la Ley de Contrataciones – Clausulas Anticorrupción.
11. Autorizo ser notificado mediante correo electrónico, en caso resulte ganador de la buena pro, en la etapa de ejecución contractual, a la dirección electrónica señalada.
12. Autorizar que los pagos a nombre de mi representada sean abonados en la cuenta que corresponde al CCI y Banco señalados por mi persona. Asimismo, dejo constancia que el comprobante de pago a ser emitida por mi representada, una vez cumplida o atendida la correspondiente Orden de Compra y/o de Servicio o las prestaciones en bienes y/o servicios materia del contrato, quedará cancelada para todos sus efectos, mediante la sola acreditación del importe del referido comprobante de pago a favor de la cuenta en la entidad bancaria, a que se refiere líneas arriba.
13. No divulgar, revelar, entregar o poner a disposición de terceros, salvo autorización expresa de la Municipalidad Provincial de Trujillo, la información proporcionada por esta para la prestación del servicio y/o bienes, y en general toda información a la que tenga acceso o la que pudiera producir como parte de los servicios o bienes que presta, durante y después de concluida la contratación, comprometiéndose a mantener la confidencialidad de la información y a no utilizarla para ningún otro propósito para el que fue requerido

Asimismo, manifiesto que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y me atengo a lo establecido en la normativa vigente, y que si lo declarado es falso estoy sujeto a las acciones legales y penales correspondientes, en caso de verificarse su falsedad.

Trujillo, 17 octubre del 2023

JM DISSERGE S.A.C.
DISTRIBUCIONES Y SERVICIOS GENERALES S.A.C.

Lic. Jorge Mantilla Medina
GERENTE GENERAL

FORMATO N° 08

DECLARACION JURADA PARA PREVENIR CASOS DE NEPOTISMO

- Apellidos: MANTILLA MEDINA.
- Nombres: JORGE JESÚS
- Documento nacional de Identidad: 09994350.
- Dependencia: X
- Domicilio: Av. España N° 1082, Cercado, Trujillo.
- Provincia/Departamento: Trujillo. La Libertad.
- Fecha de declaración: 17 de marzo del 2023.
- Vínculo con la entidad: Nombrado () Designado () Contratado ()

Declaro que al momento de suscribir el presente documento:

1. Tengo conocimiento de las disposiciones contenidas en las siguientes normas legales:
 - a) Ley N° 26771, Establecen prohibición de ejercer la facultad de nombramiento y contratación de personal en el Sector Público, en casos de parentesco.
 - b) Decreto Supremo N° 021-2000-PCM, Aprueban Reglamento de la Ley que establece prohibición de ejercer la facultad de nombramiento y contratación de personal en Sector Público, en casos de parentesco.
 - c) Decreto Supremo N° 017-2002—PCM, Modifican Reglamento de la Ley que estableció prohibición de ejercer la facultad de nombramiento y contratación de personal en sector público, en casos de parentesco.
 - d) Decreto Supremo N° 034-2005—PCM, Disponen otorgamiento de Declaración Jurada para prevenir casos de Nepotismo.
2. En consecuencia, DECLARO BAJO JURAMENTO que NO tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad y/o segundo de afinidad y/o vínculo conyugal, con trabajador(es) de la Municipalidad Provincial de Trujillo y en otras entidades estatales como Ministerios, empresas del Estado, entre otros.
3. En el caso de haber consignado una respuesta afirmativa, declaro que la(s) personas(s) con quien(es) me une el vínculo ante indicado es(son):

APELLIDOS Y NOMBRES

DEPENDENCIA

PARENTESCO

- a)
- b)
- c)
- d)

La presente Declaración Jurada se formula en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 4-A del Reglamento de la Ley N° 26771, incorporado mediante Decreto Supremo No. 034-2005-PCM.

Trujillo, 17 de octubre del 2023

JM DISSERGE S.A.C.
DISTRIBUCIONES Y SERVICIOS GENERALES S.A.C.

Lic. Jorge Mantilla Medina
GERENTE GENERAL

FORMATO N° 11
CARTA DE AUTORIZACIÓN

Señores:
MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE TRUJILLO
Atención: Sub Gerencia de Abastecimiento

Presente. –

Asunto: Autorización para el pago con abonos en cuenta.

Por el medio del presente, autorizo a usted el pago de abonos en cuenta al siguiente Código de Cuenta Interbancario (CCI) en SOLES:

▪ Nombre o Razón social: JM DISTRIBUCIONES Y SERVICIOS GENERALES S.A.C

▪ Nombre del Banco: BANCO DE CRÉDITO DEL PERU

▪ CCI N°:

0	0	2	5	7	0	0	0	2	1	9	3	0	7	5	0	4	6	0	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

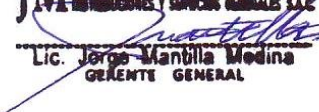
▪ RUC:

2	0	5	6	0	0	3	8	7	8	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Asimismo, dejo constancia que el comprobante de pago a ser emitido, una vez cumplida o atendida la correspondiente orden de compra, orden de servicio o contrato, queda 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,

Trujillo, 17 de octubre del 2023

JM DISSERGE S.A.C.
DISTRIBUCIONES Y SERVICIOS GENERALES S.A.C.

Lic. Jorge Mantilla Medina
GERENTE GENERAL

SOLICITO COTIZACIÓN Y LLENADO DE FORMATOS PARA LA ADQUISICIÓN DE SILLA DE RUEDAS METÁLICAS NEUROLÓGICAS Y DE ALUMINIO PARA LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE TRUJILLO

SUB GERENCIA DE ABASTECIMIENTO <sgabastecimiento@munitrujillo.gob.pe>

16 de octubre de 2023,
11:53

Para: repre-boston@hotmail.com

ESTIMADO(A):

Por medio del presente reciba un cordial saludo a nombre de la MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE TRUJILLO y al mismo tiempo solicitarle se sirva presentar una cotización por este medio, referente a la **ADQUISICIÓN DE SILLAS DE RUEDAS METÁLICAS NEUROLÓGICAS Y DE ALUMINIO** cuyas especificaciones técnicas y demás condiciones se detallan en el PDF adjunto.

Asimismo, se indica que la cotización a presentar debe contener:

- a) El precio de la oferta incluye todos los tributos, impuestos, transporte y cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre el costo del bien a contratar. Cotizar en SOLES,
- b) Forma de pago: Crédito.
- C) Indicar la marca de corresponder
- D) FORMATO N° 02, 03, 04 DEBIDAMENTE FIRMADOS

Asimismo, solicitamos, en caso corresponda nos remita los comentarios y/u opiniones respecto a las especificaciones técnicas.

Se le envía los anexos de declaración jurada del proveedor y carta de autorización CCI, para ser llenados, firmados (firma escaneada) y enviados en el presente correo, para el trámite correspondiente de pago.

El plazo máximo de presentación de la cotización es hasta el día **MARTES 17 de Octubre del 2023 hasta las 15:00 horas** al siguiente correo electrónico: sgabastecimiento@munitrujillo.gob.pe o por mesa de partes de la Sub Gerencia de Abastecimiento (Almagro 525).

C.P.C SILVIA VASQUEZ SALDAÑA
SUB GERENCIA DE ABASTECIMIENTO
MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE TRUJILLO
TEL. 044-484240 ANEXO 214

5 adjuntos

 **Anexo3 - REPRESENTACIONES BOSTON.docx**
21K

 **Anexo4 - REPRESENTACIONES BOSTON.docx**
21K

 **Anexo2 - REPRESENTACIONES BOSTON.docx**
22K


 **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SILLA DE RUEDAS NEUROLÓGICA Y DE ALUMINIO.pdf**
343K

 **ANEXO N°01 - ADQUISICIÓN DE SILLA DE RUEDAS METALICAS NEUROLOGICAS Y DE ALUMINIO.pdf**
176K


Anexo N° 2

Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número	002527-2023		
		Fecha	16/10/2023		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE TRUJILLO		
		RUC	20175639391		
		Dirección	Jirón Diego De Almagro 525, Trujillo		
		Teléfono(s)	(044) 484240		
		Correo electrónico	sgbastecimiento@munitrujillo.gob.pe		
		Persona de contacto	SILVIA VASQUEZ SALDAÑA		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	MUÑOZ ORBEGOZO LESLY KEISY		
		RUC	10445795611		
		Dirección	CALLE BOSTÓN N°326, URB. SANTA ISABEL, TRUJILLO		
		Teléfono(s)	991182622		
		Correo electrónico	repre-boston@hotmail.com		
		Representante o persona de contacto	LESLY KEISY MUÑOZ ORBEGOSO		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE SILLA DE RUEDAS METÁLICA NEUROLÓGICA Y DE ALUMINIO		
		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					
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones				

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor							
1	Fecha del documento	16/10/2023					
2	Cotización						
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE SILLA DE RUEDAS METÁLICA NEUROLÓGICA Y DE ALUMINIO				
	2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	<table border="1"> <tr> <td>Si cumple</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>No cumple</td> <td></td> </tr> </table>	Si cumple	X	No cumple	
Si cumple		X					
No cumple							
	2.3	Monto total cotizado	S/ 73,800.00				
	2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	ADJUNTO COTIZACIÓN				
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>REPRESENTACIONES BOSTON Lesly K. Muñoz Orregoza GERENTE</p>						
	Nombre, firma y sello del proveedor						

Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor		
1	Fecha del documento	16/10/2023
2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)	
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE SILLA DE RUEDAS METÁLICA NEUROLÓGICA Y DE ALUMINIO
2.2	Monto total según informe de indagación	S/ 73,800.00
2.3	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	ADJUNTO COTIZACIÓN
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		

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 4

Campo	Información a consignar
1	Registrar la fecha de emisión de la declaración jurada del proveedor.
2	La Entidad debe describir el objeto de la contratación; el costo total del bien o servicio a contratar de acuerdo con lo consignado en el informe de indagación; así como detallar la documentación que se adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar).
3	El texto de la declaración jurada del proveedor no debe ser modificado.
4	Precisar el nombre, firma y sello del proveedor

FORMATO N° 06
COTIZACIÓN y/o PROFORMA

Señores:
SUBGERENCIA DE ABASTECIMIENTO
MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE TRUJILLO
Presente. –

Referencia: SOLICITO COTIZACIÓN PARA LA ADQUISICION DE SILLA DE RUEDAS METALICA NEUROLÓGICA Y SILLA DE RUEDAS DE ALUMINIO REQUERIDO POR LA SUB GERENCIA DE DERECHOS HUMANOS DE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE TRUJILLO.

Estimados Señores:

Por medio del presente, en calidad de ofertante y después de haber examinado y aceptar en su integridad las especificaciones técnicas proporcionadas por la Municipalidad Provincial de Trujillo, me comprometo con la presente a la ejecución de la prestación, **cumpliendo con la integridad de vuestras especificaciones técnicas**, conforme a las condiciones y plazos establecidos, adjunto para tal efecto la siguiente propuesta económica:

ITEM N°	DESCRIPCIÓN	MARCA	U.M.	CANT.	P.U.	S.T.
1	SILLA DE RUEDAS METÁLICA NEUROLÓGICA dad: 20 unidades de SILLA DE RUEDAS METALICA NEUROLÓGICA Características: <ul style="list-style-type: none">- Estructura de marco de metal- Reposabrazos y reposapiés elevables y desmontables- Cabecera regulable- Reposapiés traumatológicas que elevan hasta 180°- Respaldo con inclinación ajustable hasta 165°- Asiento con basculación ajustable a 45°- Ruedas delanteras giratorias de PVC de 6"- Ruedas traseras sólidas con rayos de PVC de 16"- Cojines con soportes de laterales- Asiento y respaldo de espuma cojín acolchado- Cinturón de seguridad duradero tipo arnés- Posee sistema de ruedas anti-inclinación- Regatones y manijas para conducir de polietileno- Diseño plegable de fácil almacenamiento y transporte Especificaciones Técnicas: <ul style="list-style-type: none">- Largo: 170 cm Ancho: 66 cm Alto: 137 cm- Altura del respaldo: 55 cm- Ancho del asiento: 49 cm- Diámetro rueda trasera: 38 cm- Diámetro rueda delantera: 20 cm	Importado	Und.	20	2,100.00	42,000.00

2	<p>SILLA DE RUEDAS DE ALUMINIO</p> <p>Cantidad: 40 unidades de SILLAS DE RUEDAS DE ALUMINIO:</p> <p>➤ Características:</p> <ul style="list-style-type: none">- Estructura fabricada en aluminio- Reposabrazos fijo- Reposapiés fijo con placas abatibles- Ruedas delanteras macizas de 20 cm (8") aproximadamente- Ruedas traseras macizas de 61 cm (24") aproximadamente, con frenos de bloqueo- Dispone de un bolsillo grande en la parte trasera del respaldo <p>➤ Especificaciones técnicas:</p> <ul style="list-style-type: none">- Ancho total: 64 cm aproximadamente- Ancho de la silla de ruedas plegada: 24 cm aproximadamente- Ancho del asiento: 46 cm aproximadamente- Diámetro de las ruedas delanteras: 20 cm aproximadamente- Diámetro de las ruedas traseras: 61 cm aproximadamente- Altura del asiento: 49 cm aproximadamente- Altura del respaldo: 45 cm aproximadamente- Altura total: 87 cm aproximadamente- Longitud total: 106 cm aproximadamente- Profundidad del asiento: 40 cm aproximadamente- Carga máxima soportada: 100 kg aproximadamente- Peso neto: 17 Kg aproximadamente	Importado	und.	40	795.00	S/31,800.00
TOTAL, S/ 73,800.00 (SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS Y 00/100 SOLES)						
N° pedido de compra		002527-2023				
Garantía:		1 año				
Plazo de entrega:		05 días calendario				

La Oferta indicada incluye todos los tributos, instalación, pruebas, transportes, costos laborales, conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro costo que pueda tener incidencia sobre el valor del bien y/o servicio ofertado. En tal sentido LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE TRUJILLO no realiza pago adicional de ninguna naturaleza por costos o gastos no considerados en el precio ofertado.

Esta oferta es válida y firme por un periodo mínimo de Treinta (30) días calendario, a partir de la fecha de presentación de la presente oferta y se conviene u obliga que la oferta pueda ser aceptada por LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE TRUJILLO en cualquier momento antes de que expire el periodo indicado.

Trujillo, 16 de octubre del 2023


REPRESENTACIONES BOSTON
 Lesly K. Muñoz Orrego
 GERENTE

FORMATO N° 07

DECLARACION JURADA DEL PROVEEDOR Y/O CONTRATISTA
DE NO ESTAR IMPEDIDO DE CONTRATAR CON EL ESTADO

Señores:

**SUBGERENCIA DE ABASTECIMIENTO
MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE TRUJILLO**

Presente. -

DATOS DEL DECLARANTE:

Nombres y Apellidos/Razón Social:	Lesly Keisy Muñoz Orbegozo
DNI: 44579561	RUC: 10445795611
Dirección de Notificación:	Ca. Boston N° 326, Urb. Santa Isabel, Trujillo.
Nombre de contacto:	Lesly Keisy Muñoz Orbegozo
Telf. Fijo/Móvil: 991182622	E-mail: repre-boston@hotmail.com
N° CCI: 002-57013488761406-7-06	Banco: Banco de Crédito del Perú

El declarante, en amparo al principio de veracidad establecido en el numeral 1.7 – Principio de presunción de veracidad – del artículo IV, del Título Preliminar de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General, DECLARA BAJO JURAMENTO:

1. Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presento para la presente contratación.
2. Cumplir en todos los extremos con los términos de referencia o especificaciones técnicas, según corresponda, que cuento con stock suficiente y a su libre disposición para atender la contratación, y me someto a cualquier indagación posterior a la contratación que sea necesaria.
3. No percibir ningún ingreso como remuneración ni pensión del Estado Peruano (Institución Pública o Empresa del Estado) y no me encuentro incurso dentro de la prohibición de la doble percepción e incompatibilidad de ingresos, salvo por función docente o por ser miembros únicamente del órgano colegiado.
4. No tener impedimento para contratar con el Estado, de acuerdo a lo señalado en el numeral 11.1 del artículo 11 de la Ley N° 30225 y sus modificatorias, Ley de Contrataciones del Estado, que señala “Cualquiera sea el régimen legal de contratación aplicable, están impedidos de ser participantes, postores, contratistas y/o subcontratistas, incluso en las contrataciones a que se refiere el literal a) del artículo 5 de la presente Ley, las personas establecidas en los literales: a), b), c), d), e), f), g), h), i), j), k), l), m), n), o), p), q) y r)”.
5. No tener inhabilitación vigente para prestar servicios al Estado al amparo de lo dispuesto por el artículo 242 de la Ley N° 27444- Ley del Procedimiento Administrativo General en los casos de: Inhabilitación vigente para prestar servicios al Estado, conforme al Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles-RNSSC, Inhabilitación administrativa ni judicial vigente con el Estado, Impedimento para ser postor o contratista, expresamente previstos por las disposiciones legales y reglamentarias sobre la materia, e inhabilitación o sanción del colegio profesional, de ser el caso.
6. No tener vínculo laboral con otra Institución Pública o dependencia de la Municipalidad Provincial de Trujillo.
7. No encontrarme en una situación de conflicto de intereses de índole económica, política, familiar o de otra naturaleza que puedan afectar la contratación.

8. No tener antecedentes policiales, penales o judiciales por delitos dolosos.
9. No haber incurrido y me obligo a no incurrir en actos de corrupción, así como respetar el principio de integridad.
10. Conocer lo establecido en el artículo 138.4 del Reglamento de la Ley de Contrataciones – Clausulas Anticorrupción.
11. Autorizo ser notificado mediante correo electrónico, en caso resulte ganador de la buena pro, en la etapa de ejecución contractual, a la dirección electrónica señalada.
12. Autorizar que los pagos a nombre de mi representada sean abonados en la cuenta que corresponde al CCI y Banco señalados por mi persona. Asimismo, dejo constancia que el comprobante de pago a ser emitida por mi representada, una vez cumplida o atendida la correspondiente Orden de Compra y/o de Servicio o las prestaciones en bienes y/o servicios materia del contrato, quedará cancelada para todos sus efectos, mediante la sola acreditación del importe del referido comprobante de pago a favor de la cuenta en la entidad bancaria, a que se refiere líneas arriba.
13. No divulgar, revelar, entregar o poner a disposición de terceros, salvo autorización expresa de la Municipalidad Provincial de Trujillo, la información proporcionada por esta para la prestación del servicio y/o bienes, y en general toda información a la que tenga acceso o la que pudiera producir como parte de los servicios o bienes que presta, durante y después de concluida la contratación, comprometiéndose a mantener la confidencialidad de la información y a no utilizarla para ningún otro propósito para el que fue requerido

Asimismo, manifiesto que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y me atengo a lo establecido en la normativa vigente, y que si lo declarado es falso estoy sujeto a las acciones legales y penales correspondientes, en caso de verificarse su falsedad.

Trujillo, 16 de octubre del 2023


REPRESENTACIONES BOSTON

Lesly K. Muñoz Orrego
GERENTE

FORMATO N° 08

DECLARACION JURADA PARA PREVENIR CASOS DE NEPOTISMO

Apellidos: Muñoz Orbegozo Nombres: Lesly Keisy
Documento de Identidad: 44579561 Dependencia: _____
Domicilio: Ca. Boston N° 326, Urb. Santa Isabel, Trujillo
Provincia/Departamento: Trujillo, La Libertad Fecha de declaración: 21.02.2023
Vínculo con la entidad: Nombrado () Designado () Contratado ()

Declaro que al momento de suscribir el presente documento:

1. Tengo conocimiento de las disposiciones contenidas en las siguientes normas legales:
 - a) Ley N° 26771, Establecen prohibición de ejercer la facultad de nombramiento y contratación de personal en el Sector Público, en casos de parentesco.
 - b) Decreto Supremo N° 021-2000-PCM, Aprueban Reglamento de la Ley que establece prohibición de ejercer la facultad de nombramiento y contratación de personal en Sector Público, en casos de parentesco.
 - c) Decreto Supremo N° 017-2002—PCM, Modifican Reglamento de la Ley que estableció prohibición de ejercer la facultad de nombramiento y contratación de personal en sector público, en casos de parentesco.
 - d) Decreto Supremo N° 034-2005—PCM, Disponen otorgamiento de Declaración Jurada para prevenir casos de Nepotismo.
2. En consecuencia, DECLARO BAJO JURAMENTO que NO tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad y/o segundo de afinidad y/o vínculo conyugal, con trabajador(es) de la Municipalidad Provincial de Trujillo y en otras entidades estatales como Ministerios, empresas del Estado, entre otros.
3. En el caso de haber consignado una respuesta afirmativa, declaro que la(s) personas(s) con quien(es) me une el vínculo ante indicado es(son):

APELLIDOS Y NOMBRES

DEPENDENCIA

PARENTESCO

- a)
- b)
- c)
- d)

La presente Declaración Jurada se formula en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 4-A del Reglamento de la Ley N° 26771, incorporado mediante Decreto Supremo No. 034-2005-PCM.

Trujillo, 16 de octubre del 2023


REPRESENTACIONES BOSTON
Lesly K. Muñoz Orbegozo
GERENTE

FORMATO N° 11 CARTA DE AUTORIZACIÓN
(Para el pago con abonos en cuenta bancaria del proveedor)

Trujillo, 16 de octubre del 2023

Señores:
MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE TRUJILLO
Atención: Subgerencia de Abastecimiento
Presente. -

Asunto: Autorización para el pago con abonos en cuenta.

Por el medio del presente, autorizo a usted el pago de abonos en cuenta al siguiente Código de Cuenta Interbancario (CCI) en SOLES:

- N° Código de Cuenta Interbancario – CCI: 002-57013488761406-7-06
- Nombre del Banco: Banco de Crédito del Perú
- Nombre completo del titular: Lesly Keisy Muñoz Orbegozo
- RUC: 10445795611

Asimismo, dejo constancia que el comprobante de pago a ser emitido, una vez cumplida o atendida la correspondiente orden de compra, orden de servicio o contrato, queda 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,



REPRESENTACIONES BOSTON
Lesly K. Muñoz Orbegozo
GERENTE

SILLA DE RUEDAS ESTANDAR ALUMINIO

- + ESTRUCTURA PRINCIPAL PLEGABLE CONSTRUIDO EN ALUMINIO.
- + RUEDAS POSTERIORES DE 24" APROX DE DIAMETRO, NEUMÁTICAS.
- + RUEDAS DELANTERAS DE 8" APROX DE DIAMETRO.
- + CUENTA CON BOLSILLO EN LA PARTE POSTERIOR DEL RESPALDO.
- + FRENOS REGULABLES TIPO PALANCA DE ESTACIONAMIENTO, CON MANGO DE JEBE DURO, PARA AJUSTE DE CADA RUEDA POSTERIOR.
- + PEDALES DE POLIPROPILENO PLEGABLES.
- + PLANCHAS LATERALES.
- + ASIENTO Y RESPALDO DE LONA A CUADROS, REFORZADO CON PLATINAS LATERALES INTERNOS.
- + BANDA PARA PIES.
- + FACILIDAD DE PLEGADO.
- + CAPACIDAD PARA SOPORTAR 100 KG DE PESO.

+ MEDIDAS APROXIMADAS:

ANCHO TOTAL: 64CM

ALTURA TOTAL: 89CM

LONGITUD TOTAL: 100CM

ANCHO DE SILLA PLEGADA: 30CM

ANCHO DE ASIENTO: 46CM

PROFUNDIDAD DE ASIENTO: 40CM

ALTURA DE TAPIZADO DE RESPALDO: 45CM

ALTURA DE PISO AL ASIENTO: 49CM

PESO DE SILLA: 15KG

IMAGEN DEL PRODUCTO





FICHA TÉCNICA: SILLA DE RUEDA NEUROLÓGICA, PARA ADULTO

- Estructura de aluminio.
- Reposabrazos y reposapiés elevables y desmontables.
- Cabecera regulable.
- Reposapiés traumatológicas que se elevan hasta 180°.
- Respaldo con inclinación ajustable hasta 165°.
- Asiento con inclinación basculante ajustable a 45°.
- Ruedas macizas, delantera 6" giratoria y traseras 16".
- Cojines con soporte laterales.
- Asiento y respaldo de espuma acolchado.
- Cinturón de seguridad resistente tipo arnés.
- Posee sistema de rueditas antivuelco.
- Capacidad de peso hasta 100 kg.
- Peso de la silla de rueda: 15 kg.

Medidas Aproximadas:

- Ancho de asiento: 48 cm.
- Fondo de asiento: 40 cm.
- Altura respaldar: 55 cm.
- Altura total: 100 cm.
- Ancho piso al asiento: 50 cm.
- Altura de asiento al reposapiés: 28 cm.
- Dimensiones plegado cm: 110x90x28
- Dimensiones plegado empaque cm: 86x33x100

SOLICITO COTIZACIÓN Y LLENADO DE FORMATOS PARA LA ADQUISICIÓN DE SILLA DE RUEDAS METÁLICAS NEUROLÓGICAS Y DE ALUMINIO PARA LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE TRUJILLO

SUB GERENCIA DE ABASTECIMIENTO <sgabastecimiento@munitrujillo.gob.pe>

16 de octubre de 2023,
11:54

Para: solimsac@hotmail.com

ESTIMADO(A):

Por medio del presente reciba un cordial saludo a nombre de la MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE TRUJILLO y al mismo tiempo solicitarle se sirva presentar una cotización por este medio, referente a la **ADQUISICIÓN DE SILLAS DE RUEDAS METÁLICAS NEUROLÓGICAS Y DE ALUMINIO** cuyas especificaciones técnicas y demás condiciones se detallan en el PDF adjunto.

Asimismo, se indica que la cotización a presentar debe contener:

- a) El precio de la oferta incluye todos los tributos, impuestos, transporte y cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre el costo del bien a contratar. Cotizar en SOLES,
- b) Forma de pago: Crédito.
- C) Indicar la marca de corresponder
- D) FORMATO N° 02, 03, 04 DEBIDAMENTE FIRMADOS

Asimismo, solicitamos, en caso corresponda nos remita los comentarios y/u opiniones respecto a las especificaciones técnicas.

Se le envía los anexos de declaración jurada del proveedor y carta de autorización CCI, para ser llenados, firmados (firma escaneada) y enviados en el presente correo, para el trámite correspondiente de pago.

El plazo máximo de presentación de la cotización es hasta el día **MARTES 17 de Octubre del 2023 hasta las 15:00 horas** al siguiente correo electrónico: sgabastecimiento@munitrujillo.gob.pe o por mesa de partes de la Sub Gerencia de Abastecimiento (Almagro 525).

C.P.C SILVIA VASQUEZ SALDAÑA
SUB GERENCIA DE ABASTECIMIENTO
MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE TRUJILLO
TEL. 044-484240 ANEXO 214

5 adjuntos

 **Anexo3 - SOLUCIONES INTEGRALES MENDOZA.docx**
21K

 **Anexo4 - SOLUCIONES INTEGRALES MENDOZA.docx**
21K

 **Anexo2 - SOLUCIONES INTEGRALES MENDOZA.docx**
22K

 **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SILLA DE RUEDAS NEUROLÓGICA Y DE ALUMINIO.pdf**
343K

 **ANEXO N°01 - ADQUISICIÓN DE SILLA DE RUEDAS METALICAS NEUROLOGICAS Y DE ALUMINIO.pdf**
176K

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	002527-2023			
		Fecha	16/10/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE TRUJILLO			
		RUC	20175639391			
		Dirección	Jirón Diego De Almagro 525, Trujillo			
		Teléfono(s)	(044) 484240			
		Correo electrónico	sgabastecimiento@munitrujillo.gob.pe			
		Persona de contacto	SILVIA VASQUEZ SALDAÑA			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	SOLUCIONES INTEGRALES MENDOZA S.A.C.			
		RUC	20600580885			
		Dirección	MZ B1 LOTE 9, URB LOS SAUCES			
		Teléfono(s)	966831738			
		Correo electrónico	solimsac@hotmail.com			
		Representante o persona de contacto	ENRIQUE CASTILLO MENDOZA			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	<input checked="" type="checkbox"/>	Servicios	<input type="checkbox"/>
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE SILLA DE RUEDAS METÁLICA NEUROLÓGICA Y DE ALUMINIO			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	<input checked="" type="checkbox"/>	Términos de referencia	<input type="checkbox"/>
5	Información complementaria					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
6	 Enrique Castillo Mendoza GERENTE GENERAL SOLIM S.A.C. 2060058088					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor			
1	Fecha del documento	16/10/2023	
2	Cotización		
2.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE SILLA DE RUEDAS METÁLICA NEUROLÓGICA Y DE ALUMINIO	
2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Si cumple	X
		No cumple	
2.3	Monto total cotizado	S/ 82,600.00	
2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso	ADJUNTO COTIZACIÓN	
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>Enrique Castillo Mendoza GERENTE GENERAL SOLIM S.A.C. 2060058088</p>		
	Nombre, firma y sello del proveedor		

Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor		
1	Fecha del documento	16/10/2023
2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)	
	2.1	Descripción del objeto de la contratación
		ADQUISICIÓN DE SILLA DE RUEDAS METÁLICA NEUROLÓGICA Y DE ALUMINIO
	2.2	Monto total según informe de indagación
		S/ 82,600.00
	2.3	Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)
		ADJUNTO COTIZACIÓN
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	 Enrique Castillo Mendoza GERENTE GENERAL SOLIM S.A.C. 2060058088	
	Nombre, firma y sello del proveedor	



FORMATO N° 06
COTIZACIÓN y/o PROFORMA

SUB GERENCIA DE ABASTECIMIENTO
MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE TRUJILLO

Presente. –

Ref.: Solicitud de Cotización – SOLICITO COTIZACIÓN PARA LA ADQUISICION DE SILLA DE RUEDAS METALICA NEUROLÓGICA Y SILLA DE RUEDAS DE ALUMINIO REQUERIDO POR LA SUB GERENCIA DE DERECHOS HUMANOS DE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE TRUJILLO.

Estimados Señores:

Por medio del presente, en calidad del ofertante y después de haber examinado y aceptar en su integridad las especificaciones técnicas proporcionadas por la Municipalidad Provincial de Trujillo, me comprometo con la presente a la ejecución de la prestación, **cumpliendo con la integridad de vuestros requerimientos técnicos mínimos Especificaciones Técnicas**, conforme a las condiciones y plazos establecidos, adjunto para tal efecto la siguiente propuesta económica:

ITEM	DESCRIPCION	UM	CANT	MARCA	PRECIO UNIT.	PRECIO TOTAL S/ (incluye los impuestos de ley)
1	SILLA DE RUEDAS METÁLICA NEUROLOGICA	UND	20	Importado	2,250.00	45,000.00
2	SILLA DE RUEDAS DE ALUMINIO	UND	40	Importado	940.00	37,600.00
Numero de pedido de compra		2527-2023				
TOTAL		S/ 82,600.00 (OCHENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS Y 00/100 SOLES)				

GARANTIA:	DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
PLAZO DE ENTREGA:	15 DIAS CALENDARIOS, A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE NOTIFICADA LA ORDEN DE COMPRA.

La Oferta indicada incluye todos los tributos, instalación, pruebas, transportes, costos laborales, conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro costo que pueda tener incidencia sobre el valor del bien y/o servicio ofertado. En tal sentido LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE TRUJILLO no realiza pago adicional de ninguna naturaleza por costos o gastos no considerados en el precio ofertado.



Esta oferta es válida y firme por un periodo mínimo de Treinta (30) días calendario, a partir de la fecha de presentación de la presente oferta y se conviene u obliga que la oferta pueda ser aceptada por LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE TRUJILLO en cualquier momento antes de que expire el periodo indicado.


Enrique Castillo Mendoza
GERENTE GENERAL
SOLIM S.A.C.
2060058088

Trujillo, octubre del 2023

Firma

RAZON SOCIAL: Soluciones Integrales Mendoza S.A.C.

RUC:20600580885



FORMATO N° 07

DECLARACION JURADA DEL PROVEEDOR Y/O CONTRATISTA (DE NO ESTAR IMPEDIDO DE CONTRATAR CON EL ESTADO)

Señores:

**SUB GERENCIA DE ABASTECIMIENTO
MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE TRUJILLO**

Presente. -

DATOS DEL DECLARANTE:

Nombres y Apellidos/Razón Social: Soluciones Integrales Mendoza S.A.C.	
DNI:	RUC: 20600580885
Dirección de Notificación: Mz. B1 Lote 9, Urb Los Sauces	
Nombre de contacto: Enrique Castillo Mendoza	
Telf. Fijo/Móvil: 966831738	Correo Electrónico: solimsac@hotmail.com
N° CCI: <u>002-570-002362345044-04</u>	Banco: Banco de Crédito

El declarante, en amparo al principio de veracidad establecido en el numeral 1.7 – Principio de presunción de veracidad – del artículo IV, del Título Preliminar de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General, DECLARA BAJO JURAMENTO:


1. Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presento para la presente contratación.
2. Cumplir en todos los extremos con los términos de referencia o especificaciones técnicas, según corresponda, que cuento con stock suficiente y a su libre disposición para atender la contratación, y me someto a cualquier indagación posterior a la contratación que sea necesaria.
3. No percibir ningún ingreso como remuneración ni pensión del Estado Peruano (Institución Pública o Empresa del Estado) y no me encuentro incurso dentro de la prohibición de la doble percepción e incompatibilidad de ingresos, salvo por función docente o por ser miembros únicamente del órgano colegiado.
4. No tener impedimento para contratar con el Estado, de acuerdo a lo señalado en el numeral 11.1 del artículo 11 de la Ley N° 30225 y sus modificatorias, Ley de Contrataciones del Estado, que señala “Cualquiera sea el régimen legal de contratación aplicable, están impedidos de ser participantes, postores, contratistas y/o subcontratistas, incluso en las contrataciones a que se refiere el literal a) del artículo 5 de la presente Ley, las personas establecidas en los literales: a), b), c), d), e), f), g), h), i), j), k), l), m), n), o), p), q) y r)”.
5. No tener inhabilitación vigente para prestar servicios al Estado al amparo de lo dispuesto por el artículo 242 de la Ley N° 27444- Ley del Procedimiento Administrativo General en los casos de: Inhabilitación vigente para prestar servicios al Estado, conforme al Registro Nacional de Sanciones contra Servidores Civiles- RNSSC, Inhabilitación administrativa ni judicial vigente con el Estado, Impedimento para ser postor o



- contratista, expresamente previstos por las disposiciones legales y reglamentarias sobre la materia, e inhabilitación o sanción del colegio profesional, de ser el caso.
6. No tener vínculo laboral con otra Institución Pública o dependencia de la Municipalidad Provincial de Trujillo.
 7. No encontrarme en una situación de conflicto de intereses de índole económica, política, familiar o de otra naturaleza que puedan afectar la contratación.
 8. No tener antecedentes policiales, penales o judiciales por delitos dolosos.
 9. No haber incurrido y me obligo a no incurrir en actos de corrupción, así como respetar el principio de integridad.
 10. Conocer lo establecido en el artículo 138.4 del Reglamento de la Ley de Contrataciones – Clausulas Anticorrupción.
 11. Autorizo ser notificado mediante correo electrónico, en caso resulte ganador de la buena pro, en la etapa de ejecución contractual, a la dirección electrónica señalada.
 12. Autorizar que los pagos a nombre de mi representada sean abonados en la cuenta que corresponde al CCI y Banco señalados por mi persona. Asimismo, dejo constancia que el comprobante de pago a ser emitida por mi representada, una vez cumplida o atendida la correspondiente Orden de Compra y/o de Servicio o las prestaciones en bienes y/o servicios materia del contrato, quedará cancelada para todos sus efectos, mediante la sola acreditación del importe del referido comprobante de pago a favor de la cuenta en la entidad bancaria, a que se refiere líneas arriba.
 13. No divulgar, revelar, entregar o poner a disposición de terceros, salvo autorización expresa de la Municipalidad Provincial de Trujillo, la información proporcionada por esta para la prestación del servicio y/o bienes, y en general toda información a la que tenga acceso o la que pudiera producir como parte de los servicios o bienes que presta, durante y después de concluida la contratación, comprometiéndose a mantener la confidencialidad de la información y a no utilizarla para ningún otro propósito para el que fue requerido

Asimismo, manifiesto que lo mencionado responde a la verdad de los hechos y me atengo a lo establecido en la normativa vigente, y que si lo declarado es falso estoy sujeto a las acciones legales y penales correspondientes, en caso de verificarse su falsedad.

Trujillo, octubre del 2023



Enrique Castillo Mendoza
GERENTE GENERAL
SOLIM S.A.C.
2060058088

Firma

RAZON SOCIAL: Soluciones Integrales Mendoza S.A.C.

RUC:20600580885



FORMATO N° 08

DECLARACION JURADA PARA PREVENIR CASOS DE NEPOTISMO

Apellidos: Castillo Mendoza Nombres: Enrique Gabriel
Documento de Identidad: 45137678 Dependencia: -
Domicilio: Mz. B1 Lote 9, Urb Los Sauces, Víctor Larco Herrera
Provincia/Departamento: Trujillo. Fecha de declaración: _ _ _ _ _
Vínculo con la entidad: Nombrado () Designado () Contratado ()

Declaro que al momento de suscribir el presente documento:

1. Tengo conocimiento de las disposiciones contenidas en las siguientes normas legales:
 - a) Ley N° 26771, Establecen prohibición de ejercer la facultad de nombramiento y contratación de personal en el Sector Público, en casos de parentesco.
 - b) Decreto Supremo N° 021-2000-PCM, Aprueban Reglamento de la Ley que establece producción de ejercer la facultad de nombramiento y contratación de personal en Sector Publico, en casos de parentesco.
 - c) Decreto Supremo N° 017-2002—PCM, Modifican Reglamento de la Ley que estableció prohibición de ejercer la facultad de nombramiento y contratación de personal en sector público, en casos de parentesco.
 - d) Decreto Supremo N° 034-2005—PCM, Disponen otorgamiento de Declaración Jurada para prevenir casos de Nepotismo.
2. En consecuencia, DECLARO BAJO JURAMENTO que (indicar NO) tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad y/o segundo de afinidad y/o vínculo conyugal, con trabajador(es) de la Municipalidad Provincial de Trujillo y en otras entidades estatales como Ministerios, empresas del Estado, entre otros.
3. En el caso de haber consignado una respuesta afirmativa, declaro que la(s) personas(s) con quien(es) me une el vínculo ante indicado es(son):

APELLIDOS Y NOMBRES

DEPENDENCIA

PARENTESCO

- a)
- b)
- c)
- d)

La presente Declaración Jurada se formula en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 4-A del Reglamento de la Ley N° 26771, incorporado mediante Decreto Supremo No. 034-2005-PCM.


Enrique Castillo Mendoza
GERENTE GENERAL
SOLIM S.A.C.
20600580885

Firma

RAZON SOCIAL: Soluciones Integrales Mendoza S.A.C.

RUC:20600580885



FORMATO N° 11 CARTA DE AUTORIZACIÓN
(Para el pago con abonos en cuenta bancaria del proveedor)

Trujillo, octubre del 2023

Señores:

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE TRUJILLO
Atención: Sub Gerencia de Abastecimiento

Presente. –

Asunto: Autorización para el pago con abonos en cuenta.

Por el medio del presente, autorizo a usted el pago de abonos en cuenta al siguiente Código de Cuenta Interbancario (CCI) en SOLES:

N° Código de Cuenta Interbancario – CCI (20 dígitos): **002-570-002362345044-04**

Nombre del Banco: Banco de Crédito

Nombre completo del titular: Soluciones Integrales Mendoza S.A.C.

RUC: 20600580885

Asimismo, dejo constancia que el comprobante de pago a ser emitido, una vez cumplida o atendida la correspondiente orden de compra, orden de servicio o contrato, queda 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,



Enrique Castillo Mendoza
GERENTE GENERAL
SOLIM S.A.C.
2060058088

Firma

RAZON SOCIAL: Soluciones Integrales Mendoza S.A.C.

RUC:20600580885