**ANEXO N° 01**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO ESTAR IMPEDIDO DE CONTRATAR CON EL ESTADO**

Señores:

**Superintendencia de Transporte Terrestre de Personas, Carga y Mercancías – SUTRAN**

Presente. -

**Atención: Unidad de Abastecimiento**

De nuestra consideración:

Mediante el presente el suscrito, postor y/o Representante Legal de **[CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA]**, declaro bajo juramento:

1. No tener impedimento para postular en el procedimiento de selección ni para contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley de Contrataciones del Estado.
2. No haber incurrido y me obligo a no incurrir en actos de corrupción, así como a respetar el principio de integridad.
3. Conocer, aceptar y someterme a los lineamientos indicados en los términos de referencia.

3.- Ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presento a efectos de la presente contratación.

4.- Comprometerme a mantener la oferta presentada hasta la confirmación de la notificación de la orden de compra y/o contrato.

5.- Conocer las sanciones contenidas en la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General así como de la Ley Nº 27815, Ley del Código de Ética de la Función Pública.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

…………….….………………………….…………………..

**Firma y sello**

**Nombre / Razón social**

**ANEXO Nº 2**

**DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA**

Señores

**Superintendencia de Transporte Terrestre de Personas, Carga y Mercancías – SUTRAN**

Presente. -

**Atención:** Unidad de Abastecimiento

Es grato dirigirme a usted, para hacer de su conocimiento que luego de haber examinado los términos de referencia proporcionadas por la Unidad de Abastecimiento para la **CONTRATACIÓN DE PÓLIZA PARA SEGURO VEHICULAR, QUE INCLUYA SEGURO TREC PARA LA SUPERINTENDENCIA DE TRANSPORTE TERRESTRE DE PERSONAS, CARGA Y MERCANCÍAS – SUTRAN** y conociendo todos sus alcances, el suscrito declara que cumple con todo los establecido en los términos de referencia del servicio requerido, para lo cual preciso lo siguiente:

Plazo de ejecución del servicio: dos (02) meses equivalentes a 60 días calendario

Lugar de ejecución del servicio: La prestación del servicio o cobertura de la póliza de seguro vehicular, incluido el seguro TREC, será a nivel Nacional.

Forma de pago: Según términos de referencia.

Validez de la oferta: el que no podrá ser menos a 10 días calendario.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

…………….….………………………….…………………..

**Firma y sello**

**Nombre / Razón social**

**CARTA DE AUTORIZACIÓN**

**(Para el pago con abono en la cuenta bancaria del proveedor)**

**Lima, de del 2021**

**Señores:**

**Superintendencia de Transporte Terrestre de Personas, Carga y Mercancías – SUTRAN**

Presente. -

**Atención: Unidad de Abastecimiento**

Por la presente autorizo a usted, el abono a mi cuenta, según la siguiente información:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Código Interbancario | : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| A nombre de: | : |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre del banco | : |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Tipo de Cuenta | : |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RUC (Asociado al CCI) | : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**En el caso de estar sujeto a detracción, sírvase indicar la respectiva cuenta:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Banco de la Nación | : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Asimismo, dejo constancia que el comprobante de pago a ser emitido 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 cancelado 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 el primer párrafo de la presente.

**Tener en cuenta que si el RUC no está asociado al CCI indicado, NO se podrá efectuar el pago respectivo**

Atentamente,

…………….….………………………….…………………..

**Firma y sello**

**Nombre / Razón social**

**DECLARACIÓN JURADA ANTISOBORNO**

Yo, ………………………………………. (Representante Legal de …………….), con Documento Nacional de Identidad Nº ………………, en representación de ……………………….., en adelante EL CONTRATISTA con RUC Nº ………………., declaro lo siguiente:

Garantizo no haber, directa o indirectamente, o a través de mis socios, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores o personas vinculadas a las que se refiere el artículo 7 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, ofrecido, negociado o efectuado, cualquier pago o, en general, cualquier beneficio o incentivo ilegal en relación a la contratación.

Asimismo, estaré obligado a conducirme en todo momento, durante la ejecución del contrato, con honestidad, probidad, veracidad e integridad y de no cometer actos ilegales o de corrupción, directa o indirectamente o a través de sus socios, accionistas, participacionistas, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores y personas vinculadas a las que se refiere el artículo 7 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

Además, me compromete a i) comunicar a las autoridades competentes, de manera directa y oportuna, cualquier acto o conducta ilícita o corrupta de la que tuviera conocimiento; y ii) adoptar medidas técnicas, organizativas y/o de personal apropiadas para evitar los referidos actos o prácticas.

Lima, ........., de …………. del 2021

…………….….………………………….…………………..

**Firma y sello**

**Nombre / Razón social**