**DETALLE DE COTIZACIÓN**

Lugar y fecha

Señores

**UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL N° 02**

Presente. -

Asunto : Remite detalle de cotización

Por medio del presente en calidad de ofertante y después de haber examinado y aceptar en su integridad las “Términos de Referencia” proporcionadas por la UGEL 02, señalo que CUMPLO CON LOS REQUISITOS MÍNIMOS SEÑALADOS y me comprometo con la presente a la ejecución de la prestación por el “***escribir la descripción del servicio”***), conforme a las condiciones y plazos establecidos, adjunto para tal efecto la siguiente propuesta económica:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DESCRIPCIÓN** | **MONTO POR PRODUCTO** |
| 1 | **Primer producto**(*Señalar el detalle del producto y el plazo de ejecución*) | **S/** *(Señalar el monto parcial de la contratación)* |
| 2 | **Segundo producto/entregable**(*Señalar el detalle del producto y el plazo de ejecución*) | **S/** *(Señalar el monto parcial de la contratación)* |
| 3 | **Tercer producto/entregable**(*Señalar el detalle del producto y el plazo de ejecución*) | **S/** *(Señalar el monto parcial de la contratación)* |
|  | *(Añadir filas de ser necesario)* |  |
| **MONTO** | **S/** *(señalar el monto total de la contratación)* |

Mi propuesta cumple con todas las condiciones establecidas en los Términos de Referencia. Asimismo, declaro haber tomado conocimiento de todas las condiciones contenidas en los Términos de Referencia, adjuntando mi currículo vitae simple y documento, el mismo que demuestra contar con la experiencia y conocimientos requeridos para la atención del presente requerimiento.

Apellidos y Nombre: …………………………………………………

Número de DNI: ……………………………………………………..

Numero de RUC: ……………………………………………………

Firma: ………………………………………………………………..

Fecha: …../ ……………../ 2025

**DECLARACIÓN JURADA**

Señores:

**UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL N° 02**

Presente. -

**Atención: Equipo de Logística**

De nuestra consideración:

Mediante el presente yo ………………………………………………….., declaro bajo juramento:

1.- No tener impedimento para contratar con el Estado, conforme al artículo 242 de la Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

2.- 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 servicio 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**

**DNI**

**CARTA DE AUTORIZACIÓN**

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

**Lima, de del 2025**

**Señores:**

**UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL N° 02**

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** **Nombre y Apellidos****DNI** |

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER IMPEDIMIENTO PARA SER PARTICIPANTE**

Yo, ………………………………………………………………………………………., identificado con
DNI N° …………………………… con domicilio en …………………………………………………………………………………………, del Distrito de ………………………………………..….. de la Provincia ………………..……………. y Departamento de …………………………………., ante Ustedes.

**DECLARO BAJO JURAMENTO**:

* No contar con familiares hasta el segundo grado de consanguinidad y segundo de afinidad que laboren o presten servicios a la UGEL N° 02, bajo cualquier modalidad de contratación. Asimismo, me comprometo a no aceptar, participar o incentivar ninguna acción que configure Acto de Nepotismo, conforme a lo determinado por las normas sobre la materia. Sin perjuicio de los alcances de la normativa sobre nepotismo, DECLARO BAJO JURAMENTO:

( ) NO tengo pariente(s) hasta el segundo grado de consanguinidad y segundo de afinidad, y/o esposo y/o cónyuge y/o progenitor de mi(s) hijo(s) que a la fecha se encuentran prestando servicios en la UGEL N° 02.

( ) SI tengo pariente(s) hasta el segundo grado de consanguinidad y segundo de afinidad, y/o cónyuge que a la fecha se encuentran prestando servicios en la UGEL N° 02., cuyos datos señalo a continuación:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Apellido y nombre** | **Vinculo o Parentesco** | **Dependencia donde labora** |
|  |  |  |

* No tener impedimento alguno para contratar con el Estado, según las causas contempladas en el artículo 30 de la Ley General de Contrataciones Públicas, ni en ninguna otra causal contemplada en alguna disposición legal o reglamentaria de ser postor o contratista del Estado.
* No encontrarse incurso en doble percepción del Estado, con la presente contratación (para el caso de servicios por terceros).
* Que, a la fecha, no me encuentro inscrito en el “Registro de Deudores Alimentarios Morosos” a que hace referencia la Ley Nº 28970, Ley que crea el Registro de Deudores Alimentarios Morosos, y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo Nº 002-2007- JUS, el cual se encuentra a cargo y bajo la responsabilidad del Consejo Ejecutivo del Poder Judicial.

Lugar y fecha…………………………………

………………………………..……………

FIRMA

DNI:

**DECLARACIÓN JURADA ANTISOBORNO**

Yo, ………………………………………. con Documento Nacional de Identidad Nº ………………, en adelante EL CONTRATISTA con RUC Nº ………………., declaro lo siguiente:

EL CONTRATISTA no ha ofrecido, negociado o efectuado, cualquier pago, objeto de valor o cualquier dádiva en general, o cualquier beneficio o incentivo ilegal en relación al contrato, que puedan constituir un incumplimiento a la ley, tales como robo, fraude, cohecho o tráfico de influencias.

Asimismo, EL CONTRATISTA se obliga a conducirse en todo momento, durante la ejecución del contrato, con honestidad, probidad, veracidad e integridad y de no cometer actos ilegales o de corrupción.

Asimismo, EL CONTRATISTA se compromete a comunicar a las autoridades competentes, de manera directa y oportuna, cualquier acto o conducta ilícita o corrupta de la que tuviere conocimiento; así también en adoptar medidas técnicas, organizacionales y/o de personal apropiadas para evitar los referidos actos o prácticas, a través de los canales dispuestos por la UGEL N° 02.

De la misma manera, EL CONTRATISTA es consciente que, de no cumplir con lo anteriormente expuesto, se someterá a la resolución del Contrato y las Acciones Civiles y/o Penales que la UGEL N° 02 pueda accionar.

Lima, ........., de …………. del 2025

...........................................................................................

**FIRMA**

**DNI**

**FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA SOBRE PROHIBICIONES E INCOMPATIBILIDADES**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con DNI N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro bajo juramento:

1. Cumplir con las obligaciones consignadas en el artículo 3 de la Ley N° 31564 y artículo 16 de su Reglamento, esto es:
* Guardar secreto, reserva o confidencialidad de los asuntos o información que, por ley expresa, tengan dicho carácter. Esta obligación se extiende aun cuando el vínculo laboral o contractual con la entidad pública se hubiera extinguido y mientras la información mantenga su carácter de secreta, reservada o confidencial.
* No divulgar ni utilizar información que, sin tener reserva legal expresa, pudiera resultar privilegiada por su contenido relevante, empleándola en su beneficio o de terceros, o en perjuicio o desmedro del Estado o de terceros.
1. Abstenerme de intervenir en los casos que se configure el supuesto de impedimento señalado en el artículo 5 de la Ley N° 31564 y en los artículos 10 y 11 de su Reglamento.
2. No hallarme incurso en ninguno de los impedimentos señalados en los numerales 11.3 y 11.4 del artículo 11 del Reglamento de la Ley N° 31564.

Suscribo la presente declaración jurada manifestando que la información presentada se sujeta al principio de presunción de veracidad del numeral 1.7 del artículo IV del TUO de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Si lo declarado no se ajusta a lo anteriormente mencionado, me sujeto a lo establecido en el artículo 438 del Código Penal y las demás responsabilidades administrativas, civiles y/o penales que correspondan, conforme al marco legal vigente.

Fecha:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

DNI

**DECLARACIÓN JURADA DE RECEPCIÓN, CONOCIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LA LEY DEL CÓDIGO DE ÉTICA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA Y SU REGLAMENTO**

El que suscribe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con DNI N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; en cumplimiento a lo dispuesto en la Directiva N° 001-2009-PCM/SGP, aprobada con Resolución Ministerial N° 050-2009-PCM, modificada mediante Resolución Ministerial N° 195-2012-PCM y lo dispuesto en el código de ética **DECLARO BAJO JURAMENTO,** lo siguiente:

* Haber leído en el Link (<https://www.ugel02.gob.pe/transparencia/marco-normativo-01-codigo-etica-funcion-publica-ugel-02>), respectivo de la UGEL N° 02 la versión completa del **CÓDIGO DE ÉTICA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA** - Ley N° 27815, de su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 033-2005-PCM.
* Entiendo que su cumplimiento es obligatorio para toda persona que presta servicios en la UGEL N° 02 y que, al cumplir con el Código de Ética, todos contribuimos a crear un mejor ambiente de trabajo en el cual podemos crecer como personas y profesionales.
* Me comprometo a la observancia y cumplimiento de las disposiciones contenidas en las normas citadas.

**Lima, de del 2025**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

N° DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DECLARACIÓN JURADA - (CONTRATOS MENORES)**

Yo, …………………………………..…………………………, identificado(a) con D.N.I. N° ……………...……., con domicilio en ………………………………………………, ………………………………………………………………………, con teléfono ……..………………., correo electrónico:………………………., **DECLARO BAJO JURAMENTO** que:

1. Que me encuentro en capacidad de prestar el servicio en el plazo previsto y expresado en los términos de referencia.
2. Cumplir en todos los extremos con los términos de referencia y con libre disposición para atender la contratación, y me someto a cualquier indagación posterior a la contratación que sea necesaria.
3. Conozco, acepto y me someto a los procedimientos de la presente contratación menor.
4. Me comprometo a mantener todas las consideraciones ofrecidas en mi cotización durante el presente proceso de contratación menor y suscribir el contrato u orden de servicio en caso de resultar elegido para tal efecto;
5. Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presento para efectos de sustentar mi cotización y cumplo con la formación académica, experiencia laboral y/o profesional solicitada en los requerimientos técnicos mínimos; y que de ser solicitado por su entidad, sustentaré con la presentación de la documentación correspondiente.
6. No percibo 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 de un órgano colegiado.
7. No registro antecedentes penales, judiciales ni policiales y gozo de buena salud, en concordancia a lo prescrito en la Ley N° 25035 “Ley de Simplificación Administrativa” y disposiciones legales vigentes.
8. Conocer lo establecido en el Reglamento de la Ley General de Contrataciones Públicas - Cláusulas Anticorrupción.
9. Tengo conocimiento de la Ley N° 28496, “Ley que modifica el numeral 4.1 del artículo 4° y el artículo 11° de la Ley N° 27815, Ley del Código de Ética de la Función Pública y del Decreto Supremo N° 033-2005-PCM, que aprueba el Reglamento de la Ley del Código de Ética de la Función Pública. Asimismo, declaro que me comprometo a cumplirlas en toda circunstancia.
10. Conozco las sanciones contenidas en la Ley Nº 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General.
11. No tengo impedimento para postular en la presente contratación menor ni para contratar con el Estado, conforme al artículo 30 de la Ley General de Contrataciones Públicas.

Lima, de…………de 2025

------------------------------------------------------

FIRMA

DNI

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DECLARACION JURADA DE DOBLE PERCEPCION DEL ESTADO**

Yo, …………………..………………………………………………………………..……………….……………………………………… identificado con DNI Nº……………………………. con dirección domiciliaria: ………………..………………..… ……………………………………………………………………..….. en el Distrito: ………….……………………………….…… Provincia:………………………………..…… Departamento/Región):………………………………………

**DECLARO BAJO JURAMENTO**

1. Que, tengo conocimiento que ningún funcionario o servidor público puede desempeñar más de un empleo o cargo público remunerado, **con excepción de uno o más por función docente**[[1]](#footnote-1).

***IMPORTANTE: A continuación, marcar la opción 2 o 3 según corresponda, en caso de haber elegido la opción 3, deberá completar la información consignada en el mismo y adjuntar la documentación requerida.***

1. Que, en la actualidad **(NO)** percibo remuneraciones a cargo del Estado.
2. Que, en la actualidad **(SI)** percibo remuneraciones a cargo del Estado, en la IE/ IES ……………………………..........………………………………………… De la UGEL …….……………………………………. DRE……………………………………….. En el Cargo de ………………………………………………….. en la condición de ( ) Nombrado ( ) Contratado ; en el cual percibo los siguientes ingresos:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Remuneración |  | Dietas |  | Incentivos laborales |  | Honorarios |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Otros:………………………………………………………………………………………… |

Además, aclaro que las bonificaciones:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Bonificación por Escolaridad |  | Aguinaldo por Fiestas Patrias |  | Aguinaldo por Navidad |

Las percibo en una sola repartición, siendo ésta en la Institución: …………………………………………………………………………………………………………………………

Por lo que declaro que **NO** tengo incompatibilidad horaria entre las instituciones públicas donde laboro, lo cual sustento con mis horarios de trabajo debidamente visados por ambas instituciones.

Formulo la presente declaración jurada en virtud al principio de presunción de veracidad previsto en los artículos IV numeral 1.7 y 42º de la Ley de Procedimiento Administrativo General, aprobada por la Ley Nº 27444, sujetándome a las acciones legales y/o penales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente, en caso de verificarse su falsedad.

Lima,……………… de…………………………………………………..del 2025.

………………………………………………………………….

Firma

DNI

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DECLARACIÓN JURADA**

(Opcional, en caso sea solicitado por el área usuaria)

Yo, ……………………………………………………………………………………………………………,

Identificado(a) con DNI N°……………………………, domiciliado

en…………..…………………………..………………………………………………………………………

**Declaro bajo juramento** tener conocimientos en:

Lima, de……………………de 2025

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombres:

DNI:

RUC:

1. Art. 40º de la Constitución Política del Perú.

La información contenida en la presente declaración jurada será sujeto de control posterior, a fin de corroborar la inexistencia de incompatibilidad horaria y de distancia. [↑](#footnote-ref-1)