**DECLARACIÓN JURADA DEL PROVEEDOR**

Señores

**CENTRO NACIONAL DE ESTIMACIÓN, PREVENCIÓN Y REDUCCIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES**

Presente. -

El/la que suscribe **NOMBRES Y APELLIDOS** identificado/a con DNI N° **12345678** representante legal de la empresa **NOMBRE DE LA EMPRESA SOLO EN CASO DE PERSONAS JURÍDICAS, PERSONAS NATURALES ESCRIBIR NOMBRES Y APELLIDOS**, con RUC N° **12345678901** habilitado y con domicilio real y procesal para todos sus efectos en **CALLE/AVENIDA/PASAJE/ETC. N° 123** distrito **ABCDE**, provincia **ABCDE**, departamento **ABCDE**, declaro bajo juramento:

1. No tener impedimento para contratar con el Estado.
2. Conocer, aceptar y someterme a las condiciones y procedimientos de la presente contratación; asimismo, declaro cumplir las condiciones señaladas en los términos de referencia remitidos.
3. Ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presento en el presente procedimiento.
4. Comprometerme a mantener la oferta presentada hasta recibida o notificada la orden de servicio, en caso de resultar favorecido.
5. Conocer las disposiciones aplicables en el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, Código Civil y otras que correspondan.
6. Ser responsable de cualquier daño material o económico que pueda causar a la entidad o a terceros en el desarrollo de mis actividades.
7. Cumplir con la reserva confidencial de información que pueda acceder en cumplimiento de la prestación del bien o servicio contratado.
8. No tener en la entidad parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad, por razón de matrimonio, unión de hecho o convivencia, que sean funcionarios, directivos, servidores públicos y/o personal de confianza.

1. No estoy incurso en la prohibiciones e incompatibilidades establecidas en la Ley N° 27588, Ley que establece prohibiciones e incompatibilidades de funcionarios y servidores públicos, así como de las personas que presten servicios al Estado bajo cualquier modalidad contractual.

Atentamente,

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

**Firma**

**Nombres y Apellidos del postor o**

**representante legal o común, según corresponda**