**ANEXO N° 3**

**DECLARACIÓN JURADA DE DATOS Y PROPUESTA DEL POTENCIAL ASOCIADO**

Señores

**SISTEMA METROPOLITANO DE LA SOLIDARIDAD – SISOL**

Presente.-

Yo [……………….……….] con DNI/CE N° […………...]  y domicilio legal en [………….…….], en el distrito de [………], provincia de [………….], departamento de [………….], representante de la empresa [………….…….], con , RUC N° […………...], con poder debidamente inscrito en la Partida Registral N° [………….] de la Zona Registral N° […….] Sede [………],y domicilio fiscal en [……………..…….], en el distrito de […………….……], provincia de [………….], departamento de [……………….], con número celular: [………..] y correo electrónico: [………………], **DECLARO BAJO JURAMENTO**, que los datos e información que presento en mi oferta responden total y absolutamente a la verdad.

Así mismo, manifiesto que el declarante/la empresa que represento, en caso sea aceptada mi propuesta, se compromete a cumplir íntegramente con el **servicio** de **[…………]**, en la IPRESS **[………]**, el cual será brindado con la debida diligencia, con los estándares de calidad y cumpliendo las normas sectoriales pertinentes y las directivas emitidas por el Sistema Metropolitano de la Solidaridad, con el único objetivo de brindar una atención de calidad y oportuna a la población usuaria.

De igual manera, hago llegar la propuesta comercial de nuestra representada respecto a la distribución porcentual de los ingresos que se generen por la prestación del servicio, según el siguiente detalle:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OFERTA COMERCIAL** | **% INGRESO PARA SISOL** | **% INGRESO PARA ASOCIANTE O ASOCIADO** |
|  |  |

***Nota:*** *La propuesta Comercial presentada será considerada, siendo revisada y definida por el SISOL.*

Del mismo modo, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que mi representada **no se encuentra inmersa en ninguno de los impedimentos** **regulados en el numeral 6.3** de la Directiva DIR-GCO-001, por lo que no se encuentra impedida para contratar en asociación en participación con el SISOL, de acuerdo a lo siguiente:

* *No soy autoridad elegida por voto popular y/o funcionario público perteneciente a los tres niveles de gobierno (central, regional y municipal).*
* *No soy funcionario ni servidor de SISOL, así como mi cónyuge, conviviente o los parientes hasta el segundo grado de consanguinidad o afinidad, con independencia de su vínculo laboral o contractual, durante la vigencia del contrato y doce (12) meses posteriores al término del vínculo contractual.*
* *No cuento con antecedentes policiales, judiciales o penales.*
* *No pertenezco ni formo parte del staff de algún asociado o asociante, bajo cualquier modalidad durante los últimos 12 meses.*
* *No mantengo deudas pendientes con el SISOL.*

Agradeciendo la atención que brinde a mi representada, me despido de usted.

Atentamente,

*[Consignar ciudad y fecha]*

…….………………………….…………………..

**Firma y Sello**

**Nombres y Apellidos del potencial asociado o**

**Representante legal, según corresponda**