|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  | **ANEXO A  DATOS BÁSICOS DEL OFERENTE - DECLARACIÓN JURADA** |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
| **Nombre y Apellido o Razón Social o Denominación :** |  | | | |  |
|  |  |  | |  |  |
| **CUIT :** |  | | | |  |
|  |  |  | |  |  |
| **Nº Proveedor del Estado o Certificado Inscripción Trámite** |  | | | |  |
|  |  |  | |  |  |
| **Tipo de Personería :** |  | | | |  |
|  |  |  | |  |  |
| **Tipo Social :** |  | | | |  |
|  |  |  | |  |  |
| **Asiento Principal de la Actividad:** |  | | | |  |
|  |  |  | |  |  |
| **Objeto Principal:** |  | | | |  |
|  |  |  | |  |  |
| **Fecha Inicio Actividades:** |  | | | |  |
|  |  |  | |  |  |
| **Teléfono :** |  | | | |  |
|  |  |  | |  |  |
| **Fax :** |  | | | |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
| **Número Cuenta Corriente o Caja de Ahorro, Banco Provincia** |  | | | |  |
|  |  |  | |  |  |
| **Número Sucursal Banco Provincia** |  | | | |  |
|  |  |  | |  |  |
| **Domicilios** | | | | |  |
| **Domicilio electrónico:** | | | | |  |
|  | **Real** | | **Legal (Constituido en la Pcia. de Bs as.)** |  |  |
| **Calle :** |  | |  | |  |
| **Numero :** |  | |  | |  |
| **Piso :** |  | |  | |  |
| **Departamento :** |  | |  | |  |
| **Código Postal :** |  | |  | |  |
| **Provincia :** |  | |  | |  |
| **Localidad :** |  | |  | |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
| **Representación Legal** | | | | |  |
|  |  |  | |  |  |
| **Nombre y Apellido Representante Legal:** |  | | | |  |
|  |  |  | |  |  |
| **Dirección Representante Legal:** |  | | | |  |
|  |  |  | |  |  |
|  | | | | |  |
|  |  |  | |  |  |
| **Firma :** |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
| **Aclaración :** |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
| **Carácter :** |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
| **Lugar y Fecha :** |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  | | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ANEXO B  PERSONAS JURIDICAS - DECLARACION JURADA** | |
|  | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Nombre y Apellido o Razón Social o Denominación :** |  |
|  |  |
| **CUIT :** |  |
|  |  |
| **Nº Proveedor del Estado o Certificado Inscripción Trámite** |  |
|  |  |
|  |  |
| **Nomina de los actuales integrantes de los Órganos de Gobierno, Administración y Fiscalización** | |
|  |  |
| **Nombre y Apellido :** |  |
|  |  |
| **Tipo y Número de Documento :** |  |
|  |  |
| **Cargo :** |  |
|  |  |
| **Fecha de Inicio del Mandato :** |  |
|  |  |
| **Fecha de Finalización del Mandato :** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Nombre y Apellido :** |  |
|  |  |
| **Tipo y Número de Documento :** |  |
|  |  |
| **Cargo :** |  |
|  |  |
| **Fecha de Inicio del Mandato :** |  |
|  |  |
| **Fecha de Finalización del Mandato :** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Nombre y Apellido :** |  |
|  |  |
| **Tipo y Número de Documento :** |  |
|  |  |
| **Cargo :** |  |
|  |  |
| **Fecha de Inicio del Mandato :** |  |
|  |  |
| **Fecha de Finalización del Mandato :** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Nombre y Apellido :** |  |
|  |  |
| **Tipo y Número de Documento :** |  |
|  |  |
| **Cargo :** |  |
|  |  |
| **Fecha de Inicio del Mandato :** |  |
|  |  |
| **Fecha de Finalización del Mandato :** |  |
|  |  |
|  |  |
| **Nombre y Apellido :** |  |
|  |  |
| **Tipo y Número de Documento :** |  |
|  |  |
| **Cargo :** |  |
|  |  |
| **Fecha de Inicio del Mandato :** |  |
|  |  |
| **Fecha de Finalización del Mandato :** |  |
|  |  |
| **Representación Legal** | |
|  |  |
| **Nombre y Apellido:** |  |
|  |  |
| **Cargo :** |  |
|  |  |
| **Nombre y Apellido:** |  |
|  |  |
| **Cargo :** |  |
|  |  |
| **FIRMA SOCIAL CONJUNTA** | |
|  |  |
| **FIRMA SOCIAL INDISTINTA** | |
|  |  |
|  | |
|  |  |
| **Firma** |  |
|  |  |
| **Aclaración** |  |
|  |  |
| **Carácter** |  |
|  |  |
| **Lugar y Fecha** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| **ANEXO C  Agrupaciones de Colaboración y Uniones Transitorias  de Empresas - DECLARACION JURADA** | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Nombre y Apellido o Razón Social o Denominación :** |  |
|  |  |
| **CUIT :** |  |
|  |  |
| **Nº Proveedor del Estado o Certificado Inscripción Trámite** |  |
|  |  |
|  |  |
| **Nómina de Integrantes** | |
|  |  |
| **Nombre y Apellido :** |  |
|  |  |
| **Tipo y Número de Documento :** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Nombre y Apellido :** |  |
|  |  |
| **Tipo y Número de Documento :** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Nombre y Apellido :** |  |
|  |  |
| **Tipo y Número de Documento :** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Nombre y Apellido :** |  |
|  |  |
| **Tipo y Número de Documento :** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Nombre y Apellido :** |  |
|  |  |
| **Tipo y Número de Documento :** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Razón Social :** |  |
|  |  |
| **CUIT :** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Razón Social :** |  |
|  |  |
| **CUIT :** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Razón Social :** |  |
|  |  |
| **CUIT :** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Razón Social :** |  |
|  |  |
| **CUIT :** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Razón Social :** |  |
|  |  |
| **CUIT :** |  |
|  |  |
| **Representación Legal** | |
|  |  |
| **Nombre y Apellido :** |  |
|  |  |
| **Cargo :** |  |
|  |  |
| **Nombre y Apellido :** |  |
|  |  |
| **Cargo :** |  |
|  |  |
| **FIRMA SOCIAL CONJUNTA** | |
|  |  |
| **FIRMA SOCIAL INDISTINTA** | |
|  |  |
| **Datos del Compromiso de Constitución** | |
|  |  |
| **Fecha de Compromiso de Constitución :** |  |
|  |  |
| **Objeto del Compromiso de Constitución :** |  |
|  |  |
| **Declaración de Solidaridad de sus integrantes:** |  |
|  |  |
| **Declaración de no introducción de modificaciones en estatuto, sin notificación previa al Organismo contratante:** |  |
|  |  |
| **Declaración de no extinción en caso de quiebra, incapacidad o muerte de sus integrantes:** |  |
|  |  |
| **Datos de Inscripción Registral del Compromiso de Constitución** | |
|  |  |
| **Nro Correlativo o de Expediente :** |  |
|  |  |
| **Lugar de Inscripción :** |  |
|  |  |
| **Nro de Inscripción :** |  |
|  |  |
| **Libro y Tomo Nº :** |  |
|  |  |
| **Otros Datos de Inscripción Registral :** |  |
|  |  |
| **Datos del Tramite de Inscripción** | |
|  |  |
| **Nro Correlativo o de Expediente :** |  |
|  |  |
| **Fecha de Inicio :** |  |
|  |  |
|  | |
|  |  |
| **Firma** |  |
|  |  |
| **Aclaración** |  |
|  |  |
| **Carácter** |  |
|  |  |
| **Lugar y Fecha** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ANEXO D  COOPERATIVAS, MUTUALES Y OTROS - DECLARACION JURADA** | |
|  |  |
|  |  |
| **Nombre y Apellido o Razón Social o Denominación :** |  |
|  |  |
| **CUIT :** |  |
|  |  |
| **Nº Proveedor del Estado o Certificado Inscripción Trámite** |  |
|  |  |
|  |  |
| **Nomina de Integrantes** | |
|  |  |
| **Nombre y Apellido :** |  |
|  |  |
| **Tipo y Número de Documento :** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Nombre y Apellido :** |  |
|  |  |
| **Tipo y Número de Documento :** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Nombre y Apellido :** |  |
|  |  |
| **Tipo y Número de Documento :** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Nombre y Apellido :** |  |
|  |  |
| **Tipo y Número de Documento :** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Nombre y Apellido :** |  |
|  |  |
| **Tipo y Número de Documento :** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Razón Social :** |  |
|  |  |
| **CUIT :** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Razón Social :** |  |
|  |  |
| **CUIT :** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Razón Social :** |  |
|  |  |
| **CUIT :** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Razón Social :** |  |
|  |  |
| **CUIT :** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Razón Social :** |  |
|  |  |
| **CUIT :** |  |
|  |  |
| **Representación Legal** | |
|  |  |
| **Nombre y Apellido :** |  |
|  |  |
| **Cargo :** |  |
|  |  |
| **Nombre y Apellido :** |  |
|  |  |
| **Cargo :** |  |
|  |  |
| **FIRMA SOCIAL CONJUNTA** | |
|  |  |
| **FIRMA SOCIAL INDISTINTA** | |
|  |  |
| **Datos de Inscripción Registral** | |
|  |  |
| **Nro Correlativo o de Expediente :** |  |
|  |  |
| **Lugar de Inscripción :** |  |
|  |  |
| **Nro de Inscripción :** |  |
|  |  |
| **Libro y Tomo Nº :** |  |
|  |  |
| **Otros Datos de Inscripción Registral :** |  |
|  |  |
|  | |
|  |  |
| **Firma** |  |
|  |  |
| **Aclaración** |  |
|  |  |
| **Carácter** |  |
|  |  |
| **Lugar y Fecha** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ANEXO E**  **CONSTITUCIÓN DOMICILIO ELECTRÓNICO DE COMUNICACIONES**  **(Punto 7 – Pliego de Condiciones Particulares)** | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| Datos de la Contratación | | | |
| Número: |  |  | |
| Ejercicio: |  |  | |
| Expediente N° | |  | |
|  | | | |
| Datos del Organismo Contratante | | | |
| Denominación: | | Poder Judicial- Ministerio Público | |
| Domicilio: | | Calle 50 Nro. 889/891 1er. Piso | |
|  | | | |
| Datos del Oferente | | | |
| Nombre o Razón Social: | | |  |
| CUIT: | | |  |
| N° Proveedor del Estado: | | |  |
| Domicilio Real: | | |  |
| Domicilio Legal: | | |  |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| CONSTITUCIÓN DOMICILIO ELECTRÓNICO DE COMUNICACIONES  (de acuerdo a lo normado en la Resolución 713/16 de la Contaduría General de la Provincia) :  ………………………………………………………………………………………………….................. | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| Firma  Aclaración  Carácter  Lugar y Fecha | | | |
|  | | | |
|  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ANEXO F  JUICIOS CON LA PROVINCIA O ENTIDADES DESCENTRALIZADAS -  DECLARACION JURADA** | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Razón Social, Denominación o Nombre Completo:** |  |
|  |  |
| **Cuit:** |  |
|  |  |
| **Nº Proveedor del Estado o Certificado Inscripción Trámite** |  |
|  |  |
| **Procedimiento Contractual** | |
|  |  |
| **Tipo :** | Licitación Pública / Privada / Contratación Directa |
|  |  |
| **Número :** |  |
|  |  |
| **Ejercicio :** |  |
|  |  |
| **Expediente:** |  |
|  |  |
| **Lugar, Día y Hora del acto de Apertura :** |  |
|  |  |
| **El que suscribe, con poder suficiente para este acto, DECLARA BAJO JURAMENTO, que no ha sido demandado por la Provincia de Buenos Aires o sus entidades descentralizadas por causas fiscales o contractuales.** | |
|  |  |
| **El que suscribe, con poder suficiente para este acto, DECLARA BAJO JURAMENTO, que los juicios que mantiene con Provincia de Buenos Aires o sus entidades descentralizadas, en carácter de demandado por causas fiscales o contractuales son los que a continuación se detallan:** | |
|  |  |
| **Carátula :** |  |
|  |  |
| **Nº de Expediente :** |  |
|  |  |
| **Monto de la Demanda:** |  |
|  |  |
| **Fuero, Juzgado y Secretaría :** |  |
|  |  |
| **Organismo Demandante :** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Carátula :** |  |
|  |  |
| **Nº de Expediente :** |  |
|  |  |
| **Monto de la Demanda:** |  |
|  |  |
| **Fuero, Juzgado y Secretaría :** |  |
|  |  |
| **Organismo Demandante :** |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **FIRMA** |  |
|  |  |
| **ACLARACIÓN** |  |
|  |  |
| **CARÁCTER** |  |
|  |  |
| **LUGAR Y FECHA** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | **ANEXO G NO UTILIZACION MANO DE OBRA INFANTIL - DECLARACION JURADA** |
|  |  |
| **Razón Social, Denominación o Nombre Completo:** |  |
|  |  |
| **Cuit:** |  |
|  |  |
| **Nº Proveedor del Estado o Certificado Inscripción Trámite** |  |
|  |  |
| **Procedimiento Contractual** | |
|  |  |
| **Tipo :** | Licitación Pública / Privada / Contratación Directa |
|  |  |
| **Número :** |  |
|  |  |
| **Ejercicio :** |  |
|  |  |
| **Expediente:** |  |
|  |  |
| **Lugar, Día y Hora del acto de Apertura :** |  |
|  |  |
| **El que suscribe, con poder suficiente para este acto, DECLARA BAJO JURAMENTO, que la firma no utiliza mano de obra infantil, en ninguno de los segmentos de sus procesos de fabricación o producción, de conformidad con las normas legales vigentes** | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **FIRMA** |  |
|  |  |
| **ACLARACIÓN** |  |
|  |  |
| **CARÁCTER** |  |
|  |  |
| **LUGAR Y FECHA** |  |
|  |  |
|  |  |

**ANEXO H**

**DECLARACIÓN JURADA DE APTITUD PARA CONTRATAR**

El que suscribe con poder suficiente para este acto, DECLARA BAJO JURAMENTO que no se encuentra incursando ninguna de las causales de inhabilidad establecidas en el artículo 16 apartado III de la Ley N° 13.981 y su Decreto Reglamentario N° 59/19.

A efectos de evaluar la inhabilidad establecida en el punto 10 del mencionado artículo, se establecen los funcionarios con facultades decisorias:

1. Máxima autoridad jerárquica de la jurisdicción:

**Dr. Julio Marcelo Conte Grand** - Procurador General de la Suprema Corte de Justicia.

1. Autoridades Administrativas:

**Dr. Bernasconi Javier Miguel** - Secretario de Administración

**Lic. Dardo Joaquín Arias** - Subsecretario de Presupuesto y Contrataciones de la Secretaría de Administración

**Cra. Laura Andrea Pizzuto** – Jefe de Contrataciones.

**Lic. Eloy Manuel de la Fuente** – Subjefe de Contrataciones

1. Comisión de Preadjudicación: **Cr. Luis María Benítez, Dr. Gabriel Toigo y Lic. Bruno Paolucci.**
2. Asesoría Técnica de Ofertas:

**Lic. Homero Villafañe -** Dirección General de Sanidad de la Suprema Corte de Justicia

**Lic. Maricel Ramírez Modello** – Dirección General de Sanidad de la Suprema Corte de Justicia

**Lic. Juan Manuel Cerdá** – Dirección General de Sanidad de la Suprema Corte de Justicia

**Ing**. **Marcelo González** – Coordinador General- Área Seguridad e Higiene en el Trabajo - Dirección General de Sanidad de la Suprema Corte de Justicia

La falsedad de los datos, así como también toda documentación acompañada implica la pérdida de la garantía y la suspensión del oferente en el Registro de Proveedores y Licitadores por el plazo máximo previsto en la reglamentación de la Ley N°13.981.

Si la falsedad fuera detectada durante el plazo de cumplimiento del contrato hará pasible al adjudicatario de la aplicación de la sanción por rescisión del contrato por causas imputables al contratista.

Firma

Aclaración…………………………………………………………………………..

Carácter……………………………………………………………………………..

La Plata,………….. de ……………de………………..