

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<br>en la Pcia. de Bs as.) |
|----------------|----------------------|--|
| Calle :        | <input type="text"/> | <input type="text"/>                         |
| Numero :       | <input type="text"/> | <input type="text"/>                         |
| Piso :         | <input type="text"/> | <input type="text"/>                         |
| Departamento : | <input type="text"/> | <input type="text"/>                         |

|                        |  |  |
|------------------------|--|--|
| <b>Código Postal :</b> |  |  |
| <b>Provincia :</b>     |  |  |
| <b>Localidad :</b>     |  |  |

**Representación Legal**

|   |  |
|---|--|
| <b>Nombre y Apellido Representante Legal:</b> |  |
|---|--|

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| <b>Dirección Representante Legal:</b> |  |
|---------------------------------------|--|

**Representación Legal**

|                |  |
|----------------|--|
| <b>Firma :</b> |  |
|----------------|--|

|                     |  |
|---------------------|--|
| <b>Aclaración :</b> |  |
|---------------------|--|

|                   |  |
|-------------------|--|
| <b>Carácter :</b> |  |
|-------------------|--|

|                        |  |
|------------------------|--|
| <b>Lugar y Fecha :</b> |  |
|------------------------|--|

**Representación Legal**

**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 :                 | <input type="text"/> |
| Tipo y Número de Documento :        | <input type="text"/> |
| Cargo :                             | <input type="text"/> |
| Fecha de Inicio del Mandato :       | <input type="text"/> |
| Fecha de Finalización del Mandato : | <input type="text"/> |
|                                     |                      |
| Nombre y Apellido :                 | <input type="text"/> |
| Tipo y Número de Documento :        | <input type="text"/> |
| Cargo :                             | <input type="text"/> |
| Fecha de Inicio del Mandato :       | <input type="text"/> |
| Fecha de Finalización del Mandato : | <input type="text"/> |
|                                     |                      |
| <b>Representación Legal</b>         |                      |
| Nombre y Apellido:                  | <input type="text"/> |
| Cargo :                             | <input type="text"/> |
| Nombre y Apellido:                  | <input type="text"/> |
| Cargo :                             | <input type="text"/> |
| <b>FIRMA SOCIAL CONJUNTA</b>        |                      |
| <b>FIRMA SOCIAL INDISTINTA</b>      |                      |
|                                     |                      |
| Firma                               | <input type="text"/> |
| Aclaración                          | <input type="text"/> |
| Carácter                            | <input type="text"/> |
| Lugar y Fecha                       | <input type="text"/> |

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 :  | <input type="text"/> |
| <hr/>   |                      |
| Razón Social :  | <input type="text"/> |
| CUIT :  | <input type="text"/> |
| <hr/>   |                      |
| Razón Social :  | <input type="text"/> |
| CUIT :  | <input type="text"/> |
| <hr/>   |                      |
| Razón Social :  | <input type="text"/> |
| CUIT :  | <input type="text"/> |
| <hr/>   |                      |
| <b>Representación Legal</b>   |                      |
| Nombre y Apellido :   | <input type="text"/> |
| Cargo :   | <input type="text"/> |
| Nombre y Apellido :   | <input type="text"/> |
| Cargo :   | <input type="text"/> |
| FIRMA SOCIAL CONJUNTA   |                      |
| FIRMA SOCIAL INDISTINTA   |                      |
| <b>Datos del Compromiso de Constitución</b>   |                      |
| Fecha de Compromiso de Constitución :   | <input type="text"/> |
| Objeto del Compromiso de Constitución :   | <input type="text"/> |
| Declaración de Solidaridad de sus integrantes:  | <input type="text"/> |
| Declaración de no introducción de modificaciones en estatuto, sin notificación previa al Organismo contratante: | <input type="text"/> |
| Declaración de no extinción en caso de quiebra, incapacidad o muerte de sus integrantes:                        | <input type="text"/> |
| <b>Datos de Inscripción Registral del Compromiso de Constitución</b>  |                      |

|   |  |
|---|--|
| <b>Nro Correlativo o de Expediente :</b>      |  |
| <b>Lugar de Inscripción :</b>                 |  |
| <b>Nro de Inscripción :</b>                   |  |
| <b>Libro y Tomo N° :</b>                      |  |
| <b>Otros Datos de Inscripción Registral :</b> |  |
| <b>Datos del Trámite de Inscripción</b>       |  |
| <b>Nro Correlativo o de Expediente :</b>      |  |
| <b>Fecha de Inicio :</b>                      |  |
| <b>Firma</b>                                  |  |
| <b>Aclaración</b>                             |  |
| <b>Carácter</b>                               |  |
| <b>Lugar y Fecha</b>                          |  |



**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 :                         | <input type="text"/> |
| CUIT :                                 | <input type="text"/> |
|  |                      |
| Razón Social :                         | <input type="text"/> |
| CUIT :                                 | <input type="text"/> |
|  |                      |
| Razón Social :                         | <input type="text"/> |
| CUIT :                                 | <input type="text"/> |
| <b>Representación Legal</b>            |                      |
| Nombre y Apellido :                    | <input type="text"/> |
| Cargo :                                | <input type="text"/> |
| Nombre y Apellido :                    | <input type="text"/> |
| Cargo :                                | <input type="text"/> |
| <b>FIRMA SOCIAL CONJUNTA</b>           |                      |
| <b>FIRMA SOCIAL INDISTINTA</b>         |                      |
| <b>Datos de Inscripción Registral</b>  |                      |
| Nro Correlativo o de Expediente :      | <input type="text"/> |
| Lugar de Inscripción :                 | <input type="text"/> |
| Nro de Inscripción :                   | <input type="text"/> |
| Libro y Tomo N° :                      | <input type="text"/> |
| Otros Datos de Inscripción Registral : | <input type="text"/> |
|  |                      |
| Firma                                  | <input type="text"/> |
| Aclaración                             | <input type="text"/> |
| Carácter                               | <input type="text"/> |
| Lugar y Fecha                          | <input type="text"/> |

**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 :

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| <b>Monto de la Demanda:</b>          |  |
| <b>Fuero, Juzgado y Secretaría :</b> |  |
| <b>Organismo Demandante :</b>        |  |
|                                      |  |
| <b>FIRMA</b>                         |  |
| <b>ACLARACIÓN</b>                    |  |
| <b>CARÁCTER</b>                      |  |
| <b>LUGAR Y FECHA</b>                 |  |

**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.

2. Autoridades Administrativas:

Dr. Javier Miguel Bernasconi - Secretario de Administración.

Lic. Dardo Joaquín Arias – Subsecretario de Presupuesto y Contrataciones. (iii) aprobación de Pliego de Bases y Condiciones Particulares y Especificaciones Técnicas; iv) autorización del llamado de contratación, vi) adjudicación de la contratación a la oferta más conveniente)

Cra. Laura Andrea Pizzuto – Jefe del Departamento de Contrataciones

Lic. Eloy Manuel de la Fuente – Subjefe del Departamento de Contrataciones

(ii) elaboración del Pliego de Bases y Condiciones Particulares y Especificaciones Técnicas; v) respuesta a consultas aclaratorias o modificatorias del Pliego de Bases y Condiciones Particulares)

3. Comisión de Preadjudicación: Cr. Luis María Benitez, Dr. Gabriel Toigo y Lic. Bruno Paolucci

4. Elevación de requerimiento de contratación:

Ing. Barbera Daniela – Subsecretaría de Informática de la Procuración General.

Ing. Fava Juan Pablo

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.....