

DIRECCIÓN DE GESTIÓN DE RIESGOS
SUBDIRECCIÓN DE IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS QUE
AFECTAN LA COMPETENCIA



SOLICITUD DE EMISIÓN DE PRONUNCIAMIENTO

(Debe ser llenado con letra de imprenta)

1.- DATOS DE LA ENTIDAD				
NOMBRE DE LA ENTIDAD			DATOS DEL PROCESO	
			LP	CP
DOMICILIO				
Av. / Jr. / Calle / Psje. :			Nro.:	Of.:
Mza.:	Lote:	Urbanización:	Departamento/Provincia/Distrito:	
Teléfono:		Fax:	Correo electrónico:	
2. DOCUMENTOS QUE DEBE REMITIR EL COMITÉ DE SELECCIÓN				
Documentos a presentar		Foleo (s)	Check	
Copia del documento que aprueba el expediente de contratación y copia del documento en el que conste la delegación para realizar dicho acto, de corresponder.				
Copia del documento que designa al comité de selección.				
Copia del documento que aprueba las Bases y copia del documento en el que conste la delegación para realizar dicho acto, de corresponder.				
Copia de la totalidad de las consultas y observaciones recibidas.				
Copia de la solicitud de elevación del participantes o participantes				
Informe Técnico en el cual el comité de selección amplíe las razones de las absoluciones que son objeto de solicitud de elevación para Pronunciamento de OSCE. (Facultativo)				
3.- SOLICITUDES DE ELEVACION PRESENTADAS				
1. Participante que solicita el Pronunciamento (*)				
Nº de Consulta/ Observación	Participante que formuló consulta / observación	Numeral de las Bases	Ítem del Proceso	Páginas de las Bases
2. Participante que solicita el Pronunciamento (*)				
Nº de Consulta/ Observación	Participante que formuló consulta / observación	Numeral de las Bases	Ítem del Proceso	Páginas de las Bases

(*) Completar en función del detalle de la solicitud de elevación presentada por cada participante.

Declaro bajo juramento que toda la información proporcionada es veraz, así como los documentos presentados son auténticos y conozco las sanciones contenidas en la Ley del Procedimiento Administrativo General - Ley 27444, por lo que en caso de comprobarse que lo expresado en la presente declaración no se ajusta a la verdad, aceptamos que se invalide el presente trámite y las acciones derivadas del mismo OSCE inicie las acciones legales a que hubiese lugar asumiendo la responsabilidad respectiva.

_____ , _____ de _____ de _____

Firma

NOMBRE:

D.N.I./C.E./PAS.:

CARGO:

AUTORIZACIÓN: Faculto expresamente al OSCE a remitirme las comunicaciones relacionadas con el presente documento al correo electrónico consignado en el formulario oficial presentado para la realización del trámite, siendo que el OSCE no se responsabiliza por errores en la dirección electrónica señalada.