**FORMATO DE SOLICITUD PARA PARTICIPAR COMO POSTOR**

Señora:

**MAG. MARÍA DE LOS ANGELES A. CHOQUE HUACO**

DIRECTORA DE LA RED DE SALUD APLAO

DEL GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA

Presente.-

Atención: Oficina de Logística

Yo,………………..….…….……………………………………………..…………… (Nombres y Apellidos) identificado(a) con DNI Nº………….…………….., domiciliado (a) en ………………………………., ante Ud. con el debido respeto me presento y expongo lo siguiente:

Que, habiéndose publicado en la página web de la Red de Salud Aplao del Gobierno Regional de Arequipa, la invitación a postular en el proceso de contratación por locación de servicios, me presento y solicito ser considerado como postor para el servicio de ………………………………………… ITEM N° ……….de acuerdo a los términos de referencia.

Para lo cual, adjunto los siguientes documentos:

1. Formato de solicitud para participar como postor, debidamente firmado.
2. Curriculum Vitae.
3. Copia simple del DNI.
4. Ficha RUC
5. Suspensión de Renta de Cuarta Categoría
6. RNP
7. Declaraciones Juradas ( Anexo 02, Anexo 03, Anexo 04, Anexo 05-A, Anexo 05-B, Anexo 06)

Sin otro particular, quedo de Usted.

Aplao, .. . ...... de .............. de 2025

……………………..……………….

**Firma del Postor**

DNI Nº ……………….