**“ANEXO A”**

Chihuahua, Chihuahua, a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

**COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS**

**DE PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**

**P R E S E N T E:**

En relación con la Licitación Pública Presencial No. **PCE-LPP-011-2024**, relativa al **“SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS SUBROGADOS POR FARMACIAS LOCALES”**, señaló como domicilio fiscal el ubicado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; número telefónico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; correo electrónico:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y domicilio dentro del Estado de Chihuahua:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mismos que señalo como domicilio para oír y recibir documentos y notificaciones derivadas de la presente licitación.

**ATENTAMENTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PERSONA FÍSICA Y/O MORAL**

**“ANEXO B”**

Chihuahua, Chihuahua, a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

**COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS**

**DE PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**

**P R E S E N T E:**

En relación con la Licitación Pública Presencial No. **PCE-LPP-011-2024**, relativa al **“SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS SUBROGADOS POR FARMACIAS LOCALES”**, oportunamente recibí la convocatoria, bases, anexos y que habiendo tomado nota de los datos y requerimiento a los que se ajustara la misma, acepto íntegramente los requisitos contenidos en los citados documentos.

**ATENTAMENTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PERSONA FÍSICA Y/O MORAL**

**“ANEXO C”**

Chihuahua, Chihuahua, a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

**COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS**

**DE PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**

**P R E S E N T E:**

En relación con la Licitación Pública Presencial No. **PCE-LPP-011-2024**, relativa al **“SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS SUBROGADOS POR FARMACIAS LOCALES”**, vengo a manifestar bajo protesta de decir verdad que el suscrito no me encuentro en ninguno de los supuestos establecidos en los artículos 86 y 100 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua.

**ATENTAMENTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PERSONA FÍSICA Y/O MORAL**

**“ANEXO D”**

Chihuahua, Chihuahua, a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

**COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS**

**DE PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**

**P R E S E N T E:**

En relación con la Licitación Pública Presencial No. **PCE-LPP-011-2024**, relativa al **“SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS SUBROGADOS POR FARMACIAS LOCALES”**, vengo a manifestar bajo protesta de decir verdad, que no desempeño empleo, cargo o comisión en el servicio público por lo que no se actualiza ningún conflicto de interés con: (**mi participación en la presente licitación / la participación de nombre de la persona Moral)**

**ATENTAMENTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PERSONA FÍSICA Y/O MORAL**

**“ANEXO E”**

Chihuahua, Chihuahua, a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

**COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS**

**DE PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**

**P R E S E N T E:**

En relación con la Licitación Pública Presencial No. **PCE-LPP-011-2024**, relativa al **“SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS SUBROGADOS POR FARMACIAS LOCALES”**, vengo a manifestar bajo protesta de decir verdad, que me abstendré de adoptar conductas, por mi cuenta o a través de interpósita persona para que los servidores públicos del Comité, así como de la dependencia o entidad, introduzcan o alteren las evaluaciones de las proposiciones, el resultado del procedimiento u otros aspectos que le puedan otorgar condiciones más ventajosas con relación a los demás participantes.

**ATENTAMENTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PERSONA FÍSICA Y/O MORAL**