ANEXO B.1.2 Equipamiento veterinario para esterilizaciones y Declaración Jurada

(OBLIGATORIO)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LLENAR DE ACUERDO A INDICACIONES DE NUMERAL 4.2 B DE LAS BASES**  **Implementos-equipamiento:** Se podrán financiar implementos tales como mesa de acero inoxidable, máquina depiladora, balanza, máquina de tatuaje, instrumental, termómetro, etc. Se podrá realizar adquisición de jaula trampa en proyectos que incluyan método TNR.  Lo anterior, en concordancia con la **Guía de Protocolos Médicos** y las buenas prácticas de la medicina veterinaria. | | | | | |
| **Insumos** | **Unidad** | **Características** | **Cantidad** | **Valor Unitario($)** | **Valor**  **Total ($)** |
| *Ej. Mesa quirúrgica* | Mesa (unidad) | Mesa de acero inoxidable portátil, con portasuero y recipiente | 1 | $350.000 | $350.000 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **IVA (19%)** | | | | | **$** |
| **Subtotal** | | | | | **$** |
| **Total General** | | | | | **$** |

**Declaración Jurada Simple**

Por este medio, el o la representante legal de la entidad ejecutora y el o la médica veterinaria, encargada técnica, declaran que los implementos/equipamiento enunciados en el listado precedente ingresarán al patrimonio de la organización ……………………………………………………………………………………………………………… y no serán transferidos, a ningún título, a otra persona natural o jurídica, con o sin fines de lucro, pública o privada, salvo disolución de la entidad y de acuerdo a lo estipulado en los Estatutos o Acto de Constitución, de conformidad a la normativa vigente. La contravención a esta obligación acarreará las responsabilidades y sanciones correspondientes.

Datos Médico Veterinario (encargado técnico)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre: |  | Firma: |  | Timbre: |  |

Datos Representante Legal de la Entidad Postulante

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre: |  | Firma: |  |