

CIRCULAR

En el marco de los procesos gestionados en la 2da. Feria de Contrataciones YPFB Compra 2015, se solicita a los proveedores la presentación del:

- **Formulario de Declaración de Incompatibilidad:** Deberá ser incluido de manera obligatoria en la **OFERTA TECNICA – SOBRE A** de su propuesta, el cual tiene que estar completado y rubricado por el Representante Legal de su Empresa. La presentación de este Formulario es un requisito indispensable para la habilitación de su propuesta en el proceso de contratación.

En caso, que la Oferta Técnica (Sobre A) no incluya este Formulario, la propuesta no será considerada.

FORMULARIO

DECLARACION DE PARENTESCO CON EL PERSONAL DE YPFB Andina S.A.

(Lugar)..... , (Fecha) de noviembre de 2015

Señores
YPFB Andina S.A.
 Presente.-

Ref. PROVISIÓN DEL SERVICIO DE MONITOREO DE RIESGOS OCUPACIONALES – ANDI-MASC-RSE-375.15

De nuestra consideración:

En caso de NO tener parentesco con ningún funcionario de YPFB Andina S.A. colocar:

- Por la presente declaro que los representantes legales, socios, propietarios, ejecutivos, trabajadores o empleados de la empresa que represento no tienen relación familiar o grado de parentesco con funcionarios de YPFB Andina S.A.

En caso de Sí tener parentesco con algún funcionario de YPFB Andina S.A. colocar:

- Por la presente declaro que los representantes legales, socios, propietarios, ejecutivos, trabajadores o empleados de la empresa que represento tienen relación familiar o grado de parentesco hasta el tercer grado de consanguinidad o segundo de afinidad con los Directores, Ejecutivos, trabajadores o empleados de YPFB Andina S.A. que se detallan a continuación:

Proponente			YPFB Andina S.A.	
Nombre	Posición	Parentesco	Nombre	Cargo
1.-				
2.-				

Atentamente,

 (Firma del proponente)

(Nombre completo del proponente)