



## Servicio Nacional de Salud

### FORMULARIO DE DEBIDA DILIGENCIA Y DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

Datos personales del representante legal	
Empresa u organización:	DISTEC DISTRIBUIDORA TECNOLÓGICA PARA EL CARIBE
Nombre:	MERCEDES ANTONIA FERNANDEZ REYES
Cargo:	GERENTE
Fecha:	23-12-2025
Firma:	

Información de la organización:
Nombre: DISTEC SRL
Razón social: DISTEC SRL
País: REP DOM
Domicilio: AUT. DUARTE LM 91-2 VILLA MARIA
Años operando: 13 AÑOS
RNC: 1319020402
Teléfono 829-956-5527
Correo Electrónico: VENTAS.DISTEC@GMAIL.COM

1. ¿Tiene su organización empresas relacionadas brindando servicios al Estado? en caso de ser afirmativo indique:

Empresa	País	RNC	Servicio
N.A	N.A	N.A	N.A
N.A	N.A	N.A	N.A

2. Identifique los puestos directivos de su organización.

Nombre y apellido	Cargo
MERCEDES ANT. FERNANDEZ	GERENTE

3. Identifique a **todos** los empleados que trabajarán en el proyecto o transacción, incluyendo nivel académico y posición de la empresa. Incluya copia del CV de cada persona.

Nombre y apellido	Formación académica	Cargo

4. Identifique a los accionistas de la empresa, referenciando porcentajes.

Nombre y apellido	Porcentaje accionario
MERCEDES ANT. FERNANDEZ	99%
ENMANUEL P. OVALLE	1%

5. Señale los procedimientos de compras o contrataciones adjudicados previamente con el mismo objeto de esta contratación o similar, si aplica.

Código de proceso	Institución	Objeto	Fecha de la adjudicación

6. Declare si tiene algún familiar laborando en nuestra institución.

Nombre y apellido	Cargo
N.A	N.A
N.A	N.A

7. Declare si tiene algún conflicto de interés<sup>1</sup> generado por algún conocido o allegado a nuestra institución. En caso de ser afirmativo favor indicar.

Nombre y apellido	Cargo
N.A	N.A
N.A	N.A

#### CLÁUSULA DE VERACIDAD Y AUTORIZACIÓN DE VERIFICACIÓN

Declaro bajo la fe del juramento, y bajo pena de perjurio, de forma libre, consciente, expresa y voluntaria que toda la información proporcionada en este formulario es verdadera y completa, encontrándome responsable de los efectos derivados de su falsedad o imprecisión, en virtud de las disposiciones del Código de Pautas Éticas del Sistema Nacional de Compras y Contrataciones Públicas. Debido a lo anterior, autorizo expresa e irrevocablemente a la **(INSTITUCIÓN CONTRATANTE)** para que verifique y consulte toda la información proporcionada en este formulario en las bases de datos disponibles, así como a consultar antecedentes penales y judiciales, bajo el amparo de la Ley Núm. 172-13, del 15 de diciembre del 2013, sobre la Protección de Datos de Carácter Personal, y cualquier otra legislación aplicable. Asimismo, tanto los hallazgos identificados durante el proceso de debida diligencia como los incumplimientos contractuales previos serán tomados en cuenta en la evaluación de las ofertas, a los fines de gestionar los riesgos procedentes de los hechos identificados.

**COMO CONSTANCIA DE HABER LEÍDO, ENTENDIDO Y ACEPTADO LO ANTERIOR, DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE SUMINISTRADO ES EXACTA EN TODAS SUS PARTES Y FIRMO EL PRESENTE FORMULARIO:**



(Nombre, Firma)



<sup>1</sup> Es aquella situación en la que el juicio del individuo (concerniente a su interés primario) y la integridad de una acción, tienden a estar indebidamente influidos por un interés secundario, de tipo generalmente económico o personal.

**USO EXCLUSIVO INSTITUCIÓN CONTRATANTE**

---

---

---