

### **DECLARACION JURADA DE RESPONSABILIDAD**

Yo, Lic. **LUIS COUSIRAT**, Director del Programa Ampliado de Inmunizaciones del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, con Cedula de Identidad N° 4.660.660, domiciliada en Avda. Venezuela casi Tte. Insaurralde de la ciudad de Asunción, Republica del Paraguay.

#### **DECLARO BAJO JURAMENTO**

Que, he solicitado la formalización del contrato con la firma SERVIPRESS DE EDUARDO EULOGIO VERON CARDOZO en el marco del llamado a **LICITACIÓN PUBLICA NACIONAL N° 02/2025 CONTRATACION DE IMPRESOS EN ARTES GRAFICAS PARA EL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES – P.A.I. - CONTRATO ABIERTO– ID 462.497**, debido a la urgente necesidad de contar con el servicio de Impreso en Artes Gráficas en atención a que contamos con stop cero de Certificados de vacunación nacional e internacional, agendas pediátricas y formularios de vacunación a nivel país, teniendo en cuenta la **Ley N° 4.621 Nacional de Vacunas**, que reza en su **Artículo 14.-** Todos los habitantes de la República deberán contar con un Certificado de Vacunación. A los efectos de esta Ley, se entenderá como Certificado de Vacunación, el documento gratuito, único e intransferible, a través del cual se lleva el registro y control de las vacunas que se han aplicado a una persona. El mismo será suministrado por el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social y entregado a los interesados en las sedes de vacunación habilitadas. **solicito la publicación del contrato antes de la fecha estipulada dentro de la Ley N° 7021/22 y el Decreto Reglamentario N° 230/25.**

Que, la empresa adjudicada posee la capacidad técnica legal, solvencia requerida, se ajusta a lo solicitado en el Pliego de Base y Condiciones, cumple con las calificaciones y la capacidad necesaria para ejecutar el contrato y por presentar el precio más conveniente que se ajusta a lo previsto al Art. 3° de la Resolución DNCP N° 15/2024.

Declaro que efectuamos conscientes de las responsabilidades para sustentar dicha solicitud y para que así conste y surta los efectos oportunos, se procede a la firma de la presente declaración en fecha 7 de Julio del 2025.



  
.....  
**Lic. LUIS COUSIRAT**  
**Director**  
**Programa Ampliado de Inmunizaciones**