GEMA

FORMULARIO Nº 2

Declaración Jurada de Cumplimiento de Contrato

[El Proveedor utilizará este formulario si opta por garantizar el cumplimiento de contrato por Declaración Jurada, cuando la Convocante así lo permita en la Carta de Invitación]

ID No.: 354.919

A: ***FACULTAD DE ODONTOLOGIA UNA***

Yo, quien suscribo, declaro bajo Fe de Juramento que en mi carácter de adjudicatario del procedimiento de Contratación Directa con número de ID **N° 354.919**, para el suministro de Servicio de Emergencias Médicas, garantizo el cumplimiento de todas las obligaciones que me competen en virtud al contrato u orden de compra emitido.

DECLARO que en virtud a lo dispuesto en la Carta de Invitación, la suma garantizada a favor de la Contratante, asciende a un monto máximo de ***Gs.3.500.000 (Guaranies Tres millones quinientos mil)*** y nos obligamos a pagar a la Contratante sin argumentaciones ni objeciones, y sin necesidad de que la Contratante pruebe o acredite la causa o razones que sustentan la reclamación de la suma indicadas, contra su solicitud escrita, en el que se afirme que no hemos cumplido con alguna obligación establecida en el Contrato u Orden de Compra y que indique expresamente las condiciones en que se hubiesen dado.

Esta garantía es válida hasta el 30 del mes de Abril de 2020

Nombre **NORKA JUDITH ZANABRIA CAMPOS**

En calidad de Proveedor:

Firma: _____

GEMA
Norka Zanabria
Presidenta

Debidamente autorizado para firmar la garantía por y en nombre de ***GRUPO DE EMERGENCIAS MEDICO ASISTENCIAL SOCIEDAD ANONIMA (GEMA S.A.)***

El día 27 del mes de Septiembre de **2019**.

Mcal. López 4138 c/ Ceferino Vega. Asunción, Paraguay
Telefax: (021) 609 678 - Teléfono: (021) 664 777 / (021) 664 778
Teléfono de Urgencias: (021) 600 274
gemasa@gemasa.com.py / gemasa@tigo.com.py - www.gemasa.com.py