FORMULARIO Nº 2

Declaración Jurada de Cumplimiento de Contrato

Fecha: 13/12/2019

ID No.: *368818*

INSTITUTO DE MEDICINA TROPICAL
MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL

Yo, quien suscribo, declaro bajo Fe de Juramento que en mi carácter de adjudicatario del procedimiento de Contratación Directa con número de ID ***368818***, para el suministro de "Adquisición de Insecticidas, Pinturas y Otros", garantizo el cumplimiento de todas las obligaciones que me competen en virtud al contrato u orden de compra emitido.

DECLARO que en virtud al punto 15 del Anexo B de la Carta de Invitación, la suma garantizada a favor de la Contratante, asciende a un monto máximo de **1.600.000** (Guaraníes un millón seiscientos 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 31 del mes de enero de 2020.

Nombre: LIC. DENYS RICHER

En calidad de Proveedor:

Firma: _____

Debidamente autorizado para firmar la garantía por y en nombre de PROSPER SRL