Galeria Rahal
Avda. San Blás N° 851
Tel: +595 61 510829/30
Ciudad del Este – Paraguay

DECLARACIÓN JURADA DE FIEL CUMPLIMIENTO DE CONTRATO

ID Nro.: 436150

A: Facultad de Odontología Santo Tomas de Aquino / Universidad Nacional de Caaguazú

Yo, quien suscribe, declaro bajo Fe de Juramento que he presentado oferta en representación de **DENT-PAR S.A**. para la Contratación Directa con número de **ID 436150** para el suministro de_ **"ADQ. DE LOCALIZADOR APICAL".-** 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 de **GS 800.000.- (Guaraníes: Ochocientos Mil.-),** y me obligo 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 he 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 permanecerá en vigor durante el plazo indicado en las bases y condiciones, y toda reclamación pertinente deberá ser recibida por el Garante a más tardar en la fecha indicada.

Esta garantía es válida hasta el 01 del mes de Marzo de 2024.

Nombre: VICTOR R. SANCHEZ SAMANIEGO. -_

En calidad de: PRESIDENTE/ OFERENTE. -

DENT-PAR S.A.
ARTICULOS ODONTOLÓGICOS

Firma _____

Debidamente autorizado para firmar la garantía por y en nombre de DENT-PAR S.A.

El día 05 del mes de Diciembre de 2023.