ESTERILIZADORA PARAGUAYA S.R.L.
Protección, Higiene y Salud

Tel: Cel: 0971 772 204
arce231@gmail.com
Dirección: Juan de Salazar 129
Mariano Roque Alonso – Paraguay

FORMULARIO Nº 2

Declaración Jurada de Cumplimiento de Contrato

ID No.: **371.558**

A: **Facultad de Ciencias Medicas - Universidad Nacional de Asunción.**

Yo, quien suscribo, declaro bajo Fe de Juramento que en mi carácter de adjudicatario del procedimiento de Contratación Directa con número de ID **371.558**, para el suministro de **Servicioo de Esterilización de Instrumentales de Uso Médico por Oxido de Etileno 2019-2020**, 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 ***Guaraníes Cuatro Millones Novecientos Mil.- (Gs.: 4.900.000.-)*** 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 La 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 **2021.-**

Nombre: **María Alejandra Arce Oddone**
En calidad de: **Representante Legal**

Firma _____

Debidamente autorizado para firmar la garantía por y en nombre de **Esterilizadora Paraguaya S.R.L.**

El día **18** del mes de **Noviembre** de **Dos Mil Diecinueve**

ESTERILIZADORA PARAGUAYA S.R.L. Protección, Higiene y Salud
Tel.: 021 755 738 / Cel.: 0971
Juan de Salazar 129 - M.R.A.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN
Facultad de Ciencias Médicas
Dpto. de Contrataciones Públicas

13 DIC 2019

N°: 3724	Firma:
Hora: 8:50	Aclaración: ANGEL TORALES

Dpto. de Contrataciones Públicas
Facultad de Ciencias Médicas - U.N.A.