PROFARMA S.A.

Distribuidora - Representante
Importadora - Exportadora
Envasadora - Fraccionadora
De Especialidades Farmacéuticas
e Insumos Médicos

Ygatimi 245 c/ Ntra. Sra. de la Asunción
Asunción, Paraguay
021 495 976
0991 977 806
administracion@profarma.com.py
gerencia@profarma.com.py
licitacion@profarma.com.py

Declaración Jurada de Fiel Cumplimiento de Contrato

Fecha: 03/12/2021
ID No.: *397785*

A: ***Gobernación del XVII Departamento de Alto Paraguay***

Yo, quien suscribo, declaro bajo Fe de Juramento que en mi carácter de adjudicatario del procedimiento de Contratación Directa con número de **ID 397785**, para el suministro de ***ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS***, garantizo el cumplimiento de todas las obligaciones que me competen en virtud al **Contrato Nº 16/2021** 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. 16.850.000 (Guaraníes; dieciseis millones ochocientos cincuenta 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.

La garantía de la misma esta vigente desde la fecha 30 de Noviembre del presente año y es válida hasta el 30 del mes de Marzo de 2022.

PROFARMA S.A.

Firma _____
Nombre: Cecilio Peralta Zarza
En calidad de **REPRESENTANTE LEGAL**
Debidamente autorizado para firmar la oferta y garantía de oferta en nombre de
PROFARMA S.A
El día 03 de Diciembre del año 2021

Escaneado con CamScanner