# FORMULARIO Nº 3

## DECLARACIÓN JURADA DE FIEL CUMPLIMIENTO DE CONTRATO

**ID No.: 412.135**

A: **Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social**

**Hospital de Loma Pyta.**

Yo, quien suscribo, declaro bajo Fe de Juramento que en mi carácter de adjudicatario del procedimiento de Contratación Directa con número de ID 412.135, para el suministro de "Textiles", 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, **750.000gs. (setecientos cincuenta mil guaraníes)** 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 es válida hasta el 12 del mes de octubre de 2022.

Firma:_____

Nombre **CESAR AUGUSTO ARMELE MALUFF.**

SAMAS S.A.

En calidad de Proveedor: **Presidente y Representante Legal.**

Debidamente autorizado para firmar la garantía por y en nombre de **SAMAS S.A.**

M.S.P. y B.S.
Hospital Materno Infantil - Loma Pyta
Administración

| Fecha | Hora |
|---|---|
| 29.07.2022 | 10:57 hs |
| Nro | Firma |