Ministerio de SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL — HOSPITAL DE TRAUMA MANUEL GIAGNI — GOBIERNO NACIONAL — Paraguay de la gente

DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO:

Fecha: 24 / 01 / 2023

Modalidad: **CD N° 24/2022**
Descripción del llamado: **"ADQUISICIÓN DE PINTURAS Y COLORANTES".-**
ID (Portal): **411.541.-**

A: MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y BIENESTAR SOCIAL - HOSPITAL DE TRAUMA "MANUEL GIAGNI".

Quien suscribe, ***declaro bajo Fe de Juramento,*** que en mi carácter de **Representante Legal** de la **FIRMA PINTUPAR S.R.L,** con **RUC N° 80021413-7,** con domicilio en las calles **Juez Pino N° 2739 c/ Aviadores del Chaco,** de la ciudad de **Asunción;** quien es adjudicataria del procedimiento de CONTRATACIÓN DIRECTA con número de **ID 411.541,** para la **"ADQUISICIÓN DE PINTURAS Y COLORANTES"** para el **Hospital de Trauma "Manuel Giagni"**, en nombre y representación de la citada Empresa, garantizo el cumplimiento de todas las obligaciones que competen en virtud al **CONTRATO N° 24/2022**, en las órdenes de compras y/o servicios correspondientes, y sus modificaciones si las hubiere.

DECLARO, que por la representación invocada; en virtud al Anexo B de la Carta de Invitación, la suma garantizada a favor de la Contratante, asciende a un monto máximo de **Gs. 2.941.000 (GUARANÍES DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y UN MIL),** y nos obligamos a pagar a la Contratante sin argumentaciones ni objeciones, y sin necesidad de que la Contratante pruebe o acredite las causas o razones que sustentan la reclamación de la suma indicada, contra su solicitud escrita, en el que se afirme que no hemos cumplido con alguna obligación establecida en el Contrato u Órdenes de Compras y/o Servicios que indique expresamente las condiciones en que se hubiesen dado.

Esta garantía es válida hasta el **TREINTA Y UNO (31) del mes de DICIEMBRE del 2023.-**

Firma y Sello: _____
Nombre: **SR. RAFAEL ENRIQUE CORTÉS.-**
En carácter de REPRESENTANTE LEGAL.-
C.I. N°: 1.153.552.-

Rafael E. Cortés
Representante Legal
Pintupar S.R.L.