FORMULARIO Nº 2

Declaración Jurada de Cumplimiento de Contrato

[El Proveedor utilizará este formulario si opta por garantizar el cumplimiento de contrato por Declaración Jurada, cuando la Convocante así lo permita en la Carta de Invitación]

ID No.: 366.798

A: INSTITUTO DE MEDICINA TROPICAL –SUB UOC N° 34 – MSP y BS

Yo, JAVIER EUGENIO MORENO IRIBAS quien suscribo, declaro bajo Fe de Juramento que en mi carácter de adjudicatario del procedimiento de Contratación Directa con número de **ID 366.798**, para el suministro de **"SERVICIOS DE ESTUDIOS DE RESONANCIA MAGNÉTICA"**, 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 GS. 12.000.0000 (GUARANIES DOCE MILLONES) 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 el Contrato u Orden de Compra y que indique expresamente las condiciones en que se hubiesen dado.

Esta garantía es válida hasta el 31 del mes de DICIEMBRE de 2020

Nombre DR. JAVIER MORENO IRIBAS

I.R.M. S.A.
Iribas Resonancia Magnética
Mcal. López 327 c/ Curupayty
Tel.. 225 - 145 / (0981) 711 002
Asunción - Paraguay

En calidad de Proveedor:

Firma: _____

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