FORMULARIO Nº 2

Declaración Jurada de Cumplimiento de Contrato

ID No.: 421034

A: ***MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL***

Yo, quien suscribo, declaro bajo Fe de Juramento que en mi carácter de adjudicatario del procedimiento de Contratación Directa con número de ID 421034, para La Locación de inmueble determinada para oficinas de la DIRECCION DE ADULTOS MAYORES, 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.28.200.000 Guaraníes Veintiocho millones doscientos mil*** 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 15 del mes enero de 2024.

Nombre: PALOMA TERESITA DE JESUS ZAVALA

En calidad de Proveedor:

Firma: Paloma Zavala

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

CAVI S.A.

Lic. Patricia Coronel, Jefa
Secc. Ejecución de Contratos
Instituto de Bienestar Social