MEMBRETE DE LA EMPRESA

LPI MITIC/PAAD No. 03/2020
ADQUISICIÓN DE INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA y SERVICIOS CONEXOS DE INSTALACIÓN, SOPORTE y MANTENIMIENTO PARA HOSPITALES Y UNIDADES DE SALUD FAMILIAR

COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD

A: Ministerio de Tecnología de la información y comunicación:

[*Insertar nombre y Apellido*] con documento de identidad N°_____, en representación de la firma/consorcio_____, conforme acredito con los documentos que debidamente autenticados acompaño al presente, en el marco del LPI MITIC/PAAD No. 03/2020 ADQUISICIÓN DE INFRAESTRUCTURA TECNOLÓGICA y SERVICIOS CONEXOS DE INSTALACIÓN, SOPORTE y MANTENIMIENTO PARA HOSPITALES Y UNIDADES DE SALUD FAMILIAR – ID N° 382.450 reconozco expresamente que los planos que forman parte de los documentos de la licitación tienen carácter confidencial.

En nombre y representación de la firma/consorcio_____, asumo el compromiso de:

1. Utilizar la información únicamente para la preparación de la oferta, manteniendo la más estricta confidencialidad, advirtiendo de dicho deber de confidencialidad y secreto a los empleados, asociados y a cualquier persona que, por su relación con la firma/consorcio, deba tener acceso a dicha información.
2. No reproducir, modificar, hacer pública o divulgar a terceros la información proporcionada por la Convocante sin previa autorización escrita y expresa.
3. Adoptar respecto de la información proporcionada, las mismas medidas de seguridad que adoptaría normalmente respecto a la información confidencial de la empresa, evitando en la medida de lo posible su pérdida, robo o sustracción.
4. Responder por los daños y perjuicios que el manejo indebido y/o divulgación de los documentos proveídos pudieran ocasionar.

Firma:
En calidad de [*indicar la calidad jurídica de la persona que firma el Formulario de la Oferta*]
Nombre: [*indicar el nombre completo de la persona que firma el Formulario de la Oferta*]
Debidamente autorizado para firmar la oferta por y en nombre de: [*indicar el nombre completo del Oferente*]
El día _____ del mes _____ del año _____ [indicar la fecha de la firma]

HUGO RUBEN TARABINI GONZALEZ

Firmado digitalmente por HUGO RUBEN TARABINI GONZALEZ
Fecha: 2020.05.07 19:02:09 -04'00'