

## FORMULARIO DE OFERTA

ID Nro.: 439.248

A: Uoc Caja de Jubilaciones y Pensiones del Personal Municipal - Caja de Jubilaciones y Pensiones del Personal Municipal.

Nosotros, los suscritos, declaramos bajo fe de juramento que:

- a) Nuestros datos son los siguientes:  
Nombre o razón social: GRUPO IDEM S.A  
RUC: 80020112-4  
Dirección: Brasilia 355  
Números de teléfono: 021-2371000  
Dirección de correo electrónico: info@epem.com.py

Reconocemos que la dirección de correo electrónico declarada, será el medio para la recepción de las comunicaciones, notificaciones, aclaraciones y consultas que la convocante realice durante la evaluación de ofertas, como consecuencia de los actos administrativos que resuelvan la contratación y las que se requieran para la suscripción de los contratos.

- b) Reconocemos que, en el caso de no estar inscripto en el SIPE, la dirección de correo electrónico declarada en esta oferta será el medio para la recepción de notificaciones en el marco de los procedimientos jurídicos que pudieran sustanciarse ante la DNCP en relación a esta contratación, en las condiciones establecidas en la reglamentación pertinente.
- c) Nos comprometemos a revisar diariamente nuestro correo electrónico, a los efectos de darnos por notificados. Entendemos que los plazos se computarán desde el día siguiente a la fecha de remisión de las comunicaciones, notificaciones, aclaraciones y consultas, sin necesidad de contar con acuse de recibo.
- d) Comunicaremos a la convocante sobre los cambios que eventualmente realicemos respecto a los datos arriba consignados.
- e) Hemos examinado y no tenemos objeción alguna a las bases y condiciones de este procedimiento de contratación, sus adendas publicadas y demás datos de la contratación obrantes en el Sistema de Información de las Contrataciones Públicas (SICP).
- f) No estamos comprendidos en las limitaciones o prohibiciones para presentar ofertas o contratar, en general, con el Estado ni en particular, con esta Convocante, ni en relación al procedimiento de contratación arriba individualizado.

Asumimos el compromiso de comunicar por escrito a la convocante, de manera inmediata a su surgimiento, cualquier alteración a la situación de la empresa respecto de las citadas limitaciones o prohibiciones.

- g) Cumpliremos con las exigencias establecidas en el marco de la aplicación de las políticas de compras sostenibles, aprobadas por la DNCP.

Cumpliremos todas las leyes laborales y de seguridad social vigentes respecto a nuestros trabajadores dependientes, y especialmente, en lo concerniente a las condiciones sobre la duración de la jornada de trabajo, remuneración y descanso mínimo.

  
**MARCELA FIEGEHEN**  
Directora  


Ítems del llamado Servicio de Ambulancia con ID: 439248							
Servicio de ambulancia, Contrato Abierto: No , Abastecimiento simultáneo: No							
Ítem	Código Catálogo	Descripción del Bien	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad	Precio unitario (IVA incluido)	Precio total
1	92101902-001	Servicio de ambulancia	Mes	EVENTO	10	16.280.000	162.800.000
						Precio Total	162.800.000

Servicio de ambulancia, Contrato número: MS / 00888888888888888888							
Ítem	Código Catálogo	Descripción del Bien	Unidad de Medida	Presentación	Cantidad	Precio unitario (IVA incluido)	Precio total
1	92101902-001	Servicio de ambulancia	Mes	EVENTO	10	16.280.000	162.800.000
						Precio Total	162.800.000

**MARCELA FIEGEHEN**

Directora

**Epem**

Firma

MARCELA FIEGEHEN

En calidad de: DIRECTORA Y REPRESENTANTE LEGAL

**GARANTÍA DE MANTENIMIENTO DE OFERTA  
DECLARACIÓN JURADA DE MANTENIMIENTO DE OFERTA**

ID.: 439.248

A: UOC Caja de Jubilaciones y Pensiones del Personal Municipal

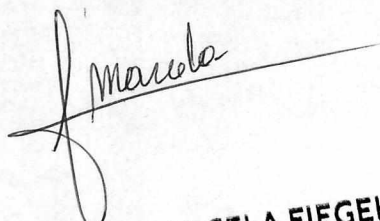
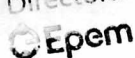
Yo, quien suscribe, declaro bajo Fe de Juramento que he presentado oferta en representación de \_\_\_\_\_ para la Licitación con número de ID 439.248, para el suministro de "Servicio de Ambulancia"

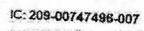
Asimismo, dejo constancia que con la presentación de mi oferta he contraído una obligación con la Caja de Jubilaciones y Pensiones del Personal Municipal por la suma de Gs. 8.140.000 (Guaraníes Ocho millones ciento cuarenta mil), que pagaré a la misma en los siguientes casos:

- a. Si retiro mi oferta durante el período de validez de la misma;
- b. Si no acepto la corrección aritmética del precio de mi oferta;
- c. Si en mi carácter de adjudicatario no procedo, por causa que me fuera imputable a:
  - i. Firmar el contrato o rechazar la Orden de Compra; o
  - ii. Suministrar la garantía de cumplimiento de contrato;
  - iii. Presentar los certificados expedidos por las autoridades competentes que me sean requeridos por la Convocante para comprobar que no me encuentro comprendido en las prohibiciones o limitaciones para contratar con el Estado, conforme al artículo 40 de la Ley N° 2051/03 de Contrataciones Públicas, modificado por Ley N° 6716/2021.
- d. Cuando se comprobare que las declaraciones juradas presentadas con mi oferta sean falsas; o
- e. Si en mi carácter de adjudicatario no presentare las legalizaciones correspondientes, cuando éstas sean requeridas para la firma del contrato o para emitir la Orden de Compra.

Me obligo a pagar a la Convocante, hasta el monto arriba indicado, contra recibo de la primera solicitud por escrito por parte de la Convocante, sin que ésta tenga que justificar su demanda. El pago se condiciona a que la Convocante haga constar en su solicitud la suma adeudada en razón de que ha ocurrido por lo menos una de las condiciones antes señaladas, y de que indique expresamente las condiciones en que se hubiesen dado.

Esta garantía permanecerá en vigor durante el plazo indicado en las bases y condiciones, y toda reclamación pertinente deberá ser recibida por el Garante a más tardar en la fecha indicada.

  
**MARCELA FIEGEHEN**  
Directora  




UBICACION: PN-11-20-001-150

NACIONALIDAD: CHILENA

ESTADO CIVIL: CASADO

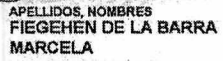
FECHA DE EMISION: 15-10-2010

Cria. Paulo MCP, Juan Eliseo Baez Ch.  
Jefe Depto. de Identificaciónes

IDPRY4167150<<4<<<<<<<<<<<<<<<<<  
5909197F2010153CHL<<<<<<<<<<<<<<<<8  
FIEGEHEN<DE<LA<BARRA<<MARCELA<

5909197F2010153CHL<<<<<<<<<8  
ETEGEHEN<DE<LA<D

FIEGEHEN<DE<LA<BARRA<<MARCELA<



FECHA DE NACIMIENTO  
19-09-1959

**SEXO**  
Femenino

LUGAR DE NACIMIENTO  
OSORNO

FECHA DE VENCIMIENTO  
15-10-2020



Cria.Pyl MCP Incencle Escobar  
Jefe Depto de Identificación

IDPRY6252273<<1<<<<<<<<<<<<<<  
8509163M2902016ARG<<<<<<<<<<<<2  
ZURBRIGGEN<<MARTIN<<<<<<<<<<<<



