GAESA S.A.
POR UNA SALUD CADA DÍA MÁS SEGURA!
Teléfono: +595 21 232 624 Telefax: +595 21 232 623
Insumos Descartabl
Equipos Instrumental
Mobiliarios Médicos - Hospitalari
Gaesa S.A. Importador
@gaesaop
E-mail: gaesasa@gmail.co

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.: 382.198

A: ***Municipalidad de Ciudad del Este***

Yo, quien suscribo, declaro bajo Fe de Juramento que en mi carácter de adjudicatario del procedimiento de Contratación Directa con número de ID **382.198**, para el suministro de **Adquisición de Insumos Medicos para el Combate al Coronavirus (COVID-19)**, 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 **15.217.500 Quince Millones Doscientos diez y Siete mil Quinientos Guaranies)** 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 **abril** de **2020**.

Nombre **Sr Julio Cesar Bobadilla Sandoval**.

En calidad de Proveedor: **Apoderado Legal**

Firma: _____

GAESA S.A.
Importación - Exportación
Representación - Distribución

*Debidamente autorizado para firmar la garantía por y en nombre de **Gaesa s.a***