FORMULARIO Nº 6

DECLARACION JURADA DE FIEL 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.: 389245

A: *FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS – UNA*

Yo, quien suscribo, declaro bajo Fe de Juramento que en mi carácter de adjudicatario del procedimiento de Contratación Directa con número de ID 389245, para el SEGURO PARA VEHICULOS DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS Y EL HOSPITAL DE CLINICAS – AD REFERENDUM 2021, garantizo el cumplimiento de todas las obligaciones que me competen en virtud al contrato u orden de compra emitido.

DECLARO que de conformidad a lo establecido en las bases y condiciones, la suma garantizada a favor de la Contratante, asciende a un monto máximo de *Gs. 4.470.000 (Guaraníes Cuatro Millones Cuatrocientos Setenta Mil)* y me obligo 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 he 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 04 del mes de abril de 2.022.

Nombre: Sr. Jorge Ricardo Sarubbi Caballero y Lic. Jorgelina Aguilera Rolon
En calidad de Proveedor

ALFA S.A. de Seguros y Reaseguros

Lic. Jorgelina Aguilera
Gte. Administrativo

Ricardo Sarubbi
Director

Firma _____

Debidamente autorizado para firmar la garantía por y en nombre de ALFA S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS.

SEGUROS Y REASEGUROS ALFA S.A.