PROFARMA S.A.

Distribuidora - Representante
Importadora - Exportadora
Envasadora - Fraccionadora
De Especialidades Farmacéuticas
e Insumos Médicos

Av. Ygatimi Nº245 entre Chile y
Nuestra Señora de la Asunción

+59521495976
+595991704607
gerencia@profarma.com.py
administracion@profarma.com.py
licitacion@profarma.com.py
licitaciones2@profarma.com.py

Declaración Jurada de Fiel Cumplimiento de Contrato

Fecha:19/10/21

ID No.: *397423*

A: **Comando en Jefe Uoc 1 - Ministerio de Defensa Nacional.**

Yo, quien suscribo, declaro bajo Fe de Juramento que en mi carácter de adjudicatario del procedimiento de **Contratación Directa Nº17/2021** con número de **ID 397.423**, para el suministro de ***ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS VARIOS Y MATERIALES QUIRURGICOS PARA EL CODI"***, 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. 1.500.000 (Guaraníes; Un millón quinientos 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 31 del mes de Diciembre de 2022.

PROFARMA S.A.
DISTRIBUIDORA - REPRESENTACIONES - IMPORTACIONES - EXPORTACIONES
FRACCIONADORA - ENVASADORA DE ESPECIALIDADES FARMACEUTICAS
Avda. Ygatimi 245 c/ Nra. Sra. de la Asunción
Asunción - Paraguay / Tel.: (021) 495 976

Firma _____

Nombre: Cecilio Peralta Zarza
En calidad de **REPRESENTANTE LEGAL**
Debidamente autorizado para firmar la oferta y garantía de oferta en nombre de
PROFARMA S.A
El día 19 de Octubre de 2021

DETALLE