

**MODELO DE CERTIFICACIÓN SUSCRITA POR EL FABRICANTE DE LOS  
MODELOS OFERTADOS - LOTE 1 Suministro, montaje, reparación de mobiliario  
y accesorios de oficina para los Centros Asistenciales, Oficinas y Clínicas**

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_<sup>(1)</sup>, con D.N.I. número \_\_\_\_\_, en su calidad de  
\_\_\_\_\_<sup>(2)</sup> de la mercantil \_\_\_\_\_<sup>(3)</sup>, en virtud de la escritura de  
poder otorgada ante el Notario de \_\_\_\_\_ Don \_\_\_\_\_, en fecha \_\_\_\_ de  
\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, con el número \_\_\_\_\_ de su protocolo.

**EXPONE:**

Que en cumplimiento de las condiciones y requisitos exigidos en el Pliego de Condiciones Particulares para concurrir a la licitación convocada por MUTUAL MIDAT CYLOPS, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social N° 1” para la contratación del \_\_\_\_\_”, con referencia **N202400189- Lote 01**.

**CERTIFICA**

I.- Que la empresa \_\_\_\_\_,<sup>(4)</sup> que concurre a la licitación para el suministro, montaje y reparación de mobiliario de oficina para los Centros Asistenciales, Oficinas y Clínicas de **“MUTUAL MIDAT CYCLOPS, MUTUA COLABORADORA CON LA SEGURIDAD SOCUAL N° 1”** con referencia **N202400189- Lote 01**, se encuentra AUTORIZADA para distribuir y presentar oferta respecto de nuestros modelos de productos mobiliarios.

II.- Que ninguno de los modelos se encuentran descatalogados por el fabricante.

III.- Que de todos los modelos se garantizan piezas de repuesto durante un período mínimo de 5 años.

Y para que así conste, expide la presente declaración en la ciudad de \_\_\_\_\_, a  
\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ (1)

\_\_\_\_\_ (2)

\_\_\_\_\_ (3)

> **Legenda:**

- (1) Nombre y apellidos del/los apoderado/s DE LA ENTIDAD FABRICANTE DE LOS BIENES MUEBLES.
- (2) Representación o cargo que ostenta en la entidad FABRICANTE DE LOS BIENES MUEBLES.
- (3) Razón social de la entidad FABRICANTE DE LOS BIENES MUEBLES.
- (4) Razón social de la entidad que PRESENTA OFERTA A LA PRESENTE LICITACIÓN.