

**MODELO DE CERTIFICACIÓN SUSCRITA POR EL FABRICANTE DE LOS
MODELOS OFERTADOS PARA EL LOTE 2 Suministro, montaje, reparación de
sillas y accesorios de oficina para los Centros Asistenciales, Oficinas y Clínicas**

D./D^a. _____⁽¹⁾, con D.N.I. número _____, en su calidad de
_____⁽²⁾ de la mercantil _____⁽³⁾, 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 02**.

CERTIFICA

I.- Que la empresa _____,⁽⁴⁾ 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 02**, 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^a. _____ (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.