**ACTA ACUERDO DE REDETERMINACION DE PRECIOS POR VARIACION DE COSTOS**

Quien suscribe…………………………………… D.N.I. N° …………………, en carácter de representante legal de la firma ……………………………………………..…., C.U.I.T./L. N° ..…./……….……../….., adjudicataria de la contratación tramitada a través de Expediente N° ………………………………, mediante la presente declara que acepta el resultado de la presente Redeterminación de Precios, en todos sus términos y condiciones, quedando el nuevo monto contractual, luego de cursado el proceso de aprobación y eventual visación, fijado en la suma de Pesos ……………..……………………, el que será de aplicación desde el mes de ……….……. del año……………., inclusive. Asimismo, renuncia de manera expresa a realizar todo tipo de reclamo por mayores costos, compensaciones, gastos improductivos, o eventuales perjuicios de cualquier naturaleza, que pudieran alegar ser motivados por los cambios registrados en la economía a causa de la vigencia de la Ley Nacional N° 25.561 y legislación correlativa, concordante o complementaria, o en la variación de los costos motivo de la presente solicitud de redeterminación, a partir de la fecha de aplicación de la misma; manifestando expresamente que nada tiene que reclamar al Gobierno de la Provincia de Córdoba bajo ningún concepto emergente de la presente redeterminación.

 *(Firma manuscrita o digital del responsable del Área y del proveedor, según corresponda, atendiendo al formato del expediente por el cual tramita la contratación)*