

## Suplemento No. 6 al Contrato de Servicios No. \_\_\_\_\_ para Servicio de Lista de distribución y/o discusión de correo.

Conste por el presente documento:

De una parte: Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas-Infomed, con domicilio legal en Calle 27 No. 110 e/ M y N, Vedado, La Habana, código Reup 241-0-6726, representada en este acto por la Dra. Ileana Rosa Alfonso Sánchez en su carácter de Directora, según lo acredita la Resolución 851 de fecha 31 de Agosto del 2015, quien en lo adelante se denominará El Proveedor.

De otra parte: \_\_\_\_\_  
 con domicilio legal sito en: \_\_\_\_\_  
 provincia: \_\_\_\_\_ municipio: \_\_\_\_\_  
 código Reup: \_\_\_\_\_ teléfono: \_\_\_\_\_ correo: \_\_\_\_\_  
 representada en este acto por: \_\_\_\_\_  
 en su carácter de Director, según lo acredita la Resolución No. \_\_\_\_\_, de fecha: \_\_\_\_\_,  
 quien en lo adelante se denominará **El Usuario**.

**AMBAS PARTES:** Reconocida su personalidad y representación con que comparecen convienen en firmar el presente Contrato, apercibido previamente el Usuario de las cláusulas relacionadas a continuación:

**Antecedentes:** Que ambas partes con fecha \_\_\_\_\_, suscribieron el contrato de servicio de de Internet y otros servicios al personal del Sistema Nacional de Salud.

Que conforme a lo expuesto resulta necesario contratar el Servicio de Listas a las instituciones y para el que se precisan los siguientes datos:

- Nombre de la lista que se propone: \_\_\_\_\_
- Nombre de la lista definitiva: \_\_\_\_\_
- Objetivo de la lista: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
- Persona que administrará el servicio: \_\_\_\_\_
- # Carne de Identidad: \_\_\_\_\_
- Ocupación y Cargo: \_\_\_\_\_
- Especialidad: \_\_\_\_\_
- Teléfono particular de quien administrará la lista: \_\_\_\_\_
- Correo del Contacto técnico: \_\_\_\_\_
- Correo electrónico de quien administrará la lista: \_\_\_\_\_

Y para que así conste se suscribe el presente contrato en dos ejemplares, a un mismo tenor y efectos legales, en La Habana a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
 Por El Proveedor

\_\_\_\_\_  
 Por El Usuario