



No. EXPEDIENTE

Click here to enter text.

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES
INFORMACIÓN SOBRE EL OFERENTE

Nota: El Oferente deberá completar este formulario de acuerdo con el instructivo de llenado. No se aceptará ninguna alteración a este formulario ni se aceptarán sustitutos.

Fecha: _____

1. Nombre/ Razón Social del Oferente: **(A)**

2. Si se trata de una asociación temporal o Consorcio, nombre jurídico de cada miembro: **(B)**

3. RNC/ Cédula/ Pasaporte del Oferente:

4. RPE del Oferente: **(C)**

5. Domicilio legal del Oferente:

6. Información del Representante autorizado del Oferente:

Nombre: **(D)**

Dirección: **(E)**

Números de teléfono y fax: **(F)**

Dirección de correo electrónico: **(G)**



DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
DEPARTAMENTO DE COMPRAS Y CONTRATACIONES
INSTRUCTIVO DE LLENADO INFORMACIÓN SOBRE EL OFERENTE

- A** indicar el nombre jurídico del Oferente
- B** indicar el nombre jurídico de cada miembro del Consorcio
- C** indicar el número del Registro de Proveedores del Estado
- D** indicar el nombre del representante autorizado
- E** indicar la dirección del representante autorizado
- F** indicar los números de teléfono y fax del representante autorizado
- G** indicar la dirección de correo electrónico del representante autorizado