

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA participar en LA licitación del BAGRICOLA** REF. BA-cp-2017-001

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS GENERALES** | | | |
| **Fecha:** | **Tipo:**  **Persona física**  **Persona jurídica** | | |
| **Nombre del oferente:** | | | **RNC:** |
| **Nombre del Representante Legal:** | | | **Cedula :** |
| **Teléfono:** | | **Correo electrónico:** | |
| **Mediante la presente declaramos nuestro interés de participar en la Comparación de Precios de Bienes y Servicios de referencia BA-CP-2017-001, además expresamos la aceptación de los pliegos de condiciones del presente proceso sometiéndonos a ellos.** | | | |
| **Firma y sello del Oferente** | | | |
| Constancia de recepción del **BAGRICOLA:** | | | |

**Este formulario puede enviarse vía electrónica al correo:** [**compras@bagricola.gob.do**](mailto:compras@bagricola.gob.do)

**o depositarlo físicamente en la Secretaría del BAGRICOLA.**