



Nombre del Capítulo y/o dependencia gubernamental

07 de febrero de 2023

Página 1 de 1

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE EL OFERENTE

NOMBRE DEL DEPARTAMENTO Ó UNIDAD FUNCIONAL QUE GENERA EL FORMULARIO

Fecha: 06/03/2023

1. Nombre o Razón Social del Oferente: B NETWORK LMB, SRL.
2. Si se trata de una asociación temporal o Consorcio, nombre jurídico de cada miembro:
3. RNC del Oferente: 132687264
4. RPE del Oferente: 108876
5. Domicilio legal del Oferente: GREGORIO LUPERON #23, BRISAS DEL ESTE, SANTO DOMINGO ESTE, REP. DOM.
6. Información del Representante autorizado del Oferente: Nombre: LUIS MIGUEL BREA GERONIMO Dirección: GREGORIO LUPERON #23, BRISAS DEL ESTE, SANTO DOMINGO ESTE, REP. DOM. Números de teléfono y fax: 829-797-9188 Dirección de correo electrónico: LBREA@B-NETWORKLMB.COM