



9 DE MAYO DE 2024

ARCHIVO GENERAL DE LA NACION

Página 1 de 1

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE EL OFERENTE

1. Nombre o Razón Social del Oferente: SUPLIMED, S.R.L.
2. Si se trata de una asociación temporal o Consorcio, nombre jurídico de cada miembro: NO APLICA.
3. RNC del Oferente: 1-01-19601-7
4. RPE del Oferente: 10012
5. Domicilio legal del Oferente: AV. SAN MARTIN #200, ENSANCHE KENNEDY, STO. DGO., R.D.
6. Información del Representante autorizado del Oferente: Nombre: RAMON ANTONIO SANTANA BAUTISTA Dirección: AV. ANACAONA #101, LOS CACICAZGOS / CALLE CIBAO ESTE #10, LOS CACICAZGOS Números de teléfono y fax: 809-227-6169 / 809-227-6102 / 809-669-5091 / 809-669-5090 Dirección de correo electrónico: INFO@SUPLIMED.COM.DO



RAMON ANTONIO SANTANA BAUTISTA en calidad de Representante Legal de SUPLIMED, S.R.L.