**MINISTERIO DE OBRAS PÚBLICAS Y COMUNICACIONES**

***“Año de la consolidación de la seguridad alimentaria”***

**“CONSTRUCCIÓN DEL PARQUE DE LA SALUD EN LAS TERRENAS, PROVINCIA SAMANÁ”**

**MOPC-CCC-CP-2020-0004**

**FORMULARIO DE inscripciÓn**

|  |
| --- |
| **DATOS GENERALES** |
| **Fecha:** | **Tipo:** **Persona física** **Persona jurídica** **Consorcio** |
| **Nombre del oferente:** | **RNC:** |
| **Nombre del Representante Legal:** | **Cédula :** |
| **Teléfono:**  | **Correo electrónico:** |
| **Mediante la presente declaramos nuestro interés de participar en la Comparación de Precios de referencia No. MOPC-CCC-CP-2020-0004, además expresamos la aceptación de los pliegos de condiciones del presente proceso sometiéndonos a ellos.** |
|  **Firma y sello del Oferente**  |
| Constancia de recepción del **MOPC:** |

Este formulario puede enviarse vía electrónica al correo: licitaciones@mopc.gob.do y compras@mopc.gob.do

O depositarlo físicamente en las oficinas de la Unidad de Compras y Contrataciones.