### 2.9 FICHA DE INFORMACIÓN BÁSICA DEL OFERENTE – COMPRA DE PLIEGO

**LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL – OEI BUE LPN 04/2020**

*PROVISION, TRASLADO, COLOCACIÓN Y PUESTA EN MARCHA DE GRUPOS ELECTROGENOS*

*PARA CENTROS SANITARIOS MODULARES*

*PARA LUGARES TURISTICOS*

|  |
| --- |
| **INFORMACION DEL LICITANTE** |
| **RAZON SOCIAL:**  |   |
| **CUIT/ Identificación Impositiva:** |   |
| **DOMICILIO:**  |   |
| **LOCALIDAD:**  |   | **CÓD.POSTAL:** |   |
| **PROVINCIA:**  |   | **PAIS:**  |   |
|  |  |  |  |
| **INFORMACION DE CONTACTO** |
| **NOMBRE Y APELLIDO:**  |   |
| **E-MAIL:** |   | **CARGO:** |   |
| **TELÉFONO FIJO:**  |   | **CELULAR:** |   |
|  |  |  |  |
| **FECHA TRANSFERENCIA / DEPÓSITO (\*):***(el comprobante debe adjuntarse junto con el envío de este formulario al momento de la compra de pliego a la casilla licitaoei@oei.org.ar)* |   |

FIRMA REPRESENTANTE:

NOMBRE Y APELLIDO:

EN CALIDAD DE:

TIPO Y Nº DOCUMENTO:

FECHA: