



21 MARZO DEL 2022

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL (MISPAS)
FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE EL OFERENTE

1. Nombre/ Razón Social del Oferente: IMPORTADORA K & G, SAS
2. Si se trata de una asociación temporal o Consorcio, nombre jurídico de cada miembro: <i>[indicar el nombre jurídico de cada miembro del Consorcio]</i>
3. RNC/ Cédula/ Pasaporte del Oferente: 1-01-15738-2
4. RPE del Oferente: 1225
5. Domicilio legal del Oferente: Av. Jhon F. Kennedy no. 59, Santo Domingo.
6. Información del Representante autorizado del Oferente: Nombre: HIROSHI KASAHARA LOPEZ Dirección: Av. Jhon F. Kennedy no. 59, Santo Domingo. Números de teléfono y fax: (809)-688-7706 Dirección de correo electrónico: h.kasahara@kyg.com.do

HIROSHI KASAHARA LOPEZ en calidad de VP DE NEGOCIOS debidamente autorizado
para actuar en nombre y representación de IMPORTADORA K & G, SAS

HIROSHI KASAHARA LOPEZ
VP de Negocios

