

SNCC.F.042



NO. EXPEDIENTE  
MISPAS-DAF-CM-2022-0321

31 de Octubre de 2022

## MINISTERIO DE SALUD PUBLICA

FORMULARIO DE INFORMACIÓN SOBRE EL OFERENTE

Página 1 de 1

1. Nombre/ Razón Social del Oferente: <b>BLAXCORP S.R.L</b>
2. Si se trata de una asociación temporal o Consorcio, nombre jurídico de cada miembro:
3. RNC/ Cédula/ Pasaporte del Oferente: <b>132-31226-2</b>
4. RPE del Oferente: <b>97424</b>
5. Domicilio legal del Oferente: C / Sánchez Km 18, # 53. Zona Industrial de Haina. RD
6. Información del Representante autorizado del Oferente: Nombre: <b>GEANCARLOS GUILLEN GOMEZ</b> Dirección: C / Sánchez Km 18, #53. Zona Industrial de Haina. República Dominicana Números de teléfono: <b>809-894-3800 Ext. 501</b> Dirección de correo electrónico: <b>info@blaxcorpmedical.com</b>

  
GEANCARLOS GUILLEN  
Gerente General

