

## DATOS GENERALES DEL POSTULANTE O PROVEEDOR

### CONDICIONES QUE ACEPTA

El presente formulario no contiene oferta para celebrar un contrato, sino una invitación a conformar el Registro de Proveedores de Bienes Estratégicos y Servicios Conexos (RPBE). El Ministerio de Defensa Nacional, se reserva el derecho de admitir o no a un proveedor en su Registro.

### PERSONA NATURAL

Nombre del proveedor: \_\_\_\_\_

C.C o I.D: \_\_\_\_\_

Calidad en la que solicita la inscripción:

- Fabricante
- Distribuidor Autorizado
- Distribuidor Exclusivo

Dirección: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Calle: \_\_\_\_\_

Nro: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Número de fax: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Pág. web \_\_\_\_\_

### PERSONAS JURÍDICAS:

- Nacional
- Extranjera

Razón Social: \_\_\_\_\_

Calidad en la que solicita la inscripción:

- Fabricante
- Distribuidor Autorizado
- Distribuidor Exclusivo \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Calle: \_\_\_\_\_

Nro: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_  
Código Postal \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Número de fax: \_\_\_\_\_  
Celular: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_ Pág. web \_\_\_\_\_  
Presidente: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_

Representante Legal (Gerente General/ Presidente):

\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_  
Fecha nombramiento: \_\_\_\_\_ Vigencia: \_\_\_\_\_

Apoderado: \_\_\_\_\_  
Fecha del nombramiento: \_\_\_\_\_ Fecha de caducidad: \_\_\_\_\_

#### CONSTITUCIÓN DE CAPITAL:

Privado: \_\_\_\_\_  
Estatual: \_\_\_\_\_  
Mixta: \_\_\_\_\_

#### **BIENES O SERVICIOS OFRECIDOS:**

El proveedor interesado deberá dar una descripción detallada de los bienes y/o servicios que ofrece, así mismo deberá demostrar su afinidad al servicio o bien que pretende ofrecer.

El Ministerio de Defensa Nacional se reserva el derecho de verificar los bienes o servicios ofertados y las referencias de experiencia y capacidad técnica. (Anexo obligatorio de los bienes que oferta conforme CATALOGO DE BIENENS DEL MINISTERIO DE DEFENSA)

**ESTADOS FINANCIEROS:**(año decurrente) \_\_\_\_\_

BALANCE: \_\_\_\_\_

REPRESENTANTE EN EL ECUADOR: (si aplica)

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Número fax: \_\_\_\_\_

El abajo firmante acepta las condiciones del Ministerio de Defensa Nacional y certifica que la información descrita en este formulario es correcta y que, en caso de producirse cambios en la misma, se informará a la institución inmediatamente.

\_\_\_\_\_  
Firma

Nombre: \_\_\_\_\_

CC. \_\_\_\_\_

(Representante Legal (Gerente/Presidente); Apoderado de la(s) CIA. SA. o  
Persona Natural)







