

Click here to enter text.

**No. EXPEDIENTE**



**SNCC.F.035**

INSTITUTO NACIONAL DE AGUAS POTABLES Y ALCANTARILLADOS

Seleccione la fecha

Página **1** de **2**

**ESTRUCTURA PARA BRINDAR SOPORTE TÉCNICO AL EQUIPO OFERTADO**

**Nombre del Oferente:**

**A. Personal de soporte técnico.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Cargo o labor que desempeña** | **Estudios realizados y profesión** | **Experiencia en su labor actual** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**B. Facilidades del taller.**

|  |
| --- |
| Instalaciones físicas: |
| Equipos de medición y herramientas: |
| Existencias de partes y repuestos para los modelos del equipo ofertado: |

|  |
| --- |
| Transporte: |
| Otras facilidades: |

Por este medio autorizo a la (poner aquí nombre de la Entidad Contratante) para hacer cualquier visita o investigación a efectos de constatar la veracidad de lo anteriormente expuesto.

Nombre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en calidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ debidamente autorizado para actuar en nombre y representación de (poner aquí nombre del Oferente).

**Firma autorizada y sello - Fecha**

(Persona o personas autorizadas a firmar en nombre del Oferente)