

ANEXO IV

ETIQUETA DE IDENTIFICACIÓN

Proyecto

“Conteniendo la epidemia de VIH en Guatemala: Intensificación de las acciones de prevención y atención integral en grupos vulnerables y áreas prioritarias de Guatemala, GTM-H-HIVOS”.

HIVOS, Guatemala
14 calle “B”, 12-05, zona 10
Colonia Oakland, Guatemala

Comparación de Precios No CP/GTM-H-HIVOS/02-18

Adquisición de Productos de Ayuda Alimentaria Nutricional para Adultos y Niños

EMPRESA: _____

FECHA DE ENTREGA: ___/___/___ HORA: ____: ____

Nota: Este sobre puede ser abierto únicamente al momento que está conformada la terna de evaluación.

INSTRUCCIONES

1. Llene el espacio de "**EMPRESA**" con los datos requeridos.
2. Recorte la Etiqueta.
3. Pegue la Etiqueta en el sobre de la Propuesta.
4. En caso necesario, se puede fotocopiar la Etiqueta y pegarla en cuantos sobres se considere necesario, indicando claramente el número de sobre con respecto al total de sobres a entregar. Esta indicación debe escribirse en la parte superior derecha de la Etiqueta.
5. Solicite a la recepcionista de Hivos que en presencia de quien entrega el(los) sobre(s), complete los espacios de "**FECHA DE ENTREGA**" y "**HORA**".