|  |
| --- |
| **FORMULARIO IDENTIFICACIÓN DEL OFERENTE LICITACIÓN PÚBLICA Nº 9/2020 PARA CONTRATO MARCO DE DESFIBRILADOR AUTOMÁTICO EXTERNO (DAE) PARA****BOMBEROS** |
|
|
|   |
| **IDENTIFICACIÓN DEL OFERENTE** |
| **NOMBRE/ RAZON SOCIAL** |  |
| **RUT** |  |
| **NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL** |  |
| **RUN REPRESENTANTE LEGAL** |  |
| **DIRECCION OFERENTE** |  |
| **FONO**  |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  |
| **CONTACTO** |  |
|  |  |
| **IDENTIFICACIÓN DEL FABRICANTE DEL PRODUCTO** |
| **NOMBRE FABRICANTE** |  |
| **DIRECCION** |  |
| **FONO**  |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  |
| **NOMBRE DE CONTACTO** |  |
|  |  |
| **REPRESENTANTE LEGAL** |
| **NOMBRE** |  |
| **RUT** |  |
| **FIRMA Y TIMBRE** |  |