|  |  |
| --- | --- |
| **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** |  |