**FORMULARIO DE IDENTIFICACION DEL OFERENTE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
| **Proceso de Compra** | **Concurso Público de Precios Nº 0354-2017 PCs** |   |
| **Razón Social:**  |   |   |
| **Nombre Comercial:**  |   |   |
| **R.U.T.:** |   |   |
| **Número de Póliza/s BSE.:** |   |   |
| **País/Ciudad:** |   |   |
| **Código Postal:** |   |   |
| **Dirección:** |   |   |
| **Teléfono:** |   |   |
| **E-Mail:** |   |   |
| **Persona de contacto:** |   |   |
| **Firma:** |   |   |
| **C.I.:** |   |   |
| **Observaciones:** |   |   |
|   |
|   |