



**ANEXO A.1: EXPERIENCIA EN EL RUBRO
(Anexo para ofertar)**

**ARRIENDO VEHICULO PARA TRASLADO EQUIPOS PROGRAMA DE CUIDADOS
PALIATIVOS UNIVERSALES**

DATOS DE LA OFERTA	
Razón social oferente, nombre persona natural o nombre UTP	
RUT del oferente (persona jurídica, persona natural o apoderado UTP)	
Fecha	

SERVICIO CONTRATADO	AÑO	INSTITUCION

<Nombre, Rut y firma>

<Representante Legal, apoderado UTP o persona natural, según corresponda>