Logotipo

Descripción generada automáticamente con confianza mediaTexto

Descripción generada automáticamente con confianza media

[](https://www.google.com.mx/url?sa=i&url=https://herum.mx/jalisco-entre-los-principales-estados-exportadores/&psig=AOvVaw378L3xf4UcsA_7YO0dABxA&ust=1582402000799000&source=images&cd=vfe&ved=0CAIQjRxqFwoTCNiTuIi54-cCFQAAAAAdAAAAABAI)

**GOBIERNO DEL ESTADO DE JALISCO**

**ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO SERVICIOS DE SALUD JALISCO**

**INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PERSONAS NACIONAL**

IA-914010985-E62-2021

MIXTA

**“ADQUISICIÓN DE UNIDAD MÓVIL ADECUADA PARA CONSULTORIO MÉDICO PARA EL PROGRAMA DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DEL O. P. D. SERVICIO DE SALUD JALISCO”**

Con fundamento en lo previsto por el artículo 43, fracción I, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y 77 párrafo cuarto de su Reglamento, se hace del conocimiento a la población en general de la **INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PERSONAS NACIONAL MIXTA IA-914010985-E62-2021**, que el Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco, está instrumentando para la **ADQUISICIÓN DE UNIDAD MÓVIL ADECUADA PARA CONSULTORIO MÉDICO PARA EL PROGRAMA DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DEL O. P. D. SERVICIO DE SALUD JALISCO.**

Por lo que se les informa los licitantes que tengan el interés en participar en el procedimiento de invitación y tener derecho a presentar proposiciones, deberá de enviar o entregar en los términos y condiciones solicitados el formato denominado ***FORMATO 28 INTERÉS EN PARTICIPAR EN LA INVITACIÓN*** (adjunto en el presente anuncio) al siguiente correo electrónico [alejandro.angelino@jalisco.gob.mx](mailto:alejandro.angelino@jalisco.gob.mx) o presentarlo de manera presencial en las oficinas de la Coordinación de Adquisiciones del OPD Servicios de Salud Jalisco con domicilio en Calpulalpan #15, Colonia Centro en la Ciudad de Guadalajara, Jalisco, México (Referencia: Frente a la entrada de Ciudad Creativa Digital), en un horario de 9:00 a 14:00 horas, dicha entrega del formato será a más tardar el ***miércoles 10 de noviembre de 2021*** a las ***14:00 horas***.

**INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PERSONAS NACIONAL**

**MIXTA IA-914010985-E62-2021**

**“ADQUISICIÓN DE UNIDAD MÓVIL ADECUADA PARA CONSULTORIO MÉDICO PARA EL PROGRAMA DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DEL O. P. D. SERVICIO DE SALUD JALISCO”**

**FORMATO 28 INTERÉS EN PARTICIPAR EN LA INVITACIÓN**

**ESCRITO FIRMADO, SELLADO O EN PAPEL MEMBRETEADO DEL LICITANTE PREFERENTEMENTE**

**ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO**

**SERVICIOS DE SALUD JALISCO**

**PRESENTE.**

**AT’N: Lic. Maribel Becerra Bañuelos**

**Directora de Recursos Materiales**

**del OPD Servicios de Salud Jalisco**

(Lugar), a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2021

Manifiesto mi interés en participar en (representación de: Nombre de la empresa en) la ***INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PERSONAS NACIONAL MIXTA IA-914010985-E62-2021***

***“ADQUISICIÓN DE UNIDAD MÓVIL ADECUADA PARA CONSULTORIO MÉDICO PARA EL PROGRAMA DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DEL O. P. D. SERVICIO DE SALUD JALISCO”***, conforme a lo establecido en las bases de la Convocatoria correspondiente.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CONVOCANTE** | | **LICITANTE** | **REPRESENTANTE LEGAL** |
| **NOMBRE** | ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO SERVICIOS DE SALUD JALISCO | **(RAZÓN SOCIAL O NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA DEL LICITANTE)** | **(NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA FÍSICA DEL LICITANTE)** |
| **INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PERSONAS** | IA-914010985-E62-2021, ADQUISICIÓN DE UNIDAD MÓVIL ADECUADA PARA CONSULTORIO MÉDICO PARA EL PROGRAMA DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DEL O. P. D. SERVICIO DE SALUD JALISCO | **(REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES R.F.C. DEL LICITANTE)** | |
| **DOMICILIO DE LA CONVOCANTE** | DR. BAEZA ALZAGA NO. 107 COL. CENTRO 44100, GUADALAJARA, JALISCO O EN CALPULALPAN NÚMERO 15 COLONIA CENTRO, C.P. 44100, ENTRADA FRENTE A CIUDAD CREATIVA DIGITAL. | **(DOMICILIO DEL LICITANTE)** | |
| **TELEFONO** | 3330305000 ext. 35222 | **(TELEFONO DEL LICITANTE)** | |
| **CORREO ELECTRONICO** | alejandro.angelino@jalisco.gob.mx | **(CORREO ELECTRÓNICO DEL LICITANTE)** | |
| **INFORMES** | Alejandro Antonio Angelino Lopez |

A T E N T A M EN T E

(Nombre y Firma del Licitante o Representante Legal)