|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN** | **CARACTERÍSTICAS Y ESPECIFICACIONES.** | **CANTIDAD REQUERIDA** | **FECHA DE ENTREGA** | **AREA REQUIRENTE** |
| **10 UNIDADES PULSO DE VIDA** | * SERVICIO ANUAL DE PLATAFORMA PARA RASTREO DE DISPOSITIVO “PULSO DE VIDA” | 10 | Se acordará en el contrato que se suscriba con el proveedor adjudicado. | IGUALDAD SUSTANTIVA, PROGRAMA ESTRATEGIA ALE. |

**Atentamente**

**Sayula, Jalisco a \_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_\_\_ de 2022.**

**Protesto lo necesario**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nombre y firma del representante legal.

Razón Social de la persona moral o jurídica.

O

Nombre y firma de la persona física

Nota: Este documento deberá ser impreso, de preferencia, en papel membretado de la empresa,