

**LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL
N° CJJ/LP/010/2017**

"Servicio de Seguro de Gastos Médicos Mayores para el Personal del Consejo de la Judicatura del Estado de Jalisco y sus Dependientes Designados; y de Seguro de Vida para el Personal Activo del Consejo de la Judicatura del Estado de Jalisco"

ANEXO "A"

(PAPEL MEMBRETADO DE LA EMPRESA)

COMITÉ DE ADQUISICIONES

DEL CONSEJO DE LA JUDICATURA DE JALISCO,

PRESENTE:

El que suscribe C. _____ en mi carácter de representante legal, de la empresa _____ en relación con la Licitación Pública N°CJJ/LP/010/2017, manifiesto que conozco, entiendo y acepto los términos y condiciones del servicio solicitado y me obligo a cumplir cabalmente el "Servicio de Seguro de Gastos Médicos Mayores para el Personal del Consejo de la Judicatura del Estado de Jalisco y sus Dependientes Designados; y de Seguro de Vida para el Personal Activo del Consejo de la Judicatura del Estado de Jalisco", en los mismos términos señalados en las presentes bases y el anexo técnico.

ATENTAMENTE

(RAZÓN SOCIAL)

NOMBRE, FIRMA AUTOGRAFA Y CARGO

Guadalajara Jalisco, a ____ de _____ de 2017.