**LICITACIÓN PUBLICA 002/2019**

“ADQUISICION DE POLIZAS DE SEGURO DE VIDA COLECTIVO PARA LOS TRABAJADORES DEL H. AYUNTAMIENTO DE ZAPOTLÁN EL GRANDE, JALISCO¸ ASÍ COMO JUBILADOS Y PENSIONADOS”

**ANEXO 7**

**CUESTIONARIO DE ACLARACIONES**

**NOTAS ACLARATORIAS**

* 1. Solo se aceptarán preguntas presentadas con este formato.
  2. Las bases no estarán a discusión en esta junta ya que el objeto es EXCLUSIVAMENTE la aclaración de las dudas formuladas en este documento.
  3. Este formato deberá ser enviado por correo electrónico con atención a la Comisión de Adquisiciones, Contratación de Arrendamientos y Servicios para el Municipio de Zapotlán, el Grande, Jal. [hector-toscano@hotmail.com](mailto:hector-toscano@hotmail.com) o [proveeduria\_isa@hotmail.com](mailto:proveeduria_isa@hotmail.com)

**ENVIAR TAMBIEN FORMATO DE WOORD**

NOMBRE ó RAZON SOCIAL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PARTICIPANTE O REPRESENTANTE LEGAL DEL MISMO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOTA IMPORTANTE: PARA FACILITAR LA LECTURA DE LAS PREGUNTAS FAVOR DE LLENAR EN COMPUTADORA**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

Atentamente.

Nombre y firma del Participante

o Representante Legal del mismo.