

INVITACIÓN A PARTICIPAR

MODALIDAD	GIRO ADQUISITIVO	FECHA DE INVITACIÓN		
IR-015-2016	PARA LA CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE MEZCLAS PARENTERALES	04	NOVIEMBRE	2016

NOMBRE DE LA EMPRESA: DIMESA S.A. DE C.V.

EN AT'N. MARIA GUADALUPE VILLANUEVA GUERRA

EL INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO, LE HACE LA ATENTA INVITACIÓN A PARTICIPAR EN LA PRESENTE INVITACIÓN RESTRINGIDA EN LOS TERMINOS SIGUIENTES:

EMISIÓN DE BASES: 04/NOVIEMBRE/2016.

VENTA DE BASES: EL 04,07 Y 08 DE NOVIEMBRE 2016

VISITA: 08 DE NOVIEMBRE 12:00HRS

COSTO DE BASES: ES DE \$ 700.00 (SETECIENTOS PESOS 00/100 M. N.) Y DEBERÁN SER PAGADAS EN LAS OFICINAS CENTRALES ANTE EL DEPARTAMENTO DE TESORERÍA DEL INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO, EN HORARIO DE 09:00 A 17:00 HORAS; UBICADAS EN PASEO COLON S/N ESQUINA GENERAL FELIPE ÁNGELES, COLONIA VILLA HOGAR, C.P. 50170, TOLUCA ESTADO DE MÉXICO.

NOTA: PARA ALGUNA ACLARACIÓN FAVOR DE COMUNICARSE A LOS TELS. (CONMUTADOR 280-9211, 280-92-13 EXT. 99704) CON EL L.C.C. JORGE MORAN ROMERO

LE AGRADEZCO SU ATENCIÓN A LA PRESENTE; ASIMISMO LE PIDO DE LA MANERA MÁS ATENTA ENVIAR POR ESTE MISMO MEDIO, EL ACUSE DE RECIBIDO CON EL SELLO DE SU EMPRESA, NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE LA INVITACIÓN Y LA FECHA DE RECIBIDO

ATENTAMENTE



LIC. JAVIER NEME LEVET
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES

SECRETARÍA DE SALUD DEL ESTADO DE MÉXICO
INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

INVITACIÓN A PARTICIPAR

MODALIDAD	GIRO ADQUISITIVO	FECHA DE INVITACIÓN		
IR-015-2016	PARA LA CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE MEZCLAS PARENTERALES	04	NOVIEMBRE	2016

NOMBRE DE LA EMPRESA: **PRODUCTOS HOSPITALARIOS S.A. DE C.V.**

EN AT'N. **CARMEN JUAREZ GONZALEZ**

EL INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO, LE HACE LA ATENTA INVITACIÓN A PARTICIPAR EN LA PRESENTE INVITACIÓN RESTRINGIDA EN LOS TERMINOS SIGUIENTES:

EMISIÓN DE BASES: 04/NOVIEMBRE/2016.

VENTA DE BASES: EL 04,07 Y 08 DE NOVIEMBRE 2016

VISITA: 08 DE NOVIEMBRE 12:00HRS

COSTO DE BASES: ES DE \$ 700.00 (SETECIENTOS PESOS 00/100 M. N.) Y DEBERÁN SER PAGADAS EN LAS OFICINAS CENTRALES ANTE EL DEPARTAMENTO DE TESORERÍA DEL INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO, EN HORARIO DE 09:00 A 17:00 HORAS; UBICADAS EN PASEO COLON S/N ESQUINA GENERAL FELIPE ÁNGELES, COLONIA VILLA HOGAR, C.P. 50170, TOLUCA ESTADO DE MÉXICO.

NOTA: PARA ALGUNA ACLARACIÓN FAVOR DE COMUNICARSE A LOS TELS. (CONMUTADOR 280-9211, 280-92-13 EXT. 99704) CON EL L.C.C. JORGE MORAN ROMERO

LE AGRADEZCO SU ATENCIÓN A LA PRESENTE; ASIMISMO LE PIDO DE LA MANERA MÁS ATENTA ENVIAR POR ESTE MISMO MEDIO, EL ACUSE DE RECIBIDO CON EL SELLO DE SU EMPRESA, NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE LA INVITACIÓN Y LA FECHA DE RECIBIDO

ATENTAMENTE



LIC. JAVIER NEME LEVET
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES

SECRETARÍA DE SALUD DEL ESTADO DE MÉXICO
INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZA

INVITACIÓN A PARTICIPAR

MODALIDAD	GIRO ADQUISITIVO	FECHA DE INVITACIÓN		
IR-015-2016	PARA LA CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE MEZCLAS PARENTERALES	04	NOVIEMBRE	2016

NOMBRE DE LA EMPRESA: LABORATORIOS PISA S.A. DE C.V.

EN AT'N. HILDA QUIÑONES JAIMES

EL INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO, LE HACE LA ATENTA INVITACIÓN A PARTICIPAR EN LA PRESENTE INVITACIÓN RESTRINGIDA EN LOS TERMINOS SIGUIENTES:

EMISIÓN DE BASES: 04/NOVIEMBRE/2016.

VENTA DE BASES: EL 04,07 Y 08 DE NOVIEMBRE 2016

VISITA: 08 DE NOVIEMBRE 12:00HRS

COSTO DE BASES: ES DE \$ 700.00 (SETECIENTOS PESOS 00/100 M. N.) Y DEBERÁN SER PAGADAS EN LAS OFICINAS CENTRALES ANTE EL DEPARTAMENTO DE TESORERÍA DEL INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MEXICO, EN HORARIO DE 09:00 A 17:00 HORAS; UBICADAS EN PASEO COLON S/N ESQUINA GENERAL FELIPE ÁNGELES, COLONIA VILLA HOGAR, C.P. 50170, TOLUCA ESTADO DE MÉXICO.

NOTA: PARA ALGUNA ACLARACIÓN FAVOR DE COMUNICARSE A LOS TELS. (CONMUTADOR 280-9211, 280-92-13 EXT. 99704) CON EL L.C.C. JORGE MORAN ROMERO

LE AGRADEZCO SU ATENCIÓN A LA PRESENTE; ASIMISMO LE PIDO DE LA MANERA MÁS ATENTA ENVIAR POR ESTE MISMO MEDIO, EL ACUSE DE RECIBIDO CON EL SELLO DE SU EMPRESA, NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE LA INVITACIÓN Y LA FECHA DE RECIBIDO

ATENTAMENTE


LIC. JAVIER NEME LEVET
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES

SECRETARÍA DE SALUD DEL ESTADO DE MÉXICO
INSTITUTO MATERNO INFANTIL DEL ESTADO DE MÉXICO
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZA