**FORMATO 1.10**

DECLARACIÓN DE VOLUNTAD

Fecha de emisión \_\_\_ de \_\_\_\_ 2021

Organismo Público Descentralizado ‎‎

“Servicios de Salud del Municipio de Zapopan”

**Presente**

ME REFIERO A MI PARTICIPACIÓN EN LA LICITACIÓN **PUBLICA CON CONCURRENCIA DEL COMITÉ DE ADQUISICIONES NÚMERO DE LICITACIÓN: LPCC 014/2021 REFERENTE A LA ADQUISICIÓN DE UNIFORMES PARA EL PERSONAL DE ENFERMERÍA Y PARAMÉDICOS DEL ORGANISMO**

Sobre el particular, quien suscribe **C. Nombre completo del representante legal del Licitante**, bajo protesta de decir verdad, en nombre de mi representado nombre completo **del Licitante**, en caso de ser diferente al del representante legal.

Manifiesto mi aceptación para que sea retenida la Aportación cinco al millar del monto total del contrato, antes de I.V.A. que me sea adjudicado para ser aportado al Fondo Impulso Jalisco.

Sin más por el momento quedo a sus órdenes.

A T E N T A M E N T E

Nombre completo del representante legal del Licitante

Nombre del Licitante