

Dependencia: Secretaría de Salud - Salud de Tlaxcala.

**Contratos por Invitación Restringida 2014.**

**Proceso de Invitación Restringida.**

Descripción de las Obras Públicas, los Bienes o Servicios Contratados	Nombre Completo de los Participantes (Personas Físicas o Morales)	Fecha de la Junta Pública Día/Mes/Año	Nombres de todos los asistentes (invitados, participantes y servidores públicos)	Vínculo al documento del Dictamen y/o fallo

**NOTA: HASTA EL MOMENTO NO SE HAN LLEVADO A CABO PROCEDIMIENTOS DE INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES.**

Dependencia: Secretaría de Salud - Salud de Tlaxcala.

**Contratos por Invitación Restringida 2014.**

No de Invitación Restringida	Unidad Solicitante y Responsable de Ejecución	Número de Participantes	Nombre (o razón social) del ganador o adjudicado	Fundamento y Motivación de la Adjudicación	No. de Cont. (vínculo al documento del contrato)	Objeto del Contrato	Fecha de Contrato	Monto	Plazo de entrega o de ejecución de los servicios contratados u obra pública a realizar		No de Convenio Modificatorio	Objeto Especifico del Convenio	Fecha de Convenio
									Fecha de inicio	Fecha de término			

**NOTA: HASTA EL MOMENTO NO SE HAN LLEVADO A CABO PROCEDIMIENTOS DE INVITACIÓN A CUANDO MENOS TRES PROVEEDORES.**