

APROBACIÓN DE ADJUDICACIÓN

La funcionaria que suscribe, **Licda. Rosanne Yanet Medina Subdirectora Financiera del Hospital Traumatológico Dr. Ney Arias Lora**, en cumplimiento en las atribuciones que me confiere la ley de Compras y Contrataciones N0. 340-06 y sus modificaciones contenidas en la ley 449-06 y reglamento de aplicación N0.543-12.

Por medio de la presente, aprueba la adjudicación a la empresa: **HOSPIFAR, SRL** de **RD\$430,346.00** para ser utilizado por **QUIROFANO DE EMERGENCIA, QUIROFANOS DEL 3ER Y 4TA NIVEL** requerimiento hecho por **DANIEL REYES** del departamento de **ALMACEN DE FARMACIA** de nuestro centro.

Según recomendación de la **Licda. YULIZ RESTITUYO**, contenida en el acta de apertura de ofertas e informe de recomendación de adjudicación de fecha **22/10/2021**.

La presente certificación se expide en Santo Domingo capital de la República Dominicana el día **22** del mes **10** año **2021**.

Atentamente,


Rosanne Y. Medina.
Sub-Directora Financiera

