

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\$199,420.00** para ser utilizado por **FARMACIA DE QUIROFANOS, ANESTESIA, UCI Y REANIMACION** 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 **28/03/2022.**

La presente certificación se expide en Santo Domingo capital de la República Dominicana el día **28** del mes **03** año **2022.**

Atentamente,



Rosanne Y. Medina.
Sub-Directora Financiera