

## 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\$302,271.75** para ser utilizado por **UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL 3ER NIVEL, 4TO NIVEL, INTERMEDIO Y PLANTA**, requerimiento hecho por **DANIEL REYES** del **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 **27/01/2021**.

La presente certificación se expide en Santo Domingo capital de la República Dominicana el día **27** del mes **01** año **2021**.

Atentamente,

  
**Rosanne Y. Medina.**

**Sub-Directora Financiera**

