

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\$187,910.00** para ser utilizado por **FARMACIA QUIROFANO DE LAS 3RA, 4TA PLANTA, EMERGENCIA, UCI DE LA 3RA Y 4TA PLANTA, FARMACIA DE EMERGENCIA**, requerimiento hecho por **DANIEL REYES** del **ALMACEN DE FARMACIA**.

Según recomendación de la **Licda. YULIZ RESTITUYO**, contenida en el acta de apertura de ofertas e informe de recomendación de adjudicación de fecha **01/03/2022**.

La presente certificación se expide en Santo Domingo capital de la República Dominicana el día **01** del mes **03** año **2022**.

Atentamente,



Rosanne Y. Medina.

Sub-Directora Financiera

