

## 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\$499,000.00** para ser utilizado por **FARMACIA DE QUIRÓFANO DE LA 3RA Y 4TA PLANTA, UCI, REANIMACIÓN**, requerimiento hecho por **DANIEL REYES** de la **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 **24/06/2022**.

La presente certificación se expide en Santo Domingo capital de la República Dominicana el día **24** del mes **06** año **2022**.

Atentamente,



**Rosanne Y. Medina.**  
**Sub-Directora Financiera**