

## **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\$170,400.00** para ser utilizado por **UCI, HOSPITALIZACIÓN, PLANTA, DIÁLISIS, EMERGENCIA**, 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 **14/07/2022**.

La presente certificación se expide en Santo Domingo capital de la República Dominicana el día **14** del mes **07** año **2022**.

Atentamente,



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

