

## **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 **ROPHARMA, SRL** de **RD\$148,800.00** para ser utilizado por **FARMACIA CENTRAL, FARMACIA DE EMERGENCIA, FARMACIA DE QUIROFANO** 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 **29/08/2022**.

La presente certificación se expide en Santo Domingo capital de la República Dominicana el día **29** del mes **08** año **2022**.

Atentamente,

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

