

## 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 **PRODUCTOS MEDICINALES, SRL** de **RD\$93,750.00** para ser utilizado por **HOSPITALIZACION, QUIROFANOS, EMERGENCIA, CURA, DIALISIS** 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 **25/08/2022.**

La presente certificación se expide en Santo Domingo capital de la República Dominicana el día **25** del mes **08** año **2022.**

Atentamente,

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

