

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: **GRUPO FARMACEUTICO, SRL** de **RD\$190,000.00** para ser utilizado por **QUIROFANO DE EMERGENCIA, QUIROFANOS 3ERA Y 4TA PLANTA, FARMACIA CENTAL** 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 **25/10/2021.**

La presente certificación se expide en Santo Domingo capital de la República Dominicana el día **25** del mes **10** año **2021.**

Atentamente,



Rosanne Y. Medina.
Sub-Directora Financiera