

## **Hospital Clínico San Carlos**

**D./D<sup>a</sup>. MARIA LUISA DE LA CRUZ PORTOLÉS, REPRESENTANTE DEL SERVICIO DE CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA**

**CERTIFICA:**

Que en este Registro se han recibido a través del registro electrónico para el Expediente: **PA 2023-0-042 "SUM.TIRAS REACT.TTO.ANTICOAG.ORAL Y CESIÓN DISPOSIT.CODIFICADORES HCSC-C.AD"** cuyo plazo de presentación finalizó el día 07 de julio de 2023, las proposiciones que se relacionan a

<b>CIF</b>	<b>LICITADOR</b>	<b>FECHA ENTRADA</b>	<b>HORA ENTRADA</b>	<b>REGISTRO ENTRADA</b>
B61503355	ROCHE DIAGNOSTICS, S.L.	04.07.2023	12:43:00	47/810963.9/23
B86462587	LABORATORIOS RHOGEN, S.L.	07.07.2023	11:41:00	47/841539.9/23

Y para que conste a los efectos oportunos, lo firmo el día 10 de julio de 2023.

Documento firmado digitalmente por:DE LA CRUZ PORTOLÉS MARIA LUISA  
Fecha:2023.07.10 09:55  
Verificación y validez por CSV XXXXXXXXXX  
La autenticidad de este documento se puede comprobar en [www.madrid.org/csv](http://www.madrid.org/csv)