

Hospital Clínico San Carlos

**D./D^a. 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

CIF	LICITADOR	FECHA ENTRADA	HORA ENTRADA	REGISTRO ENTRADA
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 [REDACTED]
La autenticidad de este documento se puede comprobar en www.madrid.org/csv