

## **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 2023-4-312 "SERVICIO DE GESTIÓN INTEGRAL DE SUPERFICIES ESPECIALES DE MANEJO DE PRESIÓN"** cuyo plazo de presentación finalizó el día 02 de octubre de 2023, las proposiciones que se

CIF	LICITADOR	FECHA ENTRADA	HORA ENTRADA	REGISTRO ENTRADA
B67064618	ARJO IBERIA, S.L.	29.09.2023	13:33:00	57/444621.9/23
B45838745	MEDICAUCE SOLUCIONES SANITARIAS SL	01.10.2023	18:45:00	57/451944.9/23
A41050113	ITURRI, S.A.	02.10.2023	12:44:00	57/461987.9/23

Y para que conste a los efectos oportunos, lo firmo el día 03 de octubre de 2023.

Documento firmado digitalmente por: DE LA CRUZ PORTOLÉS MARIA LUISA  
Fecha: 2023.10.03 09:28  
Verificación y validez por   
La autenticidad de este documento se puede comprobar en [www.madrid.org/csv](http://www.madrid.org/csv)