

## **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: **AMPA 2023-0-324 "AMPA 2023-0-324"** cuyo plazo de presentación finalizó el día 03 de noviembre de 2023, las proposiciones que se relacionan a continuación:

<b>CIF</b>	<b>LICITADOR</b>	<b>FECHA ENTRADA</b>	<b>HORA ENTRADA</b>	<b>REGISTRO ENTRADA</b>
B98638513	EVA QX LAB, S.L.U	31.10.2023	16:29:00	57/757644.9/23
B91867952	CEIFER BIOBANCO SEVILLA SLU	03.11.2023	10:56:00	57/772935.9/23

Y para que conste a los efectos oportunos, lo firmo el día 06 de noviembre de 2023.

Documento firmado digitalmente por: DE LA CRUZ PORTOLÉS MARIA LUISA  
Fecha: 2023.11.06 08:36  
Verificación y validez por CSV: XXXXXXXXXX  
La autenticidad de este documento se puede comprobar en [www.madrid.org/csv](http://www.madrid.org/csv)