

**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 2024-4-029 "SERVICIO DE TRATAMIENTO INTEGRAL DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA LEGIONELOSIS"** cuyo plazo de presentación finalizó el día 17 de abril de 2024, las proposiciones que se relacionan a

CIF	LICITADOR	FECHA ENTRADA	HORA ENTRADA	REGISTRO ENTRADA
B46850137	COMPAÑIA DE TRATAMIENTOS LEVANTE, S.L.	17.04.2024	15:15:00	07/944041.9/24
B46850137	COMPAÑIA DE TRATAMIENTOS LEVANTE, S.L.	17.04.2024	15:39:00	07/944303.9/24
A48545842	ONDOAN SERVICIOS, S.A.U.	17.04.2024	16:58:00	07/944754.9/24

Y para que conste a los efectos oportunos, lo firmo el día 22 de abril de 2024.

Documento firmado digitalmente por:DE LA CRUZ PORTOLÉS MARIA LUISA  
Fecha:2024.04.22 10:12  
Verificación y validez por CSV:[REDACTED]  
La autenticidad de este documento se puede comprobar en [www.madrid.org/csv](http://www.madrid.org/csv)