

**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 2024-0-123 "SUM.Y SER.MONTAJE,DESM.ELIM.RES.Y SEG.DURABILIDAD FILTROS AGUA ESTÉRIL P.T."** cuyo plazo de presentación finalizó el día 14 de junio de 2024, las proposiciones que se relacionan a

CIF	LICITADOR	FECHA ENTRADA	HORA ENTRADA	REGISTRO ENTRADA
	AQUA FREE GMBH	14.06.2024	15:24:00	47/488836.9/24

Y para que conste a los efectos oportunos, lo firmo el día 17 de junio de 2024.

Documento firmado digitalmente por:DE LA CRUZ PORTOLÉS MARIA LUISA  
Fecha:2024.06.17 10:06  
Verificación y validez por CSV: XXXXXXXXXX  
La autenticidad de este documento se puede comprobar en [www.madrid.org/csv](http://www.madrid.org/csv)