

**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 2024-0-208 "SUM.DE MANOPLAS CON LOCION DESECHABLES Y EQ.CESIÓN HIG.PCTE.ENCAMADO HCSC"** cuyo plazo de presentación finalizó el día 02 de septiembre de 2024, las proposiciones que se relacionan a

CIF	LICITADOR	FECHA ENTRADA	HORA ENTRADA	REGISTRO ENTRADA
B61435079	DISTRAUMA MEDICAL, S.L.	27.08.2024	08:29:00	57/081997.9/24

Y para que conste a los efectos oportunos, lo firmo el día 03 de septiembre de 2024.