

**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: **PAS 2024-7-369 "SUM.INST.Y P.MARCHA DE EQ. VENTILACIÓN CONENCIONAL PARA S.NEONATOLOGÍA HCSC"** cuyo plazo de presentación finalizó el día 29 de octubre de 2024, las proposiciones que se relacionan a

CIF	LICITADOR	FECHA ENTRADA	HORA ENTRADA	REGISTRO ENTRADA
B82736471	GETINGE GROUP SPAIN,S.L.	28.10.2024	15:50:00	57/703416.9/24

Y para que conste a los efectos oportunos, lo firmo el día 30 de octubre de 2024.

Documento firmado digitalmente por:DE LA CRUZ PORTOLÉS MARIA LUISA  
Fecha:2024.10.30 08:46  
Verificación y validez por CSV: XXXXXXXXXX  
La autenticidad de este documento se puede comprobar en <https://gestion.comunidad.madrid/csv>