

**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 2024-0-457 "SUM.STENT SINUSAL RECUBIERTO DE CORTICOIDE SINTÉTICO CIR.SENOS PARANASALES"** cuyo plazo de presentación finalizó el día 19 de diciembre de 2024, las proposiciones que se

CIF	LICITADOR	FECHA ENTRADA	HORA ENTRADA	REGISTRO ENTRADA
A28389484	MEDTRONIC IBERICA, S.A.	18.12.2024	11:34:00	67/215435.9/24

Y para que conste a los efectos oportunos, lo firmo el día 23 de diciembre de 2024.

Documento firmado digitalmente por:DE LA CRUZ PORTOLÉS MARIA LUISA  
Fecha:2024.12.23 08:57  
Verificación y validez por CSV: [REDACTED]  
La autenticidad de este documento se puede comprobar en  
<https://gestion.comunidad.madrid/csv>