

## 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: **PNSP 2025-1-143 "SUM.FUNGIBLE TTO.GLIOBASTOMA (GB)Y EQ.CESIÓN TERAPIA C.E.TUMORES(TTF)S.ONCO"** cuyo plazo de presentación finalizó el día 03 de junio de 2025, las proposiciones que se relacionan a

CIF	LICITADOR	FECHA ENTRADA	HORA ENTRADA	REGISTRO ENTRADA
B09958083	NOVOCURE SPAIN S.L.	27.05.2025	12:42:00	47/306041.9/25

Y para que conste a los efectos oportunos, lo firmo el día 04 de junio de 2025.

Documento firmado digitalmente por:DE LA CRUZ PORTOLÉS MARIA LUISA  
Fecha:2025.06.04 10:33  
Verificación y validez por CSV [REDACTED]  
La autenticidad de este documento se puede comprobar en  
<https://gestiona.comunidad.madrid/csv>