

Este documento se ha obtenido directamente del original que contenía todas las firmas auténticas y se han ocultado los datos personales protegidos y los códigos que permitirían acceder al original.

**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 2024-1-073 "SUMINISTRO DE TRIFLURIDINA+TIPIRACILO (LONSURF) DE DISTRIBUCIÓN EXCLUSIVA C"** cuyo plazo de presentación finalizó el día 30 de junio de 2025, las proposiciones que se relacionan a

CIF	LICITADOR	FECHA ENTRADA	HORA ENTRADA	REGISTRO ENTRADA
B28184687	LABORATORIOS SERVIER S.L.	27.06.2025	10:50:00	47/623500.9/25

Y para que conste a los efectos oportunos, lo firmo el día 07 de julio de 2025.

Documento firmado digitalmente por:DE LA CRUZ PORTOLÉS MARIA LUISA  
Fecha:2025.07.07 10:56  
Verificación y validez por CSV [REDACTED]  
La autenticidad de este documento se puede comprobar en  
<https://gestiona.comunidad.madrid/csv>