

Hospital Universitario del Sureste

D./D^a. ÓRGANO DE CONTRATACIÓN, RESPONSABLE DE CONTRATACIÓN

CERTIFICA:

Que en este Registro se han recibido a través del registro electrónico para el Expediente: **A/SUM-017145/2025 "SUMINISTRO DE UNA MESA DE QUIRÓFANO"** cuyo plazo de presentación finalizó el día 03 de noviembre de 2025, las proposiciones que se relacionan a continuación:

CIF	LICITADOR	FECHA ENTRADA	HORA ENTRADA	REGISTRO ENTRADA
B82736471	GETINGE GROUP SPAIN,S.L.	31.10.2025	22:13:00	57/920620.9/25
B06232094	INSANEX, S.L.	03.11.2025	13:26:00	57/930339.9/25

Y para que conste a los efectos oportunos, lo firmo el día 06 de noviembre de 2025.



La autenticidad de este documento se puede comprobar en
<https://gestion.comunidad.madrid/csv>
mediante el siguiente código seguro de verificación: **0944333401237260064289**