



**Servicio Nacional de Salud
HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA**

Aprobación de Adjudicación

El funcionario que suscribe, **Dra. Vickiana Morillo**, en cumplimiento de las atribuciones que me confiere la ley de Compras y Contrataciones N0. 340-06 y sus modificaciones contenidas en la ley 449-006 y reglamento de aplicación N0.490-07.

Por medio de la presente, aprueba la adjudicación a la empresa **VENDIFAR, S.R.L.** por un monto de: **CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL NOVENTA Y CUATRO PESOS CON 80/100 (RD\$ 185,094.80)**, de los productos contenidos en la solicitud hecha por el encargado de Almacén de medicamentos, para ser utilizado en este Centro de Salud.

Según recomendación del Administradora, contenida en el Acta de Apertura de Ofertas e Informe de Recomendación, de fecha 03/05/2017.

La presente certificación se expide en el Municipio de San Cristóbal, Provincial del mismo nombre a los 03/05 2017.

Atentamente,


Dra. Vickiana Morillo
Directora

