



Servicio Nacional de Salud  
HOSPITAL REGIONAL JUAN PABLO PINA

## Aprobación de Adjudicación

El funcionario que suscribe, **Dra. Vickiana Morillo Hidalgo** 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 **RONAJUS FARMACEUTICA, SRL.** por un monto de: **CIENTO CINCUENTA Y NUEVE CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS CON 00/100 (RD\$159,450.00)**, 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 Administrador, contenida en el Acta de Apertura de Ofertas e Informe de Recomendación, de fecha 05 de julio del 2017.

La presente certificación se expide en el Municipio de San Cristóbal, Provincial del mismo nombre a los 05 días del mes de julio, del año 2017.

Atentamente,

  
**Dra. Vickiana Morillo Hidalgo**  
Directora



