

SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACION

No. Solicitud: **ALM 2018-022/ ALM 2018-023**
 Objeto de la compra: **MEDICAMENTOS**
 Rubro: **PRODUCTO MEDICO, FARMACIA , LABORATORIO**

Detalle Pedido

Item	Código		Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	M-001	FENTANILO GRAY 0.05 MG / ML X 2 ML	UND	300	180.00	54,000.00
2	M-001	DURAMORPH GRAY SULFATO 0.2 MG / ML X 1 ML	UND	600	500.00	300,000.00
3	M-001	AMPICILINA SODICA CLINAR 1G	UND	300	100.00	30,000.00
4	M-001	PROPOFOL GRAY 10 MG / ML X 20 AML	UND	250	280.00	70,000.00
5	M-001	KETOROLACO 60 MG /2ML	UND	4000	165.00	660,000.00

Plan de Entrega Estimado

Item	Código	Direccion de Entrega	Cantidad Requerida	Fecha Necesidad
		ALMACEN GENERAL		08/06/2018
1	M-001	FENTANILO GRAY 0.05 MG / ML X 2 ML	300	
2	M-001	DURAMORPH GRAY SULFATO 0.2 MG / ML X 1 ML	600	
3	M-001	AMPICILINA SODICA CLINAR 1G	300	
4	M-001	PROPOFOL GRAY 10 MG / ML X 20 AML	250	
5	M-001	KETOROLACO 60 MG /2ML	4000	

Roxa E. Laurencie
 Gerente de Compras Generales