

HOSPITAL MATERNO "DR. REYNALDO ALMANZAR"

SANTO DOMINGO NORTE, REP. DOM.

RNC -4-30-12802-3

EXP.# 3208

"AÑO DE FOMENTO A LAS EXPORTACIONES"

SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACION

No. Solicitud: **ALM 2018-037 Y ALM 2018-038**

Objeto de la compra: **Medicamentos**

Rubro: **Productos medico/ Laboratorio.**

Detalle Pedido

Item	Código		Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	M-001	AGENTE SURFACTANTE PUL. 200/8ML	UND.	75	15,000.00	1,125,000.00
2	M-001	AMPICILINA 1GR/VIAL	VIAL	3,000	100.00	300,000.00
3	M-001	HIERRO SACAROSA 100MG/5ML.	UND.	600	250.00	150,000.00
4	M-001	DURAMORPH 0,2MG/ML (MORFINA)	AMP.	700	500.00	350,000.00
5	M-001	NALBUFINA 10MG/ML.	AMP.	200	200.00	40,000.00
6	M-001	PROPOFOL 200MG/20ML.	AMP.	200	280.00	56,000.00
7	M-001	FENTANILO 0.05MG/ML	AMP.	600	180.00	108,000.00

Plan de Entrega Estimado

Item	Codigo	Direccion de Entrega	Cantidad Requerida	Unidad de Medida	Fecha Necesidad
		ALMACEN GENERAL			03/10/2018
1	M-001	AGENTE SURFACTANTE PUL. 200/8ML	75	UND.	
2	M-001	AMPICILINA 1GR/VIAL	3,000	VIAL	
3	M-001	HIERRO SACAROSA 100MG/5ML.	600	UND.	
4	M-001	DURAMORPH 0,2MG/ML (MORFINA)	700	AMP.	
5	M-001	NALBUFINA 10MG/ML.	200	AMP.	
6	M-001	PROPOFOL 200MG/20ML.	200	AMP.	
7	M-001	FENTANILO 0.05MG/ML	600	AMP.	


Gerente de Compras Generales