



SERVICIO REGIONAL DE SALUD  
**METROPOLITANO**



**HOSPITAL  
MATERNO**  
Dr. Reynaldo Almánzar

**HOSPITAL MATERNO "DR. REYNALDO ALMANZAR"**

SANTO DOMINGO NORTE, REP. DOM.

RNC -4-30-12802-3

EXP.# 3323

"AÑO DE FOMENTO A LAS EXPORTACIONES"

## SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACION

No. Solicitud: **ALM 2018-046, ALM 2018-047 ALM 2018-048, ALM 2018-051**  
Objeto de la compra: **Medicamentos**  
Rubro: **Equipos, Suministros de Oficina.**

### Detalle Pedido

Item	Código		Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	M-001	SILDENAFIL 50 MG C/100 TAB	2	C/100	4,450.00	8900
2	M-001	GENTAMICINA 160MG /2ML AMP	1200	UND	255.00	306000
3	M-001	RANITIDINA 50 MG /2ML AMP	500	UND	23.00	11500
4	M-001	AMBROXOL 15MG 2 ML AMP	600	UND	85.00	51000
5	M-001	TAMIFLU 75MG C/10 TAB	3	C/10	10,455.00	31365
6	M-001	SABANITAS DESECHABLES	15000	UND	96.00	1440000

### Plan de Entrega Estimado

Item	Código	Dirección de Entrega	Cantidad Requerida	Unidad de Medida	Fecha Necesidad
		<b>ALMACEN GENERAL</b>			<b>06/11/2018</b>
1	M-001	SILDENAFIL 50 MG C/100 TAB			
2	M-001	GENTAMICINA 160MG /2ML AMP			
3	M-001	RANITIDINA 50 MG /2ML AMP			
4	M-001	AMBROXOL 15MG 2 ML AMP			
5	M-001	TAMIFLU 75MG C/10 TAB			
6	M-001	SABANITAS DESECHABLES			

*Rosa E. Laurencie*  
Gerente de Compras Generales