



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.# 3338

"AÑO DE FOMENTO A LAS EXPORTACIONES"

## SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACION

No. Solicitud: **ALM 2018-046, ALM 2018-047, ALM 2018-048 Y ALM 2018-053**  
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	ALCOVERA ( CEFAZOLINA ) 1G	4,500	UND	240	1080000
2	M-001	IMILOX ( METRONIDAZOL ) 500MG 100	1500	UND	360	540000
3	M-001	KLOSARA ( DEXKETOPROFENO ) 50 MG. 2ML. C/120	12	CAJA	102	1224
4	M-001	MEPRASIL ( OMEPRAZOL ) 40MG 10 ML	300	UND	9360	93600
5	M-001	MEXAPRIN ( ENOXAPARINA ) 40 MG 0.4 ML	50	UND	504	25200
6	M-001	NEOMOL ( PARACETAMOL ) 10 MG/ML 100 ML	1500	UND	582	873000
7	M-001	NIFICARD ( NIFEDIPINA ) OROS 30 MG X 30 TAB	20	CAJA	330	6600
8	M-001	SUGEST ( PROGESTERONA MICRONIZADA ) 100 MG 20	5	C/20	1080	5400

### 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	ALCOVERA ( CEFAZOLINA ) 1G	3,000	und	
2	M-001	IMILOX ( METRONIDAZOL ) 500MG 100	20	und	
3	M-001	KLOSARA ( DEXKETOPROFENO ) 50 MG. 2ML. C/120	500	und	
4	M-001	MEPRASIL ( OMEPRAZOL ) 40MG 10 ML	10	CAJA	
5	M-001	MEXAPRIN ( ENOXAPARINA ) 40 MG 0.4 ML	30	und	
6	M-001	NEOMOL ( PARACETAMOL ) 10 MG/ML 100 ML	80	und	
7	M-001	NIFICARD ( NIFEDIPINA ) OROS 30 MG X 30 TAB	600	und	
8	M-001	SUGEST ( PROGESTERONA MICRONIZADA ) 100 MG 20	20	und	

*Rosario E. Laurencia*  
Gerente de Compras Generales