



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.# 3371

"AÑO DE FOMENTO A LAS EXPORTACIONES"

**SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACION**

No. Solicitud: **ALM 2018-047, ALM 2018-050 Y ALM 2018-051**  
Objeto de la compra: **GASTABLES MEDICOS**  
Rubro: **Suministro, productos de tratamiento y cuidado del enfermo.**

**Detalle Pedido**

| Item | Código |  | Unidad de Medida | Cantidad Solicitada | Precio Unitario Estimado | Monto      |
|------|--------|--|------------------|---------------------|--------------------------|------------|
| 1    | M-001  | SIMILAC INMUNIFIY 2 ONZ. FCO. (LECHE MATERNIZADA) C/48 | CAJA             | 50                  | 1,474.20                 | 73,710.00  |
| 2    | GM-002 | MASCARILLA DE CPAP SMALL                               | UND.             | 6                   | 8,007.00                 | 48,042.00  |
| 3    | GM-002 | H. VICRYL 2-0 REF:339 C/36                             | CAJA             | 20                  | 7,383.60                 | 147,672.00 |

**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  | SIMILAC INMUNIFIY 2 ONZ. FCO. (LECHE MATERNIZADA) C/48 | 50                 | CAJA             |                   |
| 2    | GM-002 | MASCARILLA DE CPAP SMALL                               | 6                  | UND.             |                   |
| 3    | GM-002 | H. VICRYL 2-0 REF:339 C/36                             | 20                 | CAJA             |                   |

Gerente de Compras Generales