



HOSPITAL MATERNO "DR. REYNALDO ALMANZAR"

SANTO DOMINGO NORTE, REP. DOM.

RNC -4-30-12802-3



EXP.# 2700

"AÑO DE FOMENTO A LAS EXPORTACIONES"

SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACION

No. Solicitud: **ALM 2018-012**
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 | AMINOACIDOS 10% 500 ML) | UND | 25 | 1,500.00 | 37,500.00 |
| 2 | M-001 | GELAFUNDIN 500MG | UND | 30 | 1,800.00 | 54,000.00 |
| 3 | M-001 | LIPIDOS 20% 500 ML | UND | 20 | 2,800.00 | 56,000.00 |

Plan de Entrega Estimado

| Item | Código | Direccion de Entrega | Cantidad Requerida | Fecha Necesidad |
|------|--------|-------------------------|--------------------|-------------------|
| | | ALMACEN GENERAL | | 03/04/2018 |
| 1 | M-001 | AMINOACIDOS 10% 500 ML) | 25 | |
| 2 | M-001 | GELAFUNDIN 500MG | 30 | |
| 3 | M-001 | LIPIDOS 20% 500 ML | 20 | |

