



HOSPITAL MATERNO "DR. REYNALDO ALMANZAR"

SANTO DOMINGO NORTE, REP. DOM.

RNC -4-30-12802-3



EXP.# 2770

"AÑO DE FOMENTO A LAS EXPORTACIONES"

SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACION

No. Solicitud: **ALM 2018-018**
Objeto de la compra: **INSUMOS DE FARMACIA**
Rubro: **Medicamentos**

Detalle Pedido

Item	Código		Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	M-001	NIFEDIPINA 20MG	TAB	1,000	4.35	4,350.00
2	M-001	OXITOCINA 10U 1/ML	AMP.	6,000	79.00	474,000.00

Plan de Entrega Estimado

Item	Código	Dirección de Entrega	Cantidad Requerida	Unidad de Medida	Fecha Necesidad
		ALMACEN GENERAL			03/04/2018
1	M-001	NIFEDIPINA 20MG	1000	TAB	
2	M-001	OXITOCINA 10U 1/ML	6,000	AMP.	


Gerente de Compras Generales

