

HOSPITAL MATERNO "DR. REYNALDO ALMANZAR"

SANTO DOMINGO NORTE, REP. DOM.

RNC -4-30-12802-3

EXP.# 3196

"AÑO DE FOMENTO A LAS EXPORTACIONES"

SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACION

No. Solicitud: **ALM 2018-037**
 Objeto de la compra: **MEDICAMENTOS**
 Rubro: Suministro, productos de tratamiento y cuidado al enfermo.

Detalle Pedido

Item	Código		Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	M-001	AMIKACINA 500MG/2ML.	UND.	300.00	242.31	72,693.00
2	M-001	HIDROCORTIZONA 100MG/ IM.I.V	VIAL	700.00	46.15	32,305.00
3	M-001	DIFENHIDRAMINA 20MG/AMP.	AMP.	600.00	34.62	20,772.00

Plan de Entrega Estimado

Item	Codigo	Direccion de Entrega	Cantidad Requerida	Unidad de Medida	Fecha Necesidad
		ALMACEN GENERAL			03/10/2018
1	M-001	AMIKACINA 500MG/2ML.	300.00	UND.	
2	M-001	HIDROCORTIZONA 100MG/ IM.I.V	700.00	VIAL	
3	M-001	DIFENHIDRAMINA 20MG/AMP.	600.00	AMP.	


Rosa Laurencia
 Gerente de Compras Generales