



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.# 3464

"AÑO DE LA INNOVACION Y LA COMPETITIVIDAD"

SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACION

No. Solicitud: **ALM 2018-001, ALM 2018-002**
Objeto de la compra: **Medicamentos**
Rubro: **Equipos, Suministros de Oficina.**

Detalle Pedido

Item	Código		Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado
1	M-001	CARBETOCINA INY / 1 AMP	30	UND	1,649.04
2	M-001	CEFTRIAZONA IV 1 G / 1 AMP	1000	UND	325.00
3	M-001	ENTEREX DBT VAINILLA 8 OZ	244	UND	136.25
4	M-001	ENTEREX TOTAL VAINILLA 8 OZ	244	UND	130.00
5	M-001	GLUTAPAK 15 G	150	UND	218.75
6	M-001	NALOXONA 0.4 MG INY / 1 AMP	30	UND	493.75

Plan de Entrega Estimado

Item	Código	Dirección de Entrega	Cantidad Requerida	Unidad de Medida	Fecha Necesidad
		ALMACEN GENERAL			17/01/2019
1	M-001	CARBETOCINA INY / 1 AMP	30	UND	
2	M-001	CEFTRIAZONA IV 1 G / 1 AMP	1000	UND	
3	M-001	ENTEREX DBT VAINILLA 8 OZ	244	UND	
4	M-001	ENTEREX TOTAL VAINILLA 8 OZ	244	UND	
5	M-001	GLUTAPAK 15 G	150	UND	
6	M-001	NALOXONA 0.4 MG INY / 1 AMP	30	UND	

Gerente de Compras Generales

