



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.# 3476

"AÑO DE LA INNOVACION Y LA COMPETITIVIDAD"

## SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACION

No. Solicitud: **ALM 2019-001,ALM 2019-002, Y ALM 2019-003**

Objeto de la compra: **Medicamentos**

Rubro: **Medi/insumos medicos**

### Detalle Pedido

Item	Código		Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	M-001	GENTAMICINA 160MG / 2 ML AMP	UND	600	100	
2	M-001	RANITIDINA 50MG/2ML AMP	UND	500	105	
3	M-001	AMBROXOL 15MG 2 ML	UND	500	52	
4	M-001	TUBO ENDOTRAQUEAL 3.0 SIN BALON	UND	100	360	
5	M-001	TUBO ENDOTRAQUEAL 3.5 SIN BALON	UND	100	10455	
6	M-001	TRACELYTE (ELEMENTOS TRAZA)	UND	50	1,900.00	

### Plan de Entrega Estimado

Item	Codigo	Direccion de Entrega	Cantidad Requerida	Unidad de Medida	Fecha Necesidad
		<b>ALMACEN GENERAL</b>			<b>17/01/2019</b>
1	M-001	GENTAMICINA 160MG / 2 ML AMP	600	UND	
2	M-001	RANITIDINA 50MG/2ML AMP	500	UND	
3	M-001	AMBROXOL 15MG 2 ML	500	und	
4	M-001	TUBO ENDOTRAQUEAL 3.0 SIN BALON	100	UND	
5	M-001	TUBO ENDOTRAQUEAL 3.5 SIN BALON	100	UND	
6	M-001	TRACELYTE (ELEMENTOS TRAZA)	50	UND	

*Rosa E. Laurencia*  
Gerente de Compras Generales

