



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.# 0010

"AÑO DE LA INNOVACION Y LA COMPETITIVIDAD"

SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACION

No. Solicitud: **ALM 2019-015**
Objeto de la compra: **Medicamentos**
Rubro: **Medicamentos**

Detalle Pedido

Item	Código		Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado
1	M-001	ERGONOVINA 0.2 MG /1 ML	UND	3000	46.81
2	M-001	PANTOPRAZOL 40 MG	UND	20	575

Plan de Entrega Estimado

Item	Código	Dirección de Entrega	Cantidad Requerida	Unidad de Medida	Fecha Necesidad
		ALMACEN GENERAL			05/04/2019
1	M-001	ERGONOVINA 0.2 MG /1 ML	3000	UND	
2	M-001	PANTOPRAZOL 40 MG	20	UND	



Gerente de Compras Generales