



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.# 3508

"AÑO DE LA INNOVACION Y LA COMPETITIVIDAD"

SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACION

No. Solicitud: **ALM 2019-0002**
Objeto de la compra: **MEDICAMENTOS**
Rubro: Suministro, productos de tratamiento y cuidado del enfermo.

Detalle Pedido

Item	Código		Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	M-001	INMUNOGLOBULINA HUMANA HEPATITIS B	30	UND.	4,900.00	147,000.00

Plan de Entrega Estimado

Item	Código	Dirección de Entrega	Cantidad Requerida	Unidad de Medida	Fecha Necesidad
		ALMACEN GENERAL			17/01/2019
1	M-001	INMUNOGLOBULINA HUMANA HEPATITIS B	30	UND.	


Gerente de Compras Generales

