



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.# 3509

"AÑO DE LA INNOVACION Y LA COMPETITIVIDAD"

**SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACION**


No. Solicitud: **ALM 2018-002**  
Objeto de la compra: **Medicamentos**  
Rubro: **Medicamentos**

**Detalle Pedido**

Item	Código		Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	M-001	AMPICILINA 1G	UND	2000	100.00	
2	M-001	MIDAZOLAM GRAY 5MG/ML X3ML AMP (15MG)	UND	100	385.00	

**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	AMPICILINA 1G	2,000	UND	
2	M-001	MIDAZOLAM GRAY 5MG/ML X3ML AMP (15MG)	100		

  
Gerente de Compras Generales

