



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.# 3488

"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	MORFINA 0.2 MG	und	400	295.00	

Plan de Entrega Estimado

Item	Codigo	Direccion de Entrega	Cantidad Requerida	Unidad de Medida	Fecha Necesidad
		ALMACEN GENERAL			17/01/2019
1	M-001	MORFINA 0.2 MG	400	UND	

Rosa Laurencia
Gerente de Compras Generales

