

Acto Administrativo para la Aprobación de las Especificaciones, Fichas Técnicas Pliego de Condiciones al Inicio del procedimiento para los Tipos de Procesos

Requerimientos: Unidad de Compras

Fecha : 5 de Febrero del 2025

Yo, **Dr. Efraín G. Hernández Solano**, en calidad de Director y **Licda. Rosa B. Jiménez Navarro**, Administradora Administrativo del **Hospital Provincial Dr. Elio Fiallo**, **aprobamos y autorizamos** la siguiente solicitud de compras

Anexo: Según lo detalle anexo

Descripción	Cantidad Solicitada	Unidad de Medida
BROMURO DE IPATROPIU VIAL 3ML	600	AMP
BISTURI MONTADO N.23	200	CAJA
BISTURI MONTADO N.11	200	CAJA
CANULA DE MAYO AMARILLA 100MM	50	UND
CANULA DE MAYO AMARILLA 40MM	50	UND
SONDA FORLEY N.16	150	CAJA
SOMAZINA VIAL (CITICOLINA)500MG	100	UND
JERINGA N.5	500	UND
JERINGA N.10	500	UND
GUANTE S	10,000	UND
GUANTE M	10,00	UND
SOLUCION CLORURO DE SODIO DE 100	150	UND
DICLOFENAC 1ML	800	AMP
PAPEL CAMILLA 20X50 YARDAS	25	CAJA

Efraín G Hernández Solano
Director Ejecutivo

Lic. Rosa B. Jiménez Navarro
Encargado Administrativo

