



**Hospital Provincial Inmaculada Concepción**  
**SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACIÓN**  
UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

23 de abril de 2025

Página 1 de 1

No. Solicitud: **Adquisición de instrumentos médicos**

Objeto de la compra: Adquisición de instrumentos médicos

Planificada: Sí

**Detalle**

Ítem	Código <sup>1</sup>	Cuenta presupuestaria <sup>2</sup>	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	42272001	2.6.3.1.01	LARINGOSCOPIO PEDIATRICO (COMPLETO)	UD	2.00	25,000.00	50,000.00
2	42272001	2.6.3.1.01	LARINGOSCOPIO ADULTO (COMPLETO)	UD	2.00	28,000.00	56,000.00
3	42311601	2.3.9.3.01	ESPONJA DE GELATINA HEMOSTÁTICA (GELFOAM)	CAJ	6.00	8,000.00	48,000.00
4	42311602	2.3.9.3.01	CERA DE HUESOS	CAJ	6.00	3,700.00	22,200.00
5	42311601	2.3.9.3.01	VENDAJE DE KERIX	UD	30.00	586.20	11,724.00
<b>Total:</b>							<b>87,786.00</b>

**Observaciones:** (Indicar Observaciones, si las hay)

  
  
**Candia Garcia**  
 Responsable de la Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

<sup>1</sup> Conforme al Catálogo de Bienes y Servicios UNSPSC.<sup>2</sup> Conforme a la lista de artículos del Portal Transaccional o de la Guía Alfabética de Imputación del Gasto de la Dirección General de Presupuesto.