

**Programa de Medicamentos Esenciales/Central de Apoyo Logístico**  
**Solicitud de Compra o Contratación**  
**UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES**

No. Solicitud:003

Objeto de la compra: Adquisición Kit de Hemodialisis

Rubro: 42160000

Planificada: SI

**Detalle**

Ítem	Código	Cuenta presupuestaria	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	42160000	2.3.9.3.01	Kit de hemodialisis	Unidad	112,392	2,565.00	288,285,480.00

Observaciones: (Indicar Observaciones, si las hay)

**Total: RD\$288,285,480.00**

**Plan de Entrega Estimado**

Ítem	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Av. Konrad Adenauer, Prolongación Charles De Gaulle (Ciudad Salud), Municipio Santo Domingo Norte	Según Cronograma	Según Cronograma

Ing. Miquel Ramón Iñiguez Gonzalez  
Responsable de la Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

