

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 : 9 de Mayo del 2025

Yo, **Dra. Edelberta L. Otaño Bocio** en calidad de Directora 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
LANCETS	5	CAJA
DURAPREP	50	UND
GASA TIPO ALMOHADA	50	UND
BAJANTE DE SUERO	600	UND
HILO CROMADO ETHICON N.0	6	CAJA
HILO CROMADO ETHICON N.1	5	CAJA
HILO PROLENE AGUJA CORTANTE N.2	5	CAJA
CATETER VENOSO CENTRAL N.7 FR	20	UND
MASCARILLA LARINGEA N.3	50	UND
MASCARILLA LARINGEA N.4	50	UND
MASCARILLA LARINGEA N.5	50	UND
TUBO ENDOTRAQUEAR N.7.5	100	UND
LACTATO DE RINGIR DE 500ML	200	UND
MASCARILLA QUIRURGICA	1000	CAJA
COMPLEJO B	700	UND
OMEPRAZOL 40mg	300	UND
NALAXONE 0.4 mg/ml	100	UND
ANCHOFIBRINA(ACIDO TRANEXAMICO) 5ml	150	UND
CYTOTEC	100	UND

Dra. Edelberta L. Otaño Bocio
Directora Ejecutiva



Lic. Rosa B. Jiménez Navarro
Encargado Administrativo