SERVICIO NACIONAL DE SALUD, SNS

No. EXPEDIENTE
HPMINSA-DAF-CD-2025-0040
No. DOCUMENTO
11009

Hospital Provincial Materno Infantil Nuestra Señora de la Altagracia

SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACIÓN

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Solicitud: **(HPMINSA-DAF-CD-2025-0040)**

bjeto de la compra: ADQUISICION COMPRA DE ACCESORIOS Y SUMINISTRO P/ INTUBACION.

ubro:) ADQUISICION COMPRA DE ACCESORIOS Y SUMINISTRO P/ INTUBACION.

lanificada: No.

DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	PRECIO ESTIMADO	MONTO
BOMBILLOS P/ LARINGOSCOPIO	UND	10.00	793	9357.40

9,357.40

Responsable de la Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

DISTRIBUCIÓN Y COPIAS
Original 1 – Expediente de Compras
Copia1 – Agregar Destino