SERVICIO NACIONAL DE SALUD, SNS

Hospital Provincial Materno Infantil Nuestra Señora de la Altagracia

No. EXPEDIENTE
HPMINSA-DAF-CD-2025-0042
No. DOCUMENTO
11013

SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACIÓN

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Solicitud: **(HPMINSA-DAF-CD-2025-0042)**

bjeto de la compra: ADQUISICION COMPRA DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS.

ubro:) ADQUISICION COMPRA DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS.

lanificada: No.

DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	PRECIO ESTIMADO	MONTO
ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML AMP	UND	300	130	39000
ACETAMINOFEN 300 MG SUPOSITORIO	UND	200	10	2000
ACETAMINOFEN 120 ML JARABE	UND	100	115	11500
CALM UMBILICAL	UND	400	6	2832
				55,332

Responsable de la Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

DISTRIBUCIÓN Y COPIAS

Original 1 – Expediente de Compras

Copia1 – Agregar Destino