

## Acto Administrativo para la Aprobación de las Especificaciones, Fichas Técnicas Pliego de Condiciones al Inició del procedimiento para los Tipos de Proceso

Requerimientos: Unidad de Compras

Fecha: 10 de Julio 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
LAPIZ DE CAUTERIO	100	UND
ACETAMINOFEN TABLETAS 500MG	500	UND
MEROPENEM 20ML	50	UND
SOLUCION RINGER LACTATO 1000ML	200	UND
VENDAJE ELASTICO 6X5	200	UND
BATA ESTERIL	500	UND
MASCARILLA QUIRURGICA	2000	UND
NIFEDIPINA	500	UND
BASE DE COLOSTOMIA	20	UND
BOLSA DE COLOSTOMIA	20	UND
COLECTOR DE ORINA ABULTO	100	UND

**Dra. Edelberta L. Otaño Bocio**  
Directora Ejecutiva



**Lic. Rosa B. Jiménez Navarro**  
Encargado Administrativo

