

Servicio Regional De Salud Metropolitano
Hospital Pediátrico Dr. Robert Reid Cabral
Laboratorio Clínico

Santo Domingo R.D.
29 agosto 2025

A : **Dra. Mabel Jones**
Directora Hospital Dr. Robert Reid Cabral
Su Despacho.

Vía : **Licda. Gisel Del Carmen Díaz de Rodríguez**
Administradora Financiera Interina

Asunto : **Compra de Reactivos Exclusivos (SUED)**



Cortésmente nos dirigimos con la finalidad de solicitar la compra de los reactivos exclusivos del equipo **Marca: Vidas, Modelo: V12 Blue VSH, Serie: IVD3003843**, para ser usado en Lab. Clínico de este centro de salud.

Dando las gracias por la atención que pueda dispensarnos, con alta estima,

Atentamente,

Licda. Saida Flores
Enc. Lab. Clínico HIRRC



Saida Flores
01.09.25



Nombre del Capítulo y/o dependencia gubernamental

29 de agosto de 2025

FICHA TÉCNICA

DEPARTAMENTO DE COMPRA HOSPITAL PEDIATRICO ROBERT REID CABRAL

REQUERIMIENTO : LABORATORIO CLINICO
REACTIVOS URGENTE EXCLUSIVOS SUED:

ITEM	ARTICULO	CANTIDAD	DESCRIPCION
1.	VIDAS PROCALCITONINA	2	
2.	VIDAS ANTI-HBC TOTAL	5	
3.	VIDAS INMUNOGLOBULINAS IgE	2	
4.	VIDAS QCV-QUALITY CONTROL 60T	1	
5.	VIDAS® HIV DUO AG/AB	2	
6.	VIDAS HBSAG	5	

