

Hospital Municipal de Partido  
**SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACIÓN**  
UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

05 de septiembre de  
2025

No. Solicitud: **HMP-DAF-CD-2025-0016**

Objeto de la compra: **Bienes**

Rubro: **Adquisición de Equipos Medico.**

Planificada: No

**Detalle**

Ítem	Código <sup>1</sup>	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	42181602	EFIGMOMETRO	UD	5	2,500.00	12,500.00
2	42181602	EFIGMOMETRO PEDIATRICO	UD	1	2,000.00	2,000.00
3	42181801	OXIMETRO	UD	3	3,200.00	9,600.00
<b>Total:</b>						<b>24,100.00</b>

**Observaciones:** (Indicar Observaciones, si las hay)

**Plan de Entrega Estimado**

Ítem	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	CALLE PRINCIPAL, PARTIDO ARRIBA, PARTIDO, DAJABÓN, REPÚBLICA DOMINICANA	9	19 de septiembre de 2025

  
Yenny Antonio Crisóstomo Rosario

<sup>1</sup> Conforme al Catálogo de Bienes y Servicios UNSPSC.

<sup>2</sup> Conforme a la lista de artículos del Portal Transaccional o de la Guía Alfabética de Imputación del Gasto de la Dirección General de Presupuesto.



**Responsable de la Unidad Operativa de Compras y Contrataciones**