



HOSPITAL DR. FELIX MARIA GOICO

SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACION

ALMACEN DE MEDICAMENTOS

11/9/2025

FECHA

No. Solicitud: 1/1

Objeto de la compra:

Rubro: PRODUCTOS MEDICINALES PARA USO HUMANO

Ítem	Código Presupuestario	Código DGCP	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
1	51171909	2341-01	OMEPRAZOL 40MG IMY	UD	800	28.00	22,400.00
2	51151701	2341-01	ALBUTEROL	UD	200	75.00	15,000.00
3	51131605	2341-01	ACIDO TRANEXANICO	UD	100	\$ 170.00	17,000.00
4	51142607	2341-01	BUDESODINA	UD	300	\$ 41.00	12,300.00
5	51171904	2341-01	RANITIDINA IMY	UD	300	\$ 7.00	2,100.00
6	51161163	2341-01	DIFENHIDRAMINA IMY	UD	300	\$ 13.00	3,900.00
7	51171820	2341-01	CLORURO DE SODIO 45% 1000ML	UD	300	\$ 95.00	28,500.00



Dirección General
CONTRATACIONES PÚBLICAS
Transparencia para el progreso



