

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

Requerimientos: Unidad de Compras

Fecha: 7 de octubre 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 detallo anexo

| Descripción                      | Cantidad Solicitada | Unidad de Medida |
|----------------------------------|---------------------|------------------|
| OMEPRAZOL 40MG                   | 2100                | UND              |
| DIFENHIDRAMINA 10MG 1ML          | 2600                | UND              |
| RANITEDINA 50MG AMP              | 400                 | UND              |
| SULFATO DE MAGNESIO 20%MG/10ML   | 200                 | UND              |
| GLUCONATO DE CALCIO 10%/10ML AMP | 200                 | UND              |
| CITICOLINA 50MG/4ML AMP          | 150                 | UND              |
| ACIDO TRANEXAMICO 500MG          | 150                 | UND              |
| METAMIZOL(DIPIRONA)1G AMP        | 400                 | UND              |
| NIFEDIPINA 20MG                  | 1800                | UND              |
| KETEROLACO 30MG AMP              | 3000                | UND              |
| DOPAMINA 200MG                   | 100                 | UND              |
| VOLUVEN 6% DE 500ML              | 25                  | UND              |
| AGUA DESTILADA 10 ML             | 1500                | UND              |
| PARACETAMOL INFUSION             | 100                 | UND              |

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



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

