



07/10/2025

FICHA TECNICA

| NOMBRE DEL BIEN O SERVICIO | CANTIDAD SOLICITADA | ESPECIFICACIONES DEL BIEN O SERVICIO |
|----------------------------------|---------------------|--------------------------------------|
| 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 |

Recibido Por
Cynthia Moreta
Enc. Almacen

