

Hospital Municipal de Partido

22 de octubre de 2025

SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACIÓN

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Solicitud: **HMP-DAF-CD-2025-0024**

Objeto de la compra: **Bienes**

Rubro: **Adquisición de Reactivos de Laboratorio.**

Planificada: No

Detalle

| Ítem | Código ¹ | Descripción | Unidad de Medida | Cantidad Solicitada | Precio Unitario Estimado | Monto |
|------|---------------------|---|------------------|---------------------|--------------------------|------------------|
| 1 | 41116105 | HbA1c FIA Standard SD Biosensor 20p | CAJA | 2 | 3,950.00 | 7,900.00 |
| 2 | 41116103 | CALIBRADOR F200 H ESTÁNDAR F L1, FL2,FL3 SD BIOSENSOR UND | UD | 1 | 1,800.00 | 1,800.00 |
| 3 | 41116105 | HCV Ab Hepatitis C bioline ABBOTT | UD | 2 | 2,467.90 | 4,935.80 |
| 4 | 41116105 | HBsAg Hepatitis B BIOLINE Abbott | UD | 2 | 2,467.40 | 4,934.80 |
| 5 | 41116138 | Prue HCG combo serum/ orina | UD | 2 | 700.00 | 1,400.00 |
| 6 | 41116105 | TSH II FIA STANDARD F SD BIOSENSOR | UD | 1 | 4,985.00 | 4,985.00 |
| 7 | 41116105 | LH FIA STANDARD F SD BIOSENSOR | UD | 1 | 4,985.00 | 4,985.00 |
| | | | | | Total: | 30,940.60 |

¹ Conforme al Catálogo de Bienes y Servicios UNSPSC.

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

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 | 1 | 29 de octubre de 2025 |


Yerry Antonio Crisóstomo Rosario

Responsable de la Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

