

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: 4 de diciembre 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 detalle anexo

| Descripción | Cantidad Solicitada | Unidad de Medida |
|---|---------------------|------------------|
| CITICOLINA 50MG/4ML | 80 | UND |
| SOLUCION LACTATO DE RIGER DE 500ML | 300 | UND |
| AGUA DESTILADA 10ML | 1500 | UND |
| BROMURO DE IPRATROPIO 0.900MG/3ML | 1000 | UND |
| MORFINA 0.1MG/ML | 60 | UND |
| MORFINA 0.2MG/ML | 50 | UND |
| INSULINA ISOFANA NPH-100UI/10ML | 40 | UND |
| MASCARILLA DE NEUBULIZAR PEDIATRICA | 200 | UND |
| HILO CROMICO -0 | 5 | UND |
| VENDAJE ELASTICO 5X6 | 300 | UND |
| MASCARILLA QUIRURGICA | 2000 | UND |
| AGUJA RAQUIDEA 25GX3.5 | 25 | UND |
| PAPEL RCG 80X20 | 25 | UND |
| MASCARILLA CON RESERVORIO ADULTO | 150 | UND |
| CATETER N.22 | 2400 | UND |
| DURAPREP | 50 | UND |
| BATA DESECHABLE | 600 | UND |
| HILO VICRYL RAPID ETHICON 4-0 | 1 | UND |
| SONDA FORLY DE SILICON PUNTA COVEIRE N.16 | 20 | UND |
| BOLSA DE COLOSTOMIA 75CM | 35 | UND |
| BASE DE COLOSTOMIA 75CM | 35 | UND |
| | | |

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



Licda. Rosa B. Jiménez Navarro
Licda. Rosa B. Jiménez Navarro
Encargado Administrativo

