

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


Requerimientos: Unidad de Compras

Fecha: 1 de abril del 2026

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
BUSTURI MOTADO N.15	CAJA	20
BUSTURI MOTADO N.23	CAJA	30
THERAPREP(DURAPREP)	UND	50
TERMOMENTRO DE MERCURIO	UND	75
MOVIBLE	UND	600
YESO GYPSONA 4X5	UND	36
YESO GYPSONA 6X5	UND	48
CATETER N.24	UND	600
MASCARILLAP PARA NEUBULIZAR PEDIATRICA	UND	200
TROMPETA DOBLE DE IRRIGACON/SUCCION	UND	10
HILO NAILON N.2 AGUJA CURVA CORTANTE	CAJA	9
HILO CROMADO N.1 AGUJA CURVA	CAJA	6
GEL 500ML ULTRA SONIDO	GAL	3
ALCHOL ISOPROPILICO 70%	GAL	10
PAPEL GRADO M. 6X100M.S/FUELLE	ROLL	9
PAPEL GRADO M. 8X100M.S/FUELLE	ROLL	9
PAPEL GRADO M. 16X100M.S/FUELLE	ROLL	6
FUNDAS P/CAMARAS PLEGABLES	UND	20
GUANTE ESTERIL DE NITRILO N.7	CAJA	1
GUANTE ESTERIL DE NITRILO N.7.5	CAJA	1
GUANTE ESTERIL DE NITRILO N.8	CAJA	1


Dra. Edelberta L. Otaño Bocio
directora ejecutiva

Lic. Rosa B. Jiménez Navarro
Encargado Administrativo

