

*Servicio Regional de Salud Ozama (SRSO)*  
*Hospital Pediátrico Dr. Robert Reid Cabral*  
*Laboratorio Clínico*

Santo Domingo R.D.  
08 Abril 2026

A : **Dra. Mabel Jones**  
Directora Hospital Dr. Robert Reid Cabral  
Su Despacho.


Vía : **Licda. Gisel Del Carmen Díaz de Rodríguez**  
Administradora Financiera Interina

Asunto : **Compra de Reactivos Exclusivos (SUED)**

Cortésmente nos dirigimos con la finalidad de solicitar la compra de los reactivos exclusivos del equipo **Marca: Vidas, Modelo: V12 Blue VSH, Serie: IVD3003843**, para ser usado en Lab. Clínico de este centro de salud.

Dando las gracias por la atención que pueda dispensarnos, con alta estima,

Atentamente,

  
**Licda. Marisabel Báez**  
Enc. Lab. Clínico HIPRRC



Nombre del Capítulo y/o dependencia gubernamental

08 de abril de 2026

**FICHA TÉCNICA**

DEPARTAMENTO DE COMPRA HOSPITAL PEDIATRICO ROBERT REID CABRAL

**REQUERIMIENTO : LABORATORIO CLINICO**  
**REACTIVOS URGENTE EXCLUSIVOS SUED:**

ITEM	ARTICULO	CANTIDAD	DESCRIPCION
1.	VIDAS T3	3	EXCLUSIVO
2.	VIDAS T4 LIBRE	2	EXCLUSIVO
3.	VIDAS TSH	5	EXCLUSIVO
4.	VIDAS HVC	7	EXCLUSIVO
5.	VIDAS® HIV DUO AG/AB	2	EXCLUSIVO
6.	VIDAS HBSAG	2	EXCLUSIVO
7.	VIDAS ANTI-HBC TOTAL	3	EXCLUSIVO
8.	VIDAS INMUNOGLOBULINAS IgE	3	EXCLUSIVO
9.	VIDAS PROCALCITONINA	2	EXCLUSIVO