

21 de Julio 2022

## SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACIÓN

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Solicitud:

Objeto de la compra:

Rubro: **(FORMULARIOS VARIOS)**

Planificada: **No**

### Detalle pedido

Ítem	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada
1	Formulario de historia clínica de hospitalización	Unidad	150
2	Formulario de documento de consentimiento informado	Unidad	150
3	Formulario de pre factura Gerencia de farmacia requisición de materiales gastables	Unidad	150
4	Block de receta médica abierta	Unidad	2,000
5	Formulario de Gerencia de farmacia, requisición de materiales para yeso y reducción a farmacia con copia	Unidad	200
6	Evaluación cardiovascular pre/quirúrgica	Unidad	150
7	Hoja de enfermería en emergencia	Unidad	300
8	Descripción de procedimientos médicos realizados en sala de yeso y cura	Unidad	150
9	Hoja de temperatura	Unidad	150

C/ Av. Konrad Adenauer (Prol. Charles de Gaulle), Santo Domingo Norte, República Dominicana  
Teléfono: 809-590-3838/4040 E-mail: [info@hospitalneyarias.gob.do](mailto:info@hospitalneyarias.gob.do)

RNC: 430-09135-9

10	Registro diario usuarios consulta externa	Unidad	100
11	Solicitud interconsulta	Unidad	150
12	Unidad de cuidados intensivos de ambos lados	Unidad	200

Observaciones:

*Jubz Restituyo*

Responsable de la Unidad Operativa de Compras y Contrataciones

