



SERVICIO REGIONAL DE SALUD METROPOLITANO

No. EXPEDIENTE
SRS-M-CCC-CP-2020-06
No. DOCUMENTO
Click here to enter text.

18 de marzo de 2020

Página 1 de 7

SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACIÓN

UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

No. Solicitud: **(03)**Objeto de la compra: **(2222)**Rubro: **(Impresos y Formularios)**Planificada: **Sí****Detalle pedido**

Ítem	Código[1]	Descripción	Unidad de Medida	Cantidad Solicitada	Precio Unitario Estimado	Monto
		FORMULARIOS DE SUGEMI	JUEGO A UN COLOR , UN ORIGINAL Y DOS COPIAS EN PAPEL NCR 8 1/2 X 11	800	800.00	
		TALONARIOS EN RECETA MDR	50 FORMULARIOS C/U EN PAPEL NCR(ATO COPAIBLE) ORIGINAL Y UNA COPIA PEGADO, 5 1/2 X 8 1/2	40	300.00	
		TALONARIO RECETA UNICA	50 FORMULARIOS C/, UN ORIGINAL Y DOS COPIA, NCR BOND 20, 8 1/2 X 7.5 TERMINADO PEGADOS, ENUMERADOS A PARTIR DE SECUENCIAS 1,062501	4,000	450.00	
		TALONARIO DE SOLICITUD Y LECTURA CITOLOGIA	50 FORMULARIOS C/U 8 1/2 X 13 A	1,000	550.00	

DISTRIBUCIÓN Y COPIAS
 Original 1 – Expediente de Compras
 Copia 1 – Agregar Destino



			UN COLOR EN PAPEL NCR BOND 20, UN ORIGINAL Y DOS COPIAS, TERMINACION, PEGADAS, ENUMERADASA PARTIR 148,901			
		TALONARIO DE SERVICIO DE DIAGNOSTICOS	FORMUALRIOS C/U A UN COLOR, UN ORIGINAL Y UNA COPIA, PAPEL NCR 8 1/2 X 11 TERMINACION PEGADOSY ENUMERADOSA PARTIR DE L SECUENCIA 952,501	2,300	450.00	
		TALONARIOS DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIAS	50 FORMULARIOS C/U A UN COLOR, UN ORIGINAL Y DOSCOPIAS EN PAPEL NCR, / 1/2 X 13, TERMINACION PEGADOS Y ENUMERADOS A PARTIR 450,001	2,100	350.00	

Plan de Entrega Estimado

Ítem	Dirección de entrega	Cantidad requerida	Fecha necesidad
1	Av. Dr. Delgado # 304, Gazcue, Santo Domingo, D.N. (Almacén)	Click here to enter text.	

Roberto Capellán



Responsable de la Unidad Operativa de Compras y Contrataciones


DISTRIBUCIÓN Y COPIAS
Original 1 - Expediente de Compras
Copia1 - Agregar Destino
