



SERVICIO REGIONAL DE SALUD
METROPOLITANO

Centro Cardio-Neuro Oftalmológico y Trasplante
Ciudad Sanitaria Dr. Luís E. Aybar

RNC 4-3006345-2



"Año de la Innovación y la Competitividad"

SOLICITUD DE COMPRA

Señor (a)
Administrador (a) y/o
Enc. De Compras

29-10-2020

Fecha _____

Cortésmente le solicito interponer sus buenos oficios a fin de que sean adquiridos en el mercado los materiales y/o equipos que detallamos a continuación:

Cantidad	Unidad	Detalle
400	Pies	Alambre de Goma de 2 hilos No.8
4	Uds.	Tomacorrientes 110 voltios de superficie
4	Uds.	Caja de Tie Rags color blanco de 18 pulgadas
4	Uds.	Cajas 4 x 2 Metal
		*Conexión de 3 abanicos en las carpas para usuarios al lado de Osmosis y frente a Gastro



Enc. Unidad solicitante