



Centro Cardio-Neuro Oftalmológico y Trasplante  
**SOLICITUD DE COMPRA O CONTRATACIÓN**  
 UNIDAD OPERATIVA DE COMPRAS Y CONTRATACIONES

16 de abril de 2021

Página 1 de 1

No. Solicitud: CECANOT-DAF-CM-2021-0151

Objeto de la compra: **ADQ. MEROPENEM 500 MG AMP. PARA USO DE FARMACIA Y QUIROFANO**Rubro: **PRODUCTOS MEDICINALES P/ USO HUMANO**

Planificada: No

**Detalle**

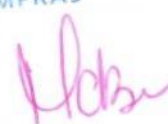
| Ítem                   | Código   | Cuenta presupuestaria | Descripción           | Cantidad Solicitada | Unidad de Medida | Precio Unitario Estimado Final | Monto             |
|------------------------|----------|-----------------------|-----------------------|---------------------|------------------|--------------------------------|-------------------|
| 1                      | 51101611 | 2.3.4.1.01            | MEROPENEM 500 MG AMP. | 200.00              | UD               | 1,465.00                       | 293,000.00        |
| <b>SUBTOTAL Total:</b> |          |                       |                       |                     |                  |                                | <b>293,000.00</b> |

**Plan de Entrega Estimado**

| Ítem | Descripción                  | Cantidad requerida | Dirección de entrega                                       | Fecha necesidad |
|------|------------------------------|--------------------|------------------------------------------------------------|-----------------|
| 1    | <b>MEROPENEM 500 MG AMP.</b> | <b>200</b>         | C/ Federico Velázquez No. 1<br>María auxiliadora, Sto. Dgo | 21/4/2021       |

  
**Licda. Digna Santamaría**  
 Encargada  
 Departamento De Compras y Contrataciones





## REQUERIMIENTO DE COMPRAS

**Dpto. Solicitante :** **FARMACIA**

**Pedido No. AMD -00132**

**Fecha:** 19/03/2021

[illegible]

Observaciones: Requerimiento de compra para el abastecimiento de la FARMACIA Y QUIRÓFANO  
Solicitar al Proveedor: Estudio de Bioequivalencia y Eficacia del medicamento.

**Solicitado por:**

Encargado de Área : Nombre y Sello

Validado por:

Encargado de Área : Nombre y Sello

**Autorizado por:**

Encargado de Área : Nombre y Sello

