



**Servicio Nacional de Salud**  
**CIUDAD SANITARIA "DR. LUIS E. AYBAR"**  
**CENTRO CARDIO-NEURO OFTALMOLOGICO Y TRASPLANTE**  
Federico Velázquez No. 1, Santo Domingo, R.D.  
Tel.: 809 681-0080 • Fax: 809 681-5580  
RNC: 4-3006345-2



### SOLICITUD DE COMPRA

Señor (a)  
Administrador (a) y/o  
Enc. de Compra

Fecha 5/13/19

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

*Áreas médicas*

| CANTIDAD | UNIDAD   | DETALLE                                                          |
|----------|----------|------------------------------------------------------------------|
| 96       | conjunto | Conjunto de pijama<br>p/ médico Desechable<br>de color Azul (XL) |
| 288      | conjunto | Conjunto de pijama<br>p/ médico Desechable<br>de color Azul (M)  |
| 288      | conjunto | Conjunto de pijama<br>p/ médico Desechable<br>de color Azul (L)  |
|          |          |                                                                  |
|          |          |                                                                  |
|          |          |                                                                  |
|          |          |                                                                  |
|          |          |                                                                  |
|          |          |                                                                  |
|          |          |                                                                  |

RLMS-M

*Dr. Elsa Alicia Peña*  
Enc. Unidad Solicitante