SERVICIO REGIONAL DE SALUD METROPOLITANO
CIUDAD SANITARIA "DR. LUIS E. AYBAR"
CENTRO CARDIO-NEURO OFTALMOLOGICO Y TRASPLANTE

Calle Federico Velásquez No. 1, María Auxiliadora, Sto. Dgo., R. D.
Tel.: 809-681-0080 • Fax: 809-681-5580
RNC: 4-3006345-2

CECANOT

SOLICITUD DE COMPRA

Fecha: 13/2/2020

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

Areas Medicas

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

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE
10	uds	Kit p/traqueotomía percutanea #8.0 Fr
20	uds	Kit p/traqueotomía percutanea #7.0 Fr

RLMS-M

Dra. Elsa Julia Reyes
ENC. UNIDAD SOLICITANTE