

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000112

UNIDAD EJECUTORA : 139 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001512

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
030105 - Hemoterapia Y Banco De Sangre								
21/03/2024	0000000527	354700010025	SUERO ANTI B X 10 mL	Unidad	0.00	0.00	120.00	0.00
21/03/2024	0000000527	354700010039	SUERO ANTI D X 10 mL	Unidad	0.00	0.00	120.00	0.00
21/03/2024	0000000527	354700010117	SUERO ANTI A X 10 mL	Unidad	0.00	0.00	121.00	0.00
21/03/2024	0000000527	358600090970	ANTICUERPO ANTI TRYPANOSOMA CRUZI (CHAGAS) TOTAL	Det	0.00	0.00	27,000.00	0.00
21/03/2024	0000000527	358600090972	ANTICUERPO HEPATITIS C	Det	0.00	0.00	27,000.00	0.00
21/03/2024	0000000527	358600091954	KIT HEPATITIS B ANTICUERPO ANTI CORE TOTAL METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	0.00	0.00	27,000.00	0.00
21/03/2024	0000000527	358600091955	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	0.00	0.00	27,000.00	0.00
21/03/2024	0000000527	358600091956	VIH 1 - 2 P24 METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	0.00	0.00	20,652.00	0.00
21/03/2024	0000000527	358600091957	SIFILIS METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	0.00	0.00	25,950.00	0.00
21/03/2024	0000000527	358600092650	ANTICUERPO ANTI HTLV I-II METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	0.00	0.00	25,951.00	0.00
21/03/2024	0000000527	493700142912	CUCHILLA DESCARTABLE PARA EQUIPO CONECTOR ESTERIL DE TUBULADURA	Unidad	0.00	0.00	12,000.00	0.00
21/03/2024	0000000527	495700150015	BOLSA COLECTORA DE SANGRE CUADRUPLE X 450 mL	Unidad	0.00	0.00	46,001.00	0.00
030202 - Farmacia								
22/03/2024	0000000546	583900050001	CABERGOLINA 500 µg (0.5 mg) TAB	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00
22/03/2024	0000000546	584200160006	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL 5 g/100 mL INY 100 mL	Unidad	0.00	0.00	466.00	0.00
22/03/2024	0000000546	585200260003	CALCITRIOL 0.25 ug TAB	Unidad	0.00	0.00	12,700.00	0.00
040610 - Dermatología Pediátrica								
21/03/2024	0000000528	582600350006	SIROLIMUS 1 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	3,600.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad