

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000295

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

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001512

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
030103 - Diagnostico Por Imagenes								
14/05/2024	0000001054	070500030129	SERVICIO ESPECIALIZADO MEDICO RADIOLOGO	Servicio	0.00	0.00	0.00	14,000.00
14/05/2024	0000001054	070500030524	SERVICIO ESPECIALIZADO EN TECNOLOGÍA MÉDICA DE RADIOLOGÍA	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,800.00
030202 - Farmacia								
09/05/2024	0000001006	580100010001	SEVOFLURANO 100 mL/100 mL SOL 250 mL	Unidad	0.00	0.00	1,351.00	0.00
09/05/2024	0000001006	582600640001	DACTINOMICINA 500 µg (0.5 mg) INY	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00
09/05/2024	0000001006	583100020002	AMLODIPINO (COMO BESILATO) 5 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	8,500.00	0.00
09/05/2024	0000001006	583300520002	MUPIROCINA (COMO SAL CALCICA) 2 g/100 g (2 %) CRM 15 g	Unidad	0.00	0.00	2,200.00	0.00
09/05/2024	0000001006	583500090013	IOPAMIDOL equivalente 300 mg Iodo/mL INY 100 mL	Unidad	0.00	0.00	15,040.00	0.00
09/05/2024	0000001006	584400610001	TETRACICLINA CLORHIDRATO 1 g/100 g (1 %) UNG OFT 6 g	Unidad	0.00	0.00	4,800.00	0.00
09/05/2024	0000001006	584900100001	DEXMEDETOMIDINA 100 µg/mL INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	550.00	0.00
09/05/2024	0000001006	585100070010	DEXTROSA 5 g/100 mL (5 %) INY 500 mL	Unidad	0.00	0.00	6,000.00	0.00
09/05/2024	0000001006	585600440020	CEFTAZIDIMA + AVIBACTAM 2 g + 500 mg	Unidad	0.00	0.00	180.00	0.00
09/05/2024	0000001006	586900070008	CODEINA FOSFATO 15 mg/5 mL JBE 60 mL	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00
030203 - Nutricion								
14/05/2024	0000001055	512000150114	FRASCO DE POLIPROPILENO AUTOCLAVABLE GRADUADO X 250 ML CON TAPA	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
14/05/2024	0000001055	512000150787	FRASCO DE POLIPROPILENO AUTOCLAVABLE GRADUADO X 150 mL CON TAPA ROSCA	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00
040604 - Neurologia Pediatrica								
15/05/2024	0000001061	497300010065	IMPLANTE ELECTROESTIMULADOR DE NERVIOS VAGO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
040709 - Odontologia								
15/05/2024	0000001059	492900020005	ACRILICO POLVO DE CURADO RAPIDO TRANSPARENTE X 454 g (1 lb)	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
15/05/2024	0000001059	492900020007	ACRILICO LIQUIDO DE CURADO RAPIDO X 8 oz	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
15/05/2024	0000001059	492900120671	TUBO DOBLE PARA ODONTOLOGIA	Unidad	0.00	0.00	240.00	0.00
15/05/2024	0000001059	492900120672	TUBO SIMPLE PARA ODONTOLOGIA	Unidad	0.00	0.00	240.00	0.00
15/05/2024	0000001059	492900120750	YESO BLANCO PARA ORTODONCIA	Klg	0.00	0.00	40.00	0.00
15/05/2024	0000001059	492900120962	TUBO TRIPLE SUPERIOR PARA ARCO RECTO DERECHO	Unidad	0.00	0.00	120.00	0.00
15/05/2024	0000001059	492900120981	ALAMBRE DE LIGADURA PARA ORTODONCIA 16 mm	Metro	0.00	0.00	6.00	0.00
15/05/2024	0000001059	492900170016	BRACKETS DE METAL X 20 PIEZAS	Unidad	0.00	0.00	180.00	0.00
15/05/2024	0000001059	492900240116	ARCO PREFORMADO DE ACERO INOXIDABLE RECTANGULAR SUPERIOR CORTO 0.017 in X 0.025 in	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
15/05/2024	0000001059	492900240118	ARCO PREFORMADO DE ACERO INOXIDABLE RECTANGULAR INFERIOR CORTO 0.017 in X 0.025 in	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
15/05/2024	0000001059	492900240120	ARCO PREFORMADO DE ACERO INOXIDABLE RECTANGULAR SUPERIOR CORTO 0.018 in X 0.025 in	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
15/05/2024	0000001059	492900240121	ARCO PREFORMADO DE ACERO INOXIDABLE RECTANGULAR INFERIOR LARGO 0.018 in X 0.025 in	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
15/05/2024	0000001059	492900240163	ARCO PREFORMADO DE NIQUEL, TITANIO (NITINOL) RECTAN. INFERIOR TIPO KITINEX 0.016 in X 0.02	Unidad	0.00	0.00	92.00	0.00
15/05/2024	0000001059	492900240164	ARCO PREFORMADO DE NIQUEL, TITANIO (NITINOL) RECTAN. SUPERIOR TIPO KITINEX 0.016 in X 0.02	Unidad	0.00	0.00	301.00	0.00
15/05/2024	0000001059	492900240167	ARCO PREFORMADO DE NIQUEL, TITANIO (NITINOL) RECTAN. INFERIOR TIPO KITINEX 0.017 in X 0.02	Unidad	0.00	0.00	301.00	0.00
15/05/2024	0000001059	492900240170	ARCO PREFORMADO DE NIQUEL, TITANIO (NITINOL) RECTAN. SUPERIOR TIPO KITINEX 0.017 in X 0.02	Unidad	0.00	0.00	122.00	0.00
15/05/2024	0000001059	492900240177	ARCO PREFORMADO DE NIQUEL, TITANIO (NITINOL) REDONDO INFERIOR 0.018 in	Unidad	0.00	0.00	77.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000295

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

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001512

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
040709 - Odontología								
15/05/2024	0000001059	492900240178	ARCO PREFORMADO DE NIQUEL, TITANIO (NITINOL) REDONDO SUPERIOR 0.012 in	Unidad	0.00	0.00	437.00	0.00
15/05/2024	0000001059	492900240179	ARCO PREFORMADO DE NIQUEL, TITANIO (NITINOL) REDONDO SUPERIOR 0.014 in	Unidad	0.00	0.00	439.00	0.00
15/05/2024	0000001059	492900240180	ARCO PREFORMADO DE NIQUEL, TITANIO (NITINOL) REDONDO SUPERIOR 0.018 in	Unidad	0.00	0.00	77.00	0.00
15/05/2024	0000001059	492900240181	ARCO PREFORMADO DE NIQUEL, TITANIO (NITINOL) REDONDO SUPERIOR 0.016 in	Unidad	0.00	0.00	77.00	0.00
15/05/2024	0000001059	492900240182	ARCO PREFORMADO DE NIQUEL, TITANIO (NITINOL) REDONDO INFERIOR 0.016 in	Unidad	0.00	0.00	77.00	0.00
15/05/2024	0000001059	492900440014	ALGINATO (USO DENTAL) X 454 g (1 lb)	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
15/05/2024	0000001059	492900440027	YESO EXTRADURO (USO ODONTOLOGICO)	Klg	0.00	0.00	40.00	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