

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000200

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/ |
| 010602 - Economía | | | | | | | | |
| 16/04/2024 | 0000000801 | 767500620352 | TAMBOR DE IMAGEN PARA LEXMARK COD. REF. 52D0Z00 NEGRO | Unidad | 0.00 | 0.00 | 2.00 | 0.00 |
| 16/04/2024 | 0000000802 | 767400061989 | TÓNER DE IMPRESIÓN PARA LEXMARK COD. REF. 50F4X00 NEGRO | Unidad | 0.00 | 0.00 | 4.00 | 0.00 |
| 16/04/2024 | 0000000802 | 767400062352 | TÓNER DE IMPRESIÓN PARA LEXMARK COD. REF. 62D4X00 NEGRO | Unidad | 0.00 | 0.00 | 4.00 | 0.00 |
| 16/04/2024 | 0000000802 | 767500620349 | TAMBOR DE IMAGEN PARA LEXMARK COD. REF. 50F0Z00 NEGRO | Unidad | 0.00 | 0.00 | 5.00 | 0.00 |
| 030103 - Diagnostico Por Imagenes | | | | | | | | |
| 16/04/2024 | 0000000798 | 495701460484 | SISTEMA DE INJERTO STENT AORTICA BEGRAFT (CROMOCOBALTO RECUBIERTO DE PTFE) 16 mm X | Unidad | 0.00 | 0.00 | 1.00 | 0.00 |
| 030104 - Patología Clínica | | | | | | | | |
| 17/04/2024 | 0000000808 | 351000024262 | SOLUCION DE HANKS (1X) X 500 mL | Unidad | 0.00 | 0.00 | 8.00 | 0.00 |
| 17/04/2024 | 0000000808 | 351500020013 | SOLUCIÓN TAMPÓN (BUFFER) PBS X 1 L | Unidad | 0.00 | 0.00 | 10.00 | 0.00 |
| 17/04/2024 | 0000000808 | 354700010104 | ALBUMINA BOVINA 22% | Millilitro | 0.00 | 0.00 | 1.00 | 0.00 |
| 17/04/2024 | 0000000808 | 358600101080 | MEDIO DE TRANSPORTE VIRAL X 3 mL | Unidad | 0.00 | 0.00 | 400.00 | 0.00 |
| 17/04/2024 | 0000000808 | 358600170216 | SUERO BOVINO FETAL INACTIVADO POR CALOR X 500 mL | Unidad | 0.00 | 0.00 | 2.00 | 0.00 |
| 17/04/2024 | 0000000808 | 511000080847 | TUBO DE PLASTICO TIPO FALCON FONDO CONICO 50 mL CON TAPA ROSCA | Unidad | 0.00 | 0.00 | 500.00 | 0.00 |
| 17/04/2024 | 0000000808 | 511000081091 | TUBO DE POLIESTIRENO, FONDO REDONDO 12 mm X 75 mm CON TAPA | Unidad | 0.00 | 0.00 | 750.00 | 0.00 |
| 17/04/2024 | 0000000808 | 511000081195 | TUBO DESCARTABLE ESTÉRIL DE POLIPROPILENO GRADUADO 1.5 mL CON TAPA PLANA X 500 | Unidad | 0.00 | 0.00 | 1,000.00 | 0.00 |
| 17/04/2024 | 0000000809 | 495700780011 | AGUJA PARA EXTRACCION DE SANGRE AL VACIO 21 G X 1 in | Unidad | 0.00 | 0.00 | 1,000.00 | 0.00 |
| 030202 - Farmacia | | | | | | | | |
| 16/04/2024 | 0000000789 | 580800240007 | CEFTRIAXONA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE 1 g INY | Unidad | 0.00 | 0.00 | 7,500.00 | 0.00 |
| 16/04/2024 | 0000000789 | 584400170023 | HIPROMELOSA 3 mg/mL SOL OFT 15 mL | Unidad | 0.00 | 0.00 | 100.00 | 0.00 |
| 16/04/2024 | 0000000789 | 584400670004 | CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) 3 mg/mL (0.3 %) SOL OFT 5 mL | Unidad | 0.00 | 0.00 | 140.00 | 0.00 |
| 16/04/2024 | 0000000789 | 584400690003 | PREDNISOLONA 10 mg/mL SUS OFT 5 mL | Unidad | 0.00 | 0.00 | 70.00 | 0.00 |
| 16/04/2024 | 0000000789 | 585900640001 | POTASIO CITRATO 1080 mg (equivalente a 10 mEq de ión potasio) TAB | Unidad | 0.00 | 0.00 | 32,000.00 | 0.00 |
| 17/04/2024 | 0000000806 | 495700560687 | SUTURA DE POLIDIOXANONA 6/0 C/DOBLE AGUJA 3/8 CÍRCULO REDONDA 9.3 mm X 75 cm | Unidad | 0.00 | 0.00 | 50.00 | 0.00 |
| 17/04/2024 | 0000000806 | 495700560750 | SUTURA DE POLIDIOXANONA 5/0 C/DOBLE AGUJA 3/8 CIRCULO REDONDA 13 mm X 75 cm | Unidad | 0.00 | 0.00 | 140.00 | 0.00 |
| 17/04/2024 | 0000000806 | 495701360411 | SUTURA NAILON NEGRO MONOFILAMENTO 5/0 C/A 3/8 CIRCULO CORTANTE 16 mm X 45 cm | Unidad | 0.00 | 0.00 | 360.00 | 0.00 |
| 17/04/2024 | 0000000806 | 495701360418 | SUTURA NAILON NEGRO MONOFILAMENTO 5/0 C/A 3/8 CIRCULO CORTANTE 13 mm X 45 cm | Unidad | 0.00 | 0.00 | 340.00 | 0.00 |
| 17/04/2024 | 0000000806 | 495701360427 | SUTURA NAILON NEGRO MONOFILAMENTO 9/0 C/DOBLE AGUJA 3/8 CIRCULO REDONDA 5.0 mm X 30 | Unidad | 0.00 | 0.00 | 60.00 | 0.00 |
| 17/04/2024 | 0000000806 | 495701360432 | SUTURA NAILON NEGRO MONOFILAMENTO 8/0 C/DOBLE AGUJA 3/8 CIRCULO REDONDA 6.5 mm X 30 | Unidad | 0.00 | 0.00 | 20.00 | 0.00 |
| 17/04/2024 | 0000000806 | 495701360450 | SUTURA NAILON NEGRO MONOFILAMENTO 4/0 C/A 3/8 CIRCULO CORTANTE 24 mm X 45 cm | Unidad | 0.00 | 0.00 | 570.00 | 0.00 |
| 17/04/2024 | 0000000806 | 495701360460 | SUTURA NAILON NEGRO MONOFILAMENTO 3/0 C/A 3/8 CIRCULO CORTANTE 19 mm X 45 cm | Unidad | 0.00 | 0.00 | 140.00 | 0.00 |

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000200

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/ |
| 030202 - Farmacia | | | | | | | | |
| 17/04/2024 | 0000000806 | 495701360511 | SUTURA NAILON NEGRO MONOFILAMENTO 4/0 C/A 1/2 CÍRCULO CORTANTE 16 mm X 45 cm | Unidad | 0.00 | 0.00 | 390.00 | 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