

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000026

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/
030202 - Farmacia								
27/02/2024	0000000236	495700400007	MASCARA DE OXIGENO TIPO VENTURI PARA ADULTO	Unidad	0	0.00	55	0.00
040203 - Cirugía Cardiovascular								
26/02/2024	0000000231	940100080038	ALQUILER DE EQUIPOS BIOMÉDICOS	Servicio	0	0.00	0	9,000.00
040604 - Neurología Pediátrica								
26/02/2024	0000000230	944000010015	ALQUILER DE EQUIPO MÉDICO Y HOSPITALARIO	Servicio	0	0.00	0	40,300.00
040702 - Cirugía Cabeza, Cuello Y Maxilo Facial								
26/02/2024	0000000232	495100110722	TIJERA COAGULANTE PARA CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO CURVA DE 9 cm	Unidad	0	0.00	10	0.00
26/02/2024	0000000232	495700742534	HEMOSTATICO ABSORBIBLE DE CELULOSA OXIGENADA Y REGENERADA DE TEJIDO FIBROSO 5.1 cr	Unidad	0	0.00	80	0.00
26/02/2024	0000000232	495700742697	HEMOSTATICO ABSORBIBLE DE CELULOSA OXIGENADA Y REGENERADA DE TEJIDO FIBROSO 10.2 r	Unidad	0	0.00	60	0.00
040707 - Traumatología								
27/02/2024	0000000234	496900220631	SISTEMA DE PLACA DE BLOQUEO PARA CADERA PEDIÁTRICA 2.7 mm DE DIÁMETRO	Unidad	0	0.00	6	0.00
27/02/2024	0000000234	496900390025	CLAVO DE TITANIO INTRAMEDULAR ELASTICO 3.0 mm	Unidad	0	0.00	28	0.00
27/02/2024	0000000235	496900221353	SISTEMA DE PLACA DCP PEQUEÑOS FRAGMENTOS 3.5 mm	Unidad	0	0.00	30	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