

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000027

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/
010701.01 - Cirugía Experimental								
27/02/2024	000000237	495100400011	TROCAR PARA CIRUGIA LAPAROSCOPICA DE 10 mm DE DIAMETRO DESCARTABLE	Unidad	0	0.00	12	0.00
27/02/2024	000000237	495100400012	TROCAR PARA CIRUGIA LAPAROSCOPICA DE 5 mm DE DIAMETRO DESCARTABLE	Unidad	0	0.00	12	0.00
27/02/2024	000000237	495700020090	AGUJA DE PUNCIÓN LUMBAR 22 G X 3 1/2 in	Unidad	0	0.00	10	0.00
27/02/2024	000000237	495700040163	AGUJA EPIDURAL DESCARTABLE N° 18 G X 4 3/4 in	Unidad	0	0.00	10	0.00
27/02/2024	000000237	495700741171	CIRCUITO DE ANESTESIA CON VÁLVULA (KUNH)	Unidad	0	0.00	4	0.00
27/02/2024	000000237	495700741802	LIGA CLIPS DE TITANIO PARA LAPAROSCOPIA	Unidad	0	0.00	26	0.00
27/02/2024	000000237	495700742422	CIRCUITO COAXIAL DESCARTABLE ADULTO CON BOLSA 3 L Y LINEA DE CO2	Unidad	0	0.00	4	0.00
27/02/2024	000000237	495700742871	LIGA CLIPS DE TITANIO TALLA L PARA LAPAROSCOPIA X 6 UNIDADES	Unidad	0	0.00	26	0.00
27/02/2024	000000237	495700742880	LIGA CLIPS DE TITANIO TALLA M PARA LAPAROSCOPIA X 6 UNIDADES	Unidad	0	0.00	26	0.00
27/02/2024	000000237	495701160060	CLIP DE POLÍMERO PARA CIRUGÍA TAMAÑO XL	Unidad	0	0.00	20	0.00
27/02/2024	000000237	495701180048	CLIP DE POLÍMERO PARA CIRUGÍA TAMAÑO L	Unidad	0	0.00	26	0.00
27/02/2024	000000237	495701570005	AGUJA ESPINAL DESCARTABLE 20 G X 3 1/2 in	Unidad	0	0.00	10	0.00
27/02/2024	000000237	495701940001	AGENTE PARA EMBOLIZACIÓN LIQUÍDO A BASE DE CIANOACRILATO X 0.5 mL	Unidad	0	0.00	5	0.00
27/02/2024	000000237	580100200001	BUPIVACAINA CLORHIDRATO (SIN PRESERVANTES) 5 mg/mL (0.5 %) INY 20 mL	Unidad	0	0.00	40	0.00
27/02/2024	000000237	580100220003	REMIFENTANILO 5 mg INY	Unidad	0	0.00	20	0.00
27/02/2024	000000237	580100230001	FENTANILO 50 µg/mL INY 10 mL	Unidad	0	0.00	40	0.00
27/02/2024	000000237	583000260001	NOREPINEFRINA (COMO ACIDO TARTRATO) 1 mg/mL INY 4 mL	Unidad	0	0.00	40	0.00
27/02/2024	000000237	583000490001	DOPAMINA CLORHIDRATO 40 mg/mL INY 5 mL	Unidad	0	0.00	20	0.00
040003.00 - Centro Quirúrgico Y Anestesiología								
27/02/2024	000000238	495700400131	MASCARA DE ANESTESIA DESCARTABLE N° 2	Unidad	0	0.00	730	0.00
27/02/2024	000000238	495700400132	MASCARA DE ANESTESIA DESCARTABLE N° 3	Unidad	0	0.00	900	0.00
27/02/2024	000000238	495700630024	TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE N° 3.0 CON BALÓN	Unidad	0	0.00	25	0.00
27/02/2024	000000238	495700630026	TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE N° 3.5 CON BALÓN	Unidad	0	0.00	49	0.00
27/02/2024	000000238	495701010031	TUBO OROFARINGEO N° 3	Unidad	0	0.00	178	0.00
27/02/2024	000000238	495701010032	TUBO OROFARINGEO N° 4	Unidad	0	0.00	73	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000027

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/
040500 - Sub Unidad De Atencion Integral Al Paciente Quemado								
27/02/2024	0000000239	940100020004	ALQUILER DE REFRIGERADORA	Servicio	0	0.00	0	20,000.00

- 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