

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000515

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								
19/06/2025	0000001036	495700480023	SONDA DE ASPIRACION ENDOTRAQUEAL N° 8	Unidad	0.00	0.00	70,263.00	0.00
19/06/2025	0000001036	495700620064	TUBO DE VENTILACIÓN PARA OIDO TIPO DONALSON DESCARTABLE	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
19/06/2025	0000001036	495700742311	MATRIZ HUMANA DE HUESO DESMINERALIZADO 10 mL	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
19/06/2025	0000001036	495701580005	CATÉTER PARA ANGIOGRAFÍA CEREBRAL HEAD HUNTER 5 FR X 100 cm	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
19/06/2025	0000001036	495701750005	MATRIZ DE HUESO HUMANO DESMINERALIZADO X 5 mL	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
19/06/2025	0000001036	584800090005	RISPERIDONA 1 mg/mL SOL 30 mL	Unidad	0.00	0.00	382.00	0.00
040300 - Sub Unidad De Atencion Integral Especializada De Paciente Neurocirugía								
19/06/2025	0000001035	495701780016	SUSTANCIA PARA SISTEMA EMBOLIZANTE X 3 mL	Unidad	0.00	0.00	17.00	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.

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 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, se suscribe:

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad