

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000953

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/
010605 - Seguros Públicos Y Privados								
21/10/2025	0000001779	210100020009	SERVICIO DE AUDITORIA EN SALUD	Servicio	0.00	0.00	0.00	14,000.00
21/10/2025	0000001780	170100030102	SERVICIO DE SOPORTE INFORMATICO	Servicio	0.00	0.00	0.00	6,000.00
030202 - Farmacia								
22/10/2025	0000001781	495700210113	CATÉTER ENDOVENOSO PERIFERICO N° 22 G X 3/4 in CON ADAPTADOR EN Y	Unidad	33,950.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	495700742580	MINI PUNZÓN PARA MEZCLAS INTRAVENOSAS CON FILTRO DE AIRE DE 0.45 µm Y FILTRO DE PARTÍC	Unidad	25,545.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	495700790001	VENDA DE YESO 4 in X 5 yd	Unidad	4.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	497000021112	BANDA ELÁSTICA AJUSTABLE CON SUJETADOR DE Sonda VESICAL	Unidad	6,185.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	580100160001	OXIGENO LIQUIDO MEDICINAL 99.5 %	M3	15,000.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	580200460011	PARACETAMOL 500 mg TAB	Unidad	30,000.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	580200500001	ACIDO ACETILSALICILICO 100 mg TAB	Unidad	24,000.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	580300180006	CLORFENAMINA MALEATO 2 mg/5 mL JBE 120 mL	Unidad	1,500.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	580300200002	LORATADINA 5 mg/5 mL JBE 60 mL	Unidad	1,500.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	580300200004	LORATADINA 10 mg TAB	Unidad	27,000.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	580400170002	ATROPINA SULFATO 500 µg/mL (0.5 mg/mL) INY 1 mL	Unidad	2,400.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	580500040001	TOPIRAMATO 50 mg TAB	Unidad	2,400.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	580500080001	CARBAMAZEPINA 200 mg TAB	Unidad	900.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	580500080005	CARBAMAZEPINA 100 mg/5 mL SUS 100 mL	Unidad	150.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	580500090001	CLONAZEPAM 2.5 mg/mL SOL 20 mL	Unidad	120.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	580500090002	CLONAZEPAM 500 µg (0.5 mg) TAB	Unidad	9,000.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	580500090003	CLONAZEPAM 2 mg TAB	Unidad	2,400.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	580500100007	FENITOINA SODICA 50mg/mL INY 2 mL	Unidad	300.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	580500110004	FENOBARBITAL SODICO 100 mg/mL INY 2 mL	Unidad	600.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	580500120004	VALPROATO SODICO 200 mg/mL SOL 40 mL	Unidad	90.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	580500130001	LEVETIRACETAM 500 mg TAB	Unidad	9,000.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	580500130002	LEVETIRACETAM 1 g TAB	Unidad	12,000.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	580500130003	LEVETIRACETAM 100 mg/mL SOL 300 mL	Unidad	60.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	580500170001	LACOSAMIDA 50 mg TAB	Unidad	9,000.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	580600050002	MEBENDAZOL 100 mg/5 mL SUS 30 mL	Unidad	150.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	580700100009	AMOXICILINA 250 mg/5 mL SUS 60 mL	Unidad	600.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	580700120005	DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) 500 mg TAB	Unidad	3,000.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	580700140002	OXACILINA 500 mg INY	Unidad	400.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	580700150006	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (COMO SAL POTASICA) 250 mg + 62.5 mg/5 mL SUS 60 mL	Unidad	600.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	580700150007	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (COMO SAL POTASICA) 500 mg + 125 mg TAB	Unidad	3,000.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	580800150004	CEFUROXIMA (COMO AXETIL) 250 mg/5 mL SUS 50 mL	Unidad	30.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	580800180002	CEFALEXINA 250 mg/5 mL SUS 60 mL	Unidad	300.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	580800210004	CEFAZOLINA (COMO SAL SÓDICA) 1 g INY	Unidad	3,000.00	0.00	0.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000953

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								
22/10/2025	0000001781	580800230001	CEFTAZIDIMA 1 g INY	Unidad	300.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	580800240002	CEFTRIAXONA SODICA 1 g INY	Unidad	3,000.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	580900030001	AMIKACINA (COMO SULFATO) 250 mg/mL INY 2 mL	Unidad	150.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	580900040002	GENTAMICINA (COMO SULFATO) 40 mg/mL INY 2 mL	Unidad	150.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	581000040009	CLARITROMICINA 250 mg/5 mL SUS 60 mL	Unidad	10.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	581000080002	AZITROMICINA 200 mg/5 mL SUS 60 mL	Unidad	10.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	581000080004	AZITROMICINA 200 mg/5 mL SUS 30 mL	Unidad	60.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	581000080007	AZITROMICINA 500 mg TAB	Unidad	1,000.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	581100050001	DOXICICLINA 100 mg TAB	Unidad	200.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	581100070001	TIGECICLINA 50 mg INY	Unidad	20.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	581300030005	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 800 mg + 160 mg TAB	Unidad	400.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	581400040006	LEVOFLOXACINO 250 mg TAB	Unidad	800.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	581500060003	LINEZOLID 600 mg TAB	Unidad	300.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	581500080001	NITROFURANTOINA 25 mg/5 mL SUS 120 mL	Unidad	150.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	581500080003	NITROFURANTOINA 100 mg TAB	Unidad	700.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	581500090001	VANCOMICINA (COMO CLORHIDRATO) 500 mg INY	Unidad	20.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	581800090005	NISTATINA 100000 UI/mL SUS GOT 12 mL	Unidad	900.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	581800100003	FLUCONAZOL 2 mg/mL INY 50 mL	Unidad	10.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	581800100005	FLUCONAZOL 150 mg TAB	Unidad	200.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	581800110001	VORICONAZOLE 200 mg TAB	Unidad	1,200.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	581800110002	VORICONAZOLE 200 mg INY	Unidad	10.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	581900040002	METRONIDAZOL 500 mg TAB	Unidad	100.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	582500160002	CAFEÍNA CITRATO 20 mg/mL INY 1 mL	Unidad	50.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	582600560002	TACROLIMUS 1 mg TAB	Unidad	12,000.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	582600590004	CICLOFOSFAMIDA 1 g INY	Unidad	10.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	582600700001	MERCAPTOPURINA 50 mg TAB	Unidad	100.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	582600720002	METOTREXATO SODICO 50 mg INY 2 mL	Unidad	100.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	582600720004	METOTREXATO 2.5 mg TAB	Unidad	500.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	582600860001	TRIPTORELINA 3.75 mg INY	Unidad	100.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	582600900001	CICLOSPORINA 50 mg TAB	Unidad	100.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	582600900005	CICLOSPORINA 100 mg/mL SOL 50 mL	Unidad	30.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	582600900006	CICLOSPORINA 50 mg INY 1 mL	Unidad	30.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	582800010003	HIERRO (COMO SACARATO) 20 mg Fe/mL INY 5 mL	Unidad	400.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	582800060001	ENOXAPARINA SODICA 60 mg/0.6 mL INY 0.6 mL	Unidad	400.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	582800060002	ENOXAPARINA SODICA 40 mg/0.4 mL INY 0.4 mL	Unidad	400.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	582800190002	EPOETINA ALFA (ERITROPOYETINA) 4000 UI/mL INY 1 mL	Unidad	50.00	0.00	0.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000953

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								
22/10/2025	0000001781	582800300002	FITOMENADIONA 10 mg/mL INY 1 mL	Unidad	100.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	582800360001	CLOPIDOGREL (COMO BISULFATO) 75 mg TAB	Unidad	100.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	583000210002	MILRINONA 10 mg/10 mL INY 10 mL	Unidad	500.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	583000220007	DINITRATO DE ISOSORBIDA 10 mg TAB	Unidad	200.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	583000440002	VERAPAMILLO CLORHIDRATO 80 mg TAB	Unidad	1,000.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	583000450001	AMIODARONA CLORHIDRATO 50 mg/mL INY 3 mL	Unidad	50.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	583000450002	AMIODARONA CLORHIDRATO 200 mg TAB	Unidad	500.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	583000510001	ETILEFRINA 10 mg/mL INY 1 mL	Unidad	50.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	583100330004	ENALAPRIL MALEATO 10 mg TAB	Unidad	1,000.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	583200130001	ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) 20 mg TAB	Unidad	200.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	583300110001	ACIDO FUSIDICO 2 g/100 g (2%) CRM 15 g	Unidad	100.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	583300520002	MUPIROCINA (COMO SAL CALCICA) 2 g/100 g (2 %) CRM 15 g	Unidad	100.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	583300990002	BETAMETASONA (COMO DIPROPIONATO) 50 mg/100 g (0.05%) CRM 20 g	Unidad	100.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	583301000007	HIDROCORTISONA (COMO ACETATO) 1 g/100 g (1 %) CRM 20 g	Unidad	50.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	583600140003	NITROFURAL 200 mg/100 g CRM 500 g	Unidad	20.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	583600190041	YODO POVIDONA (ESPUMA) 7.5 g/100 mL SOLUCIÓN 120 mL	Unidad	20.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	583600220063	CLORHEXIDINA GLUCONATO 2 g/100 mL SOL 120 mL	Unidad	20.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	583700010002	FUROSEMIDA 40 mg TAB	Unidad	300.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	583700020003	MANITOL 20 g/100 mL (20 %) INY 500 mL	Unidad	20.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	583700040001	ESPIRONOLACTONA 25 mg TAB	Unidad	10,000.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	583700040002	ESPIRONOLACTONA 100 mg TAB	Unidad	300.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	583800140002	BISACODILO 5 mg TAB	Unidad	1,500.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	583800700003	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO 400 + 400 mg/5 mL SUS 150 mL	Unidad	50.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	583800700022	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO 400 + 400 mg/5 mL SUS 120 mL	Unidad	20.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	583800710002	OMEPRAZOL (TABLETA DE LIBERACION MODIFICADA) 20 mg TAB	Unidad	5,000.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	583800710003	OMEPRAZOL (COMO SAL SODICA) 40 mg INY	Unidad	100.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	583800710007	OMEPRAZOL 20 mg TAB	Unidad	6,000.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	583800720002	RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) 300 mg TAB	Unidad	400.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	583800720003	RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) 25 mg/mL INY 2 mL	Unidad	200.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	583800730003	BISMUTO SUBSALICILATO 87.33 mg/5 mL SUS 150 mL	Unidad	20.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	583800740001	SUCRALFATO 1 g/5 mL SUS 200 mL	Unidad	10.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	583800750003	DIMENHIDRINATO 50 mg TAB	Unidad	2,000.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	583800760003	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10 mg TAB	Unidad	500.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	583800770003	ONDANSETRON (COMO CLORHIDRATO) 8 mg TAB	Unidad	200.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	583800770004	ONDANSETRON (COMO CLORHIDRATO) 2 mg/mL INY 4 mL	Unidad	100.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	583800810004	ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO 20 mg/mL INY 1 mL	Unidad	100.00	0.00	0.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000953

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								
22/10/2025	0000001781	583800810005	ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO 10 mg TAB	Unidad	1,800.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	583900050001	CABERGOLINA 500 µg (0.5 mg) TAB	Unidad	20.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	584000060001	INSULINA GLARGINA 100 UI/mL INY 3 mL	Unidad	50.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	584000180003	METFORMINA CLORHIDRATO 500 mg TAB	Unidad	100.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	584200160006	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL 5 g/100 mL INY 100 mL	Unidad	21.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	584400430010	MOXIFLOXACINO 5 mg/mL (0.5%) SOL OFT 5 mL	Unidad	10.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	584400460007	OLOPATADINA 2 mg/mL SOL OFT 5 mL	Unidad	5.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	584400500007	CARBOMERO 200 mg/100 g GEL 10 g	Unidad	10.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	584400610001	TETRACICLINA CLORHIDRATO 1 g/100 g (1 %) UNG OFT 6 g	Unidad	50.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	584400670004	CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) 3 mg/mL (0.3 %) SOL OFT 5 mL	Unidad	100.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	584400690003	PREDNISOLONA 10 mg/mL SUS OFT 5 mL	Unidad	10.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	584400700004	ATROPINA SULFATO 10 mg/ mL (1 %) SOL OFT 5 mL	Unidad	10.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	584700050001	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 2.5 % SOL 2 L	Unidad	30.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	584800090002	RISPERIDONA 2 mg TAB	Unidad	600.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	584800090005	RISPERIDONA 1 mg/mL SOL 30 mL	Unidad	100.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	584900300001	MIDAZOLAM (COMO CLORHIDRATO) 5 mg INY 5 mL	Unidad	20.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	584900320001	FLUOXETINA (COMO CLORHIDRATO) 20 mg TAB	Unidad	2,800.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	585000360004	BUDESONIDA 200 µg/DOSIS AER 200 DOSIS	Unidad	100.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	585000490017	SALBUTAMOL (COMO SULFATO) 100 µg/DOSIS AER 200 DOSIS	Unidad	400.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	585100070007	DEXTROSA 5 g/100 mL (5 %) INY 100 mL	Unidad	100.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	585100070012	DEXTROSA 333 mg/mL (33 %) INY 20 mL	Unidad	1,200.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	585100070025	DEXTROSA 5 g/100 mL (5 %) INY CIRCUITO CERRADO 100 mL	Unidad	90.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	585100070026	DEXTROSA 5 g/100 mL (5 %) INY CIRCUITO CERRADO 250 mL	Unidad	60.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	585100090002	POTASIO CLORURO 20 g/100 mL (20 %) INY 10 mL	Unidad	300.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	585100100002	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY 100 mL	Unidad	500.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	585100100008	SODIO CLORURO 20 g/100 mL (20 %) INY 20 mL	Unidad	8,000.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	585100120003	SODIO BICARBONATO 8.4 g/100 mL (8.4 %) INY 20 mL	Unidad	2,000.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	585701820010	MACROGOL 3350 (POLIETILENGLICOL 3350) COMBINACIONES 105 g PLV 110.10 g	Unidad	100.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	585900340001	SILDENAFILO 50 mg TAB	Unidad	50.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	585900520001	TAMSULOSINA 400 µg (0.4 mg) TAB	Unidad	1,700.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	585900640001	POTASIO CITRATO 1080 mg (equivalente a 10 mEq de ión potasio) TAB	Unidad	1,500.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	586300020001	BACLOFENO 10 mg TAB	Unidad	88,800.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	586900010010	MORFINA CLORHIDRATO 20 mg INY 1 mL	Unidad	500.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	586900060001	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 mg TAB	Unidad	2,500.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	586900060005	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 mg/mL SOL 10 mL	Unidad	100.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	586900060009	TRAMADOL (CLORHIDRATO) 50 mg/mL INY 1 mL	Unidad	200.00	0.00	0.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000953

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								
22/10/2025	0000001781	586900060010	TRAMADOL 50 mg/mL INY 2 mL	Unidad	200.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	587100040003	METILPREDNISOLONA (COMO SUCCINATO SODICO) 500 mg INY 4 mL	Unidad	300.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	587100070003	PREDNISONA 50 mg TAB	Unidad	50.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	587100110001	FLUDROCORTISONA 100 µg TAB	Unidad	200.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	587200030001	CILASTATINA + IMIPENEM (COMO SAL SODICA) 500 mg + 500 mg INY	Unidad	50.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2025	0000001781	587300010004	LEVOTIROXINA SODICA 50 µg TAB	Unidad	1,700.00	0.00	0.00	0.00
040300 - Sub Unidad De Atencion Integral Especializada De Paciente Neurocirugía								
22/10/2025	0000001782	496900360444	ESPACIADOR INTERVERTEBRAL LUMBAR DE TITANIO 12 mm X 26 mm X 10 mm	Unidad	0.00	0.00	1.00	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