

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000196

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								
10/03/2025	0000000378	495700140009	BOLSA COLECTORA DE ORINA X 100 mL	Unidad	0.00	0.00	21,650.00	0.00
10/03/2025	0000000378	495700210141	CATÉTER ENDOVENOSO PERIFÉRICO N° 18 G X 1.16 IN CON DISPOSITIVO DE BIOSEGURIDAD	Unidad	0.00	0.00	2,880.00	0.00
10/03/2025	0000000378	495700480054	SONDA DE ASPIRACION ENDOTRAQUEAL CIRCUITO CERRADO N° 14	Unidad	0.00	0.00	287.00	0.00
10/03/2025	0000000378	495700540055	SONDA VESICAL 2 VIAS 100% SILICONADA N° 6	Unidad	0.00	0.00	1,027.00	0.00
10/03/2025	0000000378	495701410025	APOSITO HIDROCOLOIDE 15 cm X 15 cm	Unidad	0.00	0.00	1,880.00	0.00
10/03/2025	0000000378	495701410100	APOSITO HIDROCOLOIDE GRUESO 10 cm X 10 cm	Unidad	0.00	0.00	2,680.00	0.00
10/03/2025	0000000378	495701410417	APOSITO DE ESPUMA HIDROFILICA (POLIURETANO) ADHESIVO ESTERIL 10 cm X 10 cm	Unidad	0.00	0.00	1,960.00	0.00
10/03/2025	0000000384	585100070009	DEXTROSA 50 g/100 mL (50 %) INY 1 L	Unidad	0.00	0.00	368.00	0.00
040100.01 - Sub Unidad De Atencion Integral Especializada De Paciente De Trasplante De Progenitores Hematopoyéti								
10/03/2025	0000000383	495701490105	CATÉTER VENOSO CENTRAL DOBLE LUMEN DE LARGA PERMANENCIA PARA HEMODIÁLISIS 8 FR X 1	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
10/03/2025	0000000383	495701490186	CATÉTER VENOSO CENTRAL DOBLE LUMEN PARA HEMODIÁLISIS 8 FR X 12.5 cm	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 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