

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000438

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/
040003.00 - Centro Quirúrgico Y Anestesiología								
28/05/2025	0000000857	493700142684	JUEGO CIRCUITO CORRUGADO PEDIATRICO PARA EQUIPO DE ANESTESIA	Unidad	0.00	0.00	5,120.00	0.00
28/05/2025	0000000857	493700143296	JUEGO CIRCUITO CORRUGADO NEONATAL PARA EQUIPO DE ANESTESIA	Unidad	0.00	0.00	450.00	0.00
040201 - Sub Unidad De Cardiología Y Cirugía Cardiovascular								
27/05/2025	0000000845	493700210099	CONECTOR EN Y 1/4 in X 1/4 in X 1/4 in CON LUER	Unidad	0.00	0.00	185.00	0.00
27/05/2025	0000000845	493700210579	CONECTOR RECTO 1/4 in SIN LUER	Unidad	0.00	0.00	130.00	0.00
27/05/2025	0000000845	493700210639	CONECTOR RECTO 1/4 IN X 3/8 IN SIN LUER	Unidad	0.00	0.00	210.00	0.00
27/05/2025	0000000845	493700210649	CONECTOR EN Y 3/8 in X 3/8 in X 3/8 in CON LUER	Unidad	0.00	0.00	110.00	0.00
040601 - Sub Unidad Pediátrica Y Sub Especialidades								
28/05/2025	0000000856	495701490036	CATÉTER VENOSO CENTRAL DOBLE LUMEN 9 FR X 12 cm	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
28/05/2025	0000000856	495701490155	CATÉTER VENOSO CENTRAL DOBLE LUMEN 11.5 FR X 15 cm CURVADO	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
28/05/2025	0000000856	495701490157	CATÉTER VENOSO CENTRAL DOBLE LUMEN 12 FR X 15 cm DE ALTO FLUJO	Unidad	0.00	0.00	5.00	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