

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000462

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/
<b>030202 - Farmacia</b>								
03/06/2025	0000000910	493700210628	SENSOR DE SATURACION DE OXIGENO NEONATAL DESCARTABLE PARA MONITOR MULTIPARAMETRU	Unidad	0.00	0.00	800.00	0.00
03/06/2025	0000000910	495700330001	HOJA DE BISTURI DESCARTABLE N° 22	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00
03/06/2025	0000000910	495700330012	HOJA DE BISTURI DESCARTABLE N° 20	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00
03/06/2025	0000000910	495700741154	LAPIZ MARCADOR DE PIEL PARA CIRUGIA	Unidad	0.00	0.00	1,800.00	0.00
03/06/2025	0000000910	495700742587	EQUIPO CPAP DESCARTABLE N° 3.5	Unidad	0.00	0.00	90.00	0.00
03/06/2025	0000000910	580200460072	PARACETAMOL 10 mg/mL INY 100 mL	Unidad	0.00	0.00	2,250.00	0.00
03/06/2025	0000000910	581500060001	LINEZOLID 200 mg/100 mL INY 300 mL	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
03/06/2025	0000000910	581500060003	LINEZOLID 600 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	350.00	0.00
03/06/2025	0000000910	582400320007	ACICLOVIR 200 mg/5 ml SUS 125 mL	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
03/06/2025	0000000910	583000460001	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	23,500.00	0.00
03/06/2025	0000000910	584800650001	CLORPROMAZINA CLORHIDRATO 100 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,700.00	0.00
03/06/2025	0000000910	585100040008	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	Unidad	0.00	0.00	3,100.00	0.00
03/06/2025	0000000910	586700020001	PIRIDOSTIGMINA BROMURO 60 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	25,000.00	0.00
03/06/2025	0000000910	587400020001	VASOPRESINA 20 UI INY 1mL	Unidad	0.00	0.00	350.00	0.00
03/06/2025	0000000910	587600030003	OCTREOTIDA 200 µg/mL INY 5 mL	Unidad	0.00	0.00	180.00	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