

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000010

UNIDAD EJECUTORA : 405 HOSPITAL CHANCAY Y SERVICIOS BASICOS DE SALUD
 NRO. IDENTIFICACION : 001290

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Codigo Item N -	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN	INCLUSIÓN	EXCLUSIÓN	INCLUSIÓN
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/

4803011103 - Servicio De Farmacia

12/03/2024	0000000013	492900010010	AGUA DENTAL TIPO CARPUL E DESCARTABLE N° 30 G X 1 in	Unidad	0.00	0.00	1,130.00	0.00
12/03/2024	0000000013	493709141917	TUBO CORRUGADO PARA EQUIPO DE ANESTESIA 92 cm	Unidad	0.00	0.00	25.00	0.00
12/03/2024	0000000013	493700180173	ELECTRODO DISCO AUTOADHESIVO DESCARTABLE PARA ECG ADULTO	Unidad	0.00	0.00	16,500.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495100100001	TERMOMETRO CLINICO ORAL	Unidad	0.00	0.00	2,580.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495100190070	CÁNULA DE ASPIRACION DENTAL 13 cm	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495500011382	KIT DE ROPA DESCARTABLE PARA CIRUGIA TALLA L X 12 PIEZAS	Unidad	0.00	0.00	1,200.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495500011404	KIT DE ROPA DESCARTABLE PARA CIRUGIA X 4 PIEZAS	Unidad	0.00	0.00	1,400.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495500011436	MANDIL QUIRURGICO ESTÉRIL DESCARTABLE TALLA M	Unidad	0.00	0.00	720.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495500011437	MANDIL QUIRURGICO ESTÉRIL DESCARTABLE TALLA L	Unidad	0.00	0.00	2,674.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495500011509	KIT DE ROPA PARA CIRUJANO (GORRO, MÁSCARA, BOTA, CHAQUETA Y PANTALÓN)	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495500020453	SABANA DESCARTABLE ESTERIL 2.00 M X 1.50 M	Unidad	0.00	0.00	7,200.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495700020095	AGUA DE PUNCIÓN LUMBAR 27 G X 3 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	1,130.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495700030021	AGUA HIPODERMICA DESCARTABLE N° 20 G X 1 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	1,200.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495700030029	AGUA HIPODERMICA DESCARTABLE N° 20 G X 1 in	Unidad	0.00	0.00	7,200.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495700030031	AGUA HIPODERMICA DESCARTABLE N° 25 G X 5/8 in	Unidad	0.00	0.00	12,000.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495700070011	ALGODÓN HIDRÓFILO X 100 g	Pqte.	0.00	0.00	4,800.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495700140009	BOLSA COLECTORA DE ORINA X 100 ml	Unidad	0.00	0.00	1,800.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495700150015	BOLSA COLECTORA DE SANGRE CUADRUPL E X 450 ml	Unidad	0.00	0.00	290.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495700160002	BRAZALETE DE IDENTIFICACION PARA NIÑO (CELESTE)	Unidad	0.00	0.00	700.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495700160007	BRAZALETE DE IDENTIFICACION ADULTO	Unidad	0.00	0.00	3,500.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495700180005	CÁNULA BINASAL PARA OXIGENO ADULTO	Unidad	0.00	0.00	1,100.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495700190422	CATÉTER UMBILICAL VENOSO 5.0 FR	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495700210001	CATÉTER ENDOVENOSO PERIFERICO N° 22 G X 1 in	Unidad	0.00	0.00	3,500.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495700210006	CATÉTER ENDOVENOSO PERIFERICO N° 18 G X 1 1/4 in	Unidad	0.00	0.00	9,000.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495700210009	CATÉTER ENDOVENOSO PERIFERICO N° 20 G X 1 1/4 in	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495700210060	CATÉTER ENDOVENOSO PERIFERICO N° 16 G X 2 in	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495700210082	CATÉTER ENDOVENOSO PERIFERICO N° 24 G X 3/4 in	Unidad	0.00	0.00	5,500.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495700230001	CLAMP UMBILICAL DESCARTABLE	Unidad	0.00	0.00	800.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495700270214	GASA FRACCIONADA ESTERIL 10 cm X 10 cm DE 8 PLEGUES X 5 UNI	Unidad	0.00	0.00	8,000.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495700290002	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE N° 6 1/2	Par	0.00	0.00	2,000.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495700290003	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE N° 7	Par	0.00	0.00	7,750.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000010

UNIDAD EJECUTORA : 405 HOSPITAL CHANCAY Y SERVICIOS BASICOS DE SALUD
NRO. IDENTIFICACION : 001290

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Codigo Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD VIO VALORES			
					EXCLUSIÓN	INCLUSIÓN	EXCLUSIÓN	INCLUSIÓN
					Cantidad Total	Valor Total \$/	Cantidad Total	Valor Total \$/
12/03/2024	0000000013	495700290004	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE N° 7 1/2	Par	0.00	0.00	1,500.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495700330003	HOJA DE BISTURI DESCARTABLE N° 11	Unidad	0.00	0.00	1,800.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495700330012	HOJA DE BISTURI DESCARTABLE N° 20	Unidad	0.00	0.00	604.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495700350021	JERINGA DESCARTABLE 3 ml CON AGUA 21 G X 1 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495700350032	JERINGA DESCARTABLE 5 ml CON AGUA 21 G X 1 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	12,000.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495700350051	JERINGA DESCARTABLE 10 ml CON AGUA 21 G X 1 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	72,000.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495700350055	JERINGA DESCARTABLE 20 ml CON AGUA 21 G X 1 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	7,300.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495700350103	JERINGA DESCARTABLE DE TUBERCULINA 1 ml CON AGUA 25 G X 5/8 in	Unidad	0.00	0.00	9,600.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495700350303	JERINGA ASEPTO DESCARTABLE 60 ml	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495700350310	JERINGA DESCARTABLE DE INSULINA 1 ml CON AGUA 26 G X 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	45,000.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495700350318	JERINGA DESCARTABLE 3 ml PARA GASES ARTERIALES Y ELECTROLITOS CON HEPARINA DE LITIO	Unidad	0.00	0.00	3,500.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495700380002	LLAVE DE TRIPLE VIA DESCARTABLE	Unidad	0.00	0.00	7,500.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495700380011	LLAVE DE TRIPLE VIA CON EXTENSION X 50 cm	Unidad	0.00	0.00	12,000.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495700400007	MASCARA DE OXIGENO TIPO VENTURI PARA ADULTO	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495700400030	MASCARA DE OXIGENO TIPO VENTURI PEDIATRICA	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495700400135	MASCARA DE OXIGENO DESCARTABLE PARA NEBULIZACION ADULTO	Unidad	0.00	0.00	550.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495700400137	MASCARA DE OXIGENO DESCARTABLE PARA NEBULIZACION PEDIATRICO	Unidad	0.00	0.00	802.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495700400178	MASCARA DE OXIGENO DESCARTABLE CON RESERVORIO PARA ADULTO	Unidad	976.00	0.00	0.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495700480023	SONDA DE ASPIRACION ENDOTRAQUEAL N° 8	Unidad	0.00	0.00	700.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495700480033	SONDA DE ASPIRACION ENDOTRAQUEAL N° 16	Unidad	0.00	0.00	330.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495700480054	SONDA DE ASPIRACION ENDOTRAQUEAL CERRADO N° 14	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495700500004	SONDA NASOGASTRICA N° 14	Unidad	0.00	0.00	550.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495700500005	SONDA NASOGASTRICA N° 16	Unidad	0.00	0.00	330.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495700500006	SONDA NASOGASTRICA N° 6	Unidad	0.00	0.00	150.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495700500007	SONDA NASOGASTRICA N° 8	Unidad	0.00	0.00	380.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495700510001	SONDA VESICAL TIPO NELATON N° 10	Unidad	0.00	0.00	360.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495700510007	SONDA VESICAL TIPO NELATON N° 08	Unidad	0.00	0.00	480.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495700530003	SONDA RECTAL DESCARTABLE N° 28	Unidad	0.00	0.00	25.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495700530004	SONDA RECTAL DESCARTABLE N° 30	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495700530008	SONDA RECTAL DESCARTABLE N° 18	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495700540018	SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE N° 20	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495700540022	SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE N° 12	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000010

UNIDAD EJECUTORA : 405 HOSPITAL CHANCAY Y SERVICIOS BASICOS DE SALUD
 NRO. IDENTIFICACIÓN : 001290

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN	INCLUSIÓN	EXCLUSIÓN	INCLUSIÓN
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
12/03/2024	0000000013	495700540090	SONDA VESICAL 2 VÍAS DESCARTABLE N° 8 CON BALÓN 5 mL	Unidad	0.00	0.00	360.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495700570037	SUTURA CATGUT CROMICO 1 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 35 MM X 70 CM	Unidad	3,180.00	0.00	0.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495700570045	SUTURA CATGUT CROMICO 1 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 40 mm X 70 cm	Unidad	0.00	0.00	96.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495700570210	SUTURA CATGUT CROMICO 2/0 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 30 MM X 70 CM	Unidad	0.00	0.00	168.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495700580082	SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA 2/0 C/A 3/8 CIRCULO CORTANTE 20 mm X 75 cm	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495700580083	SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA 3/0 C/A 3/8 CIRCULO CORTANTE 20 MM X 75 CM	Unidad	0.00	0.00	168.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495700620131	TUBO DE ASPIRACIÓN TRANSPARENTE 9/32 in X 2.5 m	Unidad	0.00	0.00	290.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495700630022	TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE N° 3.0 SIN BALÓN	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495700630028	TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE N° 5.0 CON BALÓN	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495700630029	TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE N° 6.5 CON BALÓN	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495700630031	TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE N° 8.5 CON BALÓN	Unidad	0.00	0.00	45.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495700741252	LINEA PARA BOMBA INFUSORA SIN VOLTROL	Unidad	0.00	0.00	80.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495700741631	COLECTOR DE SECRECIÓN BRONQUIAL 70 mL CON TAPA GIRATORIA CON DOS SALIDAS	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495700741997	JUEGO CIRCUITO CORRUGADO ADULTO DESCARTABLE PARA VENTILADOR MECANICO	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495700742235	BOMBILLA DE JEBE PARA ASPIRACION N° 06	Unidad	0.00	0.00	700.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495700742734	LINEA PARA BOMBA INFUSORA CON VOLTROL	Unidad	0.00	0.00	143.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495700742966	AEROCÁMARA DE PLÁSTICO PEDIÁTRICO	Unidad	0.00	0.00	140.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495700742967	AEROCÁMARA DE PLÁSTICO ADULTO	Unidad	2,075.00	0.00	0.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495700743189	CÁNULA ADULTO PARA TERAPIA DE ALTO FLUJO TALLAM	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495700790001	VENDA DE YESO 4 in X 5 yd	Unidad	0.00	0.00	130.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495700790002	VENDA DE YESO 6 in X 5 yd	Unidad	0.00	0.00	150.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495700900003	SONDA KEHR DESCARTABLE N° 16	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495700910022	BOLSA DE COLOSTOMIA ADULTO	Unidad	0.00	0.00	667.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495701080004	GASA PARAFINADA 10 cm X 10 cm	Unidad	0.00	0.00	250.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495701160041	CLIP DE TITANIO ML X 6	Unidad	0.00	0.00	149.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495701180014	CLIP PARA LAPAROSCOPIA "L"	Unidad	0.00	0.00	120.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495701190003	CATÉTER ARTERIAL UMBILICAL UN LUMEN 3.5 FR	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495701280039	TUBO DE DRENAJE PEN ROSE 1/4 in X 18 in	Unidad	0.00	0.00	310.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495701290012	EQUIPO DE VENOCULISIS	Unidad	0.00	0.00	14,000.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495701290041	EQUIPO DE TRANSFUSION DE SANGRE	Unidad	0.00	0.00	703.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495701290077	EQUIPO MICROGOTERO CON CAMARA GRADUADA 100 mL	Unidad	0.00	0.00	1,200.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495701310012	BOLSA PARA NUTRICION ENTERAL X 1 L	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000010

UNIDAD ELECTORA : 405 HOSPITAL CHANCAY Y SERVICIOS BASICOS DE SALUD
NRO. IDENTIFICACION : 001290

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD V/O VALORES			
					EXCLUSION	INCLUSION	EXCLUSION	INCLUSION
					Cantidad Total	Valor Total \$/	Cantidad Total	Valor Total \$/
12/03/2024	0000000013	495701360387	SUTURA ACIDO POLIGLICOLICO 4/0 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 20 mm X 70 cm	Unidad	0.00	0.00	65.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495701350388	SUTURA ACIDO POLIGLICOLICO 2/0 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 30 mm X 70 cm	Unidad	0.00	0.00	144.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495701350423	SUTURA ACIDO POLIGLICOLICO 3/0 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 30 mm X 70 cm	Unidad	1,440.00	0.00	0.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495701360423	SUTURA NAILON AZUL MONOFILAMENTO 4/0 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 30 mm X 75 cm	Unidad	0.00	0.00	102.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495701360249	SUTURA NAILON AZUL MONOFILAMENTO 2/0 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 30 mm X 75 cm	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495701360360	SUTURA NAILON AZUL MONOFILAMENTO 4/0 C/A 3/8 CIRCULO CORTANTE 30 mm X 75 cm	Unidad	0.00	0.00	333.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495701360363	SUTURA NAILON AZUL MONOFILAMENTO 5/0 C/A 3/8 CIRCULO CORTANTE 30 mm X 75 cm	Unidad	2,478.00	0.00	0.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495701360398	SUTURA NAILON AZUL MONOFILAMENTO 3/0 C/A 1/2 CIRCULO CORTANTE 30 mm X 75 cm	Unidad	0.00	0.00	312.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495701380024	MALLA DE POLIPROPILENO 15 cm X 15 cm	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495701410012	APOSITO TRANSPARENTE ADHESIVO 6 CM X 7 CM	Unidad	0.00	0.00	1,801.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495701410042	APOSITO TRANSPARENTE ADHESIVO 10 CM X 12 CM	Unidad	0.00	0.00	650.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495701430022	BOLSA DE ASPIRACION DE SECRECIONES CAVÁLVULA Y FILTRO ANTIBACTERIANO 3 L	Unidad	0.00	0.00	1,400.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495701440171	KIT COMPLETO DESCARTABLE DE TUBOS CORRUGADOS Y ACCESORIOS NEOMATAL PARA CPAP N/Unidad	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495701440229	SET DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA N°8 X 15 PIEZAS	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
12/03/2024	0000000013	495701490033	CATÉTER VENOSO CENTRAL DOBLE LUMEN 7 FR X 20 cm	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00
12/03/2024	0000000013	497000020229	URINARIO DE PLASTICO FEMENINO (CHATA) PARA ADULTO	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
12/03/2024	0000000013	513000040192	PLACA DE RETORNO INDIFFERENTE ADULTO	Unidad	0.00	0.00	115.00	0.00
12/03/2024	0000000013	580100010001	SEVOFLURANO 100 ml/100 ml SOL 250 ml	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
12/03/2024	0000000013	580100150001	KETAMINA (COMO CLORHIDRATO) 50 mg/ml INY 10 ml	Unidad	0.00	0.00	36,000.00	0.00
12/03/2024	0000000013	580100160002	OXIGENO MEDICINAL GAS 99.5 %	M3	0.00	0.00	150.00	0.00
12/03/2024	0000000013	580100200016	BUPRIVACAINA CLORHIDRATO + DEXTROSA 20 mg + 320 mg INY 4 ml	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00
12/03/2024	0000000013	580100210004	LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA 20 mg + 10 µg/ml INY 20 ml	Unidad	0.00	0.00	450.00	0.00
12/03/2024	0000000013	580100210013	LIDOCAINA CLORHIDRATO CON PRESERVANTES 2 g/100 mL (2 %) INY 20 ml	Unidad	0.00	0.00	600.00	0.00
12/03/2024	0000000013	580100210016	LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA 20 mg + 10 µg/ml INY 1.8 ml	Unidad	0.00	0.00	900.00	0.00
12/03/2024	0000000013	580100210019	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES 2 g/100 mL (2 %) INY 20 ml	Unidad	0.00	0.00	700.00	0.00
12/03/2024	0000000013	580100210066	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2 g/100 mL GEL 10 ml	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00
12/03/2024	0000000013	580100280002	AIRE MEDICINAL	M3	0.00	0.00	700.00	0.00
12/03/2024	0000000013	580200430007	IBUPROFENO 100 mg/5 mL SUS 60 ml	Unidad	0.00	0.00	15,000.00	0.00
12/03/2024	0000000013	580200430010	IBUPROFENO 400 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	10,400.00	0.00
12/03/2024	0000000013	580200440001	METAMIZOL SODICO 1 G INY 2 ML	Unidad	0.00	0.00	33,000.00	0.00
12/03/2024	0000000013	580200450003	NAPROXENO 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,500.00	0.00
12/03/2024	0000000013	580200460006	PARACETAMOL 120 mg/5 mL JBE 60 ml	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000010

UNIDAD EJECUTORA : 405 HOSPITAL CHANCAY Y SERVICIOS BASICOS DE SALUD
 NRO. IDENTIFICACIÓN : 001290

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN	INCLUSIÓN	EXCLUSIÓN	INCLUSIÓN
					Cantidad Total	Valor Total \$/	Cantidad Total	Valor Total \$/
12/03/2024	0000000013	580200480001	ALOPURINOL 100 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,600.00	0.00
12/03/2024	0000000013	580200500001	ACIDO ACETILSALICILICO 100 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00
12/03/2024	0000000013	580300180005	CLOREFNAMINA MALEATO 10 mg/ml INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
12/03/2024	0000000013	580300190002	EPINEFRINA (COMO CLORHIDRATO O TARTRATO) 1 mg/ml INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
12/03/2024	0000000013	580300200002	LORATADINA 5 mg/5 mL JBE 60 mL	Unidad	0.00	0.00	600.00	0.00
12/03/2024	0000000013	580300200004	LORATADINA 10 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	6,000.00	0.00
12/03/2024	0000000013	580500010001	GABAPENTINA 300 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	30,000.00	0.00
12/03/2024	0000000013	580500080005	CARBAMAZEPINA 100 mg/5 mL SUS 100 mL	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
12/03/2024	0000000013	580500090002	CLONAZEPAM 500 µg (0.5 mg) TAB	Unidad	0.00	0.00	3,550.00	0.00
12/03/2024	0000000013	580500100007	FENTONINA SODICA 50mg/ml INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00
12/03/2024	0000000013	580500110004	FENOBARBITAL SODICO 100 MG/ML INY 2 ML	Unidad	0.00	0.00	80.00	0.00
12/03/2024	0000000013	580500140002	MAGNESIO SULFATO 200 mg/ml INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
12/03/2024	0000000013	580500150003	LAMOTRIGINA 50 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	6,000.00	0.00
12/03/2024	0000000013	580700050001	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4 g + 500 mg INY	Unidad	0.00	0.00	600.00	0.00
12/03/2024	0000000013	580700090008	AMPICILINA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE 1 g INY	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
12/03/2024	0000000013	580700100007	AMOXICILINA 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	9,000.00	0.00
12/03/2024	0000000013	580700140001	OXACILINA 1 G INY	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
12/03/2024	0000000013	580700150007	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (COMO SAL POTASICA) 500 mg + 125 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	12,000.00	0.00
12/03/2024	0000000013	580700160001	BENZATINA BENCILPENICILINA 1200000 UI INY CON DILUYENTE	Unidad	0.00	0.00	150.00	0.00
12/03/2024	0000000013	580700160006	BENZATINA BENCILPENICILINA 2400000 UI INY CON DILUYENTE	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
12/03/2024	0000000013	580800150001	CEFUROXIMA (COMO AXETIL) 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	4,000.00	0.00
12/03/2024	0000000013	580800180003	CEFALEXINA 500 mg TAB	Tableta	0.00	0.00	13,000.00	0.00
12/03/2024	0000000013	580800210002	CEFAZOLINA (COMO SAL SÓDICA) CON DILUYENTE 1 g INY	Unidad	0.00	0.00	2,500.00	0.00
12/03/2024	0000000013	580800230007	CEFOTAZIDIMA 1 G INY CON DILUYENTE	Unidad	0.00	0.00	1,500.00	0.00
12/03/2024	0000000013	580800240007	CEFTRIAXONA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE 1 g INY	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00
12/03/2024	0000000013	581000040001	CLARITROMICINA 500 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	3,500.00	0.00
12/03/2024	0000000013	581000060009	ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) 250 mg/5 mL SUS 60 mL	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
12/03/2024	0000000013	581000070003	CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) 600 mg INY 4 mL	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00
12/03/2024	0000000013	581100050001	DOXICILINA 100 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
12/03/2024	0000000013	581300030005	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 800 mg + 160 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	6,000.00	0.00
12/03/2024	0000000013	581400040003	LEVOFLOXACINO 500 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
				Unidad	0.00	0.00	3,800.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000010

UNIDAD EJECUTORA : 405 HOSPITAL CHANCAY Y SERVICIOS BASICOS DE SALUD
 NRO. IDENTIFICACION : 001290

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN	INCLUSIÓN	EXCLUSIÓN	INCLUSIÓN
					Cantidad Total	Valor Total \$/	Cantidad Total	Valor Total \$/
12/03/2024	0000000013	581400130004	CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	12,000.00	0.00
12/03/2024	0000000013	581400130009	CIPROFLOXACINO (COMO LACTATO) 200 mg INY 100 mL	Unidad	0.00	0.00	2,800.00	0.00
12/03/2024	0000000013	581500070006	FURAZOLIDONA 50 mg/5 mL SUS 120 mL	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
12/03/2024	0000000013	581500070008	FURAZOLIDONA 100 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00
12/03/2024	0000000013	581500080003	NITROFURANTOINA 100 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00
12/03/2024	0000000013	581900040001	METRONIDAZOL (COMO BENZOATO) 250 mg/5 mL SUS 120 mL	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
12/03/2024	0000000013	581900040009	METRONIDAZOL 500 mg INY 100 mL	Unidad	0.00	0.00	800.00	0.00
12/03/2024	0000000013	582400320003	ACICLOVIR 200 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00
12/03/2024	0000000013	582600720004	MEOTREXATO 2.5 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,200.00	0.00
12/03/2024	0000000013	582700100001	CARBIDOPA + LEVODOPA 25 MG + 250 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00
12/03/2024	0000000013	582800020004	ACIDO TRANEXAMICO 1 g INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	750.00	0.00
12/03/2024	0000000013	582800060001	ENOXAPARINA SODICA 60 mg/0.5 mL INY 0.5 mL	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00
12/03/2024	0000000013	582800060002	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0.4 ML INY 0.4 ML	Unidad	0.00	0.00	640.00	0.00
12/03/2024	0000000013	582800230005	FERROSO SULFATO 25 mg de Fe/ml SOL 30 mL	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
12/03/2024	0000000013	582800230013	FERROSO SULFATO 75 mg (15 mg de Fe)/5 mL JBE 180 mL	Unidad	0.00	0.00	700.00	0.00
12/03/2024	0000000013	582800240001	ACIDO FOLICO + FERROSO SULFATO HEPTAHIDRATO 400 µg + 60 mg Fe TAB	Unidad	0.00	0.00	26,000.00	0.00
12/03/2024	0000000013	582800250001	ACIDO FOLICO 500 µg (0.5 mg) TAB	Unidad	0.00	0.00	8,000.00	0.00
12/03/2024	0000000013	582800260001	HEPARINA SODICA 25000 UI/5 mL INY 5 mL	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
12/03/2024	0000000013	582800360001	CLOPIDOGREL (COMO BISULFATO) 75 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,500.00	0.00
12/03/2024	0000000013	582900060004	GELATINA SUCCINALADA 4 g/100 mL INY 500 mL	Unidad	0.00	0.00	220.00	0.00
12/03/2024	0000000013	583000220005	DINITRATO DE ISOSORBIDA 5 mg TAB SL	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
12/03/2024	0000000013	583000220007	DINITRATO DE ISOSORBIDA 10 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00
12/03/2024	0000000013	583000290001	PROPAFENONA CLORHIDRATO 150 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00
12/03/2024	0000000013	583000450002	AMIODARONA CLORHIDRATO 200 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	600.00	0.00
12/03/2024	0000000013	583000460001	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	2,500.00	0.00
12/03/2024	0000000013	583000480004	DIGOXINA 250 µg (0.25 mg) TAB	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
12/03/2024	0000000013	583000490001	DOPAMINA CLORHIDRATO 40 mg/mL INY 5 mL	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
12/03/2024	0000000013	583000510001	ETILEFRINA 10 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00
12/03/2024	0000000013	583000540001	DOBUJTAMINA (COMO CLORHIDRATO) 250 mg/20 mL INY 20 mL	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
12/03/2024	0000000013	583100020001	AMLODIPINO (COMO BESILATO) 10 mg TAB	Tableta	0.00	0.00	3,000.00	0.00
12/03/2024	0000000013	583100020002	AMLODIPINO (COMO BESILATO) 5 mg TAB	Tableta	0.00	0.00	7,500.00	0.00
12/03/2024	0000000013	583100070002	CARVEDILOL 25 mg TAB	Tableta	0.00	0.00	3,590.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000010

UNIDAD EJECUTORA : 405 HOSPITAL CHANCAY Y SERVICIOS BASICOS DE SALUD
 NRO. IDENTIFICACION : 001290

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSION	INCLUSION	EXCLUSION	INCLUSION
					Cantidad Total	Valor Total \$/	Cantidad Total	Valor Total \$/
12/03/2024	0000000013	58310007/0004	CARVEDILOL 6.25 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	2,980.00	0.00
12/03/2024	0000000013	58310020/0001	LOSARTAN POTASICO 50 mg TAB	Tableta	0.00	0.00	60,000.00	0.00
12/03/2024	0000000013	58310030/0001	NIFEDIPINO 10 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
12/03/2024	0000000013	58310030/0002	NIFEDIPINO 30 mg TAB LM	Unidad	0.00	0.00	3,500.00	0.00
12/03/2024	0000000013	58310032/0002	CAPTOPRIL 25 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00
12/03/2024	0000000013	58310035/0002	METILDOPA 250 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00
12/03/2024	0000000013	58320009/0003	GEMFIBROZILLO 600 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	10,000.00	0.00
12/03/2024	0000000013	58320013/0001	ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) 20 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	21,000.00	0.00
12/03/2024	0000000013	58330011/0001	ACIDO FUSIDICO 2 g/100 g (2%) CRM 15 g	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00
12/03/2024	0000000013	58330093/0010	SULFADIAZINA DE PLATA 1 g/100 g (1%) CRM 50 g	Unidad	0.00	0.00	350.00	0.00
12/03/2024	0000000013	58330102/0002	CLOTRIMAZOL 1 g/100 g (1%) CRM 20 g	Unidad	0.00	0.00	1,800.00	0.00
12/03/2024	0000000013	58360019/00041	YODO POVIDONA (ESPUMA) 7.5 g/100 mL SOLUCIÓN 120 mL	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00
12/03/2024	0000000013	58360019/00042	YODO POVIDONA 10 g/100 mL (10%) SOL 120 mL	Unidad	0.00	0.00	600.00	0.00
12/03/2024	0000000013	58370001/0002	FUROSEMIDA 40 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	5,500.00	0.00
12/03/2024	0000000013	58370001/0004	FUROSEMIDA 10 mg/mL INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	1,500.00	0.00
12/03/2024	0000000013	58370002/0003	MANITOL 20 g/100 mL (20%) INY 500 mL	Unidad	0.00	0.00	36.00	0.00
12/03/2024	0000000013	58370004/0002	ESPIRONOLACTONA 100 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
12/03/2024	0000000013	58380040/0001	MISOPROSTOL 200 µg TAB	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
12/03/2024	0000000013	58380066/0004	SODIO FOSFATO DIBASICO + SODIO FOSFATO MONOBASICO 6 g +16 g/100 mL SOL. RECTAL 133 mL	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00
12/03/2024	0000000013	58380071/0003	OMEPRAZOL (COMO SAL SODICA) 40 mg INY	Unidad	0.00	0.00	2,300.00	0.00
12/03/2024	0000000013	58380072/0003	RANTIDINA (COMO CLORHIDRATO) 25 mg/mL INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	2,700.00	0.00
12/03/2024	0000000013	58380073/0003	BISMUTO SUBSALICILATO 87.33 MG/5 ML SUS 150 ML	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00
12/03/2024	0000000013	58380075/0001	DIMENHIDRINATO 50 mg INY 5 mL	Unidad	0.00	0.00	4,300.00	0.00
12/03/2024	0000000013	58380075/0003	DIMENHIDRINATO 50 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	2,050.00	0.00
12/03/2024	0000000013	58380076/0002	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 5 mg/mL INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	2,500.00	0.00
12/03/2024	0000000013	58380077/0004	ONDANSETRON (COMO CLORHIDRATO) 2 mg/mL INY 4 mL	Unidad	0.00	0.00	600.00	0.00
12/03/2024	0000000013	58380081/0004	ESCOPELAMINA N-BUTILBROMURO 20 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	1,800.00	0.00
12/03/2024	0000000013	58380081/0005	ESCOPELAMINA N-BUTILBROMURO 10 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	8,500.00	0.00
12/03/2024	0000000013	58390004/30002	ESTRIOL 100 mg/100 g (0.1%) CRM 15 g	Unidad	0.00	0.00	600.00	0.00
12/03/2024	0000000013	58400006/0007	INSULINA HUMANA (ADN RECOMBINANTE) 100 UI/mL INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	180.00	0.00
12/03/2024	0000000013	58400006/0021	INSULINA ISOFANA HUMANA (NPH) (ADN RECOMBINANTE) 100 UI/mL INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	700.00	0.00
12/03/2024	0000000013	58400017/0001	GLIBENCLAMIDA 5 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	12,000.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000010

UNIDAD EJECUTORA : 405 HOSPITAL CHANCAY Y SERVICIOS BASICOS DE SALUD
 NRO. IDENTIFICACIÓN : 001290

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN	INCLUSIÓN	EXCLUSIÓN	INCLUSIÓN
					Cantidad Total	Valor Total \$/	Cantidad Total	Valor Total \$/
4803011103 - Servicio De Farmacia								
12/03/2024	0000000013	584000180001	METFORMINA CLORHIDRATO 850 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	10,000.00	0.00
12/03/2024	0000000013	584400610001	TETRACICLINA CLORHIDRATO 1 g/100 g (1%) UNG OFT 6 g	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00
12/03/2024	0000000013	584400630002	TIMOLOL (COMO MALEATO) 5 mg/ml (0.5%) SOL OFT 5 mL	Unidad	0.00	0.00	45.00	0.00
12/03/2024	0000000013	584400670004	CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) 3 mg/ml (0.3%) SOL OFT 5 mL	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
12/03/2024	0000000013	584500020003	ERGOMETRINA MALEATO 200 µg/ml (0.2 mg/ml) INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	150.00	0.00
12/03/2024	0000000013	584800540001	SULPIRIDA 200 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00
12/03/2024	0000000013	584800620001	HALOPERIDOL 5 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,500.00	0.00
12/03/2024	0000000013	584800620005	HALOPERIDOL 5 mg/ml INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
12/03/2024	0000000013	584900010001	CLOBAZAM 10 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,500.00	0.00
12/03/2024	0000000013	584900030003	ALPRAZOLAM 500 µg (0.5 mg) TAB	Tableta	0.00	0.00	7,500.00	0.00
12/03/2024	0000000013	584900200002	ZOLPIDEM TARTRATO 10 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
12/03/2024	0000000013	584900280003	DIAZEPAM 5 mg/ml INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	150.00	0.00
12/03/2024	0000000013	584900310001	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	6,000.00	0.00
12/03/2024	0000000013	584900320001	FLUOXETINA (COMO CLORHIDRATO) 20 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	4,000.00	0.00
12/03/2024	0000000013	584900330003	SERTRALINA (COMO CLORHIDRATO) 50 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	20,000.00	0.00
12/03/2024	0000000013	585000070002	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250 µg/DOSIS AER 200 DOSIS	Env Aer	0.00	0.00	240.00	0.00
12/03/2024	0000000013	585000360004	BUDESONIDA 200 µg/DOSIS AER 200 DOSIS	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00
12/03/2024	0000000013	585000480001	BROMURO DE PRATROPIO 20 µg/dosis (20 mg/dosis) AER 200 DOSIS	Unidad	0.00	0.00	250.00	0.00
12/03/2024	0000000013	585000490017	SALBUTAMOL (COMO SULFATO) 100 µg/DOSIS AER 200 DOSIS	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
12/03/2024	0000000013	585100040008	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00
12/03/2024	0000000013	585100070011	DEXTROSA 5 g/100 mL (5%) INY 1 L	Unidad	0.00	0.00	480.00	0.00
12/03/2024	0000000013	585100070013	DEXTROSA 10 g/100 mL (10%) INY 1 L	Unidad	0.00	0.00	144.00	0.00
12/03/2024	0000000013	585100090002	POTASIO CLORURO 20 g/100 mL (20%) INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	1,500.00	0.00
12/03/2024	0000000013	585100100011	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9%) INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	7,000.00	0.00
12/03/2024	0000000013	585100110001	CALCIO GLUCONATO 100 mg/ml (Equiv. 8.4 mg/ml Ca) INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	150.00	0.00
12/03/2024	0000000013	585100130002	SALES DE REHIDRATACION ORAL (FÓRMULA OMS: 20.5 g/L) PLV	Unidad	0.00	0.00	1,500.00	0.00
12/03/2024	0000000013	585100130004	FORMULACIONES DE SALES DE REHIDRATACION ORAL SOL 1 L	Unidad	0.00	0.00	150.00	0.00
12/03/2024	0000000013	585100140009	AGUA PARA INYECCION INY 1 L	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00
12/03/2024	0000000013	585300900008	FLUTICASONA PROPIONATO + SALMETEROL (COMO XINAFOATO) 250 µg + 25 µg/DOSIS AER 120 DOSES	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
12/03/2024	0000000013	585900520001	TAMSULOSINA 400 µg (0.4 mg) TAB	Unidad	0.00	0.00	4,000.00	0.00
12/03/2024	0000000013	586300010002	ORFENADRINA CITRATO 30 mg/ml INY 2 mL	Ampolla	0.00	0.00	2,000.00	0.00
12/03/2024	0000000013	586300010003	ORFENADRINA CITRATO 100 mg TAB	Tableta	0.00	0.00	14,000.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000010

UNIDAD EJECUTORA : 405 HOSPITAL CHANCA Y SERVICIOS BASICOS DE SALUD
 NRO. IDENTIFICACION : 001290

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Codigo Item N -	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
4803011103 - Servicio De Farmacia								
12/03/2024	0000000013	586300220901	CLORURO DE SUXAMETONIO 50 MG/ML INY 10 ML	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
12/03/2024	0000000013	586900010009	MORFINA CLORHIDRATO 10 mg INY 1 ml	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
12/03/2024	0000000013	586900040001	PETIDINA CLORHIDRATO 50 mg/ml INY 2 ml	Unidad	0.00	0.00	250.00	0.00
12/03/2024	0000000013	586900060001	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	10,000.00	0.00
12/03/2024	0000000013	587100010007	HIDROCORTISONA (COMO SUCCLINATO SÓDICO) 100 mg INY	Unidad	0.00	0.00	1,200.00	0.00
12/03/2024	0000000013	587100020001	BETAMETASONA (COMO FOSFATO SÓDICO) 4 mg/ml INY 1 ml	Unidad	0.00	0.00	150.00	0.00
12/03/2024	0000000013	587100030001	DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SÓDICA) 4 mg/2 ml INY 2 ml	Unidad	0.00	0.00	3,400.00	0.00
12/03/2024	0000000013	587100060003	TRAMCICLONA ACETONIDO 50 mg/5 ml INY 5 ml	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
12/03/2024	0000000013	587100070001	PREDNISONA 5 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,800.00	0.00
12/03/2024	0000000013	587100070005	PREDNISONA 5 mg/5 ml JBE 120 ml	Unidad	0.00	0.00	600.00	0.00
12/03/2024	0000000013	587100070009	PREDNISONA 20 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	600.00	0.00
12/03/2024	0000000013	587200020001	MEROPENEM 500 mg INY	Unidad	0.00	0.00	1,600.00	0.00
12/03/2024	0000000013	587300010002	LEVOTIROXINA SÓDICA 100 µg (0.1 mg) TAB	Unidad	0.00	0.00	10,000.00	0.00
12/03/2024	0000000013	587300010004	LEVOTIROXINA SÓDICA 50 µg TAB	Unidad	0.00	0.00	10,000.00	0.00
12/03/2024	0000000013	587300040001	TIAMAZOL 5 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00
12/03/2024	0000000013	587500050002	SOLUCIONES PARA NUTRICION PARENTERAL INY 500 ml	Unidad	0.00	0.00	27.00	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