

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000052

UNIDAD EJECUTORA : 402 REGION LORETO-SALUD HOSPITAL DE APOYO IQUITOS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000872

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/	
0117 - Departamento De Anestesiología Y Centro Quirurgico									
20/02/2024	0000000103	495700170133	CAMPO QUIRÚRGICO ESTÉRIL 90 cm X 90 cm	Unidad	0	0.00	1,200	0.00	
20/02/2024	0000000103	495700250264	ESPARADRAPO HIPOALERGENICO DE PAPEL 5 cm X 9.1 m	Unidad	0	0.00	60	0.00	
20/02/2024	0000000103	495700250347	ESPARADRAPO HIPOALERGÉNICO DE TELA 5 cm X 9.1 m APROX. X 6 CORTES	Unidad	0	0.00	80	0.00	
20/02/2024	0000000103	495700250370	ESPARADRAPO HIPOALERGENICO DE TELA 7.5 cm X 9.1 m APROX. X 4 CORTES	Unidad	0	0.00	900	0.00	
20/02/2024	0000000103	495700560524	SUTURA LINO MULTIEMPAQUE 0 S/A 8 HEBRAS X 70 cm	Unidad	0	0.00	300	0.00	
20/02/2024	0000000104	354300180003	GAS DIOXIDO DE CARBONO	Klg	0	0.00	1	0.00	
0118 - Departamento De Patología Clínica Y Anatomía Patológica									
20/02/2024	0000000100	351000022609	GLUCOSA ANHIDRA PARA BIOQUIMICA X 1 KG	Unidad	0	0.00	2	0.00	
20/02/2024	0000000100	354700010226	KIT PARA DETERMINACIÓN COMPATIBILIDAD PRETRANSFUSIONAL TEST ANTIGLOBULINA DIRECTA	Det	0	0.00	800	0.00	
20/02/2024	0000000100	355100020098	SOLUCION DILUYENTE PARA ANALIZADOR HEMATOLOGICO X 20 L	Unidad	0	0.00	12	0.00	
20/02/2024	0000000100	358600091483	PROTEINA C REACTIVA ULTRASENSIBLE	Det	0	0.00	600	0.00	
20/02/2024	0000000100	495700780017	AGUJA PARA EXTRACCION DE SANGRE AL VACIO 21 G X 1 1/2 in	Unidad	0	0.00	8,000	0.00	
20/02/2024	0000000100	511000080262	TUBO CAPILAR SIN HEPARINA X 100	Unidad	0	0.00	800	0.00	
20/02/2024	0000000100	511000260059	TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACÍO DE POLIPROPILENO DE 3 mL CON EU	Unidad	0	0.00	400	0.00	
20/02/2024	0000000100	511000260144	TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACÍO DE POLIPROPILENO 0.5 mL CITRAT	Unidad	0	0.00	400	0.00	
20/02/2024	0000000100	512000350114	TIPS AMARILLO 1 UL - 200 UL X 100	Unidad	0	0.00	50,000	0.00	
0119 - Departamento De Diagnostico Por Imagenes									
20/02/2024	0000000101	495701300069	GEL PARA ECOGRAFIA X 250 mL	Unidad	0	0.00	4	0.00	
20/02/2024	0000000101	495701300125	GEL PARA ECOGRAFIA.	Galon	0	0.00	100	0.00	
012003 - Servicio De Farmacia									
20/02/2024	0000000102	493700210261	CONECTOR BIFURCADO CON ADAPTADOR EN Y NEONATAL	Unidad	0	0.00	300	0.00	
20/02/2024	0000000102	493700210263	CONECTOR EN ESPIGA PARA SOLUCIONES ENDOVENOSAS	Unidad	0	0.00	500	0.00	
20/02/2024	0000000102	493700210445	CONECTOR TRIFURCADO CON ADAPTADOR EN Y NEONATO	Unidad	0	0.00	300	0.00	
20/02/2024	0000000102	493700210486	CONECTOR SIN AGUJA	Unidad	0	0.00	250	0.00	

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000052

UNIDAD EJECUTORA : 402 REGION LORETO-SALUD HOSPITAL DE APOYO IQUITOS
 NRO. IDENTIFICACIÓN : 000872

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN	INCLUSIÓN	Valor Total S/	Valor Total S/
20/02/2024	0000000102	582500160002	CAFEINA CITRATO 20 mg/ml INY 1 mL	Unidad	0	0.00	15	0.00

012003 - Servicio De Farmacia

- 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)
GOBIERNO REGIONAL DE LORETO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL IQUITOS "César Girayur García"
LIC. ADJ. JESÚS DE CARMEN ATAC NÚÑEZ
 Jefe de la Unidad de Logística

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

(Firma)
GERENCIA REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL IQUITOS "CÉSAR GIRAYUR GARCÍA"
M.C. CARLOS ALBERTO CORRAL GONZALES
 Director Ejecutivo (e)
 C.A.P. N° 023888

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad