

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000231

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/	
012003 - Servicio De Farmacia									
07/04/2025	0000000405	585100100002	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY 100 mL	Unidad	0.00	0.00	29,000.00	0.00	
07/04/2025	0000000406	582800020002	ACIDO TRANEXAMICO 250 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00	
07/04/2025	0000000406	584400670004	CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) 3 mg/mL (0.3 %) SOL OFT 5 mL	Unidad	0.00	0.00	140.00	0.00	
07/04/2025	0000000406	585900520001	TAMSULOSINA 400 µg (0.4 mg) TAB	Unidad	0.00	0.00	9,400.00	0.00	
07/04/2025	0000000406	586900070012	CODEINA FOSFATO 30 mg/mL INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	1,300.00	0.00	
07/04/2025	0000000406	587100010007	HIDROCORTISONA (COMO SUCCINATO SÓDICO) 100 mg INY	Unidad	0.00	0.00	2,200.00	0.00	
07/04/2025	0000000407	580100200001	BUPIVACAINA CLORHIDRATO (SIN PRESERVANTES) 5 mg/mL (0.5 %) INY 20 mL	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00	
07/04/2025	0000000407	580200420001	COLCHICINA 500 µg (0.5 mg) TAB	Unidad	0.00	0.00	2,200.00	0.00	
07/04/2025	0000000407	580200460002	PARACETAMOL 100 MG/ML SOL 10 ML	Unidad	0.00	0.00	600.00	0.00	
07/04/2025	0000000407	580200480001	ALOPURINOL 100 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	700.00	0.00	
07/04/2025	0000000407	580700090003	AMPICILINA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE 500 mg INY	Unidad	0.00	0.00	700.00	0.00	
07/04/2025	0000000407	580800180002	CEFALEXINA 250 mg/5 mL SUS 60 mL	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00	
07/04/2025	0000000407	581800100003	FLUCONAZOL 2 MG/ML INY 50 ML	Unidad	0.00	0.00	350.00	0.00	
07/04/2025	0000000407	581900040001	METRONIDAZOL (COMO BENZOATO) 250 mg/5 mL SUS 120 mL	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00	
07/04/2025	0000000407	582800190006	EPOETINA ALFA (ERITROPOYETINA) 2000 UI/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	120.00	0.00	
07/04/2025	0000000407	583000020001	ADENOSINA 6 mg/2 mL INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00	
07/04/2025	0000000407	583000460001	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	1,700.00	0.00	
07/04/2025	0000000407	583100020002	AMLODIPINO (COMO BESILATO) 5 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	11,200.00	0.00	
07/04/2025	0000000407	583700010002	FUROSEMIDA 40 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	4,200.00	0.00	
07/04/2025	0000000407	584000060007	INSULINA HUMANA (ADN RECOMBINANTE) 100 UI/mL INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	140.00	0.00	
07/04/2025	0000000407	584000060021	INSULINA ISOFANA HUMANA (NPH) (ADN RECOMBINANTE) 100 UI/mL INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00	
07/04/2025	0000000407	584000180001	METFORMINA CLORHIDRATO 850 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	16,400.00	0.00	
07/04/2025	0000000408	584200160006	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL 5 g/100 mL INY 100 mL	Unidad	0.00	0.00	17.00	0.00	
07/04/2025	0000000410	582900040002	ALBUMINA HUMANA 20 G/100 ML INY 50 ML	Unidad	0.00	0.00	7.00	0.00	
07/04/2025	0000000411	584400430010	MOXIFLOXACINO 5 mg/mL (0.5%) SOL OFT 5 mL	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00	
07/04/2025	0000000412	580100200016	BUPIVACAINA CLORHIDRATO + DEXTROSA 20 mg + 320 mg INY 4 mL	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00	
07/04/2025	0000000412	582800360001	CLOPIDOGREL (COMO BISULFATO) 75 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	3,400.00	0.00	
07/04/2025	0000000412	583000500001	NIMODIPINO 30 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00	
07/04/2025	0000000412	584400430034	NEPAFENACO 1 mg/mL SUS OFT 5 mL	Unidad	0.00	0.00	58.00	0.00	
07/04/2025	0000000412	584500020003	ERGOMETRINA MALEATO 200 µg/mL (0.2 mg/mL) INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	1,250.00	0.00	
07/04/2025	0000000412	584900300007	MIDAZOLAM (COMO CLORHIDRATO) 50 mg INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	1,700.00	0.00	
07/04/2025	0000000412	587300040002	TIAMAZOL 20 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	260.00	0.00	

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000231

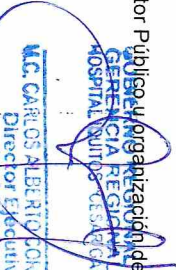
UNIDAD EJECUTORA : 402 REGION LORETO-SALUD HOSPITAL DE APOYO IQUITOS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000872

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
012003 - Servicio De Farmacia								
07/04/2025	0000000413	580100210010	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2 g/100 g GEL 10 g	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00
07/04/2025	0000000414	580500090003	CLONAZEPAM 2 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00
07/04/2025	0000000414	580500100008	FENITOINA SODICA 125 MG/5 ML SUS 120 ML	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
07/04/2025	0000000414	580800230001	CEFTAZIDIMA 1 G INY	Unidad	0.00	0.00	1,400.00	0.00
07/04/2025	0000000414	583000220007	DINITRATO DE ISOSORBIDA 10 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	1,200.00	0.00
07/04/2025	0000000414	584400170023	HIPROMELOSA 3 mg/mL SOL OFT 15 mL	Unidad	0.00	0.00	650.00	0.00
07/04/2025	0000000416	584900280003	DIAZEPAM 5 MG/ML INY 2 ML	Unidad	0.00	0.00	1,200.00	0.00
07/04/2025	0000000417	582900030004	POLIGELINA 3.5 g/100 mL (3.5 %) INY 500 mL	Unidad	0.00	0.00	170.00	0.00
07/04/2025	0000000418	584500010002	OXITOCINA 10 UI INY 1 ML	Unidad	0.00	0.00	5,570.00	0.00
07/04/2025	0000000419	585500200003	DEXAMETASONA + TOBRAMICINA 1 mg + 3 mg/mL SUS OFT 5 mL	Unidad	0.00	0.00	140.00	0.00
07/04/2025	0000000420	585000530006	ACETILCISTEINA 200 mg GRANU 1 g	Unidad	0.00	0.00	1,700.00	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 de Verdad por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la Entidad, se suscribe:


U.C. ADM. JESUS DEL CARMEN ACUNA NUNEZ
 Jefe de la Unidad de Logística

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


M.C. CARLOS ALBERTO DONALD CONZALEP
 Director Ejecutivo (e)

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