

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000270

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								
15/05/2024	0000000444	493700141964	CIRCUITO CORRUGADO NEONATAL DESCARTABLE PARA VENTILADOR MECANICO DRAGUER	Unidad	0.00	0.00	80.00	0.00
15/05/2024	0000000444	493700142164	JUEGO DE TUBOS CORRUGADOS REUSABLES NEONATAL PARA VENTILADOR VOLUMETRICO	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00
15/05/2024	0000000445	495700742652	CIRCUITO DE PRESIÓN POSITIVA CONTINUA (CPAP) NASAL N° 10.5	Unidad	0.00	0.00	38.00	0.00
15/05/2024	0000000445	495700742910	CIRCUITO DE PRESIÓN POSITIVA CONTINUA (CPAP) NASAL N° 7.5	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00
15/05/2024	0000000447	495100420073	BROCA 3.2 mm X 220 mm	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
15/05/2024	0000000447	495700741495	EQUIPO DESCARTABLE DE SUCCIÓN QUIRURGICA PORTATIL 400 mL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
15/05/2024	0000000447	496900220856	PLACA LC-DCP ANCHA 10 AGUJEROS X 4.5 mm X 160 mm	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
15/05/2024	0000000447	496900300022	TORNILLO CORTICAL 4.5 MM X 22 MM	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
15/05/2024	0000000448	496900290143	ALAMBRE KIRSCHNER 1.5 mm X 150 mm	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
15/05/2024	0000000450	495100420108	BROCA 3.5 mm X 130 mm	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
15/05/2024	0000000450	496900310138	CLAVO SCHANZ 5.0 mm X 150 mm	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
15/05/2024	0000000450	496900330023	ROTULA PARA FIJACION EXTERNA (PELVIS, FEMUR, PIERNA) DIAMETRO 5.0 mm	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
15/05/2024	0000000450	496900330047	TUBO DE ACERO INOXIDABLE PARA FIJACION EXTERNA (USO ORTOPÉDICO) 11 mm X 300 mm	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
15/05/2024	0000000450	497200220246	CEMENTO QUIRÚRGICO ÓSEO (POLVO 40 g + LÍQUIDO 20 mL)	Unidad	0.00	0.00	1.00	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:


 GOBIERNO REGIONAL DE LORETO
 DIRECCION REGIONAL DE SALUD
 HOSPITAL IQUITOS "CESAR GARAYAR GARCIA"
 UC. ADM. JESÚS DEL CARMEN ATAC NUÑEZ
 Jefe de la Unidad de Logística

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


 GOBIERNO REGIONAL DE LORETO
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD LORETO
 HOSPITAL IQUITOS "CESAR GARAYAR GARCIA"
 M.C. CARLOS ALBERTO CORAL GONZALES
 Director Ejecutivo (e)
 C.M.P. N° 030488

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