

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000468

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 ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
012003 - Servicio De Farmacia								
09/07/2025	0000000841	351000024812	ACIDO ACETICO 5% X 1 L	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
09/07/2025	0000000841	492900121006	APLICADOR DE ADHESIVO DENTAL X 100 UNIDADES	Unidad	0.00	0.00	72.00	0.00
09/07/2025	0000000841	493700100026	NIPLE DE PLASTICO PARA NEBULIZADOR	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
09/07/2025	0000000841	493700180096	ELECTRODO CARDIACO PARA NEONATAL	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
09/07/2025	0000000841	495100130827	JERINGA DE ACERO QUIRURGICO P/CARPULE ARTICULADA	Unidad	0.00	0.00	11.00	0.00
09/07/2025	0000000841	495100320102	CUCHILLETE DESCARTABLE DE INCISION PARA FACOEMULSIFICACION DE 2.75 mm	Unidad	0.00	0.00	118.00	0.00
09/07/2025	0000000841	495700470044	SONDA DE ALIMENTACIÓN DE SILICONA 8 FR	Unidad	0.00	0.00	294.00	0.00
09/07/2025	0000000841	495700480028	SONDA DE ASPIRACION ENDOTRAQUEAL N° 6	Unidad	0.00	0.00	42.00	0.00
09/07/2025	0000000841	495700500007	SONDA NASOGASTRICA N° 8	Unidad	0.00	0.00	410.00	0.00
09/07/2025	0000000841	495700510004	SONDA VESICAL TIPO NELATON N° 16	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
09/07/2025	0000000841	495700540025	SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE N° 14	Unidad	0.00	0.00	1,019.00	0.00
09/07/2025	0000000841	495700540064	SONDA VESICAL 3 VIAS DESCARTABLE N° 22	Unidad	0.00	0.00	100.00	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.

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 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, se suscribe:

GOBIERNO REGIONAL DE LORETO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL IQUITOS
EDUARDO BAYAR GARCIA


LIC. ADM. JESUS DEL CARMEN ATAC NUÑEZ
Info de la Unidad de Logística

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

GOBIERNO REGIONAL DE LORETO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL IQUITOS
EDUARDO BAYAR GARCIA

LIC. CARLOS ALBERTO CORAL GONZALEZ
Director Ejecutivo (a)
CMP N° 000488

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad