

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000004

UNIDAD EJECUTORA : 411 GOB.REG. PUNO - HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001435

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/
411.01.01 - Direccion Del Hospital								
19/04/2024	0000000060	172100090010	GASOHOL REGULAR 90 PLUS	Galon	0.00	0.00	120.00	0.00
411.06.01 - Oficina De Administracion								
19/04/2024	0000000059	172100090010	GASOHOL REGULAR 90 PLUS	Galon	0.00	0.00	80.00	0.00
411.06.04 - Unidad De Logistica								
19/04/2024	0000000057	210100010047	SERVICIO DE ORDENAMIENTO DE LOS BIENES DE ALMACEN	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,200.00
19/04/2024	0000000057	210100010175	SERVICIO DE ELABORACION DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,600.00
19/04/2024	0000000057	210100010892	SERVICIO DE ORDENAMIENTO Y REGISTRO DE DOCUMENTOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,400.00
411.11.04 - Serv. Referencial De Recuperacion Y Rehabilitacion De Enfermedades Transmisibles								
18/04/2024	0000000047	701000040002	SERVICIO DE FOTOCOPIADO	Servicio	0.00	338.73	0.00	0.00
18/04/2024	0000000047	767400052383	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD. REF. T544120AL NEGRO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
18/04/2024	0000000047	767400052384	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD. REF. T544220AL CIAN	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
18/04/2024	0000000047	767400052385	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD. REF. T544320AL MAGENTA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
18/04/2024	0000000047	767400052386	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD. REF. T544420AL AMARILLO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
411.13.01 - Servicio De Ginecologia								
17/04/2024	0000000046	475100017111	LIBRO DE REGISTRO DE ATENCIONES DE EMERGENCIA X 200 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
18/04/2024	0000000048	070500030010	ATENCION MEDICA ESPECIALIZADA EN GINECO OBSTETRA	Servicio	0.00	0.00	0.00	34,565.00
411.15.01 - Servicio De Laboratorio Y Patologia Clinica								
18/04/2024	0000000049	351100020006	BILIRRUBINA TOTAL	Det	0.00	0.00	1,200.00	0.00
18/04/2024	0000000049	351100020009	BILIRRUBINA DIRECTA	Det	0.00	0.00	1,200.00	0.00
18/04/2024	0000000049	351100020024	CREATININA CINETICA	Det	0.00	0.00	3,180.00	0.00
18/04/2024	0000000049	351100020035	COLESTEROL TOTAL ENZIMATICO	Det	0.00	0.00	600.00	0.00
18/04/2024	0000000049	351100020076	FERRITINA	Det	0.00	0.00	100.00	0.00
18/04/2024	0000000049	351100020079	MICROALBUMINURIA.	Det	0.00	0.00	100.00	0.00
18/04/2024	0000000049	351100020092	ACIDO URICO	Det	0.00	0.00	400.00	0.00
18/04/2024	0000000049	351100020101	ALBUMINA	Det	0.00	0.00	400.00	0.00
18/04/2024	0000000049	351100020107	AMILASA CINETICA	Det	0.00	0.00	550.00	0.00
18/04/2024	0000000049	351100020153	GLUCOSA ENZIMATICA	Det	0.00	0.00	4,000.00	0.00
18/04/2024	0000000049	351100020163	LIPASA CINETICA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	600.00	0.00
18/04/2024	0000000049	351100020167	MAGNESIO	Det	0.00	0.00	100.00	0.00
18/04/2024	0000000049	351100020184	TRIGLICERIDOS ENZIMATICO	Det	0.00	0.00	600.00	0.00
18/04/2024	0000000049	351100020255	FOSFORO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	200.00	0.00
18/04/2024	0000000049	351100020335	CALCIO	Det	0.00	0.00	200.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000004

UNIDAD EJECUTORA : 411 GOB.REG. PUNO - HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001435

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/
411.15.01 - Servicio De Laboratorio Y Patología Clínica								
18/04/2024	0000000049	351100020337	CREATINA QUINASA CK-MB CINETICA	Det	0.00	0.00	300.00	0.
18/04/2024	0000000049	351100020415	DOSAJE DE SODIO	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.
18/04/2024	0000000049	351100020416	DOSAJE DE POTASIO	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.
18/04/2024	0000000049	351100020417	DOSAJE DE CLORO	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.
18/04/2024	0000000049	351100020431	PROTEINA EN ORINA Y LCR X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.
18/04/2024	0000000049	351100020496	CREATINA QUINASA TOTAL CINETICA X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.
18/04/2024	0000000049	351100020504	UREA CINETICA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	3,180.00	0.
18/04/2024	0000000049	351100020513	COLESTEROL HDL DIRECTO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	500.00	0.
18/04/2024	0000000049	351100020514	DESHIDROGENASA LACTICA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	500.00	0.
18/04/2024	0000000049	351100020515	FOSFATASA ALCALINA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	600.00	0.
18/04/2024	0000000049	351100020518	PROTEINAS TOTALES AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	300.00	0.
18/04/2024	0000000049	351100020521	COLESTEROL LDL DIRECTO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	500.00	0.
18/04/2024	0000000049	351100020570	TRANSAMINASA GLUTAMICA OXALACETICA (TGO) CINETICO	Det	0.00	0.00	1,500.00	0.
18/04/2024	0000000049	351100020636	TRANSFERRINA	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.
18/04/2024	0000000049	351100020657	TRANSAMINASA GLUTAMICA PIRUVICA (TGP) CINETICA	Det	0.00	0.00	1,500.00	0.
18/04/2024	0000000049	355100020007	DOSAJE DE DIMERO D	Det	0.00	0.00	200.00	0.
18/04/2024	0000000049	358600090507	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA (GGT) X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.
18/04/2024	0000000049	358600090576	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Det	0.00	0.00	200.00	0.
18/04/2024	0000000049	358600091891	PROTEINA C REACTIVA TURBIDIMETRICO	Det	0.00	0.00	1,000.00	0.
18/04/2024	0000000049	358600092174	FACTOR REUMATOIDEO METODO TURBIDIMETRICO	Det	0.00	0.00	200.00	0.
18/04/2024	0000000050	351000021743	SOLUCION TURK X 1 L	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.
18/04/2024	0000000050	351000040036	COLORANTE WRIGHT X 1 L	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.
18/04/2024	0000000050	351100020399	TIRA REACTIVA PARA ORINA DE 11 PARAMETROS X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	80.00	0.
18/04/2024	0000000050	351100020818	REACTIVO DE ADENOSINA DEAMINASA (ADA) X 125 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.
18/04/2024	0000000050	354700010016	GRUPO SANGUINEO (ANTI A-B-D FACTOR RH) X 10 ML (KIT)	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.
18/04/2024	0000000050	358600030403	KIT ANTÍGENO FEBRILES PARATÍFICO (A,B) TÍFICO (H,O) Y BRUCELLA 5 FRASCOS X 5 mL	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.
18/04/2024	0000000050	358600091185	RPR X 500 DETERMINACIONES C/CONTROLES, AGUJA CALIBRADA A 17 UL	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.
18/04/2024	0000000050	358600091222	PRUEBA RAPIDA PARA VIH 1-2 X 30 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	150.00	0.
18/04/2024	0000000050	358600092311	PRUEBA RAPIDA PARA DETECTAR HEMOGLOBINA HUMANA EN HECES	Det	0.00	0.00	100.00	0.
18/04/2024	0000000050	358600092337	PRUEBA RAPIDA PARA DIAGNOSTICO DE SIFILIS (RPR) X 30 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	150.00	0.
18/04/2024	0000000050	512000180138	LAMINA PORTA OBJETO BISELADA 25 mm X 75 mm X 50	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.
18/04/2024	0000000050	512000180524	LÁMINA CUBRE OBJETO 22 mm X 22 mm X 100	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000004

UNIDAD EJECUTORA : 411 GOB.REG. PUNO - HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001435

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/	
411.15.01 - Servicio De Laboratorio Y Patología Clínica									
18/04/2024	0000000050	512000350362	PUNTERA (TIPS) UNIVERSAL PARA PIPETA AUTOMÁTICA 200 uL - 1000 uL AZUL X 1000	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00	0.00
18/04/2024	0000000050	512000350508	PUNTERA (TIPS) UNIVERSAL PARA PIPETA AUTOMÁTICA 1 uL - 200 uL AMARILLO X 1000	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00	0.00
18/04/2024	0000000051	355100020067	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES	Det	0.00	0.00	20,000.00	0.00	0.00
18/04/2024	0000000052	351100020405	CASSETTE DE MICROELECTRODOS X 300 DETERMINACIONES, PANEL COMPLETO PARA EQUIPO DE	Unidad	0.00	0.00	18.00	0.00	0.00
18/04/2024	0000000052	351100020662	KIT DE REACTIVOS PARA GASES Y ELECTROLITOS EN SANGRE ARTERIAL X 300 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	25.00	0.00	0.00
18/04/2024	0000000052	512000210210	PAPEL TÉRMICO DE IMPRESIÓN PARA ANALIZADOR DE GASES Y ELECTROLITOS ABL77 88 mm X 25	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00	0.00
411.16.02 - Servicio De Cuidados Intensivos									
17/04/2024	0000000043	071100400014	SERVICIO DE MEDICO ESPECIALISTA EN GINECO OBSTETRA	Servicio	0.00	12,000.00	0.00	0.00	0.00
17/04/2024	0000000043	495500020391	SOLERA DE HULE 1.00 m X 1.40 m COLOR ANARANJADO	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	0.00
17/04/2024	0000000043	606500260003	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE AUTOCLAVE	Servicio	0.00	1,387.00	0.00	0.00	0.00
17/04/2024	0000000044	475100017111	LIBRO DE REGISTRO DE ATENCIONES DE EMERGENCIA X 200 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00	0.00
17/04/2024	0000000044	493700200006	MANOMETRO DE OXIGENO DE BAJA PRESION	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00	0.00
17/04/2024	0000000044	493700200007	MANOMETRO DE OXIGENO DE ALTA PRESION	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00	0.00
17/04/2024	0000000044	495100100021	TERMOMETRO DIGITAL FRONTAL Y AXILAR	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00	0.00
411.18 - Departamento De Anestesiología Y Centro Quirúrgico									
17/04/2024	0000000045	495100090285	PINZA KOCHER RECTA 16 cm	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00	0.00
17/04/2024	0000000045	495100090315	PINZA KELLY RECTA 14 CM	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00	0.00
17/04/2024	0000000045	495100090428	PINZA FORESTER RECTA 24 cm	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00	0.00
17/04/2024	0000000045	495100090658	PINZA KOCHER CURVA CON DIENTE 18 cm	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00	0.00
17/04/2024	0000000045	495100090821	PINZA FOERSTER RECTA 24 CM	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00	0.00
17/04/2024	0000000045	495100091027	PINZA PEAN RECTA 15 cm	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	0.00
17/04/2024	0000000045	495100110109	TIJERA DE MAYO RECTA 17 CM	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00	0.00
17/04/2024	0000000045	495100110228	TIJERA DE MAYO CURVA 18 cm	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00	0.00
17/04/2024	0000000045	495500010086	BOTA DESCARTABLE PARA CIRUJANO ANTIDESLIZANTE	Par	26,497.00	0.00	0.00	0.00	0.00
17/04/2024	0000000045	495500010455	GORRO DESCARTABLE DE CIRUJANO	Unidad	1,900.00	0.00	0.00	0.00	0.00
17/04/2024	0000000045	495500010719	MANDILON DESCARTABLE TALLA L	Unidad	40,560.00	0.00	0.00	0.00	0.00
17/04/2024	0000000045	495500011294	KIT DE ROPA DESCARTABLE PARA CIRUGIA X 5 PIEZAS	Unidad	237.00	0.00	0.00	0.00	0.00
17/04/2024	0000000045	495500011337	KIT DE ROPA DESCARTABLE PARA CIRUGIA X 6 PIEZAS	Unidad	0.00	0.00	150.00	0.00	0.00
17/04/2024	0000000045	495500020155	SOLERA DE HULE 1.50 m X 2.00 m	Unidad	264.00	0.00	0.00	0.00	0.00
17/04/2024	0000000045	495701270057	DETERGENTE ENZIMATICO CON 4 ENZIMAS X 4 L	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00	0.00
411.23 - Departamento De Farmacia									
18/04/2024	0000000053	587200020001	MEROPENEM 500 MG INY	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000004

UNIDAD EJECUTORA : 411 GOB.REG. PUNO - HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON
 NRO. IDENTIFICACIÓN : 001435

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/
411.23 - Departamento De Farmacia								
18/04/2024	0000000054	580100010001	SEVOFLURANO 100 ML/100 ML SOL 250 ML	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
19/04/2024	0000000055	495100133410	LINEA PROLONGADORA PARA DIALISIS PERITONEAL	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
19/04/2024	0000000055	495700741928	OBTURADOR DESCARTABLE PARA PROLONGADOR DEL SISTEMA DE DIALISIS PERITONEAL	Unidad	0.00	0.00	19,760.00	0.00
19/04/2024	0000000055	584700050001	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 2.5 % SOL 2 L	Unidad	0.00	0.00	12,400.00	0.00
19/04/2024	0000000055	584700050007	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 4.25% SOL 2 L	Unidad	0.00	0.00	576.00	0.00
19/04/2024	0000000055	584700050009	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 2.3 % SOL 2 L	Unidad	0.00	0.00	4,680.00	0.00
19/04/2024	0000000055	584700050010	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 1.5% SOL 2 L	Unidad	0.00	0.00	2,360.00	0.00
19/04/2024	0000000056	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	7,000.00
19/04/2024	0000000058	133000040002	BENCINA X 1 L	Unidad	0.00	0.00	220.00	0.00
19/04/2024	0000000058	139200100090	JABON GERMICIDA LIQUIDO X 1 L	Unidad	0.00	0.00	1,500.00	0.00
19/04/2024	0000000058	139200500001	GEL ANTIBACTERIAL PARA MANOS X 1 L APROX.	Unidad	0.00	0.00	1,700.00	0.00
19/04/2024	0000000058	495700070005	ALGODÓN HIDRÓFILO X 500 g	Unidad	0.00	0.00	980.00	0.00
19/04/2024	0000000058	495700250347	ESPARADRAPO HIPOALERGÉNICO DE TELA 5 cm X 9.1 m APROX. X 6 CORTES	Unidad	0.00	0.00	900.00	0.00
19/04/2024	0000000058	495700270035	GASA QUIRURGICA 1 YD X 100 YD	Unidad	0.00	0.00	370.00	0.00
19/04/2024	0000000058	495700340055	ORTOFTALDEHIDO 0.55% X 1 gal	Unidad	0.00	0.00	110.00	0.00
19/04/2024	0000000058	495701270003	DETERGENTE ENZIMATICO PARA DESINFECCION DE INSTRUMENTAL MEDICO.	Galon	0.00	0.00	80.00	0.00
19/04/2024	0000000058	495701300012	GEL PARA ULTRASONIDO X 5 L	Unidad	0.00	0.00	280.00	0.00
19/04/2024	0000000058	495701420006	VASELINA LIQUIDA X 1 L	Unidad	0.00	0.00	110.00	0.00
19/04/2024	0000000058	495701420015	VASELINA SOLIDA X 1 kg	Unidad	0.00	0.00	110.00	0.00
19/04/2024	0000000058	583600140003	NITROFURAL 200 MG/100 G CRM 500 G	Unidad	0.00	0.00	80.00	0.00
19/04/2024	0000000058	583600140005	NITROFURAL 200 MG/100 ML SOL 1 L	Unidad	0.00	0.00	160.00	0.00
19/04/2024	0000000058	583600190012	YODO POVIDONA 8 g/100 ML ESPUMA 1 L	Unidad	0.00	0.00	420.00	0.00
19/04/2024	0000000058	583600190038	YODO POVIDONA 10 g/100 mL (10 %) SOL 1 L	Unidad	0.00	0.00	620.00	0.00
19/04/2024	0000000058	583600220010	CLORHEXIDINA 2 G/100 ML SOL 1 L	Unidad	0.00	0.00	350.00	0.00
19/04/2024	0000000058	583600220011	CLORHEXIDINA GLUCONATO 4 g/100 mL (4 %) SOL 1 L	Unidad	0.00	0.00	480.00	0.00
19/04/2024	0000000058	583600220059	CLORHEXIDINA (ESPUMA) 2 g/100 mL SOL DISPOSITIVO DISPENSADOR CIRCUITO CERRADO 1 L	Unidad	0.00	0.00	580.00	0.00
19/04/2024	0000000058	583600220060	CLORHEXIDINA (ESPUMA) 4 g/100 mL SOL DISPOSITIVO DISPENSADOR CIRCUITO CERRADO 1 L	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000004

UNIDAD EJECUTORA : 411 GOB.REG. PUNO - HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON
 NRO. IDENTIFICACIÓN : 001435

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/
19/04/2024	0000000058	586600180010	ALCOHOL YODADO 1 g/100 mL SOL 1 L	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00

411.23 - Departamento 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:




 CPC Juana Laura Huanca
 JEFE UNIDAD DE ABASTECIMIENTO
 HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON

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




 Dr. Jean Paul G. VALENCIA REINOSO
 D.M.P. 50691-RNE 47083
 DIRECTOR
 HOSPITAL REGIONAL PUNO

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