



ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000000

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

NOTIFICACIÓN : 001435

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/
- Unidad De Logistica							
0000000132	470300070445	STICKER AUTOADHESIVA IMPRESA 4.3 cm X 4.3 cm	Unidad	0.00	0.00	13,000.00	0.00
.01 - Area De Servicios Generales							
0000000131	070400190002	CINTA AISLANTE DE 1/2 in X 36 yd	Unidad	100.00	0.00	0.00	0.00
0000000131	070400190051	CINTA AISLANTE 19 mm X 18 m COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
0000000131	154800010007	CANDADO X 70 MM	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
0000000131	154900030002	CERRADURA MECÁNICA DE 3 GOLPES	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00
0000000131	203400120048	FRAGUA PARA MAYOLICA	Klg	0.00	0.00	3.00	0.00
0000000131	281600450357	CABLE CONDUCTOR TW AWG N° 14 (2.50 mm2) X 100 m	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
0000000131	281600450400	CABLE CONDUCTOR TW AWG N° 10 (2.50 mm2)	Metro	0.00	0.00	200.00	0.00
0000000131	285000050017	ENCHUFE PLANO	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
0000000131	285000050035	ENCHUFE PLANA CON LINEA A TIERRA	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
0000000131	285000060008	INTERRUPTOR AEREO	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
0000000131	285000060017	INTERRUPTOR SIMPLE PARA EMPOTRAR	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
0000000131	285000080008	SOCKET DE LOZA	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
0000000131	285000080075	SOCKET PARA FLOURESCENTE RECTO DE 220 V	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
0000000131	285000100036	TOMACORRIENTE CON LINEA A TIERRA	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
0000000131	285400320044	PANEL DE LUCES LED 10.5 mm X 60 cm X 60 cm 220 V 50/60 Hz 40 W	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00
0000000131	285400370007	LÁMPARA INCANDESCENTE DE FILAMENTO DE WOLFRAMIO 100 W 220 V	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
0000000131	285400440114	LÁMPARA LED BULBO CLÁSICO 18 W 220 V 4500 K	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
0000000131	606500260483	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPO DE LAPAROSCOPIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	30,000.00
0000000131	607500050013	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE SECADORA INDUSTRIAL PARA ROPA	Servicio	0.00	15,000.00	0.00	0.00
0000000131	642900021377	CORTINA DE TAPASOL 2.45 m X 2.50 m	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
0000000131	642900021456	CORTINA DE TAPASOL 2.50 m X 2.60 m	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
0000000131	642900022532	CORTINA DE TAPASOL 2.40 m X 2.50 m	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
0000000131	642900024362	CORTINA DE TAPASOL 2.39 m X 2.50 m	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
0000000131	642900024603	CORTINA DE TAPASOL 2.47 m X 2.54 m	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
0000000131	767500010083	CABLE DE RED UTP CAT 6E X 305 M	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
0000000131	962900070008	CODO CON ROSCA DE PVC 2 in X 90°	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
0000000131	962900070013	CODO CON ROSCA DE PVC 1/2 in X 90°	Unidad	0.00	0.00	27.00	0.00
0000000131	962900070015	CODO CON ROSCA DE PVC 1 in X 90°	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
0000000131	962900070027	CODO CON ROSCA DE PVC 1/2 in X 45°	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
0000000131	967600160003	UNIÓN CON ROSCA DE PVC SIMPLE 1/2 in SAP CLASE 10	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000009



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

NOTIFICACIÓN : 001435

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/
.01 - Area De Servicios Generales							
‡ 0000000131	967600160006	UNIÓN CON ROSCA DE PVC 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
‡ 0000000131	967600160021	UNIÓN CON ROSCA UNIVERSAL DE PVC 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
Unidad De Seguros							
‡ 0000000125	902000010001	SERVICIO DE TRANSPORTE AEREO DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	281,095.00
- Serv. Referencial De Recuperacion Y Rehabilitacion De Enfermedades Transmisibles							
‡ 0000000126	475100016604	FORMATO SOLICITUD PARA INVESTIGACION BACTERIOLOGICA EN TUBERCULOSIS	Millar	0.00	0.00	6.00	0.00
‡ 0000000127	139200100090	JABON GERMICIDA LIQUIDO X 1 L	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
‡ 0000000127	139200160323	PAPEL TOALLA DOBLE HOJA INTERFOLIADO BLANCO X 200 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
‡ 0000000127	139200500001	GEL ANTIBACTERIAL PARA MANOS X 1 LAPROX.	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
‡ 0000000127	358600091102	PRUEBA RAPIDA PARA VIH 1-2 X 25 DETERMINACIONES	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
‡ 0000000127	358600091222	PRUEBA RAPIDA PARA VIH 1-2 X 30 DETERMINACIONES	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00
‡ 0000000127	358600091647	PRUEBA RAPIDA PARA HEPATITIS B X 30 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
‡ 0000000127	358600092821	PRUEBA RÁPIDA PARA VIH SIFILIS X 25 DETERMINACIONES	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
‡ 0000000127	474000020793	FOLLETO AUTOCUIDADOS	Unidad	11.00	0.00	0.00	0.00
‡ 0000000127	475100014841	CARNÉ	Unidad	500.00	0.00	0.00	0.00
‡ 0000000127	475100014995	FORMATO CENSO DIARIO	Unidad	1,000.00	0.00	0.00	0.00
‡ 0000000127	475100015099	FORMATO REGISTRO DE ENFERMERIA	Millar	1.00	0.00	0.00	0.00
‡ 0000000127	475100015277	FORMATO DE CONTRAREFERENCIA	Millar	1.00	0.00	0.00	0.00
‡ 0000000127	475100015320	FORMATO DE EPICRISIS	Millar	1.00	0.00	0.00	0.00
‡ 0000000127	475100015321	FORMATO DE HOJA DE TRATAMIENTO	Millar	1.00	0.00	0.00	0.00
‡ 0000000127	475100015322	FORMATO DE HOJAS GRAFICAS	Millar	1.00	0.00	0.00	0.00
‡ 0000000127	475100015351	FORMATO ALTAS HOSPITALARIAS	Millar	1.00	0.00	0.00	0.00
‡ 0000000127	475100015359	FORMATO FUNCIONES VITALES	Millar	1.00	0.00	0.00	0.00
‡ 0000000127	475100015360	FORMATO HOJA DE ATROPINIZACION	Millar	1.00	0.00	0.00	0.00
‡ 0000000127	475100015449	FORMATO INFORME MEDICO	Millar	4.00	0.00	0.00	0.00
‡ 0000000127	475100015471	FORMATO CONTROL DEL CONSUMO DE OXIGENO	Unidad	500.00	0.00	0.00	0.00
‡ 0000000127	475100015624	LIBRO DE REGISTRO Y SEGUIMIENTO DE PACIENTES X 100 HOJAS	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00
‡ 0000000127	475100015983	FORMATO SOLICITUD DE ANALISIS CLINICOS	Millar	0.00	0.00	1.00	0.00
‡ 0000000127	475100016009	LIBRO DE REGISTRO DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS X 50 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
‡ 0000000127	475100016380	FORMATO PEDIDO DE LABORATORIO ANALISIS VARIOS	Millar	0.00	0.00	1.00	0.00
‡ 0000000127	475100016598	FORMATO REGISTRO DE DATOS DE PACIENTES EN TARGA	Millar	0.00	0.00	2.00	0.00
‡ 0000000127	475100016803	FORMATO DE RESULTADO INMUNOLOGIA BACTERIOLOGICA	Unidad	2,900.00	0.00	0.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000009



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

NOTIFICACIÓN : 001435

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/	
- Serv. Referencial De Recuperacion Y Rehabilitacion De Enfermedades Transmisibles								
4	000000127	475100016864	FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO EMERGENCIA	Millar	2.00	0.00	0.00	0.00
4	000000127	475100016991	FORMATO EVOLUCION MEDICA	Millar	10.00	0.00	0.00	0.00
4	000000127	475100017142	FORMATO HOJA DE EVOLUCION DE ENFERMERIA	Ciento	30.00	0.00	0.00	0.00
4	000000127	475100017973	FORMATO ORDEN DE LABORATORIO.	Millar	0.00	0.00	1.00	0.00
4	000000127	475100017983	FORMATO NOTA DE ENFERMERIA	Millar	0.00	0.00	2.00	0.00
4	000000127	495100050005	ESPECULO VAGINAL DESCARTABLE MEDIANO	Unidad	0.00	0.00	120.00	0.00
4	000000127	495100050106	ESPECULO VAGINAL DESCARTABLE GRANDE	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
4	000000127	495100110346	TIJERA RECTA QUIRURGICA 16 cm	Unidad	6.00	0.00	0.00	0.00
4	000000127	495500010036	GORRO DESCARTABLE	Unidad	242.00	0.00	0.00	0.00
4	000000127	495500010524	MANDIL DESCARTABLE ESTERIL TALLA XL	Unidad	200.00	0.00	0.00	0.00
4	000000127	495500010719	MANDILON DESCARTABLE TALLA L	Unidad	240.00	0.00	0.00	0.00
4	000000127	495500010720	MANDILON DESCARTABLE TALLA M	Unidad	110.00	0.00	0.00	0.00
4	000000127	495500011438	MANDIL DESCARTABLE NO ESTÉRIL	Unidad	0.00	0.00	58.00	0.00
4	000000127	495500011500	MANDIL DESCARTABLE NO ESTERIL TALLA M	Unidad	50.00	0.00	0.00	0.00
4	000000127	495700070005	ALGODÓN HIDRÓFILO X 500 g	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
4	000000127	495700250083	ESPARADRAPO HIPOALÉRGICO DE PLÁSTICO 5.00 cm X 4.50 m	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
4	000000127	495700270215	GASA QUIRURGICA 1 m X 100 m	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
4	000000127	495700280010	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA L	Unidad	78.00	0.00	0.00	0.00
4	000000127	495700280011	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA M	Unidad	0.00	0.00	554.00	0.00
4	000000127	495700280012	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA S	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
4	000000127	495700410076	MASCARILLA DESCARTABLE QUIRURGICA 3 PLIEGUES	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
4	000000127	495700410159	MASCARILLA DESCARTABLE TIPO N-95 X 20	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
4	000000127	512000040169	CAJA DE BIOSEGURIDAD DE CARTON PARA JERINGAS Y AGUJAS X 10 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
4	000000127	512000040181	CAJA DE CARTON DE BIOSEGURIDAD X 8 L	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
4	000000127	512000150101	FRASCO DE PLASTICO BOCA ANCHA X 60 mL CON TAPA ROSCA	Unidad	0.00	0.00	1,400.00	0.00
4	000000127	710300010045	CINTA ADHESIVA TRANSPARENTE 2 in X 40 yd	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00
4	000000127	767400060168	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 49A Q5949A NEGRO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
4	000000127	767400060896	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 78A CE278A NEGRO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
4	000000127	767500590010	MEMORIA PORTATIL USB (MENOR A 1/4 UIT) DE 32 GB	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
- Consultorios Externos								
4	000000129	495701300024	PAPEL MILIMETRADO PARA ELECTROCARDIOGRAMA 63 mm X 30 m	Unidad	0.00	0.00	70.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000009

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

IDENTIFICACIÓN : 001435

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/
Departamento De Diagnóstico Por Imagenes							
0000000130	495701300125	GEL PARA ECOGRAFIA.	Galon	0.00	0.00	9.00	0.00
0000000130	512000330002	PELICULA RADIOGRAFICA SENSIBLE AL VERDE 14 in X 17 in X 100	Unidad	0.00	0.00	9.00	0.00
0000000130	512000330003	PELICULA RADIOGRAFICA SENSIBLE AL VERDE 18 in X 24 in X 100	Unidad	0.00	0.00	9.00	0.00
0000000130	512000330004	PELICULA RADIOGRAFICA SENSIBLE AL VERDE 30 in X 40 in X 100	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
0000000130	512000330021	PELICULA RADIOGRAFICA SENSIBLE AL VERDE 14 in X 14 in X 100	Unidad	0.00	0.00	9.00	0.00
0000000130	512000330022	PELICULA RADIOGRAFICA PARA TOMOGRAFIA 14 in X 17 in X 125	Unidad	46.00	0.00	0.00	0.00
0000000130	512000330101	PELICULA RADIOGRAFICA SENSIBLE AL VERDE 24 CM X 30 CM X 100	Unidad	0.00	0.00	9.00	0.00
Departamento De Servicio Social							
0000000124	475100017772	FORMATO EVALUACION INICIAL DE RIESGO SOCIAL	Millar	0.00	0.00	2.00	0.00
Departamento De Medicina Fisica Y Rehabilitacion							
0000000128	070500030380	ATENCION ESPECIALIZADA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	Servicio	0.00	4,219.00	0.00	0.00
0000000128	071100380151	SERVICIO ESPECIALIZADO EN TECNOLOGIA MEDICA	Servicio	0.00	21,600.00	0.00	0.00
0000000128	071100400022	SERVICIO DE TERAPIA FISICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	11,600.00

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.

La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.

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 Juliana Laura Huanca
 JEFE UNIDAD DE ABASTECIMIENTO
 HOSPITAL REGIONAL "MNB" - PUNO

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




 Dr. Jean Paul G. VALENCIA REINOSO
 CMP. 50691-RNE. 47083
 DIRECTOR
 HOSPITAL REGIONAL "MNB" - PUNO

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