

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000019

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/		
411.04 - Oficina De Gestion De La Calidad										
13/05/2025	0000000161	740880370015	MONITOR LED 32 in	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00		
13/05/2025	0000000161	740899500001	UNIDAD CENTRAL DE PROCESO - CPU	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00		
411.11.02 - Servicio De Medicina De Especialidades										
14/05/2025	0000000163	584400170014	HIPROMELOSA 20 mg/mL SOL OFT 2 mL	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00		
14/05/2025	0000000163	584400310001	FENILEFRINA 25 MG/ML SOL OFT 5 ML	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00		
16/05/2025	0000000165	495700280141	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE DE NITRILO SIN POLVO TALLA M X 100	Unidad	0.00	0.00	25.00	0.00		
16/05/2025	0000000165	495700280142	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE DE NITRILO SIN POLVO TALLA L X 100	Unidad	0.00	0.00	25.00	0.00		
16/05/2025	0000000165	495701300157	PAPEL TÉRMICO DE IMPRESIÓN PARA ECOCARDIOGRAMA DE ALTA DENSIDAD 110 mm X 20 m	Unidad	1,150.00	0.00	0.00	0.00		
16/05/2025	0000000168	070500030001	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	23,000.00		
16/05/2025	0000000168	070500030015	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS EN NEUROLOGIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	34,000.00		
16/05/2025	0000000168	070500030680	ATENCIÓN MÉDICA ESPECIALIZADA EN REUMATOLOGÍA	Servicio	0.00	0.00	0.00	34,000.00		
16/05/2025	0000000168	071100380253	SERVICIO ESPECIALIZADO DE INFECTOLOGIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	17,000.00		
411.11.05 - Servicio De Oncología										
13/05/2025	0000000160	495700340055	ORTOFTALDEHIDO 0.55% X 1 gal	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00		
13/05/2025	0000000160	512000330024	PELICULA RADIOGRAFICA PARA MAMOGRAFIA GRANO FINO 18 in X 24 in X 100	Unidad	6.00	0.00	0.00	0.00		
13/05/2025	0000000160	512000330118	PELICULA RADIOGRAFICA LASER PARA MAMOGRAFIA 8 in X 10 in X 125	Unidad	6.00	0.00	0.00	0.00		
16/05/2025	0000000169	070500030624	ATENCIÓN MÉDICA ESPECIALIZADA EN CIRUGÍA ONCOLÓGICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	20,000.00		
411.12.02 - Servicio De Cirugía De Especialidades										
14/05/2025	0000000162	584400180001	LATANOPROST 50 µg/mL (0.005 %) SOL OFT 2.5 mL	Unidad	0.00	0.00	250.00	0.00		
14/05/2025	0000000162	584400240006	PROXIMETACAINA 5 MG/ML SOL OFT 15 ML	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00		
411.13.01 - Servicio De Ginecología										
16/05/2025	0000000174	070500030010	ATENCION MEDICA ESPECIALIZADA EN GINECO OBSTETRA	Servicio	0.00	0.00	0.00	18,406.00		
16/05/2025	0000000174	071100380371	SERVICIO ESPECIALIZADO DE OBSTETRICIA	Servicio	0.00	18,406.00	0.00	0.00		
16/05/2025	0000000174	283400120007	PILA RECARGABLES AA	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00		
16/05/2025	0000000174	283400120014	PILA RECARGABLE AAA	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00		
16/05/2025	0000000174	475100015321	FORMATO DE HOJA DE TRATAMIENTO	Millar	0.00	0.00	2.00	0.00		
16/05/2025	0000000174	475100015424	FORMATO DE OBSTETRICIA	Millar	0.00	0.00	1.00	0.00		
16/05/2025	0000000174	475100015493	FORMATO DE BALANCE HIDRICO	Unidad	0.00	0.00	773.00	0.00		
16/05/2025	0000000174	475100015497	FORMATO EXAMENES AUXILIARES	Unidad	0.00	0.00	900.00	0.00		
16/05/2025	0000000174	475100015559	FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA AQV FEMENINO	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00		
16/05/2025	0000000174	475100015608	FORMATO DE HISTORIA CLINICA	Unidad	0.00	0.00	1,500.00	0.00		
16/05/2025	0000000174	475100015800	FORMATO ORDEN DE SERVICIO DE HEMATOLOGIA	Ciento	0.00	0.00	13.00	0.00		

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000019

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/
411.13.01 - Servicio De Ginecologia								
16/05/2025	0000000174	475100016055	FORMATO DE ATENCION	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
16/05/2025	0000000174	475100016379	FORMATO PEDIDO DE LABORATORIO ANALISIS DE BIOQUIMICA	Millar	0.00	0.00	2.00	0.00
16/05/2025	0000000174	475100016535	FORMATO ECOGRAFIA PELVICA	Millar	0.00	0.00	1.00	0.00
16/05/2025	0000000174	475100016853	FORMATO SOLICITUD SALA DE OPERACIONES	Millar	0.00	0.00	1.00	0.00
16/05/2025	0000000174	475100016864	FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO EMERGENCIA	Millar	0.00	0.00	1.00	0.00
16/05/2025	0000000174	475100016991	FORMATO EVOLUCION MEDICA	Millar	0.00	0.00	0.50	0.00
16/05/2025	0000000174	475100017024	FORMATO HOJA INTERCONSULTA	Millar	0.00	0.00	1.00	0.00
16/05/2025	0000000174	475100017053	FORMATO REPORTE OPERATORIO	Millar	0.00	0.00	2.00	0.00
16/05/2025	0000000174	475100017631	FORMATO MONITOREO MATERNO FETAL	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
16/05/2025	0000000174	475100018136	FORMATO CONTROL DE PRESION ARTERIAL	Ciento	0.00	0.00	10.00	0.00
16/05/2025	0000000174	475100018195	FORMATO CONTROL DE DIURESIS	Ciento	0.00	0.00	10.00	0.00
16/05/2025	0000000174	475100050316	FORMATO DE UROANALISIS	Ciento	0.00	0.00	10.00	0.00
16/05/2025	0000000174	475100051167	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES	Millar	0.00	0.00	1.00	0.00
411.14.01 - Servicio De Pediatría								
16/05/2025	0000000170	071100400055	SERVICIO DE MEDICO ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	16,480.00
411.14.02 - Servicio De Neonatologia								
13/05/2025	0000000159	139200160323	PAPEL TOALLA DOBLE HOJA INTERFOLIADO BLANCO X 200 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	39.00	0.00
13/05/2025	0000000159	139200160341	PAPEL TOALLA DOBLE HOJA BLANCO X 150 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00
13/05/2025	0000000159	351000023200	ACEITE DE INMERSION PARA MICROSCOPIA X 100 ML	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00
13/05/2025	0000000159	351000040052	COLORANTE WRIGHT X 25 g	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00
13/05/2025	0000000159	355100020067	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES	Det	3,013.00	0.00	0.00	0.00
13/05/2025	0000000159	358600091125	TIRA REACTIVA PARA GLUCOMETRO X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	17.00	0.00
13/05/2025	0000000159	475100015311	FORMATO ALTA DE PACIENTE	Millar	0.00	0.00	1.00	0.00
13/05/2025	0000000159	475100015322	FORMATO DE HOJAS GRAFICAS	Millar	0.00	0.00	2.00	0.00
13/05/2025	0000000159	475100015332	FORMATO NOTAS DE ENFERMERIA	Millar	0.00	0.00	2.00	0.00
13/05/2025	0000000159	475100015471	FORMATO CONTROL DEL CONSUMO DE OXIGENO	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
13/05/2025	0000000159	475100015493	FORMATO DE BALANCE HIDRICO	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
13/05/2025	0000000159	475100015497	FORMATO EXAMENES AUXILIARES	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
13/05/2025	0000000159	475100015615	FORMATO KARDEX	Millar	0.00	0.00	1.00	0.00
13/05/2025	0000000159	475100016379	FORMATO PEDIDO DE LABORATORIO ANALISIS DE BIOQUIMICA	Millar	0.00	0.00	2.00	0.00
13/05/2025	0000000159	475100017002	FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO	Millar	0.00	0.00	1.00	0.00
13/05/2025	0000000159	475100017024	FORMATO HOJA INTERCONSULTA	Millar	0.00	0.00	1.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000019

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/
411.14.02 - Servicio De Neonatología								
13/05/2025	0000000159	475100017314	FORMATO HEMATOLOGIA	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00
13/05/2025	0000000159	475100017430	FORMATO TRATAMIENTO MEDICO - S.E.P.	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00
13/05/2025	0000000159	475100050766	FORMATO DE HISTORIA CLINICA	Ciento	0.00	0.00	20.00	0.00
13/05/2025	0000000159	475100052607	FORMATO DE EVALUACION MEDICA	Millar	0.00	0.00	2.00	0.00
13/05/2025	0000000159	493700142487	ADAPTADOR DE CABLE CALEFACTOR PARA HUMIDIFICADOR DE VENTILADOR VOLUMETRICO MEC/	Unidad	6.00	0.00	0.00	0.00
13/05/2025	0000000159	493700180133	ELECTRODO NEONATAL PARA MONITOR MULTIPARAMETRO	Unidad	100.00	0.00	0.00	0.00
13/05/2025	0000000159	493700200006	MANOMETRO DE OXIGENO DE BAJA PRESION	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00
13/05/2025	0000000159	493700200007	MANOMETRO DE OXIGENO DE ALTA PRESION	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
13/05/2025	0000000159	493700210462	SENSOR DE SATURACION DE OXIGENO ADULTO PARA OXIMETRO DE PULSO	Unidad	17.00	0.00	0.00	0.00
13/05/2025	0000000159	493700210526	SENSOR DE TEMPERATURA REUTILIZABLE PARA HUMIDIFICADOR FISHER & PAYKEL COD. REF. 0650	Unidad	15.00	0.00	0.00	0.00
13/05/2025	0000000159	493700210582	SENSOR DE FLUJO DE OXÍGENO PARA VENTILADOR MECÁNICO	Unidad	18.00	0.00	0.00	0.00
13/05/2025	0000000159	493700210680	SENSOR DE SATURACION DE OXIGENO NEONATO PARA OXIMETRO DE PULSO MEDIANA	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
13/05/2025	0000000159	495700070005	ALGODÓN HIDRÓFILO X 500 g	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00
13/05/2025	0000000159	495700250083	ESPARADRAPO HIPOALÉRGICO DE PLÁSTICO 5.00 cm X 4.50 m	Unidad	18.00	0.00	0.00	0.00
13/05/2025	0000000159	495700270178	GASA ESTERIL 7.5 cm X 7.5 cm X 5 UNI	Unidad	412.00	0.00	0.00	0.00
13/05/2025	0000000159	495700280089	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE N° 7 1/2 X 50 UNI	Unidad	200.00	0.00	0.00	0.00
13/05/2025	0000000159	495700280138	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE DE NITRILO SIN POLVO TALLA M X 50	Unidad	50.00	0.00	0.00	0.00
13/05/2025	0000000159	495700740423	SENSOR DE SATURACION DE OXIGENO	Unidad	8.00	0.00	0.00	0.00
13/05/2025	0000000159	495700741996	JUEGO CIRCUITO CORRUGADO NEONATAL DESCARTABLE PARA VENTILADOR MECANICO	Unidad	33.00	0.00	0.00	0.00
13/05/2025	0000000159	495701410192	APÓSITO TRANSPARENTE ADHESIVO 5 cm X 5.7 cm	Unidad	1,500.00	0.00	0.00	0.00
13/05/2025	0000000159	495701440172	KIT COMPLETO DESCARTABLE DE TUBOS CORRUGADOS Y ACCESORIOS PARA CPAP NASAL N° 10.0	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00
13/05/2025	0000000159	512000370054	LANCETA DESCARTABLE RETRÁCTIL 0.8 mm X 2.0 mm	Unidad	0.00	0.00	2,099.00	0.00
13/05/2025	0000000159	717200050224	PAPEL BOND 80 G TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	3.00	0.00
411.15.02 - Servicio De Anatomia Patologica								
13/05/2025	0000000158	358600091814	SET DE TINTAS PARA MACROSCOPIA DE TEJIDOS ONCOLOGICOS DE 2 oz X 6 FRASCOS	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
13/05/2025	0000000158	495100090017	PINZA DE DISECCION SIN DIENTE 16 cm	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
13/05/2025	0000000158	495100320187	CUCHILLA DE DISECCION DESCARTABLE 18 mm X 260 mm	Unidad	0.00	0.00	196.00	0.00
13/05/2025	0000000158	805000080037	FILTRO PARA RESPIRADOR PROTECTOR CONTRA VAPORES ORGANICOS Y GASES ACIDOS	Par	0.00	0.00	14.00	0.00
16/05/2025	0000000171	070500030760	SERVICIO DE MEDICINA CON ESPECIALIDAD EN ANATOMÍA PATOLÓGICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	20,000.00
411.17.01 - Consultorios Externos								
16/05/2025	0000000167	475100050889	FORMATO SOLICITUD DE EXAMEN RADIOLOGICO	Millar	0.00	0.00	20.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000019

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/
411.18 - Departamento De Anestesiología Y Centro Quirugico								
16/05/2025	0000000166	475100050083	FORMATO LISTA DE VERIFICACION DE SEGURIDAD ANESTESICO - QUIRURGICO PREOPERATORIO	Unidad	0.00	0.00	2,500.00	0.00
16/05/2025	0000000166	475100050085	FORMATO LISTA DE CHEQUEO PARA CIRUGIA SEGURA PREOPERATORIO	Unidad	0.00	0.00	2,500.00	0.00
16/05/2025	0000000166	475100051344	LIBRO DE REGISTRO DE INGRESO Y EGRESO DE PACIENTES X 400 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	44.00	0.00
16/05/2025	0000000166	475100054556	FORMATO REGISTRO DE PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA EN URPA BLOCK X 100	Unidad	0.00	0.00	25.00	0.00
16/05/2025	0000000166	475100054557	FORMATO REGISTRO DE ENFERMERIA DEL PACIENTE QUIRURGICO BLOCK X 100	Unidad	0.00	0.00	25.00	0.00
16/05/2025	0000000166	475100054925	FORMATO INFORME DE ANESTESIA AUTOCOPIATIVO (ORIGINAL + 1 COPIA) BLOCK X 100	Unidad	0.00	0.00	25.00	0.00
411.19 - Departamento De Diagnostico Por Imagenes								
15/05/2025	0000000164	070500030524	SERVICIO ESPECIALIZADO EN TECNOLOGÍA MÉDICA DE RADIOLOGÍA	Servicio	0.00	0.00	0.00	6,000.00
16/05/2025	0000000172	070500030016	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS EN RADIOLOGIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	15,000.00
16/05/2025	0000000172	071100380151	SERVICIO ESPECIALIZADO EN TECNOLOGIA MEDICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	12,000.00
411.23 - Departamento De Farmacia								
16/05/2025	0000000173	070500030102	SERVICIO ESPECIALIZADO EN TEMAS DE FARMACIA HOSPITALARIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	12,000.00

- 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:


Lourdes A. Maron Mamani
JEFE DE ABASTECIMIENTO
HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON

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


Valencia Reinoso
JEFE DE ABASTECIMIENTO
HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON

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