

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000040

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/
411.06.02 - Oficina De Recursos Humanos								
01/08/2025	0000000398	894400020065	GORRO DE DRIL TALLA ESTANDAR	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
411.06.03 - Unidad De Economía								
01/08/2025	0000000399	210100010109	CONTRATACION DE SERVICIO DE CAJERO LIQUIDADOR	Servicio	0.00	0.00	0.00	4,800.00
411.11.02 - Servicio De Medicina De Especialidades								
31/07/2025	0000000396	493700120086	INSUFLADOR PARA TENSIOMETRO	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
31/07/2025	0000000396	493700120098	BRAZALETE CONTROL DE PRESION ARTERIAL DOS VIAS ADULTO PARA TENSIOMETRO	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
31/07/2025	0000000396	493700140772	JUEGO DE CHUPONES PARA ELECTROCARDIOGRAFO TIPO VENTOSA X 6	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
31/07/2025	0000000396	493700142868	BRAZALETE CONTROL DE PRESION ARTERIAL NO INVASIVA ADULTO 23 cm - 33 cm CON DOS VIAS P,	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
31/07/2025	0000000396	493700170442	CABLE DE 5 DERIVACIONES PARA REGISTRADOR DE HOLTER	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
31/07/2025	0000000396	495701300009	GEL CONDUCTOR HIPOALERGENICO LIBRE DE SAL PARA ELECTROCARDIOGRAMA (ECG) X 250 g	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
31/07/2025	0000000396	495701300105	GEL PARA ELECTROCARDIOGRAMA Y ECOCARDIOGRAMA X 4 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
31/07/2025	0000000396	495701430045	BOLSA DE REANIMACION DE OXIGENO PARA RESUCITADOR MANUAL ADULTO	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
31/07/2025	0000000396	512000040091	CAJA DE BIOSEGURIDAD DE CARTON X 7 L	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
411.11.03 - Servicio De Salud Mental								
01/08/2025	0000000400	767400063735	TONER DE IMPRESION PARA HP COD. REF. 213A W2132A AMARILLO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
01/08/2025	0000000400	767400063737	TONER DE IMPRESION PARA HP COD. REF. 213A W2130A NEGRO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
411.14.02 - Servicio De Neonatologia								
01/08/2025	0000000397	495100060025	ESTETOSCOPIO CLINICO NEONATAL	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
411.18 - Departamento De Anestesiologia Y Centro Quirugico								
01/08/2025	0000000402	495700280137	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE DE NITRILO SIN POLVO TALLA L X 50	Unidad	22.00	0.00	0.00	0.00
01/08/2025	0000000402	495700280141	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE DE NITRILO SIN POLVO TALLA M X 100	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
01/08/2025	0000000402	495700280142	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE DE NITRILO SIN POLVO TALLA L X 100	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
01/08/2025	0000000402	512000060164	INDICADOR QUIMICO EXTERNO DE ESTERILIZACION A VAPOR 18 mm X 50 m	Unidad	0.00	0.00	48.00	0.00
411.19 - Departamento De Diagnostico Por Imagenes								
01/08/2025	0000000401	512000340009	ACIDO REVELADOR AUTOMATICO X 5 gal	Unidad	0.00	0.00	25.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000040

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/
411.19 - Departamento De Diagnostico Por Imagenes								
01/08/2025	0000000401	512000340019	ACIDO FIJADOR AUTOMATICO X 5 GAL	Unidad	0.00	0.00	25.00	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:

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

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

