

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000063

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/	
411.06.01 - Oficina De Administracion									
06/11/2025	0000000588	746483900044	SILLA GIRATORIA DE METAL CON BRAZOS	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
411.06.05.01 - Area De Servicios Generales									
03/11/2025	0000000582	890200020189	BOTIN DE CUERO DIELECTRICO 14 KV COLOR NEGRO TALLA 40	Par	0.00	0.00	3.00	0.00	
07/11/2025	0000000590	459300020531	CALENTADOR DE BLOCK ELECTRONICO PARA GRUPO ELECTROGENO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
411.07 - Unidad De Apoyo De Docencia E Investigacion									
06/11/2025	0000000587	850100030004	SEGUROS ACCIDENTES PERSONALES	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,340.00	
411.11.02 - Servicio De Medicina De Especialidades									
07/11/2025	0000000589	070500030524	SERVICIO ESPECIALIZADO EN TECNOLOGÍA MÉDICA DE RADIOLOGÍA	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,200.00	
411.14.01 - Servicio De Pediatría									
05/11/2025	0000000583	495100150007	TAMBOR DE ACERO INOXIDABLE PARA GASA 24 CM X 16 CM	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
05/11/2025	0000000583	495100150035	TAMBOR DE ACERO INOXIDABLE PARA ALGODÓN 15 cm X 15 cm	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
05/11/2025	0000000583	495100150049	TAMBOR DE ACERO INOXIDABLE PARA GASA 20 CM X 24 CM	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
05/11/2025	0000000583	495100150051	TAMBOR DE ACERO INOXIDABLE PARA GASA 18 CM X 18 CM	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
05/11/2025	0000000583	495100150057	TAMBOR DE ACERO INOXIDABLE PARA ALGODÓN 24 cm X 20 cm	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
05/11/2025	0000000583	495100150058	TAMBOR DE ACERO INOXIDABLE PARA GASA 20 CM X 20 CM	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
05/11/2025	0000000583	495100150060	TAMBOR DE ACERO INOXIDABLE 30 cm X 32 cm	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
05/11/2025	0000000583	495100150106	TAMBOR DE ACERO INOXIDABLE PARA ALGODÓN 20 cm X 10 cm	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
05/11/2025	0000000583	497000020177	URINARIO DE ACERO INOXIDABLE FEMENINO (CHATA) PEDIATRICO	Unidad	0.00	0.00	26.00	0.00	
05/11/2025	0000000583	497000020227	URINARIO DE ACERO QUIRURGICO MASCULINO (PAPAGAYO) PEDIATRICO	Unidad	0.00	0.00	26.00	0.00	
05/11/2025	0000000583	497000020328	URINARIO DE ACERO INOXIDABLE MASCULINO (PAPAGAYO) TALLA ADULTO	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00	
07/11/2025	0000000591	495100130554	PULMON DE PRUEBA PEDIATRICO	M3	0.00	0.00	1.00	0.00	
07/11/2025	0000000591	532246190001	EQUIPO DE OXIGENOTERAPIA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
411.14.02 - Servicio De Neonatología									
06/11/2025	0000000586	717200050224	PAPEL BOND 80 G TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	34.00	0.00	
06/11/2025	0000000586	767400062344	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. CF226A NEGRO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
411.23 - Departamento De Farmacia									
03/11/2025	0000000580	495500011499	MANDIL DESCARTABLE NO ESTERIL TALLA S	Unidad	0.00	0.00	15,000.00	0.00	
03/11/2025	0000000580	495700350371	JERINGA DESCARTABLE DE INSULINA 1 mL CON AGUJA 31 G X 15/64 in	Unidad	0.00	0.00	16,000.00	0.00	
03/11/2025	0000000580	495700400064	MASCARA LARINGEA N° 5	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00	

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000063

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/
03/11/2025	0000000580	512000370030	LANCETA DESCARTABLE RETRÁCTIL 21 G X 1.8 mm	Unidad	0.00	0.00	21,000.00	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.
- 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



HUMBERTO VERA VERA
JEFE OFICINA DE ADMINISTRACION
HOSPITAL REGIONAL "MNA" PUNO
CAP: 113