

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000069

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 Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
411.05.02 - Centro De Prevencion Y Control De Emergencias Y Desastres								
21/11/2025	0000000627	091100020017	AGUA MINERAL SIN GAS X 600 ML	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
21/11/2025	0000000627	091100020065	AGUA MINERAL SIN GAS X 7 L	M3	0.00	0.00	15.00	0.00
21/11/2025	0000000627	091100070054	AGUA DE MESA SIN GAS X 500 mL	Unidad	100.00	0.00	0.00	0.00
21/11/2025	0000000627	094100040019	PECANA	Klg	150.00	0.00	0.00	0.00
21/11/2025	0000000627	094100040050	NUEZ PELADA	Klg	0.00	0.00	51.00	0.00
21/11/2025	0000000627	094100040061	PECANA PELADA	Klg	0.00	0.00	55.00	0.00
21/11/2025	0000000627	095400050043	LECHE EVAPORADA ENTERA X 400 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	192.00	0.00
21/11/2025	0000000627	096800010486	GALLETA PARA PIQUEO TIPO CRACKER X 290 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
411.08 - Unidad De Estadistica E Informatica								
21/11/2025	0000000625	899600020562	CAMISA DE PIQUE MANGA LARGA	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
411.11.02 - Servicio De Medicina De Especialidades								
20/11/2025	0000000622	040100010005	SERVICIO DE ATENCION DE REFRIGERIOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	432.00
411.11.05 - Servicio De Oncologia								
21/11/2025	0000000628	495100092162	PINZA BIPOLAR TIPO LIGASURE PARA CIRUGIA LAPAROSCOPICA DE 5 mm DE DIAMETRO X 37 cm	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00
411.13.01 - Servicio De Ginecologia								
21/11/2025	0000000626	139200100088	JABON GERMICIDA LIQUIDO X 2 L	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
21/11/2025	0000000626	139200100090	JABON GERMICIDA LIQUIDO X 1 L	Unidad	0.00	0.00	164.00	0.00
21/11/2025	0000000626	139200100097	JABON GERMICIDA LIQUIDO X 4 L	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
21/11/2025	0000000626	139200500009	GEL ANTIBACTERIAL PARA MANOS X 500 mL APROX	Unidad	0.00	0.00	250.00	0.00
21/11/2025	0000000626	470300060230	TRIPTICO EDUCATIVO	Unidad	0.00	0.00	6,000.00	0.00
21/11/2025	0000000626	495700290004	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE N° 7 1/2	Par	0.00	0.00	634.00	0.00
21/11/2025	0000000626	511000150939	DEPOSITO DE CARTON PARA DESCARTE DE MATERIAL PUNZOCORTANTE X 7 L	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
21/11/2025	0000000626	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	14.00	0.00
411.14.01 - Servicio De Pediatria								
18/11/2025	0000000614	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	100.00
21/11/2025	0000000623	495700630027	TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE N° 4.5 CON BALÓN	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
21/11/2025	0000000623	495700630028	TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE N° 5.0 CON BALÓN	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
21/11/2025	0000000623	495700630029	TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE N° 5.5 CON BALÓN	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
21/11/2025	0000000623	495700630030	TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE N° 6.0 CON BALÓN	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
411.15.01 - Servicio De Laboratorio Y Patologia Clinica								
20/11/2025	0000000621	358600092337	PRUEBA RAPIDA PARA DIAGNOSTICO DE SIFILIS (RPR) X 30 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000069

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

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001435

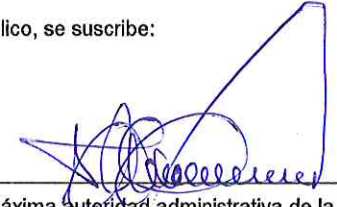
Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/

411.18 - Departamento De Anestesiología Y Centro Quirurgico

21/11/2025	0000000624	475100052429	FORMATO EVALUACION PRE ANESTESICA AUTOCOPIATIVO (ORIGINAL + 1 COPIA) BLOCK X 100	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	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

