

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000011

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/
411.05.01 - Oficina De Administracion								
01/04/2026	0000000092	900100010014	SERVICIO DE MENSAJERÍA NIVEL LOCAL, REGIONAL Y NACIONAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	5,600.00
411.08 - Unidad De Seguros								
01/04/2026	0000000091	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	30,000.00
411.10.04 - Serv. Referencial De Recuperacion Y Rehabilitacion De Enfermedades Transmisibles								
30/03/2026	0000000087	470300080003	AFICHE PUBLICITARIO	Unidad	1,000.00	0.00	0.00	0.00
30/03/2026	0000000087	470300200001	CALENDARIO DE BOLSILLO	Unidad	1,000.00	0.00	0.00	0.00
30/03/2026	0000000087	470300200002	CALENDARIO DE PARED	Unidad	1,000.00	0.00	0.00	0.00
30/03/2026	0000000087	470300200003	CALENDARIO DE ESCRITORIO	Unidad	10.00	0.00	0.00	0.00
30/03/2026	0000000087	475100017278	FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
30/03/2026	0000000087	475100019121	FORMATO HOJA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA TRATAMIENTO ANTIRETROVIRAL	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
30/03/2026	0000000087	475100054129	FORMATO DE NOTIFICACION DE SOSPECHA DE REACCIONES ADVERSAS A MEDICAMENTOS ANTI T	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
30/03/2026	0000000087	475100054976	FORMATO SOLICITUD DE INVESTIGACIÓN BACTERIOLÓGICA BLOCK X 100	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
30/03/2026	0000000087	475100057051	FORMATO HOJA EVALUACION INTEGRAL PARA INGRESO A TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
30/03/2026	0000000087	475100057663	FORMATO TARJETA DE CONTROL DE TERAPIA PREVENTIVA DE LA TUBERCULOSIS	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
30/03/2026	0000000087	475100057890	FORMATO TARJETA DE CONTROL DE TRATAMIENTO CON ESQUEMA PARA TBC SENSIBLE	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
411.10.05 - Servicio De Oncología								
31/03/2026	0000000089	475100019798	FORMATO DE QUIMIOTERAPIA	Ciento	0.00	0.00	1.00	0.00
31/03/2026	0000000090	350500030007	AGUA DESTILADA X 5 L	Unidad	0.00	0.00	32.00	0.00
31/03/2026	0000000090	351000021567	ALUMINIO Y AMONIO SULFATO (ALUMBRE DE AMONIO) X 1 kg	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
31/03/2026	0000000090	351000022595	OXIDO DE MERCURIO X 50 g	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
31/03/2026	0000000090	351000023456	FORMALDEHIDO 40% X 1 L	Unidad	0.00	0.00	204.00	0.00
31/03/2026	0000000090	351000023603	ACIDO FOSFOTUNGSTICO P.A. X 100 g	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
31/03/2026	0000000090	351000023614	ACIDO ACETICO GLACIAL P.A. X 500 mL	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
31/03/2026	0000000090	351000023749	CARBONATO DE LITIO P.A. X 500 g	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
31/03/2026	0000000090	351000027032	FORMALDEHÍDO 10% TAMPONADO pH 7.00 X 20 L	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
31/03/2026	0000000090	351000040089	COLORANTE ORANGE G X 25 g	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
31/03/2026	0000000090	351000040132	COLORANTE LIGHT GREEN YELLOWISH (VERDE LIGERAMENTE AMARILLENTO) X 100 G	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
31/03/2026	0000000090	351000040158	COLORANTE HEMATOXILINA X 100 g	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
31/03/2026	0000000090	351000040198	COLORANTE EOSINA Y (AMARILLENTO) X 100 G	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
31/03/2026	0000000090	351000040404	KIT DE COLORACIÓN DE ZIEHL NEELSEN (FUCCINA BÁSICA FENICADA + ALCOHOL ÁCIDO + AZUL DE	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
31/03/2026	0000000090	351000040439	KIT DE COLORACION TRICROMICA DE MASSON X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
31/03/2026	0000000090	351000040521	COLORANTE ACIDO PERYODICO TECNICA SCHIFF X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000011

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/
411.10.05 - Servicio De Oncologia								
31/03/2026	0000000090	351000040543	KIT DE COLORACION DE GROCOTT X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
31/03/2026	0000000090	351500010027	PARAFINA SOLIDA EN LENTEJA X 1 KG	Unidad	0.00	0.00	80.00	0.00
31/03/2026	0000000090	351500020038	SOLUCION DESCALCIFICADORA DE HUESOS PARA HISTOLOGIA X 1 L	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
31/03/2026	0000000090	353800010007	ALCOHOL ETILICO (ETANOL) 96° X 1 L	Unidad	0.00	0.00	80.00	0.00
31/03/2026	0000000090	353800010071	ALCOHOL ETILICO (ETANOL) ABSOLUTO 99.8% P.A. X 1 L	Unidad	0.00	0.00	240.00	0.00
31/03/2026	0000000090	355800020027	MEDIO DE MONTAJE PARA MICROSCOPIA X 500 mL	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
31/03/2026	0000000090	355800020046	ALCOHOLACIDO P.A. X 1 L	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
31/03/2026	0000000090	358600091814	SET DE TINTAS PARA MACROSCOPIA DE TEJIDOS ONCOLOGICOS DE 2 oz X 6 FRASCOS	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
31/03/2026	0000000090	495100090243	PINZA DE DISECCION SIN DIENTE 14 CM	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
31/03/2026	0000000090	495100320187	CUCHILLA DE DISECCION DESCARTABLE 18 mm X 260 mm	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
31/03/2026	0000000090	511000050058	MATRAZ ERLLENMEYER DE VIDRIO GRADUADO 1 L	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
31/03/2026	0000000090	512000180043	LAMINA PORTA OBJETO 26 mm X 76 mm X 100	Unidad	0.00	0.00	55.00	0.00
31/03/2026	0000000090	512000180136	LAMINILLA CUBRE OBJETO 22 MM X 40 MM X 100	Unidad	0.00	0.00	70.00	0.00
31/03/2026	0000000090	512000180156	LAMINILLA CUBRE OBJETO 24 mm X 60 mm X 100	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
31/03/2026	0000000090	512000210141	PAPEL FILTRO 48 cm X 48 cm	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00
31/03/2026	0000000090	512000210152	PAPEL FILTRO N° 1 DE 125 mm DIÁMETRO X 100	Unidad	0.00	0.00	16.00	0.00
31/03/2026	0000000090	512000210246	PAPEL LENTE PARA MICROSCOPIO 100 mm X 150 mm X 100 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
31/03/2026	0000000090	512000240126	PORTA LAMINA DE ACRILICO X 100 LAMINAS	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
31/03/2026	0000000090	512000260174	COPLIN DE PLASTICO VERTICAL PARA 10 LAMINAS	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
31/03/2026	0000000090	512000260195	COPLIN DE VIDRIO VERTICAL PARA 10 LAMINAS	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
31/03/2026	0000000090	512000260263	CUBETA DE ACERO INOXIDABLE 12 cm X 12 cm X 12 cm APROX. CON TAPA	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
31/03/2026	0000000090	512000280638	MARCADOR DE VIDRIO C/PUNTA DE DIAMANTE	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00
31/03/2026	0000000090	512000281037	CASSETTE DE PLASTICO P/INCLUSION DE TEJIDOS (TAPA Y CONTRATAPA)	Unidad	0.00	0.00	7,000.00	0.00
31/03/2026	0000000090	512000281133	ESTUCHE DE DISECCION X 9 PIEZAS	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
31/03/2026	0000000090	512000281331	CUCHILLA DESCARTABLE DE PERFIL ALTO PARA MICROTOMO DE ROTACION X 50	Unidad	0.00	0.00	11.00	0.00
411.17 - Departamento De Anestesiologia Y Centro								
01/04/2026	0000000093	495700250347	ESPARADRAPO HIPOALERGÉNICO DE TELA 5 cm X 9.1 m APROX. X 6 CORTES	Unidad	300.00	0.00	0.00	0.00
411.22 - Departamento De Farmacia								
30/03/2026	0000000088	495700480052	SONDA DE ASPIRACION ENDOTRAQUEAL CIRCUITO CERRADO N° 06	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
30/03/2026	0000000088	495700480058	SONDA DE ASPIRACION ENDOTRAQUEAL CIRCUITO CERRADO N° 12	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
30/03/2026	0000000088	495700630028	TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE N° 5.0 CON BALÓN	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
30/03/2026	0000000088	495700741998	JUEGO CIRCUITO CORRUGADO PEDIATRICO DESCARTABLE PARA VENTILADOR MECANICO	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000011

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/
411.22 - Departamento De Farmacia								
30/03/2026	0000000088	495701490033	CATÉTER VENOSO CENTRAL DOBLE LUMEN 7 FR X 20 cm	Unidad	0.00	0.00	150.00	0.00
30/03/2026	0000000088	512000280601	TARJETA DE TIPIFICACION DE GRUPO SANGUINEO EN GEL ABO - RH	Unidad	0.00	0.00	45.00	0.00
30/03/2026	0000000088	512000370054	LANCETA DESCARTABLE RETRÁCTIL 0.8 mm X 2.0 mm	Unidad	0.00	0.00	500.00	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:



CPC Carlos Erasmi Palomino
JEFE UNIDAD DE ABASTECIMIENTO
HOSPITAL REGIONAL "MNB" - PUNO

Firma 1: Responsable de la Unidad de Abastecimiento




Concepción Vizcarra Chavez
JEFE DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN
HOSPITAL REGIONAL "MNB" - PUNO

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