

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000023

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/
411.04.02 - Centro De Prevencion Y Control De Emergencias Y Desastres								
11/06/2026	0000000246	139200100025	JABON DE TOCADOR LIQUIDO X 500 ML	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
11/06/2026	0000000246	139200430008	PAÑO HUMEDO PARA ADULTOS X 100 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
11/06/2026	0000000246	139200430038	PAÑO HUMEDO PARA ADULTOS X 25 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	7.00	0.00
11/06/2026	0000000246	791400080020	CARPA DE LONA PARA 6 PERSONAS	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
11/06/2026	0000000246	890300010074	MALETÍN (MENOR A 1/4 DE LA UIT) POLIÉSTER PORTATIL PARA EMERGENCIA	Unidad	0.00	0.00	18.00	0.00
12/06/2026	0000000249	801600040004	LETRERO DE SEÑALIZACION DE METAL DE 40 cm X 30 cm	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
12/06/2026	0000000249	801600120010	CINTA DE SEÑALIZACION DE SEGURIDAD DE VINIL PARA DEMARCACION 50 mm X 33 m COLOR AMARILLO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
411.05.05.01 - Area De Servicios Generales								
12/06/2026	0000000255	524500060077	INSTALACION DE CAMARAS DEL SISTEMA DE VIDEO VIGILANCIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	25,000.00
12/06/2026	0000000255	606000010019	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE CAMARAS DE VIDEO DE SEGURIDAD	Servicio	0.00	1,385.00	0.00	0.00
411.08 - Unidad De Seguros								
12/06/2026	0000000254	740892000001	SERVIDOR	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
12/06/2026	0000000254	740899500001	UNIDAD CENTRAL DE PROCESO - CPU	Unidad	0.00	0.00	27.00	0.00
12/06/2026	0000000254	742223580001	EQUIPO MULTIFUNCIONAL COPIADORA FAX IMPRESORA SCANNER	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
411.10.02 - Servicio De Medicina De Especialidades								
09/06/2026	0000000242	475100015320	FORMATO DE EPICRISIS	Millar	0.00	0.00	1.00	0.00
09/06/2026	0000000242	475100015322	FORMATO DE HOJAS GRAFICAS	Millar	0.00	0.00	1.00	0.00
09/06/2026	0000000242	475100015454	FORMATO HISTORIA CLINICA	Millar	0.00	0.00	1.00	0.00
09/06/2026	0000000242	475100017990	FORMATO PARA OFTALMOLOGIA	Millar	0.00	0.00	1.00	0.00
09/06/2026	0000000242	475100051783	FORMATO SOLICITUD DE MEDICAMENTOS BLOCK X 100	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
09/06/2026	0000000242	475100057333	FORMATO DE SOLICITUD DE MEDICAMENTOS	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
09/06/2026	0000000242	717200140101	LIBRO DE CIRUGIA MENOR	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
10/06/2026	0000000243	070500030014	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS EN PSIQUIATRIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,000.00
411.10.03 - Servicio De Salud Mental								
12/06/2026	0000000251	317500130170	TEST ADI-R ENTREVISTA DIAGNOSTICO DE AUTISMO	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
12/06/2026	0000000251	317500130252	ESCALA DE EVALUACION DE DESORDENES POR DEFICIT DE ATENCION	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
12/06/2026	0000000251	317500130509	TEST ESCALA DE OBSERVACIÓN PARA EL DIAGNÓSTICO DEL AUTISMO (ADOS)	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
12/06/2026	0000000251	317500130633	TEST DE PRUEBA EDAH	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
411.12.01 - Servicio De Ginecologia								
11/06/2026	0000000248	174200030016	GAS PROPANO X 45 KG	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
411.14.02 - Servicio De Anatomia Patologica								
11/06/2026	0000000245	532264430001	FLOTADOR DE TEJIDO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000023

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 Anatomia Patologica									
11/06/2026	0000000245	532293390001	SECADOR DE LAMINAS	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
411.18 - Departamento De Diagnostico Por Imágenes									
11/06/2026	0000000244	070500040030	SERVICIO DE DOSIMETRIA PARA EXAMENES DE RAYOS X	Servicio	0.00	0.00	0.00	6,000.00	
11/06/2026	0000000244	740880370014	MONITOR LED 15.6 in	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
11/06/2026	0000000244	740899500001	UNIDAD CENTRAL DE PROCESO - CPU	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
12/06/2026	0000000250	740880370027	MONITOR LED 27 in	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
411.20 - Departamento De Nutricion Y Dietetica									
11/06/2026	0000000247	090600030474	ARROZ EXTRA	Klg	0.00	0.00	2,500.00	0.00	
411.22 - Departamento De Farmacia									
12/06/2026	0000000252	495701270057	DETERGENTE ENZIMATICO CON 4 ENZIMAS X 4 L	Unidad	0.00	0.00	75.00	0.00	
12/06/2026	0000000252	580100210004	LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA 20 mg + 10 µg/mL INY 20 mL	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00	
12/06/2026	0000000252	580500140002	MAGNESIO SULFATO 200 MG/ML INY 10 ML	Unidad	0.00	0.00	6,700.00	0.00	
12/06/2026	0000000252	580500160001	ACETAZOLAMIDA 250 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	8,600.00	0.00	
12/06/2026	0000000252	580900030002	AMIKACINA (COMO SULFATO) 50 mg/mL INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00	
12/06/2026	0000000252	580900040004	GENTAMICINA (COMO SULFATO) 80 mg/mL INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	1,900.00	0.00	
12/06/2026	0000000252	581000040001	CLARITROMICINA 500 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	1,700.00	0.00	
12/06/2026	0000000252	581000060010	ERITROMICINA 250 MG/5 ML SUS 120 ML	Unidad	0.00	0.00	25.00	0.00	
12/06/2026	0000000252	581000070003	CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) 600 mg INY 4 mL	Unidad	0.00	0.00	9,600.00	0.00	
12/06/2026	0000000252	581800040001	ITRACONAZOL 100 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	420.00	0.00	
12/06/2026	0000000252	582400320014	ACICLOVIR 400 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	2,800.00	0.00	
12/06/2026	0000000252	582600770001	TAMOXIFENO (COMO CITRATO) 20 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00	
12/06/2026	0000000252	582800230008	FERROSO SULFATO 300 mg (equiv. 60 mg Fe) TAB	Unidad	0.00	0.00	12,000.00	0.00	
12/06/2026	0000000252	582800300002	FITOMENADIONA 10 MG/ML INY 1 ML	Unidad	0.00	0.00	3,600.00	0.00	
12/06/2026	0000000252	583000460001	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00	
12/06/2026	0000000252	583000540001	DOBUTAMINA (COMO CLORHIDRATO) 250 mg/20 mL INY 20 mL	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00	
12/06/2026	0000000252	583100070001	CARVEDILOL 12.5 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	8,400.00	0.00	
12/06/2026	0000000252	583400060001	TROPICAMIDA 10 mg/mL (1 %) SOL OFT 15 mL	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00	
12/06/2026	0000000252	583600140029	NITROFURAL 200 mg/100 g POMADA 500 g	Unidad	0.00	0.00	25.00	0.00	
12/06/2026	0000000252	583700040001	ESPIRONOLACTONA 25 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00	
12/06/2026	0000000252	584000060002	INSULINA GLARGINA 100 UI/mL INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	110.00	0.00	
12/06/2026	0000000252	584000060021	INSULINA ISOFANA HUMANA (NPH) (ADN RECOMBINANTE) 100 UI/mL INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	740.00	0.00	
12/06/2026	0000000252	584400170014	HIPROMELOSA 20 mg/mL SOL OFT 2 mL	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00	

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000023

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/	
411.22 - Departamento De Farmacia									
12/06/2026	000000252	584400310001	FENILEFRINA 25 MG/ML SOL OFT 5 ML	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00	
12/06/2026	000000252	584800690004	FLUFENAZINA DECANOATO 25 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00	
12/06/2026	000000252	584900030003	ALPRAZOLAM 500 µg (0.5 mg) TAB	Unidad	0.00	0.00	12,000.00	0.00	
12/06/2026	000000252	584900300007	MIDAZOLAM (COMO CLORHIDRATO) 50 mg INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	1,200.00	0.00	
12/06/2026	000000252	585100100002	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY 100 mL	Unidad	0.00	0.00	50,000.00	0.00	
12/06/2026	000000252	585100100005	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY 250 mL	Unidad	0.00	0.00	1,500.00	0.00	
12/06/2026	000000252	585200260004	CALCITRIOL 1 µg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	260.00	0.00	
12/06/2026	000000252	587000060003	BROMURO DE VECURONIO 4 mg INY	Unidad	0.00	0.00	150.00	0.00	
12/06/2026	000000252	587100030005	DEXAMETASONA 4 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	1,200.00	0.00	
12/06/2026	000000252	587300040001	TIAMAZOL 5 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	2,400.00	0.00	
12/06/2026	000000253	493700190008	FILTRO HUMIDIFICADOR PARA VENTILADOR MECANICO	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00	
12/06/2026	000000253	495100400006	TROCAR PARA CIRUGIA LAPAROSCOPICA DE 5 MM DE DIAMETRO	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00	
12/06/2026	000000253	495100400050	TROCAR PARA CIRUGIA LAPAROSCOPICA 10 mm X 11 cm	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00	
12/06/2026	000000253	495700020090	AGUJA DE PUNCIÓN LUMBAR 22 G X 3 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
12/06/2026	000000253	495700210009	CATÉTER ENDOVENOSO PERIFERICO N° 20 G X 1 1/4 in	Unidad	0.00	0.00	4,500.00	0.00	
12/06/2026	000000253	495700270152	GASA ESTÉRIL 7.5 cm X 7.5 cm DE 8 PLIEGUES X 5	Unidad	0.00	0.00	3,300.00	0.00	
12/06/2026	000000253	495700280010	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA L	Unidad	0.00	0.00	53,000.00	0.00	
12/06/2026	000000253	495700280011	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA M	Unidad	0.00	0.00	12,000.00	0.00	
12/06/2026	000000253	495700280012	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA S	Unidad	0.00	0.00	112,000.00	0.00	
12/06/2026	000000253	495700280143	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE DE NITRILO SIN POLVO TALLA S	Unidad	0.00	0.00	28,000.00	0.00	
12/06/2026	000000253	495700350048	JERINGA DESCARTABLE 1 mL CON AGUJA 26 G X 5/8 in	Unidad	0.00	0.00	2,400.00	0.00	
12/06/2026	000000253	495700350364	JERINGA DESCARTABLE DE INSULINA 1 mL CON AGUJA 30 G X 5/16 in	Unidad	0.00	0.00	13,000.00	0.00	
12/06/2026	000000253	495700400165	MASCARA DE OXIGENO DESCARTABLE CON RESERVORIO PARA NEBULIZACION ADULTO	Unidad	0.00	0.00	1,200.00	0.00	
12/06/2026	000000253	495700480033	SONDA DE ASPIRACION ENDOTRAQUEAL N° 16	Unidad	0.00	0.00	350.00	0.00	
12/06/2026	000000253	495700480054	SONDA DE ASPIRACION ENDOTRAQUEAL CIRCUITO CERRADO N° 14	Unidad	0.00	0.00	35.00	0.00	
12/06/2026	000000253	495700480055	SONDA DE ASPIRACION ENDOTRAQUEAL CIRCUITO CERRADO N° 16	Unidad	0.00	0.00	70.00	0.00	
12/06/2026	000000253	495700540057	SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE N° 8	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00	
12/06/2026	000000253	495700630023	TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE N° 4.0 CON BALÓN	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00	
12/06/2026	000000253	495700630064	TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE N° 8.0 CON BALÓN	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
12/06/2026	000000253	495700630200	TUBO ENDOTRAQUEAL NASAL/ORAL C/ESPIRAL N° 8.0	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00	
12/06/2026	000000253	495700630319	TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE N° 3.5 SIN BALÓN	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00	
12/06/2026	000000253	495701280056	TUBO DE DRENAJE PEN ROSE 1/4 in X 16 in	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00	

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000023

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									
12/06/2026	0000000253	495701350133	SUTURA ACIDO POLIGLACTIN 3/0 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 20 MM X 70 CM	Unidad	0.00	0.00	240.00	0.00	
12/06/2026	0000000253	495701350371	SUTURA ACIDO POLIGLACTIN 0 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 35 mm X 70 cm	Unidad	0.00	0.00	700.00	0.00	
12/06/2026	0000000253	495701350381	SUTURA ACIDO POLIGLACTIN 3/0 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 25 mm X 70 cm	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00	
12/06/2026	0000000253	495701350423	SUTURA ACIDO POLIGLICOLICO 3/0 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 30 mm X 70 cm	Unidad	0.00	0.00	780.00	0.00	
12/06/2026	0000000253	495701360233	SUTURA NAILON AZUL MONOFILAMENTO 2/0 C/A 3/8 CIRCULO CORTANTE 20 mm X 75 cm	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00	
12/06/2026	0000000253	495701460067	SUSTITUTO DE DURAMADRE 10 cm X 12.5 cm	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00	
12/06/2026	0000000253	495701490027	CATETER VENOSO CENTRAL DOBLE LUMEN 5.5 FR X 13 cm	Unidad	0.00	0.00	10.00	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:


Dr. C. Carlos Curasi Palomino
 JEFE UNIDAD DE ABASTECIMIENTO
 HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON
 MAT. 1079

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento


Concepcion Vizcarra Chavez
 JEFE DE OFICINA DE ABASTECIMIENTO
 HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON

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