

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000038

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/
411.05.04 - Unidad De Logistica								
03/09/2026	0000000402	767400061410	TONER DE IMPRESION PARA HP COD. REF. CE280A NEGRO	Unidad	53.00	0.00	0.00	0.00
03/09/2026	0000000402	767400061411	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. CF280A NEGRO	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
411.10.02 - Servicio De Medicina De Especialidades								
02/09/2026	0000000399	495700280141	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE DE NITRILO SIN POLVO TALLA M X 100	Unidad	0.00	0.00	23.00	0.00
02/09/2026	0000000400	717200050242	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4 DE COLORES	Emp X 500	0.00	0.00	3.00	0.00
411.11.02 - Servicio De Cirugia De Especialidades								
02/09/2026	0000000401	717200050224	PAPEL BOND 80 G TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	1.00	0.00
411.13.01 - Servicio De Pediatría								
03/09/2026	0000000404	532291640025	RESUCITADOR MANUAL PEDIATRICO	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
03/09/2026	0000000404	532291640033	RESUCITADOR MANUAL NEONATO	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
03/09/2026	0000000404	536404310039	BALON DE OXIGENO DE 4 m3	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
03/09/2026	0000000404	536424060001	CAMILLA (OTRAS)	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
03/09/2026	0000000404	536491880002	PORTA SUERO METALICO RODABLE	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
411.13.02 - Servicio De Neonatología								
04/09/2026	0000000405	532288390002	OXIMETRO DE PULSOS DE MESA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
411.15.01 - Servicio De Emergencia								
01/09/2026	0000000398	717200050224	PAPEL BOND 80 G TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	17.00	0.00
411.17 - Departamento De Anestesiología Y Centro								
31/08/2026	0000000397	495700742117	TELA NO TEJIDA PARA ESTERILIZACION 90 cm X 90 cm X 250 PLIEGOS	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
31/08/2026	0000000397	495701210005	TELA NO TEJIDA PARA ESTERILIZACION 1.20 m X 1.20 m X 100 PLIEGOS	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
411.23 - Departamento De Medicina Fisica Y Rehabilitación								
03/09/2026	0000000403	602206520008	BALANZA DE PIE CON TALLIMETRO CAPACIDAD 160 KG	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
03/09/2026	0000000403	740894930122	TABLETA PAD 1.80 GHZ 6 GB ALMACENAMIENTO 128 GB PANTALLA 11 in	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000038

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/
411.23 - Departamento De Medicina Fisica Y Rehabilitacion								
03/09/2026	0000000403	952285860033	TELEVISOR LED 75 in	Unidad	0.00	0.00	1.00	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: 
Carlos Curasi Palomino
Jefe de Oficina de Abastecimiento
Hospital Regional Puno

Firma 2: 
Concepción Vizcarra Chavez
Jefe de Oficina de Administración
Hospital Regional Puno

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