

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000042

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/
411.13.01 - Servicio De Pediatría								
18/09/2026	0000000446	532271410001	LAMPARA RODABLE TIPO CUELLO DE GANSO CON LUZ LED	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
411.14.01 - Servicio De Patología Clínica								
18/09/2026	0000000444	351100020405	CASSETTE DE MICROELECTRODOS X 300 DETERMINACIONES, PANEL COMPLETO PARA EQUIPO DE	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
18/09/2026	0000000444	351100020662	KIT DE REACTIVOS PARA GASES Y ELECTROLITOS EN SANGRE ARTERIAL X 300 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
18/09/2026	0000000444	512000210210	PAPEL TÉRMICO DE IMPRESIÓN PARA ANALIZADOR DE GASES Y ELECTROLITOS ABL77 88 mm X 25	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
411.14.03 - Servicio De Banco De Sangre Y Hemoterapia								
18/09/2026	0000000443	358600090155	ANTI HEPATITIS C ELISA X 96 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
18/09/2026	0000000443	358600090613	SIFILIS ELISA X 96 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
18/09/2026	0000000443	358600090863	ANTICUERPO ANTI VIH ELISA X 96 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
18/09/2026	0000000443	358600090873	ANTICUERPO ANTI HTLV I-II ELISA X 96 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
18/09/2026	0000000443	358600091016	ANTICUERPO ANTI TRYPANOSOMA CRUZI (CHAGAS) TOTAL ELISA X 96 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
18/09/2026	0000000443	358600091017	HEPATITIS B ANTI CORE TOTAL ELISA X 96 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
18/09/2026	0000000443	358600092330	HEPATITIS C ANTICUERPO ANTICORE TOTAL ELISA X 96 DETERMINACIONES	Unidad	54.00	0.00	0.00	0.00
18/09/2026	0000000443	358600092373	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE ELISA X 96 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
411.22 - Departamento De Farmacia								
18/09/2026	0000000447	492900010044	AGUJA DENTAL TIPO CARPULE DESCARTABLE N° 27 G X 30 mm	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
18/09/2026	0000000447	492900010045	AGUJA DENTAL TIPO CARPULE DESCARTABLE N° 30 G X 21 mm	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
18/09/2026	0000000447	493700180063	ELECTRODO PARA ELECTROCARDIOGRAMA ADULTO	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
18/09/2026	0000000447	495100400013	TROCAR PARA CIRUGIA LAPAROSCOPICA DE 11 mm DE DIAMETRO DESCARTABLE	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
18/09/2026	0000000447	495500011268	PANTALÓN DESCARTABLE TALLA L	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00
18/09/2026	0000000447	495500011294	KIT DE ROPA DESCARTABLE PARA CIRUGIA X 5 PIEZAS	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
18/09/2026	0000000447	495700070011	ALGODÓN HIDRÓFILO X 100 g	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
18/09/2026	0000000447	495700150029	BOLSA COLECTORA DE SANGRE CUADRUPLE X 450 mL CON MANITOL	Unidad	0.00	0.00	140.00	0.00
18/09/2026	0000000447	495700160003	BRAZALETE DE IDENTIFICACION PARA NIÑA (ROSADO)	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00
18/09/2026	0000000447	495700170133	CAMPO QUIRÚRGICO ESTÉRIL 90 cm X 90 cm	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
18/09/2026	0000000447	495700170134	CAMPO QUIRÚRGICO DESCARTABLE 90 cm X 90 cm	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
18/09/2026	0000000447	495700270214	GASA FRACCIONADA ESTERIL 10 cm X 10 cm DE 8 PLIEGUES X 5 UNI	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
18/09/2026	0000000447	495700270264	GASA HEMOSTATICA DE COLAGENO 12 cm X 10 cm	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
18/09/2026	0000000447	495700270301	GASA QUIRURGICA RADIOPACA ESTERIL CON HILO 10 cm X 10 cm X 10	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00
18/09/2026	0000000447	495700270329	GASA ESTÉRIL 5 cm X 5 cm X 5	Unidad	0.00	0.00	250.00	0.00
18/09/2026	0000000447	495700330012	HOJA DE BISTURI DESCARTABLE N° 20	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
18/09/2026	0000000447	495700350114	JERINGA DESCARTABLE 100 ML SIN AGUJA	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000042

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/
411.22 - Departamento De Farmacia								
18/09/2026	0000000447	495700400003	MASCARA DE OXIGENO CON RESERVORIO PEDIATRICO	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
18/09/2026	0000000447	495700400135	MASCARA DE OXIGENO DESCARTABLE PARA NEBULIZACION ADULTO	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
18/09/2026	0000000447	495700400137	MASCARA DE OXIGENO DESCARTABLE PARA NEBULIZACION PEDIATRICO	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
18/09/2026	0000000447	495700470032	SONDA DE ALIMENTACIÓN DE POLIURETANO 5 FR	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
18/09/2026	0000000447	495700480026	SONDA DE ASPIRACION ENDOTRAQUEAL N° 10	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
18/09/2026	0000000447	495700480033	SONDA DE ASPIRACIÓN ENDOTRAQUEAL N° 16	Unidad	0.00	0.00	250.00	0.00
18/09/2026	0000000447	495700510003	SONDA VESICAL TIPO NELATON N° 14	Unidad	0.00	0.00	700.00	0.00
18/09/2026	0000000447	495700530003	SONDA RECTAL DESCARTABLE N° 28	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
18/09/2026	0000000447	495700530008	SONDA RECTAL DESCARTABLE N° 18	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
18/09/2026	0000000447	495700530016	SONDA RECTAL N° 26	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
18/09/2026	0000000447	495700540014	SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE N° 10	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
18/09/2026	0000000447	495700540017	SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE N° 18	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
18/09/2026	0000000447	495700540022	SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE N° 12	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
18/09/2026	0000000447	495700540064	SONDA VESICAL 3 VIAS DESCARTABLE N° 22	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
18/09/2026	0000000447	495700570045	SUTURA CATGUT CROMICO 1 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 40 mm X 70 cm	Unidad	0.00	0.00	120.00	0.00
18/09/2026	0000000447	495700570065	SUTURA CATGUT CROMICO 2/0 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 40 mm X 70 cm	Unidad	0.00	0.00	700.00	0.00
18/09/2026	0000000447	495700630017	TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE N° 7.0 CON BALÓN	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00
18/09/2026	0000000447	495700630064	TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE N° 8.0 CON BALÓN	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
18/09/2026	0000000447	495700630198	TUBO ENDOTRAQUEAL NASAL/ORAL C/ESPIRAL N° 7.0	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
18/09/2026	0000000447	495700630201	TUBO ENDOTRAQUEAL NASAL/ORAL C/ESPIRAL N° 8.5	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
18/09/2026	0000000447	495700630260	TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE N° 8.5 CON BALÓN	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
18/09/2026	0000000447	495700741252	LINEA PARA BOMBA INFUSORA SIN VOLUTROL	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
18/09/2026	0000000447	495700741997	JUEGO CIRCUITO CORRUGADO ADULTO DESCARTABLE PARA VENTILADOR MECANICO	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
18/09/2026	0000000447	495700742311	MATRIZ HUMANA DE HUESO DESMINERALIZADO 10 mL	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
18/09/2026	0000000447	495700742696	SISTEMA DE DERIVACION VENTRICULO PERITONEAL DE PRESION BAJA ADULTO	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
18/09/2026	0000000447	495700742740	LINEA DE EXTENSION PARA SISTEMA DE DRENAJE DE CICLADORA PARA DIALISIS PERITONEAL	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
18/09/2026	0000000447	495700742821	HEMOSTATICO TOPICO ABSORBIBLE DE CELULOSA OXIGENADA Y REGENERADA 10.2 cm X 20.3 cm	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
18/09/2026	0000000447	495700742967	AEROCÁMARA DE PLÁSTICO ADULTO	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
18/09/2026	0000000447	495700743175	LINEA + JERINGA DESCARTABLE DE 20 mL PARA BOMBA PERFUSORA	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00
18/09/2026	0000000447	495700790001	VENDA DE YESO 4 in X 5 yd	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
18/09/2026	0000000447	495700900002	SONDA KEHR DESCARTABLE N° 14	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
18/09/2026	0000000447	495701010032	TUBO OROFARINGEO N° 4	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000042

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/
411.22 - Departamento De Farmacia								
18/09/2026	0000000447	495701010062	TUBO NASOFARINGEO DESCARTABLE N° 6	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
18/09/2026	0000000447	495701070253	AGUJA DE BLOQUEO NERVIOSO PERIFÉRICO DESCARTABLE 22 G X 5 cm	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
18/09/2026	0000000447	495701070388	AGUJA DE BLOQUEO NERVIOSO PERIFÉRICO DESCARTABLE 22 G X 8.0 cm	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
18/09/2026	0000000447	495701070389	AGUJA DE BLOQUEO NERVIOSO PERIFÉRICO DESCARTABLE 20 G X 10 cm	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
18/09/2026	0000000447	495701280056	TUBO DE DRENAJE PEN ROSE 1/4 in X 16 in	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
18/09/2026	0000000447	495701280063	TUBO DE DRENAJE PEN ROSE 1 in X 17 in	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
18/09/2026	0000000447	495701290012	EQUIPO DE VENOCCLISIS	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00
18/09/2026	0000000447	495701290035	EQÚIPO PARA BOMBA INFUSION CON VOLUTROL	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
18/09/2026	0000000447	495701290041	EQUIPO DE TRANSFUSION DE SANGRE	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00
18/09/2026	0000000447	495701350069	SUTURA ACIDO POLIGLICOLICO 1 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 35 MM X 70 CM	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00
18/09/2026	0000000447	495701350158	SUTURA ACIDO POLIGLACTIN 0 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 30 mm X 70 cm	Unidad	0.00	0.00	600.00	0.00
18/09/2026	0000000447	495701350570	SUTURA ACIDO POLIGLACTIN 3/0 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 30 mm X 70 cm	Unidad	0.00	0.00	260.00	0.00
18/09/2026	0000000447	495701410012	APOSITO TRANSPARENTE ADHESIVO 6 CM X 7 CM	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
18/09/2026	0000000447	495701410026	APÓSITO DE GASA Y ALGODÓN ESTÉRIL 10 cm X 20 cm	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
18/09/2026	0000000447	495701410042	APOSITO TRANSPARENTE ADHESIVO 10 CM X 12 CM	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00
18/09/2026	0000000447	495701460065	SUSTITUTO DE DURAMADRE 10 cm X 10 cm	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
18/09/2026	0000000447	495701460067	SUSTITUTO DE DURAMADRE 10 cm X 12.5 cm	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
18/09/2026	0000000447	495701490018	CATÉTER VENOSO CENTRAL DOBLE LUMEN 4 FR X 8 cm	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
18/09/2026	0000000447	495701490027	CATÉTER VENOSO CENTRAL DOBLE LUMEN 5.5 FR X 13 cm	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
18/09/2026	0000000447	495701710020	MICROESPONJA OFTÁLMICA DE CELULOSA X 10	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00
18/09/2026	0000000447	496900330100	FIJADOR EXTERNO DE MUÑECA	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
18/09/2026	0000000447	511000260079	TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACÍO DE POLIPROPILENO DE 3.5 mL CON	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
18/09/2026	0000000447	512000230100	ENVASE DE PLASTICO CON TAPA ROSCA PARA ESPUTO 60 mL	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
18/09/2026	0000000447	512000370032	LANCETA DESCARTABLE RETRÁCTIL 28 G X 1.5 mm	Unidad	0.00	0.00	900.00	0.00
18/09/2026	0000000447	512000370057	LANCETA DESCARTABLE RETRÁCTIL 28 G X 1.6 mm	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
18/09/2026	0000000447	580100010001	SEVOFLURANO 100 ML/100 ML SOL 250 ML	Unidad	0.00	0.00	83.00	0.00
18/09/2026	0000000447	580100200001	BUPIVACAINA CLORHIDRATO (SIN PRESERVANTES) 5 mg/mL (0.5 %) INY 20 mL	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
18/09/2026	0000000447	580100210016	LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA 20 mg + 10 µg/mL INY 1.8 mL	Unidad	0.00	0.00	900.00	0.00
18/09/2026	0000000447	580100230001	FENTANILO 50 µg/mL INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
18/09/2026	0000000447	580200420001	COLCHICINA 500 µg (0.5 mg) TAB	Unidad	0.00	0.00	600.00	0.00
18/09/2026	0000000447	580200430010	IBUPROFENO 400 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00
18/09/2026	0000000447	580200460011	PARACETAMOL 500 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000042

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/
411.22 - Departamento De Farmacia								
18/09/2026	0000000447	580200480001	ALOPURINOL 100 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
18/09/2026	0000000447	580400170003	ATROPINA SULFATO 1 MG/ML INY 1 ML	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
18/09/2026	0000000447	580500010001	GABAPENTINA 300 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	22,000.00	0.00
18/09/2026	0000000447	580500090003	CLONAZEPAM 2 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	600.00	0.00
18/09/2026	0000000447	580500100007	FENITOINA SODICA 50mg/mL INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00
18/09/2026	0000000447	580500110003	FENOBARBITAL 100 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	2,500.00	0.00
18/09/2026	0000000447	580500120025	VALPROATO SODICO 500 mg TAB LM	Unidad	0.00	0.00	4,200.00	0.00
18/09/2026	0000000447	580500130002	LEVETIRACETAM 1 g TAB	Unidad	0.00	0.00	10,000.00	0.00
18/09/2026	0000000447	580600040001	ALBENDAZOL 200 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00
18/09/2026	0000000447	580700100009	AMOXICILINA 250 MG/5 ML SUS 60 ML	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00
18/09/2026	0000000447	580700120005	DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	2,600.00	0.00
18/09/2026	0000000447	580700140001	OXACILINA 1 G INY	Unidad	0.00	0.00	250.00	0.00
18/09/2026	0000000447	580700140002	OXACILINA 500 mg INY	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
18/09/2026	0000000447	580700150007	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (COMO SAL POTASICA) 500 mg + 125 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	2,200.00	0.00
18/09/2026	0000000447	580800220001	CEFOTAXIMA (COMO SAL SODICA) 500 mg INY	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
18/09/2026	0000000447	580800240002	CEFTRIAXONA SODICA 1 G INY	Unidad	0.00	0.00	6,900.00	0.00
18/09/2026	0000000447	581000060010	ERITROMICINA 250 MG/5 ML SUS 120 ML	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
18/09/2026	0000000447	581000070002	CLINDAMICINA (COMO CLORHIDRATO) 300 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00
18/09/2026	0000000447	581300030009	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 200 MG + 40 MG/5 ML SUS 60 ML	Unidad	0.00	0.00	25.00	0.00
18/09/2026	0000000447	581400040003	LEVOFLOXACINO 500 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	600.00	0.00
18/09/2026	0000000447	581400130009	CIPROFLOXACINO (COMO LACTATO) 200 mg INY 100 mL	Unidad	0.00	0.00	1,600.00	0.00
18/09/2026	0000000447	581500080003	NITROFURANTOINA 100 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	700.00	0.00
18/09/2026	0000000447	581800060003	CLOTRIMAZOL 500 MG OVU	Unidad	0.00	0.00	120.00	0.00
18/09/2026	0000000447	581900040009	METRONIDAZOL 500 MG INY 100 ML	Unidad	0.00	0.00	1,300.00	0.00
18/09/2026	0000000447	582600280001	OXALIPLATINO 100 mg INY	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
18/09/2026	0000000447	582600480006	MICOFENOLATO MOFETILO 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00
18/09/2026	0000000447	582600720004	METOTREXATO 2.5 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00
18/09/2026	0000000447	582800020004	ACIDO TRANEXAMICO 1 g INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00
18/09/2026	0000000447	582800060001	ENOXAPARINA SODICA 60 mg/0.6 mL INY 0.6 mL	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00
18/09/2026	0000000447	582800060002	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0.4 ML INY 0.4 ML	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00
18/09/2026	0000000447	582800230008	FERROSO SULFATO 300 mg (equiv. 60 mg Fe) TAB	Unidad	0.00	0.00	5,200.00	0.00
18/09/2026	0000000447	582800250001	ACIDO FOLICO 500 µg (0.5 mg) TAB	Unidad	0.00	0.00	12,000.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000042

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/
411.22 - Departamento De Farmacia								
18/09/2026	0000000447	582800280001	HEPARINA SODICA 25000 UI/5 ML INY 5 ML	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00
18/09/2026	0000000447	582800340001	ALTEPLASA 50 MG INY	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
18/09/2026	0000000447	583000450001	AMIODARONA CLORHIDRATO 50 mg/mL INY 3 mL	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
18/09/2026	0000000447	583000450002	AMIODARONA CLORHIDRATO 200 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
18/09/2026	0000000447	583000500001	NIMODIPINO 30 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	3,300.00	0.00
18/09/2026	0000000447	583100020001	AMLODIPINO (COMO BESILATO) 10 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	3,800.00	0.00
18/09/2026	0000000447	583100020002	AMLODIPINO (COMO BESILATO) 5 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00
18/09/2026	0000000447	583100050001	BISOPROLOL FUMARATO 5 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
18/09/2026	0000000447	583100070002	CARVEDILOL 25 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	1,600.00	0.00
18/09/2026	0000000447	583100200001	LOSARTAN POTASICO 50 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	20,200.00	0.00
18/09/2026	0000000447	583100300001	NIFEDIPINO 10 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	600.00	0.00
18/09/2026	0000000447	583100300002	NIFEDIPINO 30 mg TAB LM	Unidad	0.00	0.00	5,400.00	0.00
18/09/2026	0000000447	583100330002	ENALAPRIL MALEATO 20 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	7,300.00	0.00
18/09/2026	0000000447	583200130003	ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) 40 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,200.00	0.00
18/09/2026	0000000447	583300930010	SULFADIAZINA DE PLATA 1 g/100 g (1 %) CRM 50 g	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00
18/09/2026	0000000447	583700040001	ESPIRONOLACTONA 25 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	2,200.00	0.00
18/09/2026	0000000447	583800400001	MISOPROSTOL 200 µg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
18/09/2026	0000000447	583800710002	OMEPRAZOL (TABLETA DE LIBERACION MODIFICADA) 20 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	25,600.00	0.00
18/09/2026	0000000447	583800710003	OMEPRAZOL (COMO SAL SODICA) 40 mg INY	Unidad	0.00	0.00	4,000.00	0.00
18/09/2026	0000000447	583800730003	BISMUTO SUBSALICILATO 87.33 MG/5 ML SUS 150 ML	Unidad	0.00	0.00	120.00	0.00
18/09/2026	0000000447	583800750001	DIMENHIDRINATO 50 MG INY 5 ML	Unidad	0.00	0.00	6,000.00	0.00
18/09/2026	0000000447	583800760003	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	3,200.00	0.00
18/09/2026	0000000447	583800770004	ONDANSETRON (COMO CLORHIDRATO) 2 mg/mL INY 4 mL	Unidad	0.00	0.00	600.00	0.00
18/09/2026	0000000447	583800800021	LACTULOSA 3.33 g/5 mL SOL 180 mL	Unidad	0.00	0.00	520.00	0.00
18/09/2026	0000000447	584000060002	INSULINA GLARGINA 100 UI/mL INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
18/09/2026	0000000447	584000170001	GLIBENCLAMIDA 5 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	6,200.00	0.00
18/09/2026	0000000447	584400170023	HIPROMELOSA 3 mg/mL SOL OFT 15 mL	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
18/09/2026	0000000447	584400180001	LATANOPROST 50 µg/mL (0.005 %) SOL OFT 2.5 mL	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
18/09/2026	0000000447	584400310001	FENILEFRINA 25 MG/ML SOL OFT 5 ML	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
18/09/2026	0000000447	584400630002	TIMOLOL (COMO MALEATO) 5 mg/mL (0.5 %) SOL OFT 5 mL	Unidad	0.00	0.00	120.00	0.00
18/09/2026	0000000447	584400690003	PREDNISOLONA 10 mg/mL SUS OFT 5 mL	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
18/09/2026	0000000447	584400700004	ATROPINA SULFATO 10 mg/ mL (1 %) SOL OFT 5 mL	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000042

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/
411.22 - Departamento De Farmacia								
18/09/2026	0000000447	584500020003	ERGOMETRINA MALEATO 200 µg/mL (0.2 mg/mL) INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
18/09/2026	0000000447	584800080003	QUETIAPINA 200 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	600.00	0.00
18/09/2026	0000000447	584800090002	RISPERIDONA 2 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	11,000.00	0.00
18/09/2026	0000000447	584800540001	SULPIRIDA 200 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
18/09/2026	0000000447	584800620005	HALOPERIDOL 5 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00
18/09/2026	0000000447	584800650001	CLORPROMAZINA CLORHIDRATO 100 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	600.00	0.00
18/09/2026	0000000447	584800660002	CLOZAPINA 100 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	2,300.00	0.00
18/09/2026	0000000447	584900290002	CLOMIPRAMINA CLORHIDRATO 25 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,200.00	0.00
18/09/2026	0000000447	584900320001	FLUOXETINA (COMO CLORHIDRATO) 20 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
18/09/2026	0000000447	584900330003	SERTRALINA (COMO CLORHIDRATO) 50 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	2,700.00	0.00
18/09/2026	0000000447	585000010006	SURFACTANTE PULMONAR DE ORIGEN NATURAL 80 mg/mL 3 mL SUSPENSION INTRATRAQUEAL	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
18/09/2026	0000000447	585000070001	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 µg/DOSIS AER 200 DOSIS	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
18/09/2026	0000000447	585000490027	SALBUTAMOL (COMO SULFATO) 5 mg/mL SOL 10 mL	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
18/09/2026	0000000447	585100020002	SOLUCION DE LACTATO SODICO COMPUESTA(LACTATO RINGER) SOL 1 L	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
18/09/2026	0000000447	585100070007	DEXTROSA 5 g/100 mL (5 %) INY 100 mL	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00
18/09/2026	0000000447	585100100002	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY 100 mL	Unidad	0.00	0.00	15,500.00	0.00
18/09/2026	0000000447	585100100005	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY 250 mL	Unidad	0.00	0.00	830.00	0.00
18/09/2026	0000000447	585100100009	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY 500 mL	Unidad	0.00	0.00	320.00	0.00
18/09/2026	0000000447	585100100011	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY 1 L	Unidad	0.00	0.00	20,000.00	0.00
18/09/2026	0000000447	585100100012	SODIO CLORURO 20 G/100 ML INY 10 ML	Unidad	0.00	0.00	260.00	0.00
18/09/2026	0000000447	585100100035	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY CIRCUITO CERRADO 1 L	Unidad	0.00	0.00	900.00	0.00
18/09/2026	0000000447	585100130002	SALES DE REHIDRATACION ORAL (FÓRMULA OMS: 20.5 g/L) PLV	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
18/09/2026	0000000447	586300010002	ORFENADRINA CITRATO 30 mg/mL INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
18/09/2026	0000000447	586300010008	ORFENADRINA CITRATO 100 mg TAB_LM	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
18/09/2026	0000000447	586300220001	CLORURO DE SUXAMETONIO 50 MG/ML INY 10 ML	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
18/09/2026	0000000447	586700010001	NEOSTIGMINA METILSULFATO 500 µG/ML INY 1 ML	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00
18/09/2026	0000000447	586800040001	ACIDO ZOLEDRONICO 4 mg INY	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
18/09/2026	0000000447	586900010009	MORFINA CLORHIDRATO 10 MG INY 1 ML	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
18/09/2026	0000000447	586900060001	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,200.00	0.00
18/09/2026	0000000447	586900060009	TRAMADOL (CLORHIDRATO) 50 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	2,200.00	0.00
18/09/2026	0000000447	586900060010	TRAMADOL 50 mg/mL INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	6,100.00	0.00
18/09/2026	0000000447	586900100003	BUPRENORFINA 35 µg/h (20 mg COMO BASE) PARCHES	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000042

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/
411.22 - Departamento De Farmacia								
18/09/2026	0000000447	587000060001	BROMURO DE VECURONIO 4 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
18/09/2026	0000000447	587100010007	HIDROCORTISONA (COMO SUCCINATO SÓDICO) 100 mg INY	Unidad	0.00	0.00	140.00	0.00
18/09/2026	0000000447	587100030001	DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) 4 mg/2 mL INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
18/09/2026	0000000447	587100030006	DEXAMETASONA 500 µg (0.5 mg) TAB	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
18/09/2026	0000000447	587100040014	METILPREDNISOLONA 500 mg INY	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00
18/09/2026	0000000447	587100060003	TRIAMCINOLONA ACETONIDO 50 mg/5 mL INY 5 mL	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00
18/09/2026	0000000447	587700050001	METILFENIDATO CLORHIDRATO 10 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00
411.23 - Departamento De Medicina Fisica Y Rehabilitacion								
18/09/2026	0000000445	133000120059	DESINFECTANTE LIMPIADOR AROMATICO X 5 L APROX.	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
18/09/2026	0000000445	495500011500	MANDIL DESCARTABLE NO ESTERIL TALLA M	Unidad	0.00	0.00	350.00	0.00
18/09/2026	0000000445	495700410076	MASCARILLA DESCARTABLE QUIRURGICA 3 PLIEGUES	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00
18/09/2026	0000000445	497300020023	PESA CON VELCRO PARA MUÑECA Y TOBILLO DE AUTO AJUSTABLE DE PLOMO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00

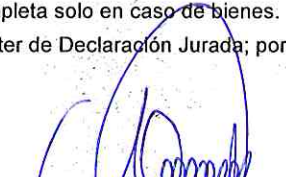
1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.

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 Asesoría Jurídica


Jefe Oficina de Asesoría Jurídica
HOSPITAL REGIONAL "MANUEL NUÑEZ BUTRON" - PUNO

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


Concepción Vizcarra Chavez
JEFE DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN
HOSPITAL REGIONAL "MANUEL NUÑEZ BUTRON" - PUNO