APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000050

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/
411.04.02 - Centro De Prevencion Y Control De Emergencias Y Desastres								
22/10/2026	0000000499	495700280137	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE DE NITRILO SIN POLVO TALLA L X 50	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
22/10/2026	0000000499	495700280138	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE DE NITRILO SIN POLVO TALLA M X 50	Unidad	15.00	0.00	0.00	0.00
22/10/2026	0000000499	512000281244	LENTES PROTECTORES DE POLICARBONATO	Unidad	5.00	0.00	0.00	0.00
411.14.03 - Servicio De Banco De Sangre Y Hemoterapia								
21/10/2026	0000000498	358600091954	KIT HEPATITIS B ANTICUERPO ANTI CORE TOTAL METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	0.00	0.00	2,100.00	0.00
21/10/2026	0000000498	358600091955	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	0.00	0.00	2,100.00	0.00
21/10/2026	0000000498	358600091957	SIFILIS METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	0.00	0.00	2,100.00	0.00
21/10/2026	0000000498	358600092650	ANTICUERPO ANTI HTLV I-II METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	0.00	0.00	2,100.00	0.00
21/10/2026	0000000498	358600092970	ANTIGENO ANTICUERPO VIH QUIMIOLUMINISCENCIA	Unidad	0.00	0.00	2,100.00	0.00
21/10/2026	0000000498	358600092971	ANTICUERPO ANTI TRYPANOSOMA CRUZI (CHAGAS) IgG METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	0.00	0.00	2,100.00	0.00
21/10/2026	0000000498	358600093372	ANTI HEPATITIS C (anti-VHC) METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	0.00	0.00	2,100.00	0.00
23/10/2026	0000000500	511000080261	TUBO CAPILAR CON HEPARINA X 100	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
23/10/2026	0000000500	512000360045	CRIOVIAL DE POLIPROPILENO ESTERIL 2.0 mL CON TAPA ROSCA BASE PLANA X 100	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00
411.20 - Departamento De Nutricion Y Dietetica								
23/10/2026	0000000503	133000430195	DESENGRASANTE LIQUIDO MULTIUSO	Galon	0.00	0.00	12.00	0.00
23/10/2026	0000000503	135000360026	GUANTE DE VINILO TALLA L X 100	Unidad	0.00	0.00	80.00	0.00
411.22 - Departamento De Farmacia								
23/10/2026	0000000502	495701440235	KIT DE CATÉTER DIALISIS PERITONEAL 57 cm	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
23/10/2026	0000000504	493700143563	SET DE TUBULADURA PARA CICLADORA DE DIÁLISIS PERITONEAL ADULTO X 4 PIEZAS	Unidad	0.00	0.00	140.00	0.00
23/10/2026	0000000504	495100133410	LINEA PROLONGADORA PARA DIALISIS PERITONEAL	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
23/10/2026	0000000504	495700741928	OBTURADOR DESCARTABLE PARA PROLONGADOR DEL SISTEMA DE DIALISIS PERITONEAL	Unidad	0.00	0.00	2,300.00	0.00
23/10/2026	0000000504	584700050007	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 4.25% SOL 2 L	Unidad	0.00	0.00	16.00	0.00
23/10/2026	0000000504	584700050009	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 2.3 % SOL 2 L	Unidad	0.00	0.00	720.00	0.00
23/10/2026	0000000504	584700050010	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 1.5% SOL 2 L	Unidad	0.00	0.00	1,440.00	0.00
23/10/2026	0000000504	584700050017	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 4.25% SOL 6 L	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
23/10/2026	0000000504	584700050020	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 1.5% SOL 6 L	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000050

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								
23/10/2026	0000000504	584700050021	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 2.5% SOL 6 L	Unidad	0.00	0.00	180.00	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:

Lic. Carlos Carosi Palomino
JEFE DEL ÁREA DE ABASTECIMIENTO
UNIDAD REGIONAL - PUNO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

Concepción Vizcarra Chavez
JEFE DE LA OFICINA DE ADMINISTRACION

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