PERÚ | Ministerio de Salud | Hospital "Gustavo Lanatta Luján" de Bagua

RESOLUCIÓN DIRECTORAL HOSPITAL DE APOYO II "Gustavo Lanatta Lujan" N° 331 -2022-GOB.REG.AMAZONAS-HA-GLL-B/D.E.

Bagua, 16 DIC 2022

VISTO:

El Informe N° 1835-2022-GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS/HAB/ADM-OFC.LOG, de fecha 16 de diciembre del 2022; y,

CONSIDERANDO:

Que, con Informe N° 1835-2022-GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS/HAB/ADM-OFC.LOG, de fecha 16 de diciembre del 2022, el jefe de Logística del HOSPITAL DE APOYO BAGUA "GUSTAVO LANATTA LUJAN"- BAGUA", solicita proyección de resolución para la Octava Modificación en el PAC, con la inclusión del proceso de ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICO, COMPRA CORPORATIVA PARA EL ABASTECIMIENTO POR EL PERIODO DE 12 MESES-ABASTECIMIENTO 2023", conforme se detalla:

Nro.	Objeto de Contratación	Tipo de Proceso	Descripción	Mes programado	Fuente de financiamiento	N° Previsión Presupuestal 2022	Total
1	BIEN	SUBASTA INVERSA ELECTRONICA	ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS	DICIEMBRE 2022	RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS	1028	38,188.60

BASE LEGAL:

- Ley Orgánica de Gobiernos Regionales (Ley N° 27867).
- Ley General del Sistema Nacional de Presupuesto (Ley N° 28411).
- Decreto Supremo N° 304-2012-EF que aprueba el TUO de la Ley General del Sistema Nacional del Presupuesto.
- Ley de Presupuesto del Sector Público Para el Año Fiscal 2022 Ley 31085
- Texto Único Ordenado de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante DECRETO SUPREMO N° 082-2019-EF.
- Reglamento de la Ley de Contrataciones del estado aprobado mediante D.S N°344-2018-EF y modificado mediante Decreto Supremo N° 377-2020-EF, N° 168-2020-EF,N° 250-2020-EF y N° 162-2021-EF
- Resolución Directoral N° 114-2021-DIRESA-OGESS-BM/DG.

Más que atendemos personas

ANTECEDENTES:

Con fecha 13.12.2022, mediante **INFORME N°361-2022-GOB.REG.AMAZONAS/HAB-UPSS-FARMACIA**, Se solicita inclusión al PAC Y PREVISION PRESUPUESTAL 2023-2024, PARA LA ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICO, COMPRA CORPORATIVA PARA EL ABASTECIMIENTO POR EL PERIODO DE 12 MESES-ABASTECIMIENTO 2023".

ANÁLISIS SITUACIONAL

Visto los antecedentes, y la necesidad de hacer la modificación del Plan Anual de Contrataciones del año 2022, con la finalidad de incluir los procedimientos en concordancia con la Ley de Contrataciones del Estado, se precisa lo siguiente:

Que, TUO de la Ley N° 30225 – Ley de Contrataciones del estado, ha previsto en su **Articulo 15. Plan Anual de Contrataciones,** lo siguiente;

15.1 Formulación del Plan Anual de Contrataciones:

CARGO

HOSPITAL DE APOYO DATIA
"Gustavo Lanatta Luján"
LOGISTICA
MESA DE PARTE
19 DIC 2022
Folio Nº 03
Reg Nº ..... Hora 8:22am
Firma .....

MINISTERIO DE SALUD
GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS
HOSPITAL DE APOYO BAGUA
ADMINISTRACION
19 DIC 2022
Folio Nº 03
Reg. Nº ..... Hora: 8:33
Firma .....

PERÚ | Ministerio de Salud | Hospital "Gustavo Lanatta Luján" de Bagua

RESOLUCIÓN DIRECTORAL HOSPITAL DE APOYO II
"Gustavo Lanatta Lujan"
N° 331-2022-GOB.REG.AMAZONAS-HA-GLL-B/D.E.

Bagua, 16 DIC 2022

"Teniendo en cuenta la etapa de formulación y programación presupuestaria correspondiente al siguiente año fiscal, cada Entidad debe programar en el Cuadro de Necesidades los requerimientos de bienes, servicios y obras necesarios para el cumplimiento de sus objetivos y actividades para dicho año, los que deben encontrarse vinculados al Plan Operativo Institucional, con la finalidad de elaborar el Plan Anual de Contrataciones".

15.2 Contenido del Plan Anual de Contrataciones:
"El Plan Anual de Contrataciones que se apruebe debe prever las contrataciones de bienes, servicios y obras cubiertas con el Presupuesto Institucional de Apertura, con independencia de que se sujeten al ámbito de aplicación de la presente norma o no, y de la fuente de financiamiento".

15.3 "El Plan Anual de Contrataciones se publica en el Sistema Electrónico de Contrataciones del Estado (SEACE) y en el portal institucional de la respectiva Entidad."

Como se aprecia, la Ley, establece que, el Plan Anual de Contrataciones que se apruebe, debe prever las necesidades para la contratación de bienes, servicios y obras, durante un determinado año fiscal, el mismo que debe estar articulado al Plan Operativo Institucional y cubierto por el Presupuesto Institucional de Apertura.
Dicho lo anterior, y en concordancia con el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, en su **Artículo 6. Plan Anual de Contrataciones**, establece lo siguiente:

6.1. El Plan Anual de Contrataciones es aprobado por el Titular de la Entidad o por el funcionario a quien se hubiera delegado dicha facultad, de conformidad con las reglas previstas en la normatividad del Sistema Nacional de Abastecimiento.
6.2. Luego de aprobado, el Plan Anual de Contrataciones, puede ser modificado en cualquier momento durante el año fiscal para incluir o excluir contrataciones.
6.3. La Entidad pública su Plan Anual de Contrataciones y sus modificaciones en el SEACE y, cuando lo tuviere, en su portal institucional. Dicha publicación se realiza dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la aprobación del Plan Anual de Contrataciones o de sus modificaciones, e incluye la publicación del correspondiente documento aprobatorio o modificatorio, de ser el caso.

6.4. Es requisito para la convocatoria de los procedimientos de selección, salvo para la Comparación de Precios, que estén incluidos en el Plan Anual de Contrataciones, bajo sanción de nulidad.

Según el RLCE, en el artículo y sus numerales precedentes, el Plan Anual de Contrataciones, puede ser modificado durante el ejercicio del año fiscal, con el objetivo de excluir o incluir procedimientos de selección para la contratación de bienes, servicios u obras, según vayan surgiendo nuevas necesidades o la extinción de las mismas, para seguir atendiendo sus necesidades conforme vayan surgiendo. Así mismo debo señalar que el Hospital de Apoyo "Gustavo Lanatta Lujan"-Bagua no es ajena a esta situación, por lo que, es de suma importancia hacer la modificación del Plan Anual de Contrataciones del presente año fiscal, siendo requisito para la publicación en el SEACE del procedimiento de selección.

Por consiguiente, se solicita derivar el presente informe a quien corresponda, para que en uso de sus facultades apruebe la modificación de PLAN ANUAL DE CONTRATACIONES, de la Hospital de Apoyo "Gustavo Lanatta Lujan"-Bagua, correspondiente al ejercicio presupuestal 2022, incluyendo el siguiente procedimiento:

CONCLUSIONES

[illegible]

[illegible]

[illegible]

PERÚ | Ministerio de Salud | Hospital "Gustavo Lanatta Luján" de Bagua

RESOLUCIÓN DIRECTORAL HOSPITAL DE APOYO II "Gustavo Lanatta Lujan"

N°331 -2022-GOB.REG.AMAZONAS-HA-GLL-B/D.E

Bagua, 16 DIC 2022

Visto los antecedentes, y los fundamentos expuestos en concordancia con la Ley de Contrataciones del Estado, su Reglamento y normativa vigente, la Oficina de Logística concluye, que, para continuar con los trámites de los procesos descritos en el presente informe, es procedente APROBAR, la OCTAVA Modificación del PLAN ANUAL DE CONTRATACIONES – PAC 2022 y su posterior publicación en el Sistema Electrónico de Adquisiciones y Contrataciones del Estado - SEACE.

En consecuencia; con las facultades otorgadas por la Resolución Ejecutiva Regional N° 001-2022- GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS/GR y contando con las visaciones de las Oficinas, Unidades y Áreas respectivas del Hospital de Apoyo "Gustavo Lanatta Lujan" Bagua.

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: APROBAR la **OCTAVA Modificación** del Plan Anual de Contrataciones, del Hospital de Apoyo "Gustavo Lanatta Lujan" Bagua, con la inclusión del siguiente Proceso:

Nro.	Objeto de Contratación	Tipo de Proceso	Descripción	Mes programado	Fuente de financiamiento	N° Previsión Presupuestal 2022	Total
1	BIEN	SUBASTA INVERSA ELECTRONICA	ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS	DICIEMBRE 2022	RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS	1028	38,188.60

ARTICULO SEGUNDO.- DISPONER la Publicación de la modificación del Plan Anual de Contrataciones de la Unidad Ejecutora 403- HOSPITAL DE APOYO BAGUA "GUSTAVO LANATTA LUJAN"- BAGUA", correspondiente al Ejercicio Presupuestal 2022, en el Sistema Electrónico de Contrataciones del Estado – SEACE dentro de los cinco (5) días hábiles de aprobado.

ARTICULO TERCERO: NOTIFICAR, la presente Resolución Directoral a los estamentos administrativos e instancias correspondientes de la Dirección del HOSPITAL DE APOYO BAGUA "GUSTAVO LANATTA LUJAN"- BAGUA", para su conocimiento y fines de Ley.

ARTICULO CUARTO.- DISPONGASE, la publicación de la presente, en el Portal Institucional del Hospital de Apoyo "Gustavo Lanatta Lujan" Bagua.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHIVESE.

MINISTERIO DE SALUD
GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS
HOSPITAL DE APOYO BAGUA "G.L.L."

Med. Gin. José Alexander Olivera Delgado
DIRECTOR EJECUTIVO
C.M.P. 042094 R.N.E. 033517

[illegible]

[illegible]

Visto los [illegible] normativa vigente [illegible] [illegible] publicación [illegible]

En [illegible] REGIONAL [illegible] Colombo [illegible]

SE RESUELVE

ARTICULO PRIMERO: APROBAR [illegible] [illegible]

[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]

ARTICULO SEGUNDO: [illegible] 403 - HOSPITAL [illegible] el Sistema [illegible]

ARTICULO TERCERO: [illegible] correspondientes [illegible]

ARTICULO CUARTO: [illegible]

REGÍSTRESE [illegible]

MINISTERIO DE SALUD
GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS
HOSPITAL DE APOYO BAGUA
ADMINISTRACION
16 DIC 2022
Folio Nº 29
Reg. Nº Hora 12:00
Firma

INFORME N° 1835 -2022-GOB.REG.AMAZONAS/HAB/ADM- OFC.LOG

A : **LIC. ROXANA KARINA SANCHEZ ZELADA**
Administradora Hospital de Apoyo "Gustavo Lanatta Luján" – Bagua

ASUNTO : **SOLICITO OCTAVA MODIFICACIÓN DE PLAN ANUAL DE CONTRATACIONES**

FECHA: Bagua, 16 de Diciembre de 2022

Por intermedio de la presente me dirijo a su despacho para saludarle con la finalidad de solicitarle la OCTAVA modificación del **PLAN ANUAL DE CONTRATACIONES – PAC 2022** Del Hospital de Apoyo "Gustavo Lanatta Lujan" Bagua, correspondiente al ejercicio Presupuestal 2022, con el fin de incluir los procesos de selección descritos en el presente informe.

1. BASE LEGAL:

- Ley Orgánica de Gobiernos Regionales (Ley N° 27867).
- Ley General del Sistema Nacional de Presupuesto (Ley N° 28411).
- Decreto Supremo N° 304-2012-EF que aprueba el TUO de la Ley General del Sistema Nacional del Presupuesto
- Ley de Presupuesto del Sector Público Para el Año Fiscal 2022-Ley 31085
- Texto Único Ordenado de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante DECRETO SUPREMO N° 082-2019-EF.
- Reglamento de la Ley de Contrataciones del estado aprobado mediante D.S N°344-2018-EF y modificado mediante Decreto Supremo N° 377-2020-EF, N° 168-2020-EF N° 250-2020-EF y N° 162-2021-EF
- Resolución Directoral N° 114-2021-DIRESA-OGESS-BM/DG.

2. ANTECEDENTES:

2.1. Con fecha 13.12.2022, mediante **INFORME N°361-2022-GOB.REG AMAZONAS/HAB-UPSS-FARMACIA**, Se solicita inclusión al PAC Y PREVISION PRESUPUESTAL 2023-2024, PARA LA ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICO, COMPRA CORPORATIVA PARA EL ABASTECIMIENTO POR EL PERIODO DE 12 MESES-ABASTECIMIENTO 2023".

3. ANÁLISIS SITUACIONAL

Visto los antecedentes, y la necesidad de hacer la modificación del Plan Anual de Contrataciones del año 2022, con la finalidad de incluir los procedimientos en concordancia con la Ley de Contrataciones del Estado, se precisa lo siguiente:

Que, TUO de la Ley N° 30225 – Ley de Contrataciones del estado, ha previsto en su **Artículo 15. Plan Anual de Contrataciones,** lo siguiente;

15.1 Formulación del Plan Anual de Contrataciones:

"Teniendo en cuenta la etapa de formulación y programación presupuestaria correspondiente al siguiente año fiscal, cada Entidad debe programar en el Cuadro de Necesidades los requerimientos de bienes, servicios y obras necesarios para el cumplimiento de sus objetivos y actividades para dicho año, los que deben encontrarse vinculados al Plan Operativo Institucional, con la finalidad de elaborar el Plan Anual de Contrataciones".

15.2 Contenido del Plan Anual de Contrataciones:

"El Plan Anual de Contrataciones que se apruebe debe prever las contrataciones de bienes, servicios y obras cubiertas con el Presupuesto Institucional de Apertura, con independencia de que se sujeten al ámbito de aplicación de la presente norma o no, y de la fuente de financiamiento".

15.3 "El Plan Anual de Contrataciones se publica en el Sistema Electrónico de Contrataciones del Estado (SEACE) y en el portal institucional de la respectiva Entidad."

Como se aprecia, la Ley, establece que, el Plan Anual de Contrataciones que se apruebe, debe prever las necesidades para la contratación de bienes, servicios y obras, durante un determinado año fiscal, el mismo que debe estar articulado al Plan Operativo Institucional y cubierto por el Presupuesto Institucional de Apertura.

Dicho lo anterior, y en concordancia con el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado en su **Artículo 6. Plan Anual de Contrataciones,** establece lo siguiente:

6.1. El Plan Anual de Contrataciones es aprobado por el Titular de la Entidad o por el funcionario a quien se hubiera delegado dicha facultad, de conformidad con las reglas previstas en la normatividad del Sistema Nacional de Abastecimiento.

6.2. Luego de aprobado, el Plan Anual de Contrataciones, puede ser modificado en cualquier momento durante el año fiscal para incluir o excluir contrataciones.

6.3. La Entidad pública su Plan Anual de Contrataciones y sus modificaciones en el SEACE y, cuando lo tuviere, en su portal institucional. Dicha publicación se realiza dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la aprobación del Plan Anual de Contrataciones o de sus modificaciones, e incluye la publicación del correspondiente documento aprobatorio o modificatorio, de ser el caso.

6.4. Es requisito para la convocatoria de los procedimientos de selección, salvo para la Comparación de Precios, que estén incluidos en el Plan Anual de Contrataciones, bajo sanción de nulidad.

Según el RLCE, en el artículo y sus numerales precedentes, el Plan Anual de Contrataciones, puede ser modificado durante el ejercicio del año fiscal, con el objetivo de excluir o incluir procedimientos de selección para la contratación de bienes, servicios u obras, según vayan surgiendo nuevas necesidades o la extinción de las mismas, para seguir atendiendo sus necesidades conforme vayan surgiendo.

Así mismo debo señalar que el Hospital de Apoyo "Gustavo Lanatta Lujan"-Bagua no es ajena a esta situación, por lo que, es de suma importancia hacer la modificación del Plan Anual de Contrataciones del presente año fiscal, siendo requisito para la publicación en el SEACE del procedimiento de selección.

Por consiguiente, se solicita derivar el presente informe a quien corresponda, para que en uso de sus facultades apruebe la modificación de PLAN ANUAL DE CONTRATACIONES, de la Hospital de Apoyo "Gustavo Lanatta Lujan"-Bagua, correspondiente al ejercicio presupuestal 2022, incluyendo el siguiente procedimiento:

INCLUIR:

Nro.	Objeto de Contratación	Tipo de Proceso	Descripción	Mes programado	Fuente de financiamiento	N° Previsión Presupuestal 2022	Total
1	BIEN	SUBASTA INVERSA ELECTRONICA	ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS	DICIEMBRE 2022	RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS	1028	38,188.60

4. CONCLUSIONES

Visto los antecedentes, y los fundamentos expuestos en concordancia con la Ley de Contrataciones del Estado, su Reglamento y normativa vigente, la Oficina de Logística concluye que, para continuar con los trámites de los procesos descritos en el presente informe, es procedente APROBAR, la OCTAVA Modificación del PLAN ANUAL DE CONTRATACIONES – PAC-2022 y su posterior publicación en el Sistema Electrónico de Adquisiciones y Contrataciones del Estado - SEACE.

5. RECOMENDACIONES

En tal sentido, se sugiere derivar a quien corresponda, para que, en uso de sus facultades, apruebe la OCTAVA Modificación del PAC-2022; mediante Acto Resolutivo, con el objetivo de incluir las contrataciones detalladas en el presente informe, según lo establecido en el artículo 6 del RLCE.

Es todo cuanto se informa, con el fin de continuar con los trámites correspondientes, me suscribo de usted.

Atentamente;

MINISTERIO DE SALUD
GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS
HOSPITAL DE APOYO BAGUA

Ing. Ronald Sánchez Del Aguila
JEFE DE LOGÍSTICA

C/c.
Expediente PAC
Archivo

SISGEDO
DOC: 02994390
EXP: 02287197

MINISTERIO DE SALUD
GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS
HOSPITAL DE APOYO BAGUA
PROVEIDO - ADMINISTRACION
PROVEIDO N°
PASE A: Asesoría Legal
PARA: Informe
FECHA: 16/12/22
FIRMA

AV. HEROES DEL CENAPA N° 980 – Telf. 041 – 472064 / Anexo 202 – Bagua Perú

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANIA NACIONAL"

INFORME Nº 1028 -2022-G.R.-AMAZONAS/HAB/DE-OPP

A	: Lic. Roxana Karina Sanchez Zelada DIRECTORA GENERAL DE ADMINISTRACIÓN
DE	: **Lic. Adm. MARCOS PAREDES DIAZ** *Jefe de la Oficina de Planeamiento y Presupuesto del HAB.*
ASUNTO	: **EMITE PREVICION PRESUPUESTAL PARA EL AÑO 2023**
REFERENCIA	: INFORME Nº1826-2022-GOB-REG-AMAZONAS/HAB/ADM-OFC.LOG
FECHA	: *BAGUA, 14 de Diciembre del 2022.*

DOC. Nº	0299/023
EXP. Nº	0228346

MINISTERIO DE SALUD
GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS
HOSPITAL DE APOYO BAGUA
ADMINISTRACION
14 DIC 2022
Folio Nº 26
Reg. Nº
Hora 9:12
Firma

* *

PREVISION PRESUPUESTAL Nº 004-2022

PLIEGO	440 GOBIERNO REGIONAL DEPARTAMENTO AMAZONAS
EJECUTORA	1101 HOSPITAL DE APOYO BAGUA
FECHA	14.12.2022
REFERENCIAS	INFORME Nº1826-2022-GOB-REG-AMAZONAS/HAB/ADM-OFC.LOG
PROCEDIMIENTO DE SELECCION	COMPRA DIRECTA DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS
DENOMINACION DE LA CONTRATACION	ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS
FUENTE DE FINANCIAMIENTO	RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS
GENERICA DE GASTOS	Bienes y Servicios

GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS
Vº Bº
Unidad de Planeamiento, Presupuesto y Modernización
HOSPITAL DE APOYO BAGUA

El literal b) del art. Nº 19 **Certificación de Crédito Presupuestario**, de la Ley Nº 30225, Ley de Contrataciones del Estado, señala que *"Tratándose de ejecuciones contractuales que superen el año fiscal se requiere además de la certificación de crédito presupuestario, el documento, suscrito por el Jefe de la Oficina General de Administración y la Oficina de Presupuesto, o el que haga sus veces en la Entidad, que garantice la programación de los recursos suficientes para atender el pago de las obligaciones en los años fiscales subsiguientes"*.

Así tambien, el numeral 13.1, Art. 13º de la Directiva Nº 002-2021-EF/50.01, "Directiva para la Ejecución Presupuestaria", aprobada con Resolución Directoral Nº022-2021-EF/50.01., en el caso de ejecuciones contractuales que superen el año fiscal y conforme con lo establecido en el numeral 41.4 del artículo 41 del Decreto Legislativo Nº 1440, el responsable de la administración del presupuesto de la Unidad Ejecutora y el Jefe de la Oficina de Presupuesto o la que haga sus veces en el caso de los Gobiernos Locales, emite y suscribe la previsión presupuestaria, la cual constituye un documento que garantiza la disponibilidad de los recursos suficientes para atender el pago de las obligaciones en los años fiscales subsiguientes. Dicha previsión implica la reserva de los recursos y la realización del correspondiente registro presupuestario, bajo la responsabilidad de la entidad.

En tal sentido, en atención a la normativa antes señalada, se otorga la previsión presupuestal:

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANIA NACIONAL"

CONCEPTO	META	CLASIFICADOR	MONTO TOTAL DE LA PREVISION
ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS	APNOP	2.3.1.8.1.2	S/. 38,188.60

Es todo cuando informo para los fines que estime convenientes.

MINISTERIO DE SALUD
GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS
HOSPITAL DE APOYO BAGUA
LIC. ADM. MARCOS R. PAREDES DIAZ
CORLAD N° 14772
JEFE DE PLANEAMIENTO PRESUPUESTO Y MODERNIZACION

MINISTERIO DE SALUD
RECIBIDO
PROVEIDO N°
PASE A: Logística
Su atención
FECHA: 16/12/22
FIRMA

INFORME N° 1826 - 2022 - GOB. REG. AMAZONAS/OF. LOGISTICA

MINISTERIO DE SALUD
GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS
HOSPITAL DE APOYO BAGUA
UNIDAD DE PLANEAMIENTO, PRESUPUESTO Y MODERNIZACIÓN
RECEPCIÓN
13 DIC 2022
Folio N° ..... Exp. N° .....
Firma ..... Hora 06:00 PM

A : LIC. ADM. MARCOS RICARDO PAREDES DIAZ
Jefe de la Unidad de Presupuesto del Hospital de Apoyo "Gustavo Lanatta Lujan" – Bagua

ASUNTO : SOLICITO PREVISION PRESUPUESTAL 2023-2024

REF. : INFORME N°361-2022-GOB.REG.AMAZONAS/HAB-UPSS-FARMACIA

FECHA : Bagua, 13 de diciembre del 2022.

Mediante el presente me dirijo a Usted, para expresar mi cordial saludo a la vez en atención al documento de la referencia, solicito PREVISION PRESUPUESTAL 2023-2024 para la ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS.

BIENES/SERVICIOS	ESPECIFICA	MONTO
ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS	23-18-12	S/. 38,188.60
TOTAL		S/. 38,188.60

POR LO QUE SOLICITO LA CERTIFICACION DEL MONTO DE S/. 38,188.60

Atentamente;

SISGEDO
DOC 02289145
EXP 02283468

MINISTERIO DE SALUD
GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS
HOSPITAL DE APOYO BAGUA

Mg. Ronald Sánchez Del Aguila
JEFE DE LOGISTICA

INFORME Nº 361 - 2022-GOB.REG.AMAZONAS/HAB-UPSS-FARMACIA.

A : **Med. Jose Alexánder Olivera Delgado.**
Director del Hospital de Apoyo "Gustavo Lanatta Lujan" - Bagua.

Asunto : **SE SOLICITA INCLUSIÓN AL PAC Y PREVISIÓN PRESUPUESTAL 2023-2024 PARA LA ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, COMPRA CORPORATIVA PARA EL ABASTECIMIENTO POR EL PERIODO DE 12 MESES - ABASTECIMIENTO 2023.**

Atención : **Lic. Adm. Karina Sánchez Zelada.**
Administradora del Hospital de Apoyo Bagua.

Lic. Adm. Ronald Sánchez Del Aguila.
Jefe de Logística del Hospital de Apoyo Bagua.

Lic. Adm. Marcos Paredes Díaz.
Jefe del Área de Presupuesto del Hospital de Apoyo Bagua.

Ref. : **INFORME N°138-2022-GOB.REG.AMAZONAS/HAB.AEM.**

Fecha : **Bagua, 13 de diciembre del 2022.**

Es grato dirigirme a su Despacho para expresarle mi cordial saludo y, en atención al documento de la referencia se Solicita la Inclusión al PAC para la adquisición de Productos Farmacéuticos – 131 Items y previsión presupuestal por el monto de S/.38,188.60 Soles, compra corporativa – Abastecimiento 2023.

Es todo cuanto informo a Usted para los fines pertinentes.

Atentamente,

Q.F. Jorge N. Villena Ríos
C.Q.F.P. 02294 - Amazonas

JNVR/smdg
C.c.
Archivo.

Nuevo Reg. Documento: 02987643
Nuevo Reg. Expediente: 02282416

MINISTERIO DE SALUD
GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS
HOSPITAL DE APOYO BAGUA
ADMINISTRACION
13 DIC 2022
Folio Nº 23
Reg. Nº Hora
Firma

MINISTERIO DE SALUD
GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS
HOSPITAL DE APOYO BAGUA
TRATAMITE DOCUMENTARIO
RECIBIDO
13 DIC 2022
Folio 23 Doc.
Exp. Hora 10:53

MINISTERIO DE SALUD
GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS
HOSPITAL DE APOYO BAGUA
PROVEIDO - ADMINISTRACION
PROVEIDO Nº
PARA: Logistica
PASE A: Asesoría legal
PARA:
FECHA: 13/12/22
FIRMA

HOSPITAL DE APOYO BAGUA "Gustavo Lanatta Lujan"
LOGISTICA
MESA DE PARTE
13 DIC 2022
Expte. Nº 23
Reg Nº Hora 08:06 AM
Firma

MINISTERIO DE SALUD
GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS
HOSPITAL DE APOYO BAGUA
PROVEIDO - DIRECCION
PROVEIDO Nº
PARA: Administración
PARA: Su atención
FECHA: 13/12/22
FIRMA

Unilene
Aliados de la salud

ANEXO N°9

DECLARACIÓN JURADA DE COMPROMISO DE CANJE Y/O REPOSICIÓN POR VICIOS OCULTOS
LICITACIÓN PUBLICA N° 19-2021 CENARES / MINSA

Señores:

CENTRO NACIONAL DE ABASTECIMIENTO DE RECURSOS ESTREGICOS EN SALUD - REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA

Presente

De Nuestra consideración:

Nos es grato hacer llegar a usted, la presente "Declaración Jurada de Compromiso de Canje y/o Reposición" en representación de UNILENE S.A.C. por los productos que se nos adjudican en nuestra propuesta presentada al procedimiento de selección **LICITACION PUBLICA N° 19-2021 CENARES / MINSA - ADQUISICIÓN CENTRALIZADA DE DISPOSITIVOS MÉDICOS ABASTECIMIENTO 2021 - 2022 (1 ITEMS) ITEM 18: CLAMP UMBILICAL BLANCO BIOCLAMP - CP. Es perteneciente a la OC 5372**

El canje será efectuado en el caso de que el producto haya sufrido alteración de sus características físicas-químicas sin causa atribuible al usuario o cualquier otro defecto o vicio oculto antes de su fecha de expiración. El producto canjeado tendrá fecha de expiración igual o mayor a la ofertada en el proceso de selección, contada a partir de la fecha de entrega de canje.

El canje se efectuará a solo requerimiento de ustedes, en un plazo no mayor a 60 días calendarios y no generará gastos adicionales a los pactados con vuestra entidad.

Atentamente,

Lima, 01 de diciembre de 2022

UNILENE S.A.C.
Luis Castillo Vásquez
Representante Legal

Unilene S.A.C
Jr Napo 450, Lima 05 - Peru
Phone: 997509088
www.unilene.com
info@unilene.com

Gmail

Marcelino CASTAÑEDA GALLAC <mcgfarmahgll@gmail.com>

SOLICITUD DE INCLUSIÓN AL PAC Y PREVISIÓN PRESUPUESTAL 2023/2024 - ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, COMPRA CORPORATIVA, PARA EL ABASTECIMIENTO POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES - 212 ITEMS - ABASTECIMIENTO 2023

1 mensaje

Patricia Juskca <cjuskca.dp@cenares.gob.pe> 12 de diciembre de 2022, 16:00

Para: sasyna_21@hotmail.com, jc_adquisiciones@hotmail.com, jilaalex45@gmail.com, pptoue408he@gmail.com, lilismed@gmail.com, nuaj250@hotmail.com, vientocra@gmail.com, froijd@outlook.com, cocotin31@hotmail.com, marlesalcedo@hotmail.com, roshelccc@gmal.com, wienflo@hotmail.com, christiancamacho1605@gmail.com, valeroriam@gmail.com, minsasicuani@yahoo.es, jlhd1@hotmail.com, elanrobe@gmal.com, reyyura@hotmail.com, nanguyu@hotmail.com, jhonpercychc@gmail.com, lbetyflores12@gmail.com, jackyviba2382@hotmail.com, rdbe_42@hotmail.com, jonny_125_4@hotmail.com, edderateflo@gmail.com, josman0303@gmail.com, isaurabatallanos@gmail.com, joliveradelgado@hotmail.com, ronaldsanchez12359@gmail.com, dannjo1021@hotmail.com, direccion@hospitalvirgendefatima.gob.pe, logisticavirgendfatima@gmail.com, wilsonsantillan@hotmail.com, cmomtoya@regioamazonas.gob.pe, abastecimiento2022.diresa@gmail.com, angelraul.vll@gmail.com, matasanos1@hotmail.com, otito22@hotmail.com, clana_91@outlook.es, ppacorim@hotmail.com, direccionejecutivahal@gmail.com, chavely30@hotmail.com, jhimehaumanquino@gmail.com, fermin.huillca.g@gmail.com, perurent@hotmail.com, logisticageresa2021@gmail.com, adosu3@gmail.com, jordemar@hrlamb.gob.pe, mchepe@hrlamb.gob.pe, puellesjaviertorres@gmail.com, lrivas@hrlamb.gob.pe, jesus.yesquen@gmail.com, aries23443@hotmail.com, lucia.taboada.fallaque@gmail.com, elmdelgado@gmail.com, gustavo.atb@hotmail.com, procesos_02@hospitallasmercedes.gob.pe, ybravobalarezo6@gmail.com, lchavez@hospitalsantarosa.gob.pe, luisan_2124@hotmail.com, tzenilda@gmail.com, natalyrossmejia46@gmail.com, jasencios@diresamdd.gob.pe, leonidascruzv@yahoo.com, ppr.bak@gmail.com, silvia_luza@yahoo.es, maria_clave@yahoo.com, logistica@saludilo.gob.pe, wecsa_conta@hotmail.com, rcuri@hotmail.com, jlsr12@hotmail.com, miroal01@hotmail.com, jjflorm@hotmail.com, aborreroz@hospitallasmercedespaita.gob.pe, ibenitesa@hospitallasmercedespaita.gob.pe, patricia.echeandia12@gmail.com, keklyn_009@hotmail.com, rajunigonav@hotmail.com, mshasahuanga1@gmail.com, rositam8928@gmail.com, gabynuc@gmail.com, dr.silvia.g@gmail.com, elizabethrodriguez-6@hotmail.com, imac_456@hotmail.com, faguero2014@gmail.com, diazlooarturo82@gmail.com, agoje2205@gmail.com, viole19_10_77@hotmail.com, arosbidelsol@gmail.com, evillarc61@gmail.com, eduardo.renteria.becerra.erp@gmail.com, puertas1070@hotmail.com,

CC: valloska@hotmail.com, edigaldos2@hotmail.com, ericka lopez <erickalhe@hotmail.com>, victorlaurahuaman@gmail.com, Zulma Florez Bravo <amluz93@hotmail.com>, INGRIDARESTEGUI01@gmail.com, MILU_222@hotmail.com, shane Marcelino machaca calsin <SHANDETT_156@hotmail.com>, farmaciahospitaldeespinar@gmail.com, glenis_orcotorio@hotmail.com, edisanqui@gmail.com, Vladimir Lizarraga Morales <hrylmfar@gmail.com>, ritalily@hotmail.com, charitomega5@gmail.com, EDEN GOMEZ FIGUEROA <qfedengomez@gmail.com>, ericklhe@hotmail.com, Gothy18@hotmail.com, rosabel angelica cervantes contreras <pininar@hotmail.com>, alfonsodelgador@hotmail.com, Blanca Bedoya Escobar <blanca_e002b@hotmail.com>, aursaludilo@gmail.com, qfmarde@gmail.com, aem.dmid.diresa.amazonas@gmail.com, soniacorrofar@hotmail.com, alelicandi1@gmail.com, rcu790526@gmail.com, yekatalo33@gmail.com, pattyor8@hotmail.com, Luz Sandy Matheos Flores <luz_sandy@hotmail.com>, dr.raul.amaya@gmail.com, elvissalinas519@gmail.com, demidv.c.chincheros@gmail.com, ALMACEN SISMED DEMID CHINCHEROS <almacensismedchincheros@gmail.com>, Farmacia Hosp Reg Doc Las Mercedes <fhlasmercedesch@hotmail.com>, Qfrociocaballerofhrdlmch@gmail.com, leocab_lang@hotmail.com, wqtarcangel2@hotmail.com, alexander_perez22@hotmail.com, yennypilarqf@gmail.com, ffy_karen@hotmail.com, mariange_om@hotmail.com, raul.mariaca.acrota@hotmail.com, alarconmary.0702@gmail.com, ovicuevap18@gmail.com, darssiab_2409@outlook.es, rosnel.ventas@gamil.com, Sub Almacén de medicamentos de la RED AYMARAES <rmredaymaraes@gmail.com>, hpm_1978@hotmail.com, yaninausca90@gmail.com, jancallach@gmail.com, amazonasvt@gmail.com, noemi.claal15@gmail.com, vibiany@gmail.com, bpharma@hotmail.es, MCGFARMAHGLL@gmail.com, cpgg_22@hotmail.com, hanjemargareth1812@gmail.com

Correo Electrónico N°094-2022-PJS-DP-CENARES

A : Responsable de DIRIS/ DIRESA/GERESA
Responsable de DMID/DIREMID
Responsable de acceso y uso de medicamentos

21

Responsable de Departamento de Farmacia de las UE
Responsables de la programación

ASUNTO : Se solicita remisión de Previsión Presupuestal 2023-2024 e inclusión al PAC para la contratación de la Adquisición de Productos Farmaceúticos – Compra Corporativa para el abastecimiento por un periodo de doce (12) meses – 212 Items Abastecimiento 2023.

REFERENCIA : Resolución Ministerial N° 732-2022/MINSA

FECHA : Jesús María, 12 de diciembre 2022

Previo cordial saludo, y por encargo de la Dirección de programación, se solicita el envío de la información sobre la Previsión Presupuestal e inclusión al PAC de cada procedimiento de selección, el cual fue solicitado mediante correo de fecha 12.12.2022 cuyo plazo de envío vence el 19.12.2022.

Asimismo precisar que, si no remiten los documentos solicitados, **el CENARES procederá a la exclusión de su Unidad Ejecutora de la compra corporativa.**

Ante lo mencionado, se solicita a su despacho, disponer que el personal responsable de las coordinaciones relacionadas a las compras corporativas sectoriales que realiza el CENARES, remita con carácter de **MUY URGENTE el Formato de Previsión Presupuestal 2023 y 2024 y la inclusión al PAC al correo** mcadillo.cp@cenares.gob.pe lsanchez.ecc@cenares.gob.pe bleon@cenares.gob.pe

Atentamente,

Patricia Juskca Sullca.

Compra Corporativa y Centralizada de la Unidad de Gestión y Demanda

Dirección y Programación

Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud.

Teléfono (+511) 748-3030 - Anexo 6193 – Cel. 980 540 553

Jr. Nazca N° 548 Jesús María

3 archivos adjuntos

FORMATOS PREVISION- 212 items (1).xlsx
13K

RM 732-2022 (1).pdf
891K

PP 2023-2024 - 212 ITEMS - DEMANDA (1).xlsx
2740K

20

MINISTERIO DE SALUD

No. 732-2022/MINSA

REPUBLICA DEL PERU

Resolución Ministerial

Lima, 21 de SETIEMBRE del 2022

Visto, el Expediente N° 2022-0024594, que contiene la Nota Informativa N° D000056-2022-DP-CENARES/MINSA, el Informe N° D000059-2022-OAL-CENARES/MINSA y el Memorándum N° D000057-2022-DG-CENARES/MINSA, emitidos por el Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud – CENARES, y, el Informe N° D000094-2022-OGAJ/MINSA emitido por la Oficina General de Asesoría Jurídica; y,

CONSIDERANDO:

Que, la Primera Disposición Complementaria Final del Decreto Legislativo N° 1161, Decreto Legislativo que aprueba la Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud, modificada por la Ley N° 30895, señala que el Ministerio de Salud es la Autoridad de Salud a nivel nacional y, según lo establece la Ley N° 26842, Ley General de Salud, tiene a su cargo la función rectora a nivel nacional, la formulación, dirección y gestión de la política nacional de salud y es la máxima autoridad rectora en el sector. Su finalidad es la promoción de la salud, la prevención de enfermedades, la recuperación de la salud y la rehabilitación de la salud de la población;

Que, los literales a), b), c) y d) del artículo 5 del referido Decreto Legislativo, modificado por el Decreto Legislativo N° 1504, Decreto Legislativo que fortalece al Instituto Nacional de Salud para la Prevención y Control de las Enfermedades, señalan que son funciones del Ministerio de Salud, entre otras, conducir, regular y supervisar el Sistema Nacional de Salud; formular, planear, dirigir, coordinar, ejecutar, supervisar y evaluar la política nacional y sectorial de promoción de la salud, vigilancia, prevención y control de las enfermedades, recuperación, rehabilitación en salud, tecnologías en salud y buenas prácticas en salud, bajo su competencia, aplicable a todos los niveles de gobierno; supervisar y evaluar la implementación de políticas, acciones e intervenciones en materia de investigación, innovación y tecnologías en salud, vigilancia epidemiológica e inteligencia sanitaria; y, definir las prioridades para asignar los recursos financieros necesarios para la atención de la población con equidad, respondiendo a las prioridades sanitarias, garantizando y vigilando la complementariedad de los recursos de diferentes fuentes;

Que, el numeral 3 del artículo 28 de la Ley N° 29459, Ley de los Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, establece como uno de los fundamentos básicos para el acceso a los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios, que los precios sean asequibles, promoviendo y desarrollando para

J. DELGADO

E. VIDAL

M. GONZALES

J. VIDAL

ello mecanismos para lograr economías de escala mediante compras corporativas y diversas modalidades de compra;

Que, mediante Decreto Supremo N° 008-2017-SA, modificado por los Decretos Supremos N°-011-2017-SA y N°-032-2017-SA, se aprobó el Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud, creándose el Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud - CENARES;

Que, el sub-numeral 6.1.1. "Definición operativa" del numeral 6.1 "Disposiciones Generales" del apartado VI. Contenido del Documento Técnico: Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales para el Sector Salud, aprobado mediante Resolución Ministerial N° 1361-2018/MINSA establece que los medicamentos esenciales son aquellos que cubren la mayor parte de la morbilidad en el país (necesidades prioritarias de salud) que, luego de una evaluación técnica especializada multidisciplinaria, han demostrado ser comparativamente seguros, eficaces y costo-efectivos; y, deben estar disponibles en todo momento y al alcance de la población que los necesita;

Que, el sub-numeral 6.1 "Disposiciones Generales" del numeral 6 "Contenido" del Documento Técnico: Petitorio Nacional Único de Dispositivos Médicos Esenciales para el Sector Salud aprobado mediante Resolución Ministerial N° 670-2019/MINSA, establece que los dispositivos médicos esenciales para el Sector Salud constituyen el listado mínimo necesario para el abastecimiento que se garantiza en los establecimientos de salud según nivel de atención;

Que, el artículo 121 del mencionado Reglamento de Organización y Funciones, establece que el Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud, es el órgano desconcentrado del Ministerio de Salud dependiente del Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud competente en materia de homologación, programación de necesidades, programación y desarrollo del abastecimiento, almacenamiento y distribución de los Recursos Estratégicos en Salud;

Que, el artículo 7 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, aprobado por Decreto Supremo N° 082-2019-EF, señala que varias Entidades pueden consolidar la contratación de bienes y servicios para satisfacer sus necesidades comunes, mediante un procedimiento de selección único, a fin de alcanzar condiciones más ventajosas para el Estado a través de la agregación de demanda, conforme a lo establecido en el reglamento;

Que, el numeral 108.6 del artículo 108 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado aprobado con Decreto Supremo N° 344-2018-EF, establece que: Las Entidades del Gobierno Nacional que formulen las políticas nacionales y/o sectoriales del Estado están facultadas a establecer, mediante Resolución del Titular de la Entidad, la relación de bienes y servicios en general que se contraten a través de compra corporativa, debiendo señalar la Entidad encargada de la compra corporativa, las Entidades participantes, así como las obligaciones y responsabilidades de estas últimas;

Que, el sub-numeral 6.3.2 del numeral 6.3 de la Directiva Administrativa N° 249-MINSA/2018/DIGEMID - "Gestión del Sistema Integrado de Suministro Público de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - SISMED", aprobada por Resolución Ministerial N° 116-2018/MINSA, establece, entre otros, que "*(...) Para el abastecimiento descentralizado, se realiza mediante compra corporativa. El listado de productos y entidades participantes es elaborado por el Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud teniendo en cuenta al menos el mayor consumo y/o elevado efecto en el presupuesto y; es aprobado por el MINSA, estableciendo los plazos y responsabilidades (...)*";

J. DELGADO

E. VERA

J. GONZALES

J. VIDAL

MINISTERIO DE SALUD

No. 432-2022/MINSA

REPUBLICA DEL PERU

Resolución Ministerial

Lima, 21 de SETIEMBRE del 2022

J. DELGADO

Que, a través de los documentos del visto, el Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud – CENARES, sustenta la aprobación de: I) Listado de Recursos Estratégicos en Salud para Compra Corporativa Sectorial, para el abastecimiento de 12 meses; y II) Listado de Entidades participantes para Compra Corporativa Sectorial de Recursos Estratégicos en Salud para el abastecimiento de 12 meses;

Que, mediante Informe N° D000094-2022-OGAJ/MINSA, la Oficina General de Asesoría Jurídica emite opinión legal con relación a la aprobación de los listados antes mencionados;

E. VERA

Con el visado del Director General del Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud, del Director General de la Oficina General de Asesoría Jurídica, del Secretario General y del Viceministro de Prestaciones y Aseguramiento en Salud (e); y,

J. GONZALES

De conformidad con lo dispuesto en el Texto Único Ordenado de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante Decreto Supremo N° 082-2019-EF; el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante Decreto Supremo N° 344-2018-EF y sus modificatorias; el Decreto Legislativo N° 1161, Decreto Legislativo que aprueba la Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud y modificatorias; y, el Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud, aprobado mediante Decreto Supremo N° 008-2017-SA y sus modificatorias;

SE RESUELVE:

J. VIDAL

Artículo 1.- Aprobar el Listado de Recursos Estratégicos en Salud para la Compra Corporativa Sectorial, por el abastecimiento de doce (12) meses, y el Listado de Entidades participantes para Compra Corporativa Sectorial de Recursos Estratégicos en Salud, por el abastecimiento de doce (12) meses, que como Anexos Nros. 01 y 02, respectivamente, forman parte integrante de la presente Resolución Ministerial.

Artículo 2.- Disponer que el Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud – CENARES ejecute los procedimientos de selección mediante

Compra Corporativa Sectorial de Recursos Estratégicos en Salud para el abastecimiento de doce (12) meses de los bienes señalados en el Anexo N° 01, teniendo a su cargo las siguientes tareas:

a) Recibir los requerimientos de las Entidades participantes.
b) Consolidar y homogeneizar las características de los bienes, así como determinar el valor estimado para cada procedimiento de selección a convocarse en forma conjunta.
c) Efectuar todas las actuaciones preparatorias necesarias para elaborar y aprobar el expediente de contratación.
d) Designar al o a los comités de selección que tendrán a su cargo los procedimientos de selección para las compras corporativas.
e) Aprobar los documentos del procedimiento de selección que correspondan.
f) Resolver los recursos de apelación, cuando correspondan.

Artículo 3.- Las entidades participantes de la Compra Corporativa Sectorial de Recursos Estratégicos en Salud para el abastecimiento de doce (12) meses, señaladas en el Anexo N° 02, se encuentran obligadas a:

a) Remitir al Ministerio de Salud, a través del Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud - CENARES, los requerimientos de los bienes previstos en el Anexo N° 01 de la presente Resolución Ministerial.
b) Remitir la disponibilidad presupuestal para la contratación de los citados bienes para la atención de demanda, en el plazo de cinco (05) días hábiles, contados desde el día siguiente la solicitud presentada por CENARES.
c) Perfeccionar los contratos que se deriven del o los procedimientos de selección convocados por CENARES y llevar a cabo la ejecución contractual.

Artículo 4.- Encargar a la Oficina de Transparencia y Anticorrupción de la Secretaría General la publicación de la presente Resolución Ministerial en el portal institucional del Ministerio de Salud.

Regístrese y comuníquese.

JORGE ANTONIO LÓPEZ PEÑA
Ministro de Salud

J. DELGADO
E. VERA
J. GONZALES
J. VIDAL

ANEXO N° 01

LISTADO DE LOS RECURSOS ESTRATÉGICOS DE SALUD PARA LA COMPRA CORPORATIVA PARA EL ABASTECIMIENTO DE 12 MESES

N°	PRODUCTO	CORPORATIVA	TIPO
1	ACICLOVIR (COMO SAL SÓDICA) 250 mg INY	CORPORATIVA	PF
2	ACICLOVIR 200 mg TAB	CORPORATIVA	PF
3	ACICLOVIR 400 mg TAB	CORPORATIVA	PF
4	ACIDO ACETILSALICILICO 100 mg TAB	CORPORATIVA	PF
5	ACIDO ALENDRONICO (COMO ALENDRONATO SODICO) 70 mg TAB	CORPORATIVA	PF
6	ACIDO FOLICO + FERROSO SULFATO HEPTAHIDRATO 400 µg + 60 mg Fe TAB	CORPORATIVA	PF
7	ACIDO FOLICO 500 µg (0.5 mg) TAB	CORPORATIVA	PF
8	ACIDO FUSIDICO 2 g/100 g (2%) CRM 15 g	CORPORATIVA	PF
9	ACIDO TRANEXAMICO 1 g INY 10 mL	CORPORATIVA	PF
10	ACIDO TRANEXAMICO 250 mg TAB	CORPORATIVA	PF
11	ACITRETINA 25 mg TAB	CORPORATIVA	PF
12	ADENOSINA 6 mg/2 mL INY 2 mL	CORPORATIVA	PF
13	AGUA PARA INYECCIÓN INY 1 L	CORPORATIVA	PF
14	AGUA PARA INYECCIÓN INY 5 mL	CORPORATIVA	PF
15	ALBENDAZOL 100 mg/5 mL SUS 20 mL	CORPORATIVA	PF
16	ALBENDAZOL 200 mg TAB	CORPORATIVA	PF
17	ALCOHOL ETÍLICO (ETANOL) 70° SOL 1 L	CORPORATIVA	PF
18	ALOPURINOL 100 mg TAB	CORPORATIVA	PF
19	ALOPURINOL 300 mg TAB	CORPORATIVA	PF
20	ALPRAZOLAM 500 µg (0.5 mg) TAB	CORPORATIVA	PF
21	ALTEPLASA 50 mg INY	CORPORATIVA	PF
22	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO 400 + 400 mg/5 mL SUS 150 mL	CORPORATIVA	PF
23	AMIKACINA (COMO SULFATO) 250 mg/mL INY 2 mL	CORPORATIVA	PF
24	AMINOFILINA 25 mg/mL INY 10 mL	CORPORATIVA	PF
25	AMIODARONA CLORHIDRATO 200 mg TAB	CORPORATIVA	PF
26	AMIODARONA CLORHIDRATO 50 mg/mL INY 3 mL	CORPORATIVA	PF
27	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 mg TAB	CORPORATIVA	PF
28	AMLODIPINO (COMO BESILATO) 10 mg TAB	CORPORATIVA	PF
29	AMLODIPINO (COMO BESILATO) 5 mg TAB	CORPORATIVA	PF
30	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (COMO SAL POTÁSICA) 250 mg + 62.5 mg/5 mL SUS 60 mL	CORPORATIVA	PF
31	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (COMO SAL POTÁSICA) 500 mg + 125 mg TAB	CORPORATIVA	PF
32	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO 250 mg + 62.5 mg/5 mL SUS 120 mL	CORPORATIVA	PF
33	AMOXICILINA 250 mg/5 mL SUS 120 mL	CORPORATIVA	PF
34	AMOXICILINA 250 mg/5 mL SUS 60 mL	CORPORATIVA	PF
35	AMOXICILINA 500 mg TAB	CORPORATIVA	PF
36	AMPICILINA (COMO SAL SODICA) + SULBACTAM (COMO SAL SODICA) 1 g + 500 mg INY	CORPORATIVA	PF
37	AMPICILINA SODICA 1 g INY	CORPORATIVA	PF
38	ANASTROZOL 1 mg TAB	CORPORATIVA	PF
39	ATENOLOL 100 mg TAB	CORPORATIVA	PF
40	ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) 20 mg TAB	CORPORATIVA	PF
41	ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) 40 mg TAB	CORPORATIVA	PF
42	ATROPINA SULFATO 10 mg/mL (1%) SOL OFT 5 mL	CORPORATIVA	PF
43	ATROPINA SULFATO 500 µg/mL (0.5 mg/mL) INY 1 mL	CORPORATIVA	PF
44	AZATIOPRINA 50 mg TAB	CORPORATIVA	PF
45	AZITROMICINA 200 mg/5 mL SUS 30 mL	CORPORATIVA	PF
46	AZITROMICINA 200 mg/5 mL SUS 60 mL	CORPORATIVA	PF
47	AZITROMICINA 500 mg TAB	CORPORATIVA	PF
48	BACLOFENO 10 mg TAB	CORPORATIVA	PF
49	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250 µg/DOSIS AER 200 DOSIS	CORPORATIVA	PF
50	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50 µg/DOSIS AER 200 DOSIS	CORPORATIVA	PF
51	BENCILPENICILINA PROCAINICA 1000000 UI INY	CORPORATIVA	PF
52	BENCILPENICILINA SODICA 1000000 UI INY	CORPORATIVA	PF
53	BENZATINA BENCILPENICILINA 1200000 UI INY	CORPORATIVA	PF
54	BENZATINA BENCILPENICILINA 2400000 UI INY CON DILUYENTE	CORPORATIVA	PF
55	BENZOATO DE BENCILO 25 g/100 mL (25%) LOC 120 mL	CORPORATIVA	PF
56	BETAMETASONA (COMO DIPROPIONATO) 50 mg/100 g (0.05%) CRM 20 g	CORPORATIVA	PF
57	BEVACIZUMAB 25 mg/mL INY 4 mL	CORPORATIVA	PF
58	BICALUTAMIDA 50 mg TAB	CORPORATIVA	PF
59	BIPERIDENO CLORHIDRATO 2 mg TAB	CORPORATIVA	PF
60	BISACODILO 5 mg TAB LM	CORPORATIVA	PF
61	BISMUTO SUBSALICILATO 87.33 mg/5 mL SUS 150 mL	CORPORATIVA	PF
62	BISOPROLOL FUMARATO 5 mg TAB	CORPORATIVA	PF
63	BORTEZOMIB 3.5 mg INY	CORPORATIVA	PF
64	BROMURO DE IPRATROPIO 20 µg/dosis (20 mcg/dosis) AER 200 DOSIS	CORPORATIVA	PF
65	BROMURO DE ROCURONIO 10 mg/mL INY 5 mL	CORPORATIVA	PF

MINISTERIO DE SALUD
CENARES
J. GONZALES

N°	PRODUCTO	CORPORATIVA	TIPO
66	BROMURO DE VECURONIO 4 mg INY	CORPORATIVA	PF
67	BUDESONIDA 200 µg/DOSIS AER 200 DOSIS	CORPORATIVA	PF
68	BUPIVACAINA CLORHIDRATO + DEXTROSA 20 mg + 320 mg INY 4 mL	CORPORATIVA	PF
69	BUPRENORFINA 35 mcg/H (20 mg COMO SAL) PARCHE	CORPORATIVA	PF
70	CABERGOLINA 500 µg (0.5 mg) TAB	CORPORATIVA	PF
71	CAFEINA CITRATO 20 mg/mL INY 1 mL	CORPORATIVA	PF
72	CALCIO CARBONATO 1.25 g (Equiv. a 500 mg de Ca) TAB	CORPORATIVA	PF
73	CALCIO GLUCONATO 100 mg/mL (Equiv. 8.4 mg/mL Ca) INY 10 mL	CORPORATIVA	PF
74	CALCITRIOL 0.25 µg TAB	CORPORATIVA	PF
75	CALCITRIOL 1 µg/mL INY 1 mL	CORPORATIVA	PF
76	CAPECITABINA 500 mg TAB	CORPORATIVA	PF
77	CAPTOPRIL 25 mg TAB	CORPORATIVA	PF
78	CARBAMAZEPINA 100 mg/5 mL SUS 100 mL	CORPORATIVA	PF
79	CARBAMAZEPINA 200 mg TAB	CORPORATIVA	PF
80	CARBIDOPA + LEVODOPA 25 mg + 250 mg TAB	CORPORATIVA	PF
81	CARBOPLATINO 450 mg INY	CORPORATIVA	PF
82	CARVEDILOL 12.5 mg TAB	CORPORATIVA	PF
83	CARVEDILOL 25 mg TAB	CORPORATIVA	PF
84	CARVEDILOL 6.25 mg TAB	CORPORATIVA	PF
85	CEFALEXINA 250 mg/5 mL SUS 60 mL	CORPORATIVA	PF
86	CEFALEXINA 500 mg TAB	CORPORATIVA	PF
87	CEFAZOLINA (COMO SAL SODICA) 1 g INY	CORPORATIVA	PF
88	CEFAZOLINA (COMO SAL SÓDICA) CON DILUYENTE 1 g INY	CORPORATIVA	PF
89	CEFTAZIDIMA 1 g INY	CORPORATIVA	PF
90	CEFTAZIDIMA 1 g INY CON DILUYENTE	CORPORATIVA	PF
91	CEFTRIAXONA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE 1 g INY	CORPORATIVA	PF
92	CEFTRIAXONA SODICA 1 g INY	CORPORATIVA	PF
93	CEFUROXIMA (COMO AXETIL) 250 mg/5 mL SUS 50 mL	CORPORATIVA	PF
94	CEFUROXIMA (COMO AXETIL) 500 mg TAB	CORPORATIVA	PF
95	CICLOFOSFAMIDA 1 g INY	CORPORATIVA	PF
96	CILASTATINA + IMIPENEM (COMO SAL SODICA) 500 mg + 500 mg INY	CORPORATIVA	PF
97	CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) 3 mg/mL (0.3 %) SOL OFT 5 mL	CORPORATIVA	PF
98	CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) 500 mg TAB	CORPORATIVA	PF
99	CIPROFLOXACINO (COMO LACTATO) 200 mg INY 100 mL	CORPORATIVA	PF
100	CISPLATINO 1 mg/mL INY 10 mL	CORPORATIVA	PF
101	CISPLATINO 50 mg INY	CORPORATIVA	PF
102	CITARABINA (SIN PRESERVANTE) 100 mg INY	CORPORATIVA	PF
103	CLARITROMICINA 250 mg/5 mL SUS 60 mL	CORPORATIVA	PF
104	CLARITROMICINA 500 mg TAB	CORPORATIVA	PF
105	CLINDAMICINA (COMO CLORHIDRATO) 300 mg TAB	CORPORATIVA	PF
106	CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) 600 mg INY 4 mL	CORPORATIVA	PF
107	CLOBAZAM 10 mg TAB	CORPORATIVA	PF
108	CLOBETASOL PROPIONATO 50 mg/100 g (0.05 %) CRM 25 g	CORPORATIVA	PF
109	CLOMIPRAMINA CLORHIDRATO 25 mg TAB	CORPORATIVA	PF
110	CLONAZEPAM 2 mg TAB	CORPORATIVA	PF
111	CLONAZEPAM 500 µg (0.5 mg) TAB	CORPORATIVA	PF
112	CLOPIDOGREL (COMO BISULFATO) 75 mg TAB	CORPORATIVA	PF
113	CLORFENAMINA MALEATO 10 mg/mL INY 1 mL	CORPORATIVA	PF
114	CLORFENAMINA MALEATO 2 mg/5 mL JBE 120 mL	CORPORATIVA	PF
115	CLORFENAMINA MALEATO 4 mg TAB	CORPORATIVA	PF
116	CLORPROMAZINA CLORHIDRATO 100 mg TAB	CORPORATIVA	PF
117	CLORURO DE SUXAMETONIO 500 mg INY	CORPORATIVA	PF
118	CLOTRIMAZOL 1 g/100 g (1 %) CRM 20 g	CORPORATIVA	PF
119	CLOTRIMAZOL 1 g/100 mL (1 %) SOL 20 mL	CORPORATIVA	PF
120	CLOTRIMAZOL 500 mg OVU	CORPORATIVA	PF
121	CLOZAPINA 100 mg TAB	CORPORATIVA	PF
122	COLCHICINA 500 µg (0.5 mg) TAB	CORPORATIVA	PF
123	COLISTINA (COMO COLISTIMETATO DE SODIO) 150 mg INY	CORPORATIVA	PF
124	COMPLEJO DE FACTOR IX CONCENTRADO 500 UI INY	CORPORATIVA	PF
125	DANAZOL 200 mg TAB	CORPORATIVA	PF
126	DARUNAVIR 600 mg TAB	CORPORATIVA	PF
127	DAUNORUBICINA (COMO CLORHIDRATO) 20 mg INY	CORPORATIVA	PF
128	DEXAMETASONA 2 mg/5 mL ELIXIR 100 mL	CORPORATIVA	PF
129	DEXAMETASONA 4 mg TAB	CORPORATIVA	PF
130	DEXAMETASONA 500 µg (0.5 mg) TAB	CORPORATIVA	PF
131	DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) 4 mg/2 mL INY 2 mL	CORPORATIVA	PF
132	DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO 15 mg/5 mL JBE 120 mL	CORPORATIVA	PF
133	DEXTROSA 10 g/100 mL (10 %) INY 1 L	CORPORATIVA	PF
134	DEXTROSA 333 mg/mL (33 %) INY 20 mL	CORPORATIVA	PF
135	DEXTROSA 5 g/100 mL (5 %) INY 1 L	CORPORATIVA	PF
136	DEXTROSA 5 g/100 mL (5 %) INY 100 mL	CORPORATIVA	PF
137	DEXTROSA 5 g/100 mL (5 %) INY 500 mL	CORPORATIVA	PF

MINISTERIO DE SALUD
DIRECTOR CENTRO
CENARES
J. GONZALES

INE	PRODUCTO	CORPORATIVA	TIPO
138	DEXTROSA 5 g/100 mL (5 %) INY CIRCUITO CERRADO 1 L	CORPORATIVA	PF
139	DEXTROSA 5 g/100 mL (5 %) INY CIRCUITO CERRADO 500 mL	CORPORATIVA	PF
140	DIAZEPAM 5 mg/mL INY 2 mL	CORPORATIVA	PF
141	DICLOFENACO 1 mg/mL SOL OFT 5 mL	CORPORATIVA	PF
142	DICLOFENACO SODICO 25 mg/mL INY 3 mL	CORPORATIVA	PF
143	DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) 250 mg/5 mL SUS 120 mL	CORPORATIVA	PF
144	DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) 500 mg TAB	CORPORATIVA	PF
145	DILTIAZEM CLORHIDRATO 60 mg TAB	CORPORATIVA	PF
146	DIMENHIDRINATO 50 mg INY 5 mL	CORPORATIVA	PF
147	DIMENHIDRINATO 50 mg TAB	CORPORATIVA	PF
148	DOCETAXEL 20 mg/0.5 mL INY 0.5 mL	CORPORATIVA	PF
149	DOCETAXEL 80 mg/2 mL INY 2 mL	CORPORATIVA	PF
150	DORZOLAMIDA 20 mg/mL SOL OFT 15 mL	CORPORATIVA	PF
151	DOXICICLINA 100 mg TAB	CORPORATIVA	PF
152	DOXORUBICINA CLORHIDRATO 10 mg INY	CORPORATIVA	PF
153	DOXORUBICINA CLORHIDRATO 50 mg INY	CORPORATIVA	PF
154	EFAVIRENZ 600 mg TAB	CORPORATIVA	PF
155	ENALAPRIL MALEATO 10 mg TAB	CORPORATIVA	PF
156	ENALAPRIL MALEATO 20 mg TAB	CORPORATIVA	PF
157	ENOXAPARINA SODICA 40 mg/0.4 mL INY 0.4 mL	CORPORATIVA	PF
158	ENOXAPARINA SODICA 60 mg/0.6 mL INY 0.6 mL	CORPORATIVA	PF
159	EPINEFRINA (COMO CLORHIDRATO O TARTRATO) 1 mg/mL INY 1 mL	CORPORATIVA	PF
160	ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) 500 mg TAB	CORPORATIVA	PF
161	ERITROMICINA 250 mg/5 mL SUS 120 mL	CORPORATIVA	PF
162	ERLOTINIB 150 mg TAB	CORPORATIVA	PF
163	ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO 10 mg TAB	CORPORATIVA	PF
164	ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO 20 mg/mL INY 1 mL	CORPORATIVA	PF
165	ESPIRONOLACTONA 100 mg TAB	CORPORATIVA	PF
166	ESPIRONOLACTONA 25 mg TAB	CORPORATIVA	PF
167	ESTRADIOL CIPIONATO + MEOROXIPROGESTERONA ACETATO 5 mg + 25 mg/0.5 mL INY 0.5 mL	CORPORATIVA	PF
168	ESTRIOL 100 mg/100 g (0.1 %) CRM 15 g	CORPORATIVA	PF
169	FENITOINA SODICA 100 mg TAB	CORPORATIVA	PF
170	FENITOINA SODICA 125 mg/5 mL SUS 120 mL	CORPORATIVA	PF
171	FENITOINA SODICA 50 mg/mL INY 2 mL	CORPORATIVA	PF
172	FENOBARBITAL 100 mg TAB	CORPORATIVA	PF
173	FENTANILO 50 µg/mL INY 10 mL	CORPORATIVA	PF
174	FERROSO SULFATO 25 mg de Fe/mL SOL 30 mL	CORPORATIVA	PF
175	FERROSO SULFATO 300 mg (equiv. 60 mg Fe) TAB	CORPORATIVA	PF
176	FERROSO SULFATO 75 mg (15 mg de Fe)/5 mL JBE 180 mL	CORPORATIVA	PF
177	FINASTERIDA 5 mg TAB	CORPORATIVA	PF
178	FITOMENADIONA 10 mg/mL INY 1 mL	CORPORATIVA	PF
179	FLUCONAZOL 150 mg TAB	CORPORATIVA	PF
180	FLUCONAZOL 2 mg/mL INY 50 mL	CORPORATIVA	PF
181	FLUDROCORTISONA 100 µg TAB	CORPORATIVA	PF
182	FLUMAZENIL 100 µg/mL (0.1 mg/mL) INY 5 mL	CORPORATIVA	PF
183	FLUOROURACILO 50 mg/mL INY 10 mL	CORPORATIVA	PF
184	FLUOXETINA (COMO CLORHIDRATO) 20 mg TAB	CORPORATIVA	PF
185	FOLINATO CALCICO equiv 50 mg acido folinico INY	CORPORATIVA	PF
186	FURAZOLIDONA 100 mg TAB	CORPORATIVA	PF
187	FURAZOLIDONA 50 mg/5 mL SUS 120 mL	CORPORATIVA	PF
188	FUROSEMIDA 10 mg/mL INY 2 mL	CORPORATIVA	PF
189	FUROSEMIDA 40 mg TAB	CORPORATIVA	PF
190	GABAPENTINA 300 mg TAB	CORPORATIVA	PF
191	GELATINA SUCCINALADA 3.5 g/100 mL INY 500 mL	CORPORATIVA	PF
192	GELATINA SUCCINALADA 4 g/100 mL INY 500 mL	CORPORATIVA	PF
193	GEMCITABINA (COMO CLORHIDRATO) 1 g INY	CORPORATIVA	PF
194	GEMFIBROZILO 600 mg TAB	CORPORATIVA	PF
195	GENTAMICINA (COMO SULFATO) 40 mg/mL INY 2 mL	CORPORATIVA	PF
196	GENTAMICINA (COMO SULFATO) 80 mg/mL INY 2 mL	CORPORATIVA	PF
197	GLIBENCLAMIDA 5 mg TAB	CORPORATIVA	PF
198	HALOPERIDOL 10 mg TAB	CORPORATIVA	PF
199	HALOPERIDOL 2 mg/mL SOL 20 mL	CORPORATIVA	PF
200	HALOPERIDOL 5 mg/mL INY 1 mL	CORPORATIVA	PF
201	HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg TAB	CORPORATIVA	PF
202	HIDROCORTISONA (COMO ACETATO) 1 g/100 g (1 %) CRM 20 g	CORPORATIVA	PF
203	HIDROCORTISONA (COMO SUCCINATO SODICO) 100 mg INY	CORPORATIVA	PF
204	HIDROCORTISONA 20 mg TAB	CORPORATIVA	PF
205	HIDROXICARBAMIDA 500 mg TAB	CORPORATIVA	PF
206	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 mg (Equiv. 310 mg hidroxicloroquina) TAB	CORPORATIVA	PF
207	HIDROXOCOBALAMINA 1 mg/mL INY 1 mL	CORPORATIVA	PF
208	HIERRO (COMO SACARATO) 20 mg Fe/mL INY 5 mL	CORPORATIVA	PF
209	HIPROMELOSA 3 mg/mL SOL OFT 15 mL	CORPORATIVA	PF

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN
GENARES
J. GONZALES

Nº	PRODUCTO	CORPORATIVA	TIPO
210	IBUPROFENO 100 mg/5 mL SUS 60 mL	CORPORATIVA	PF
211	IBUPROFENO 400 mg TAB	CORPORATIVA	PF
212	IMATINIB (COMO MESILATO) 400 mg TAB	CORPORATIVA	PF
213	IOPAMIDOL equivalente 300 mg Iodo/mL INY 100 mL	CORPORATIVA	PF
214	IOPAMIDOL equivalente 300 mg Iodo/mL INY 50 mL	CORPORATIVA	PF
215	IOPAMIDOL equivalente 370 mg Iodo/mL INY 100 mL	CORPORATIVA	PF
216	IOPAMIDOL equivalente 370 mg Iodo/mL INY 50 mL	CORPORATIVA	PF
217	IRINOTECAN CLORHIDRATO 100 mg INY 5 mL	CORPORATIVA	PF
218	ISOTRETINOINA 20 mg TAB	CORPORATIVA	PF
219	ITRACONAZOL 100 mg TAB	CORPORATIVA	PF
220	KETAMINA (COMO CLORHIDRATO) 50 mg/mL INY 10 mL	CORPORATIVA	PF
221	LACTULOSA 3,3 g/5 mL SOL 180 mL	CORPORATIVA	PF
222	LACTULOSA 3,3 g/5 mL SOL 240 mL	CORPORATIVA	PF
223	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA 150 mg + 300 mg TAB	CORPORATIVA	PF
224	LAMOTRIGINA 50 mg TAB	CORPORATIVA	PF
225	LANATOSIDO C 200 µg/mL INY 2 mL	CORPORATIVA	PF
226	LATANOPROST 50 µg/mL (0,005 %) SOL OFT 2,5 mL	CORPORATIVA	PF
227	LEUPRORELINA ACETATO 3,75 mg INY	CORPORATIVA	PF
228	LEVETIRACETAM 1 g TAB	CORPORATIVA	PF
229	LEVETIRACETAM 500 mg TAB	CORPORATIVA	PF
230	LEVOFLOXACINO 500 mg TAB	CORPORATIVA	PF
231	LEVOMEPROMAZINA (COMO MALEATO) 100 mg TAB	CORPORATIVA	PF
232	LEVOTIROXINA SODICA 100 µg (0,1 mg) TAB	CORPORATIVA	PF
233	LEVOTIROXINA SODICA 50 µg TAB	CORPORATIVA	PF
234	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2 g/100 g GEL 10 g	CORPORATIVA	PF
235	LIDOCAINA CLORHIDRATO CON PRESERVANTES 2 g/100 mL (2 %) INY 20 mL	CORPORATIVA	PF
236	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES 2 g/100 mL (2 %) INY 20 mL	CORPORATIVA	PF
237	LITIO CARBONATO 300 mg TAB	CORPORATIVA	PF
238	LOPINAVIR + RITONAVIR 200 mg + 50 mg TAB	CORPORATIVA	PF
239	LORATADINA 10 mg TAB	CORPORATIVA	PF
240	LORATADINA 5 mg/5 mL JBE 60 mL	CORPORATIVA	PF
241	LOSARTAN POTASICO 50 mg TAB	CORPORATIVA	PF
242	MACROGOL 3350 (POLIETILENGLICOL 3350) COMBINACIONES 105 g PLV 110,10 g	CORPORATIVA	PF
243	MAGNESIO SULFATO 200 mg/mL INY 10 mL	CORPORATIVA	PF
244	MANITOL 20 g/100 mL (20 %) INY 1 L	CORPORATIVA	PF
245	MANITOL 20 g/100 mL (20 %) INY 500 mL	CORPORATIVA	PF
246	MEBENDAZOL 100 mg TAB	CORPORATIVA	PF
247	MEBENDAZOL 100 mg/5 mL SUS 30 mL	CORPORATIVA	PF
248	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 5 mg TAB	CORPORATIVA	PF
249	MERCAPTOPURINA 50 mg TAB	CORPORATIVA	PF
250	MEROPENEM 500 mg INY	CORPORATIVA	PF
251	METAMIZOL SODICO 1 g INY 2 mL	CORPORATIVA	PF
252	METFORMINA CLORHIDRATO 850 mg TAB	CORPORATIVA	PF
253	METILDOPA 250 mg TAB	CORPORATIVA	PF
254	METILFENIDATO CLORHIDRATO 10 mg TAB	CORPORATIVA	PF
255	METILPREDNISOLONA 500 mg INY	CORPORATIVA	PF
256	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10 mg TAB	CORPORATIVA	PF
257	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 5 mg/mL INY 2 mL	CORPORATIVA	PF
258	METOTREXATO 2,5 mg TAB	CORPORATIVA	PF
259	METOTREXATO 500 mg INY	CORPORATIVA	PF
260	METRONIDAZOL (COMO BENZOATO) 250 mg/5 mL SUS 120 mL	CORPORATIVA	PF
261	METRONIDAZOL 500 mg INY 100 mL	CORPORATIVA	PF
262	METRONIDAZOL 500 mg TAB	CORPORATIVA	PF
263	MICOFENOLATO MOFETILO 250 mg TAB	CORPORATIVA	PF
264	MICOFENOLATO MOFETILO 500 mg TAB	CORPORATIVA	PF
265	MIDAZOLAM (COMO CLORHIDRATO) 5 mg INY 5 mL	CORPORATIVA	PF
266	MIDAZOLAM (COMO CLORHIDRATO) 50 mg INY 10 mL	CORPORATIVA	PF
267	MIRTAZAPINA 30 mg TAB	CORPORATIVA	PF
268	MISOPROSTOL 200 µg TAB	CORPORATIVA	PF
269	MONONITRATO DE ISOSORBIDA 20 mg TAB	CORPORATIVA	PF
270	MUPIROCINA (COMO SAL CALCICA) 2 g/100 g (2 %) CRM 15 g	CORPORATIVA	PF
271	NAPROXENO 250 mg TAB	CORPORATIVA	PF
272	NAPROXENO 500 mg TAB	CORPORATIVA	PF
273	NEOSTIGMINA METILSULFATO 500 µg/mL INY 1 mL	CORPORATIVA	PF
274	NIFEDIPINO 10 mg TAB	CORPORATIVA	PF
275	NIFEDIPINO 30 mg TAB LM	CORPORATIVA	PF
276	NIMODIPINO 30 mg TAB	CORPORATIVA	PF
277	NISTATINA 100000 UI/mL SUS GOT 12 mL	CORPORATIVA	PF
278	NITROFURANTOINA 100 mg TAB	CORPORATIVA	PF
279	NOREPINEFRINA (COMO ACIDO TARTRATO) 1 mg/mL INY 4 mL	CORPORATIVA	PF
280	OMEPRAZOL (COMO SAL SODICA) 40 mg INY	CORPORATIVA	PF
281	OMEPRAZOL 20 mg CAP LM	CORPORATIVA	PF
282	ONDANSETRON (COMO CLORHIDRATO) 8 mg TAB	CORPORATIVA	PF

MINISTERIO DE SALUD
CENARES
J. GONZALES

Nº	PRODUCTO	CORPORATIVA	TIPO
283	ORFENADRINA CITRATO 100 mg TAB LM	CORPORATIVA	PF
284	ORFENADRINA CITRATO 30 mg/mL INY 2 mL	CORPORATIVA	PF
285	OXACILINA 1 g INY	CORPORATIVA	PF
286	OXIBUTININA CLORHIDRATO 5 mg TAB	CORPORATIVA	PF
287	OXICODONA 10 mg TAB LM	CORPORATIVA	PF
288	OXICODONA 5 mg TAB	CORPORATIVA	PF
289	OXITOCINA 10 UI INY 1 mL	CORPORATIVA	PF
290	PACLITAXEL 100 mg INY 16.7 mL	CORPORATIVA	PF
291	PACLITAXEL 30 mg INY 5 mL	CORPORATIVA	PF
292	PARACETAMOL 100 mg/mL SOL 10 mL	CORPORATIVA	PF
293	PARACETAMOL 120 mg/5 mL JBE 120 mL	CORPORATIVA	PF
294	PARACETAMOL 120 mg/5 mL JBE 60 mL	CORPORATIVA	PF
295	PARACETAMOL 500 mg TAB	CORPORATIVA	PF
296	PERMETRINA 5 g/100 g (5 %) CRM 60 g	CORPORATIVA	PF
297	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4 g + 500 mg INY	CORPORATIVA	PF
298	PIRIDOSTIGMINA BROMURO 60 mg TAB	CORPORATIVA	PF
299	PIRIDOXINA CLORHIDRATO 50 mg TAB	CORPORATIVA	PF
300	POTASIO CITRATO 1080 mg (equivalente a 10 mEq de ión potasio) TAB con LP	CORPORATIVA	PF
301	POTASIO CLORURO 20 g/100 mL (20 %) INY 10 mL	CORPORATIVA	PF
302	PRAMIPEXOL 1 mg TAB	CORPORATIVA	PF
303	PRAMIPEXOL 250 µg TAB	CORPORATIVA	PF
304	PRAZICUANTEL 150 mg TAB	CORPORATIVA	PF
305	PREDNISOLONA 10 mg/mL SUS OFT 5 mL	CORPORATIVA	PF
306	PREDNISONA 20 mg TAB	CORPORATIVA	PF
307	PREDNISONA 5 mg TAB	CORPORATIVA	PF
308	PREDNISONA 5 mg/5 mL JBE 120 mL	CORPORATIVA	PF
309	PREDNISONA 5 mg/5 mL JBE 60 mL	CORPORATIVA	PF
310	PREDNISONA 50 mg TAB	CORPORATIVA	PF
311	PROPOFOL 10 mg/mL (1 %) INY 20 mL	CORPORATIVA	PF
312	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40 mg TAB	CORPORATIVA	PF
313	RALTEGRAVIR 400 mg TAB	CORPORATIVA	PF
314	RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) 25 mg/mL INY 2 mL	CORPORATIVA	PF
315	RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) 300 mg TAB	CORPORATIVA	PF
316	RISPERIDONA 2 mg TAB	CORPORATIVA	PF
317	RITONAVIR 100 mg TAB	CORPORATIVA	PF
318	RITUXIMAB 100 mg/10 mL INY 10 mL	CORPORATIVA	PF
319	RITUXIMAB 500 mg/50 mL INY 50 mL	CORPORATIVA	PF
320	SALBUTAMOL (COMO SULFATO) 100 µg/DOSIS AER 200 DOSIS	CORPORATIVA	PF
321	SALBUTAMOL (COMO SULFATO) 5 mg/mL SOL 10 mL	CORPORATIVA	PF
322	SALES DE REHIDRATACION ORAL (FÓRMULA OMS: 20.5 g/L) PLV	CORPORATIVA	PF
323	SERTRALINA (COMO CLORHIDRATO) 50 mg TAB	CORPORATIVA	PF
324	SIMETICONA 80 mg/mL SUS 15 mL	CORPORATIVA	PF
325	SODIO BICARBONATO 8.4 g/100 mL (8.4 %) INY 20 mL	CORPORATIVA	PF
326	SODIO CLORURO 20 g/100 mL (20 %) INY 20 mL	CORPORATIVA	PF
327	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY 1 L	CORPORATIVA	PF
328	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY 100 mL	CORPORATIVA	PF
329	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY 250 mL	CORPORATIVA	PF
330	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY 500 mL	CORPORATIVA	PF
331	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY CIRCUITO CERRADO 1 L	CORPORATIVA	PF
332	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY CIRCUITO CERRADO 100 mL	CORPORATIVA	PF
333	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY CIRCUITO CERRADO 250 mL	CORPORATIVA	PF
334	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY CIRCUITO CERRADO 500 mL	CORPORATIVA	PF
335	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	CORPORATIVA	PF
336	SULFADIAZINA DE PLATA 1 g/100 g (1 %) CRM 400 g	CORPORATIVA	PF
337	SULFADIAZINA DE PLATA 1 g/100 g (1 %) CRM 50 g	CORPORATIVA	PF
338	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 200 mg + 40 mg/5 mL SUS 60 mL	CORPORATIVA	PF
339	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 mg + 80 mg TAB	CORPORATIVA	PF
340	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 80 mg + 16 mg/mL INY 5 mL	CORPORATIVA	PF
341	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 800 mg + 160 mg TAB	CORPORATIVA	PF
342	SULFASALAZINA 500 mg TAB	CORPORATIVA	PF
343	SUNITINIB 25 mg TAB	CORPORATIVA	PF
344	SURFACTANTE PULMONAR DE ORIGEN NATURAL 25 mg/mL 8 mL SUSPENSION INTRATRAQUEAL	CORPORATIVA	PF
345	SURFACTANTE PULMONAR DE ORIGEN NATURAL 80 mg/mL 3 mL SUSPENSION INTRATRAQUEAL	CORPORATIVA	PF
346	TACROLIMUS 1 mg TAB	CORPORATIVA	PF
347	TAMSULOSINA 400 µg (0.4 mg) TAB LM	CORPORATIVA	PF
348	TEMOZOLOMIDA 100 mg TAB	CORPORATIVA	PF
349	TETRACICLINA CLORHIDRATO 1 g/100 g (1 %) UNG OFT 6 g	CORPORATIVA	PF
350	TIAMAZOL 20 mg TAB	CORPORATIVA	PF
351	TIAMAZOL 5 mg TAB	CORPORATIVA	PF
352	TIAMINA CLORHIDRATO 100 mg TAB	CORPORATIVA	PF
353	TIMOLOL (COMO MALEATO) 5 mg/mL (0.5 %) SOL OFT 5 mL	CORPORATIVA	PF
354	TRAMADOL (CLORHIDRATO) 50 mg/mL INY 1 mL	CORPORATIVA	PF

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN
GENARES

J. GONZALES

Nº	PRODUCTO	CORPORATIVA	TIPO
355	TRAMADOL 50 mg/mL INY 2 mL	CORPORATIVA	PF
356	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 mg/mL SOL 10 mL	CORPORATIVA	PF
357	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 mg TAB	CORPORATIVA	PF
358	TRIAMCINOLONA ACETONIDO 40 mg/mL INY 1 mL	CORPORATIVA	PF
359	TRIAMCINOLONA ACETONIDO 50 mg/5 mL INY 5 mL	CORPORATIVA	PF
360	TRIFLUOPERAZINA (COMO CLORHIDRATO) 5 mg TAB	CORPORATIVA	PF
361	TRIPTORELINA 3.75 mg INY	CORPORATIVA	PF
362	VALGANCICLOVIR 450 mg TAB	CORPORATIVA	PF
363	VALPROATO SODICO 250 mg/5 mL JBE 120 mL	CORPORATIVA	PF
364	VALPROATO SODICO 500 mg TAB LM	CORPORATIVA	PF
365	VANCOMICINA (COMO CLORHIDRATO) 500 mg INY	CORPORATIVA	PF
366	VINCRISTINA SULFATO 1 mg INY	CORPORATIVA	PF
367	WARFARINA SODICA 5 mg TAB	CORPORATIVA	PF
368	YODO POVIDONA (ESPUMA) 7.5 g/100 mL SOLUCIÓN 1 L	CORPORATIVA	PF
369	YODO POVIDONA (ESPUMA) 7.5 g/100 mL SOLUCIÓN 120 mL	CORPORATIVA	PF
370	YODO POVIDONA 10 g/100 mL (10 %) SOL 1 L	CORPORATIVA	PF
371	YODO POVIDONA 10 g/100 mL (10 %) SOL 120 mL	CORPORATIVA	PF
372	YODO POVIDONA ESPUMA 8.5 g/100 mL (8.5 %) SOL 1 L	CORPORATIVA	PF
373	ZINC SULFATO 20 mg TAB	CORPORATIVA	PF
374	ZOLPIDEM TARTRATO 10 mg TAB	CORPORATIVA	PF
375	AEROCÁMARA DE PLÁSTICO ADULTO	CORPORATIVA	DM
376	AEROCÁMARA DE PLÁSTICO LACTANTE	CORPORATIVA	DM
377	AEROCÁMARA DE PLÁSTICO PEDIÁTRICO	CORPORATIVA	DM
378	AGUJA DENTAL TIPO CARPULE DESCARTABLE Nº 27 G X 1 5/8 In	CORPORATIVA	DM
379	AGUJA DENTAL TIPO CARPULE DESCARTABLE Nº 27 G X 1 In	CORPORATIVA	DM
380	AGUJA DENTAL TIPO CARPULE DESCARTABLE Nº 30 G X 1 In	CORPORATIVA	DM
381	AGUJA EPIDURAL DESCARTABLE Nº 18 G X 3 1/4 In	CORPORATIVA	DM
382	AGUJA ESPINAL DESCARTABLE 27 G X 3 1/2 In	CORPORATIVA	DM
383	AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE Nº 18 G X 1 1/2 In	CORPORATIVA	DM
384	AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE Nº 20 G X 1 1/2 In	CORPORATIVA	DM
385	AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE Nº 21 G X 1 1/2 In	CORPORATIVA	DM
386	AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE Nº 23 G X 1 In	CORPORATIVA	DM
387	AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE Nº 25 G X 5/8 In	CORPORATIVA	DM
388	AGUJA PARA EXTRACCION DE SANGRE AL VACIO 21 G X 1 1/2 In	CORPORATIVA	DM
389	AGUJA PARA EXTRACCION DE SANGRE AL VACIO 21 G X 1 IN	CORPORATIVA	DM
390	ALGODÓN HIDRÓFILO X 500 g	CORPORATIVA	DM
391	APOSITO DE GASA Y ALGODÓN ESTÉRIL 10 cm X 10 cm	CORPORATIVA	DM
392	APOSITO DE GASA Y ALGODÓN ESTÉRIL 10 cm X 20 cm	CORPORATIVA	DM
393	APOSITO TRANSPARENTE ADHESIVO 10 cm X 12 cm	CORPORATIVA	DM
394	APOSITO TRANSPARENTE ADHESIVO 6 cm X 7 cm	CORPORATIVA	DM
395	BOLSA COLECTORA DE ORINA X 2 L	CORPORATIVA	DM
396	BOLSA DE COLOSTOMIA ADULTO	CORPORATIVA	DM
397	BOLSA DE COLOSTOMIA NEONATAL	CORPORATIVA	DM
398	BOLSA DE COLOSTOMÍA PEDIÁTRICO	CORPORATIVA	DM
399	BOMBILLA DE ASPIRACIÓN Nº 6	CORPORATIVA	DM
400	CAMPO QUIRÚRGICO DESCARTABLE 45 cm X 45 cm	CORPORATIVA	DM
401	CAMPO QUIRÚRGICO DESCARTABLE 45 cm X 60 cm	CORPORATIVA	DM
402	CÁNULA BINASAL PARA OXIGENO ADULTO	CORPORATIVA	DM
403	CÁNULA BINASAL PARA OXIGENO NEONATO	CORPORATIVA	DM
404	CÁNULA BINASAL PARA OXIGENO PEDIATRICA	CORPORATIVA	DM
405	CATÉTER ENDOVENOSO PERIFERICO Nº 18 G X 1 1/4 In CON DISPOSITIVO DE BIOSEGURIDAD	CORPORATIVA	DM
406	CATÉTER ENDOVENOSO PERIFÉRICO Nº 20 G X 1 1/4 In CON DISPOSITIVO DE BIOSEGURIDAD	CORPORATIVA	DM
407	CATÉTER ENDOVENOSO PERIFÉRICO Nº 22 G X 1 In CON DISPOSITIVO DE BIOSEGURIDAD	CORPORATIVA	DM
408	CATETER ENDOVENOSO PERIFÉRICO Nº 24 G X 3/4 In CON DISPOSITIVO DE BIOSEGURIDAD	CORPORATIVA	DM
409	CATÉTER ENDOVENOSO PERIFERICO Nº 24 G X 3/4 In	CORPORATIVA	DM
410	CLAMP UMBILICAL DESCARTABLE	CORPORATIVA	DM
411	COMPRESA GASA QUIRURGICA RADIOPACA ESTERIL 15 cm X 50 cm X 5	CORPORATIVA	DM
412	COMPRESA GASA QUIRURGICA RADIOPACA ESTERIL 48 cm X 48 cm X 5	CORPORATIVA	DM
413	EQUIPO DE TRANSFUSION DE SANGRE	CORPORATIVA	DM
414	EQUIPO DE VENOCLISIS	CORPORATIVA	DM
415	EQUIPO MICROGOTERO CON CAMARA GRADUADA 100 mL	CORPORATIVA	DM
416	EQUIPO MICROGOTERO CON CAMARA GRADUADA 150 mL	CORPORATIVA	DM
417	ESPARADRAPO HIPOALERGENICO DE PAPEL 5 cm X 9.1 m	CORPORATIVA	DM
418	ESPARADRAPO HIPOALÉRGICO (PLASTIFICADO) 2 in X 10 yd	CORPORATIVA	DM
419	ESPARADRAPO IMPERMEABLE DE TELA 2 in X 10 yd	CORPORATIVA	DM
420	ESPECULO VAGINAL DESCARTABLE MEDIANO	CORPORATIVA	DM
421	GASA ESTERIL 10 cm X 10 cm	CORPORATIVA	DM
422	GASA ESTERIL 5 cm X 5 cm	CORPORATIVA	DM
423	GASA ESTERIL 7.5 cm X 7.5 cm	CORPORATIVA	DM
424	GASA FRACCIONADA ESTERIL 10 cm X 10 cm DE 8 PLIEGUES X 5 UNI	CORPORATIVA	DM
425	GASA FRACCIONADA ESTERIL 5 cm X 5 cm DE 8 PLIEGUES X 5 UNI	CORPORATIVA	DM
426	GASA FRACCIONADA ESTERIL 7.5 cm X 7.5 cm DE 8 PLIEGUES X 5 UNI	CORPORATIVA	DM
427	GASA PARAFINADA 10 cm X 10 cm	CORPORATIVA	DM

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN GENERAL
CENARES
J. GONZALES

Nº	PRODUCTO	CORPORATIVA	TIPO
428	GASA PARAFINADA 10 cm X 7 m	CORPORATIVA	DM
429	GASA QUIRURGICA 1 yd X 100 yd	CORPORATIVA	DM
430	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE DE NITRILO SIN POLVO TALLA L	CORPORATIVA	DM
431	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE DE NITRILO SIN POLVO TALLA M	CORPORATIVA	DM
432	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE DE NITRILO SIN POLVO TALLA S	CORPORATIVA	DM
433	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA S	CORPORATIVA	DM
434	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA L	CORPORATIVA	DM
435	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA M	CORPORATIVA	DM
436	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE Nº 7	CORPORATIVA	DM
437	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE Nº 7 1/2	CORPORATIVA	DM
438	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE Nº 6 1/2	CORPORATIVA	DM
439	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE Nº 8	CORPORATIVA	DM
440	HOJA DE BISTURI DESCARTABLE Nº 15	CORPORATIVA	DM
441	HOJA DE BISTURI DESCARTABLE Nº 21	CORPORATIVA	DM
442	JERINGA DESCARTABLE 1 ml CON AGUJA 25 G X 5/8 In	CORPORATIVA	DM
443	JERINGA DESCARTABLE 10 ml CON AGUJA 21 G X 1 1/2 In	CORPORATIVA	DM
444	JERINGA DESCARTABLE 20 ml CON AGUJA 21 G X 1 1/2 In	CORPORATIVA	DM
445	JERINGA DESCARTABLE 3 ml CON AGUJA 21 G X 1 1/2 In	CORPORATIVA	DM
446	JERINGA DESCARTABLE 5 ml CON AGUJA 21 G X 1 1/2 In	CORPORATIVA	DM
447	LANCETA DESCARTABLE RETRACTIL 23 G GRADUABLE X 1.3 mm, 1.8 mm, 2.3 mm	CORPORATIVA	DM
448	LLAVE DE TRIPLE VIA CON EXTENSION X 10 cm	CORPORATIVA	DM
449	LLAVE DE TRIPLE VIA CON EXTENSION X 50 cm	CORPORATIVA	DM
450	LLAVE DE TRIPLE VIA DESCARTABLE	CORPORATIVA	DM
451	MALLA DE POLIPROPILENO 15 cm X 15 cm	CORPORATIVA	DM
452	MALLA DE POLIPROPILENO 30 cm X 30 cm	CORPORATIVA	DM
453	MASCARA DE OXIGENO DESCARTABLE CON RESERVORIO PARA NEBULIZACION ADULTO	CORPORATIVA	DM
454	MASCARA DE OXIGENO DESCARTABLE CON RESERVORIO PEDIATRICO	CORPORATIVA	DM
455	MASCARA DE OXIGENO DESCARTABLE PARA NEBULIZACION ADULTO	CORPORATIVA	DM
456	MASCARA DE OXIGENO DESCARTABLE PARA NEBULIZACION PEDIATRICO	CORPORATIVA	DM
457	MASCARA DE OXIGENO TIPO VENTURI PARA ADULTO	CORPORATIVA	DM
458	RESPIRADOR QUIRURGICO TIPO N 95	CORPORATIVA	DM
459	SONDA DE ASPIRACION ENDOTRAQUEAL CIRCUITO CERRADO Nº 14	CORPORATIVA	DM
460	SONDA DE ASPIRACION ENDOTRAQUEAL Nº 10	CORPORATIVA	DM
461	SONDA DE ASPIRACION ENDOTRAQUEAL Nº 12	CORPORATIVA	DM
462	SONDA DE ASPIRACION ENDOTRAQUEAL Nº 14	CORPORATIVA	DM
463	SONDA DE ASPIRACION ENDOTRAQUEAL Nº 16	CORPORATIVA	DM
464	SONDA DE ASPIRACION ENDOTRAQUEAL Nº 8	CORPORATIVA	DM
465	SONDA NASOGASTRICA Nº 14	CORPORATIVA	DM
466	SONDA NASOGASTRICA Nº 16	CORPORATIVA	DM
467	SONDA NASOGASTRICA Nº 8	CORPORATIVA	DM
468	SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE Nº 14	CORPORATIVA	DM
469	SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE Nº 16	CORPORATIVA	DM
470	SONDA VESICAL TIPO NELATON Nº 08	CORPORATIVA	DM
471	SONDA VESICAL TIPO NELATON Nº 10	CORPORATIVA	DM
472	SONDA VESICAL TIPO NELATON Nº 12	CORPORATIVA	DM
473	SONDA VESICAL TIPO NELATON Nº 14	CORPORATIVA	DM
474	SUTURA ACIDO POLIGLACTIN 1 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 35 mm X 70 cm	CORPORATIVA	DM
475	SUTURA ACIDO POLIGLACTIN 1 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 40 mm X 70 cm	CORPORATIVA	DM
476	SUTURA ACIDO POLIGLACTIN 2/0 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 25 mm X 70 cm	CORPORATIVA	DM
477	SUTURA ACIDO POLIGLACTIN 2/0 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 30 mm X 70 cm	CORPORATIVA	DM
478	SUTURA ACIDO POLIGLACTIN 3/0 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 25 mm X 70 cm	CORPORATIVA	DM
479	SUTURA ACIDO POLIGLICOLICO 3/0 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 30 mm X 70 cm	CORPORATIVA	DM
480	SUTURA CATGUT CROMICO 0 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 40 mm X 70 cm	CORPORATIVA	DM
481	SUTURA CATGUT CROMICO 1 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 35 mm X 70 cm	CORPORATIVA	DM
482	SUTURA CATGUT CROMICO 1 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 40 mm X 70 cm	CORPORATIVA	DM
483	SUTURA CATGUT CROMICO 2/0 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 25 mm X 70 cm	CORPORATIVA	DM
484	SUTURA CATGUT CROMICO 2/0 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 30 mm X 70 cm	CORPORATIVA	DM
485	SUTURA CATGUT CROMICO 2/0 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 35 mm X 70 cm	CORPORATIVA	DM
486	SUTURA CATGUT CROMICO 2/0 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 40 mm X 70 cm	CORPORATIVA	DM
487	SUTURA NAILON AZUL MONOFILAMENTO 1 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 30 mm X 75 cm	CORPORATIVA	DM
488	SUTURA NAILON AZUL MONOFILAMENTO 2/0 C/A 3/8 CIRCULO CORTANTE 25 mm X 75 cm	CORPORATIVA	DM
489	SUTURA NAILON AZUL MONOFILAMENTO 3/0 C/A 1/2 CIRCULO CORTANTE 25 mm X 75 cm	CORPORATIVA	DM
490	SUTURA NAILON AZUL MONOFILAMENTO 3/0 C/A 1/2 CIRCULO CORTANTE 30 mm X 75 cm	CORPORATIVA	DM
491	SUTURA NAILON AZUL MONOFILAMENTO 3/0 C/A 3/8 CIRCULO CORTANTE 20 mm X 75 cm	CORPORATIVA	DM
492	SUTURA NAILON AZUL MONOFILAMENTO 3/0 C/A 3/8 CIRCULO CORTANTE 25 mm X 75 cm	CORPORATIVA	DM
493	SUTURA NAILON AZUL MONOFILAMENTO 3/0 C/A 3/8 CIRCULO CORTANTE 30 mm X 75 cm	CORPORATIVA	DM
494	SUTURA NAILON AZUL MONOFILAMENTO 3/0 C/A 3/8 CIRCULO CORTANTE 35 mm X 75 cm	CORPORATIVA	DM
495	SUTURA NAILON AZUL MONOFILAMENTO 4/0 C/A 3/8 CIRCULO CORTANTE 15 mm X 75 cm	CORPORATIVA	DM
496	SUTURA NAILON AZUL MONOFILAMENTO 4/0 C/A 3/8 CIRCULO CORTANTE 20 mm X 75 cm	CORPORATIVA	DM
497	SUTURA NAILON AZUL MONOFILAMENTO 5/0 C/A 3/8 CIRCULO CORTANTE 20 mm X 75 cm	CORPORATIVA	DM
498	SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA 2/0 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 30 mm X 75 cm	CORPORATIVA	DM
499	SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA 2/0 C/A 3/8 CIRCULO CORTANTE 20 mm X 75 cm	CORPORATIVA	DM

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION DE CENARES

J. GONZALES

Nº	PRODUCTO	CORPORATIVA	TIPO
500	SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA 3/0 C/A 1/2 CIRCULO CORTANTE 30 mm X 75 cm	CORPORATIVA	DM
501	SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA 3/0 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 25 mm X 75 cm	CORPORATIVA	DM
502	SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA 3/0 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 30 mm X 75 cm	CORPORATIVA	DM
503	SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA 3/0 C/A 3/8 CIRCULO CORTANTE 20 mm X 75 cm	CORPORATIVA	DM
504	SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA 5/0 C/A 3/8 CIRCULO CORTANTE 20 mm X 75 cm	CORPORATIVA	DM
505	TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE Nº 7.0 CON BALÓN	CORPORATIVA	DM
506	TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE Nº 7.5 CON BALÓN	CORPORATIVA	DM
507	TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE Nº 8.0 CON BALÓN	CORPORATIVA	DM
508	TUBO OROFARINGEO Nº 4	CORPORATIVA	DM
509	TUBO OROFARINGEO Nº 5	CORPORATIVA	DM
510	VENDA DE YESO 4 in X 5 yd	CORPORATIVA	DM
511	VENDA DE YESO 6 in X 5 yd	CORPORATIVA	DM
512	VENDA DE YESO 8 in X 5 yd	CORPORATIVA	DM
513	VENDA ELASTICA 2 in X 6 yd	CORPORATIVA	DM
514	VENDA ELASTICA 3 in X 5 yd	CORPORATIVA	DM
515	VENDA ELASTICA 4 in X 5 yd	CORPORATIVA	DM
516	VENDA ELASTICA 5 in X 5 yd	CORPORATIVA	DM
517	VENDA ELASTICA 6 in X 5 yd	CORPORATIVA	DM
518	VENDA ELASTICA 8 in X 5 yd	CORPORATIVA	DM
519	ALCOHOL ETILICO (ETANOL) 96º X 1 L	CORPORATIVA	OTROS
520	BAJALENGUA DE MADERA ADULTO	CORPORATIVA	OTROS
521	BAJALENGUA DE MADERA PEDIATRICA	CORPORATIVA	OTROS
522	BOTA DESCARTABLE CUBRE CALZADO PARA CIRUJANO (PAR)	CORPORATIVA	OTROS
523	GORRO DESCARTABLE DE CIRUJANO	CORPORATIVA	OTROS
524	GORRO DESCARTABLE DE ENFERMERA	CORPORATIVA	OTROS
525	MANDIL DESCARTABLE NO ESTERIL TALLA L	CORPORATIVA	OTROS
526	MANDIL DESCARTABLE NO ESTERIL TALLA M	CORPORATIVA	OTROS
527	MANDIL DESCARTABLE NO ESTERIL TALLA S	CORPORATIVA	OTROS
528	MASCARILLA DESCARTABLE QUIRURGICA 3 PLIEGUES	CORPORATIVA	OTROS
529	PAÑAL DESCARTABLE TIPO CALZON PARA ADULTO TALLA G	CORPORATIVA	OTROS
530	PAÑAL DESCARTABLE TIPO CALZON PARA ADULTO TALLA M	CORPORATIVA	OTROS

MINISTERIO DE SALUD
DENARE
J. GONZALEZ

ANEXO Nº 02
LISTADO DE ENTIDADES PARTICIPANTES DE LA COMPRA CORPORATIVA SECTORIAL PARA EL ABASTECIMIENTO DE 12 MESES

Nº	ENTIDADES PARTICIPANTES
1	SEGURO SOCIAL DE SALUD - ESSALUD (INCLUYE ORGANOS DESCONCENTRADOS)
2	MINISTERIO DE DEFENSA (INCLUYE UNIDADES EJECUTORAS QUE CORRESPONDAN)
3	MINISTERIO DEL INTERIOR (INCLUYE UNIDADES EJECUTORAS QUE CORRESPONDAN)
4	HOSPITAL MUNICIPAL LOS OLIVOS - HMLO
5	INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO - INPE
6	MINISTERIO DE SALUD (INCLUYE DEPENDENCIA QUE CORRESPONDAN)
7	DIRECCION REGIONAL DE SALUD AMAZONAS (INCLUYE UNIDADES EJECUTORAS QUE CORRESPONDAN)
8	DIRECCION REGIONAL DE SALUD ANCASH (INCLUYE UNIDADES EJECUTORAS QUE CORRESPONDAN)
9	DIRECCION REGIONAL DE SALUD APURIMAC (INCLUYE UNIDADES EJECUTORAS QUE CORRESPONDAN)
10	DIRECCION DE SALUD APURIMAC II (INCLUYE UNIDADES EJECUTORAS QUE CORRESPONDAN)
11	DIRECCION DE SALUD VIRGEN DE COCHARCAS - CHINCHEROS
12	GERENCIA REGIONAL DE SALUD DEL GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA (INCLUYE UNIDADES EJECUTORAS QUE CORRESPONDAN)
13	DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AYACUCHO (INCLUYE UNIDADES EJECUTORAS QUE CORRESPONDAN)
14	DIRECCION REGIONAL DE SALUD - CAJAMARCA (INCLUYE UNIDADES EJECUTORAS QUE CORRESPONDAN)
15	DIRECCION SUB REGIONAL DE SALUD CHOTA
16	DIRECCION SUB REGIONAL DE SALUD CUTERVO (INCLUYE UNIDADES EJECUTORAS QUE CORRESPONDAN)
17	DIRECCION SUB REGIONAL DE SALUD JAEN (INCLUYE UNIDADES EJECUTORAS QUE CORRESPONDAN)
18	DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO - DIRESA CALLAO (INCLUYE UNIDADES EJECUTORAS QUE CORRESPONDAN)
19	GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO (INCLUYE UNIDADES EJECUTORAS QUE CORRESPONDAN)
20	DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUANCAVELICA (INCLUYE UNIDADES EJECUTORAS QUE CORRESPONDAN)
21	DIRECCION REGIONAL DE SALUD HUANUCO (INCLUYE UNIDADES EJECUTORAS QUE CORRESPONDAN)
22	DIRECCION REGIONAL DE SALUD ICA (INCLUYE UNIDADES EJECUTORAS QUE CORRESPONDAN)
23	DIRECCION DE SALUD - JUNIN (INCLUYE UNIDADES EJECUTORAS QUE CORRESPONDAN)
24	GERENCIA REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD (INCLUYE UNIDADES EJECUTORAS QUE CORRESPONDAN)
25	GERENCIA REGIONAL DE SALUD LAMBAYEQUE (INCLUYE UNIDADES EJECUTORAS QUE CORRESPONDAN)
26	DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO (INCLUYE UNIDADES EJECUTORAS QUE CORRESPONDAN)
27	DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE (INCLUYE UNIDADES EJECUTORAS QUE CORRESPONDAN)
28	DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE (INCLUYE UNIDADES EJECUTORAS QUE CORRESPONDAN)
29	DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR (INCLUYE UNIDADES EJECUTORAS QUE CORRESPONDAN)
30	DIRECCION REGIONAL DE SALUD DE LIMA (INCLUYE UNIDADES EJECUTORAS QUE CORRESPONDAN)
31	DIRECCION REGIONAL DE SALUD LORETO (INCLUYE UNIDADES EJECUTORAS QUE CORRESPONDAN)
32	DIRECCION REGIONAL DE SALUD MADRE DE DIOS (INCLUYE UNIDADES EJECUTORAS QUE CORRESPONDAN)
33	GERENCIA REGIONAL DE SALUD MOQUEGUA (INCLUYE UNIDADES EJECUTORAS QUE CORRESPONDAN)
34	DIRECCION REGIONAL DE SALUD PASCO (INCLUYE UNIDADES EJECUTORAS QUE CORRESPONDAN)
35	DIRECCION REGIONAL DE SALUD PIURA I (INCLUYE UNIDADES EJECUTORAS QUE CORRESPONDAN)
36	DIRECCION REGIONAL DE SALUD PIURA - LUCIANO CASTILLO C. (INCLUYE UNIDADES EJECUTORAS QUE CORRESPONDAN)
37	DIRECCION REGIONAL DE SALUD PUNO (INCLUYE UNIDADES EJECUTORAS QUE CORRESPONDAN)
38	DIRECCION REGIONAL DE SALUD SAN MARTIN (INCLUYE UNIDADES EJECUTORAS QUE CORRESPONDAN)
39	DIRECCION REGIONAL DE SALUD TACNA (INCLUYE UNIDADES EJECUTORAS QUE CORRESPONDAN)
40	DIRECCION REGIONAL DE SALUD TUMBES (INCLUYE UNIDADES EJECUTORAS QUE CORRESPONDAN)
41	DIRECCION REGIONAL DE SALUD UCAYALI (INCLUYE UNIDADES EJECUTORAS QUE CORRESPONDAN)

MINISTERIO DE SALUD
ADQUISICIONES
CENARES
J. GONZALES

RESUMEN DE LA PREVISION PRESUPUESTAL 2023

ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	Cantidad Items Requeridos	Prevision Presupuestal 2023	Prevision Presupuestal 2024
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	SUBASTA INVERSA ELECTRONICA 212 ITEMS	131	38,188,600	

MINISTERIO DE SALUD GOB. REG. AMAZONAS HOSPITAL APOYO BAGUA

AEM

DISTRIBUCIÓN DE LOS PRODUCTOS EN FORMA MENSUALIZADA PARA LA ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS - COMPRA CORPORATIVA, PARA EL ABASTECIMIENTO POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES, POR ENTIDAD PARTICIPANTE Y PUNTO DE ENTREGA

Unidad Ejecutora que Suscribe Contrato	Código UE	Nombre de la Unidad Ejecutora	Tipo	Nº Ítem	Código SISMED	Código SIGA	Nombre de los Productos Farmacéuticos	Cantidad Requerida													Total	Nº Entregas	Precio Unitario	Valorizado Total	Precio Referencial
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	1	00091	511620200050968	ACIDO ACETILSALICILICO 100 mg TAB	3,000	3,000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3,000	1	0.030	90.000	90.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	3	00143	513423070006003	ACICLOVIR 200 mg TAB	100	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	100	1	0.140	14.000	14.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	4	00145	513423090060014	ACICLOVIR 400 mg TAB	100	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	100	1	0.290	29.000	31.900
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	6	00200	511919180019656	ACIDO FOLICO 500 µg (0.5 mg) TAB	500	500	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	500	1	0.032	16.000	16.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	7	00273	511318110030108	ACIDO TRANEXAMICO 1 g INY 10 mL	50	50	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	50	1	3.500	175.000	175.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	8	00275	511318110019 6479	ACIDO TRANEXAMICO 250 mg TAB	100	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	100	1	0.770	77.000	77.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	12	00269	514518010053200	ALBENDAZOL 200 mg TAB	300	300	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	300	1	0.200	60.000	60.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	16	00627	511015860053523	AMIKACINA (COMO SULFATO) 250 mg/mL INY 2 mL	200	200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	200	1	1.340	268.000	268.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	18	00671	511217430060429	AMLODIPINO (COMO BESILATO) 10 mg TAB	200	200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	200	1	0.040	8.000	8.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	19	00725	511015110129729	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (COMO SAL POTASICA) 250 mg + 62.5 mg/5 mL SUS 60 mL	50	50	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	50	1	5.700	285.000	285.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	20	00750	511028990196255	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (COMO SAL POTASICA) 500 mg + 125 mg TAB	1,000	1,000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1,000	1	0.640	640.000	640.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	22	00794	511015130059288	AMOXICILINA 250 mg/5 mL SUS 60 mL	200	200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	200	1	2.790	558.000	558.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	23	00808	511015130059286	AMOXICILINA 500 mg TAB	2,000	2,000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2,000	1	0.140	280.000	280.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	24	00830	512617030059263	AMPICILINA SODICA 1 g INY	50	50	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	50	1	0.830	41.500	41.500
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	25	00903	511274180060520	ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) 20 mg TAB	2,000	2,000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2,000	1	0.070	140.000	140.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	26	00904	511218100060522	ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) 40 mg TAB	1,000	1,000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1,000	1	0.100	100.000	100.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	27	00909	511516010059100	ATROPINA SULFATO 500 µg/mL (0.5 mg/mL) INY 1 mL	300	300	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	300	1	0.440	132.000	132.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	29	00939	511015720059608	AZITROMICINA 200 mg/5 mL SUS 60 mL	150	150	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	150	1	4.910	736.500	736.500
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	31	01009	511615250129733	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250 µg/DOSIS AER 200 DOSIS	50	50	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	50	1	9.220	461.000	461.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	33	01032	511015070059367	BENCILPENICILINA SODICA 1000000 UI INY	100	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	100	1	0.330	33.000	33.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	34	01041	511015070059363	BENZATINA BENCILPENICILINA 1200000 UI INY	100	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	100	1	0.730	73.000	73.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	36	01053	511017180060786	BENZOATO DE BENCILO 25 g/100 mL (25%) LOC 120 mL	25	25	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	25	1	4.340	108.500	108.500
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	37	01205	511817010060836	BETAMETASONA (COMO DIPROPIONATO) 50 mg/100 g (0.05%) CRM 20 g	300	300	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	300	1	1.390	417.000	417.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	40	01274	511217250060434	BISOPROLOL FUMARATO 5 mg TAB	300	300	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	300	1	0.100	30.000	30.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	43	01358	514218020062131	BUDESONIDA 200 µg/DOSIS AER 200 DOSIS	25	25	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	25	1	19.690	492.250	492.250
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	48	01467	511824030197836	CALCIO GLUCONATO 100 mg/mL (Equiv. 8.4 mg/mL Ca) INY 10 mL	200	200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	200	1	0.990	198.000	198.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	50	01522	511217030060491	CAPTOPRIL 25 mg TAB	500	500	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	500	1	0.040	20.000	20.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	52	01537	511425140196620	CARBIDOPA + LEVODOPA 25 mg + 250 mg TAB	500	500	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	500	1	0.370	185.000	185.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	56	01628	511015500059463	CEFALEXINA 250 mg/5 mL SUS 60 mL	50	50	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	50	1	4.230	211.500	211.500
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	57	01636	511015500059464	CEFALEXINA 500 mg TAB	2,000	2,000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2,000	1	0.280	560.000	560.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	58	01639	511015780059409	CEFAZOLINA (COMO SAL SODICA) 1 g INY	100	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	100	1	1.740	174.000	174.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	60	01682	511015520059506	CEFTAZIDIMA 1 g INY	100	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	100	1	2.750	275.000	275.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	62	01684	511015510059511	CEFTRIAXONA SODICA 1 g INY	2,000	2,000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2,000	1	1.240	2,480.000	2,480.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	63	01705	511015730059442	CEFUROXIMA (COMO AXETIL) 250 mg/5 mL SUS 50 mL	25	25	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	25	1	16.530	413.250	413.250
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	64	01711	511015730059440	CEFUROXIMA (COMO AXETIL) 500 mg TAB	200	200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	200	1	1.120	224.000	224.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	66	01837	511015420059695	CIPROFLOXACINO (COMO LACTATO) 200 mg INY 100 mL	300	300	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	300	1	1.860	558.000	558.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	68	01958	511015040059599	CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) 600 mg INY 4 mL	500	500	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	500	1	1.250	625.000	625.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	67	01964	511015040059598	CLINDAMICINA (COMO CLORHIDRATO) 300 mg TAB	1,000	1,000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1,000	1	0.370	370.000	370.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	72	02178	511616300059032	CLORFENAMINA MALEATO 10 mg/mL INY 1 mL	500	500	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	500	1	0.180	90.000	90.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	73	02132	511616300059033	CLORFENAMINA MALEATO 2 mg/5 mL JBE 120 mL	50	50	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	50	1	1.940	97.000	97.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	74	02149	511616300059031	CLORFENAMINA MALEATO 4 mg TAB	2,000	2,000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2,000	1	0.020	40.000	40.000

MINISTERIO DE SALUD
GOB. REG. AMAZONAS
HOSPITAL DE APOYO BAGUA

5

REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	83	02642	5111174000062498	DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) 4 mg/2 mL INY 2 mL	3,000	3,000	0.200	600.000	600.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	80	02653	5111170400062504	DEXAMETASONA 2 mg/5 mL ELIXIR 100 mL	25	25	7.260	181.500	181.500
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	82	02654	5111170400129751	DEXAMETASONA 500 µg (0.5 mg) TAB	200	200	0.030	6.000	6.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	81	02657	5111170400062502	DEXAMETASONA 4 mg TAB	300	300	0.200	60.000	60.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	84	02724	5116181700062214	DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO 15 mg/5 mL JBE 120 mL	200	200	2.900	580.000	580.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	87	02752	5114192000062006	DIAZEPAM 5 mg/mL INY 2 mL	100	100	0.440	44.000	44.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	89	02788	5114212300058949	DICLOFENACO SODICO 25 mg/mL INY 3 mL	2,500	2,500	0.200	500.000	500.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	90	02826	5110155400059339	DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) 250 mg/5 mL SUS 120 mL	50	50	6.370	318.500	318.500
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	91	02836	5110155400059336	DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) 500 mg TAB	3,000	3,000	0.350	1,050.000	1,050.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	93	02884	5117182000061427	DIMENHIDRINATO 50 mg INY 5 mL	1,000	1,000	0.840	840.000	840.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	94	02891	5117182000061429	DIMENHIDRINATO 50 mg TAB	500	500	0.060	30.000	30.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	188	02922	5117150500197221	SIMETICONA 80 mg/mL SUS 15 mL	100	100	1.490	149.000	149.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	95	03018	5110135700059654	DOXICICLINA 100 mg TAB	300	300	0.190	57.000	57.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	96	03080	5112171500129758	ENALAPRIL MALEATO 10 mg TAB	500	500	0.070	35.000	35.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	99	03097	5115170500059053	EPINEFRINA (COMO CLORHIDRATO O TARTRATO) 1 mg/mL INY 1 mL	50	50	1.330	66.500	66.500
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	100	03192	5110157000059576	ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) 500 mg TAB	100	100	0.410	41.000	41.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	102	03213	5115161300197328	ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO 20 mg/mL INY 1 mL	1,000	1,000	0.470	470.000	470.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	101	03215	5115161300197329	ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO 10 mg TAB	1,000	1,000	0.250	250.000	250.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	104	03266	5118181300197400	ESTRIOL 100 mg/100 g (0.1 %) CRM 15 g	25	25	14.700	367.500	367.500
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	193	03515	5110150800194339	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 800 mg + 160 mg TAB	300	300	0.170	51.000	51.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	107	03552	5117150300000296	FERROSO SULFATO 300 mg (equiv. 60 mg Fe) TAB	500	500	0.060	30.000	30.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	109	03595	5110180700059853	FLUCONAZOL 150 mg TAB	300	300	0.290	87.000	87.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	111	03703	5110157400059725	FURAZOLIDONA 50 mg/5 mL SUS 120 mL	25	25	3.190	79.750	79.750
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	112	03708	5110157400059727	FURAZOLIDONA 100 mg TAB	100	100	0.060	6.000	6.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	114	03710	5119151000061247	FUROSEMIDA 10 mg/mL INY 2 mL	200	200	[illegible]	32.000	32.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	115	03713	5119151000061245	FUROSEMIDA 40 mg TAB	200	200	0.060	12.000	12.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	116	03718	5114151700059105	GABAPENTINA 300 mg TAB	1,000	1,000	0.130	130.000	130.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	117	03735	5112180500000518	GEMFIBROZILO 600 mg TAB	2,000	2,000	0.240	480.000	480.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	119	03747	5110158400059527	GENTAMICINA (COMO SULFATO) 80 mg/mL INY 2 mL	200	200	0.480	96.000	96.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	118	03751	5110158400059526	GENTAMICINA (COMO SULFATO) 40 mg/mL INY 2 mL	100	100	0.460	46.000	46.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	85	03783	5119160100062290	DEXTROSA 10 g/100 mL (10 %) INY 1 L	60	60	4.570	274.200	274.200
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	86	03789	5119160100062288	DEXTROSA 5 g/100 mL (5 %) INY 1 L	120	120	2.830	339.600	339.600
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	120	03921	5119151500061255	HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg TAB	300	300	0.040	12.000	12.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	121	03944	5118170600060864	HIDROCORTISONA (COMO ACETATO) 1 g/100 g (1 %) CRM 20 g	50	50	2.870	143.500	143.500
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	124	03979	5119190500197943	HIDROXOCOBALAMINA 1 mg/mL INY 1 mL	300	300	0.400	120.000	120.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	127	04014	5114210600058876	IBUPROFENO 400 mg TAB	4,000	4,000	[illegible]	340.000	340.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	131	04291	5117160500061475	LACTULOSA 3.3 g/5 mL SOL 120 mL	300	300	11.700	3,510.000	3,510.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	137	04181	5118160100129779	LEVOTIROXINA SODICA 100 µg (0.1 mg) TAB	500	500	0.110	55.000	55.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	136	04185	5118180100062556	LEVOTIROXINA SODICA 50 µg TAB	200	200	0.200	40.000	40.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	140	04290	5114290400058660	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES 2 g/100 mL (2 %) INY 20 mL	200	200	1.380	276.000	275.400
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	142	04511	5116100000059055	LORATADINA 5 mg/5 mL JBE 60 mL	100	100	2.040	204.000	204.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	141	04514	5115160600059057	LORATADINA 10 mg TAB	500	500	0.060	30.000	30.000

REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	145	04585	51145340100059216	MEBENDAZOL 100 mg TAB	100	100	0.110	11.000	11.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	147	04666	51101811000062551	MEROPENEM 500 mg INY	300	300	7.490	2,247.000	2,247.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	148	04677	51384627000058841	METAMIZOL SODICO 1 g INY 2 mL	1,000	1,000	0.300	300.000	300.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	150	04743	51171806000061440	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 5 mg/mL INY 2 mL	200	200	0.700	140.000	140.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	149	04752	51171806000061441	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10 mg TAB	200	200	0.080	16.000	16.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	152	04776	51101603000059868	METRONIDAZOL 500 mg INY 100 mL	300	300	1.390	417.000	417.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	151	04794	51101603000059880	METRONIDAZOL (COMO BENZOATO) 250 mg/5 mL SUS 120 mL	50	50	4.240	212.000	212.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	153	04805	51101609000059881	METRONIDAZOL 500 mg TAB	500	500	0.100	50.000	50.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	155	04831	51141542000062014	MIDAZOLAM (COMO CLORHIDRATO) 5 mg INY 3 mL	50	50	2.040	102.000	102.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	158	05021	51121904000060485	NIFEDIPINO 30 mg TAB LM	200	200	0.540	108.000	108.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	161	05103	51102306000059744	NITROFURANTOINA 100 mg TAB	100	100	0.120	12.000	12.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	162	05128	51151722000196726	NOREPINEFRINA (COMO ACIDO TARTRATO) 1 mg/mL INY 4 mL	25	25	2.860	71.500	71.500
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	163	05151	51171909000061392	OMEPRAZOL (COMO SAL SODICA) 40 mg INY	200	200	1.220	244.000	244.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	166	05166	51152041000062396	ORFENADRINA CITRATO 30 mg/mL INY 2 mL	500	500	1.190	595.000	595.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	169	05281	51381701000058878	PARACETAMOL 100 mg/mL SOL 10 mL	100	100	1.470	147.000	147.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	171	05309	51381701000058882	PARACETAMOL 120 mg/5 mL JBE 60 mL	500	500	1.410	705.000	705.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	172	05335	51381701000058887	PARACETAMOL 500 mg TAB	30,000	30,000	0.060	1,800.000	1,800.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	173	05384	51453401000060821	PERMETRINA 5 g/100 g (5 %) CRM 60 g	25	25	13.390	334.750	334.750
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	176	05551	51391802000062300	POTASIO CLORURO 20 g/100 mL (20 %) INY 10 mL	200	200	0.150	30.000	30.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	179	05588	51181713000062541	PREDNISONA 20 mg TAB	100	100	0.110	11.000	11.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	180	05589	51181713000062517	PREDNISONA 5 mg TAB	200	200	0.040	8.000	8.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	182	05634	51262907000060406	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40 mg TAB	200	200	0.102	20.400	20.400
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	183	05656	51171917000061398	RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) 25 mg/mL INY 2 mL	300	300	0.420	126.000	126.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	184	05661	51171917000061397	RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) 300 mg TAB	500	500	0.720	360.000	360.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	185	05731	51161508000062186	SALBUTAMOL (COMO SULFATO) 100 µg/DOSIS AER 200 DOSIS	150	150	4.830	724.500	724.500
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	189	05889	51191602000129801	SODIO CLORURO 20 g/100 mL (20 %) INY 20 mL	300	300	0.370	111.000	111.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	191	05964	51101508000196953	SULFADIAZINA DE PLATA 1 g/100 g (1 %) CRM 50 g	25	25	3.890	97.250	97.250
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	200	06231	51371601000062450	TRAMADOL (CLORHIDRATO) 50 mg/mL INY 1 mL	300	300	0.500	150.000	150.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	201	06232	51371601000062449	TRAMADOL 50 mg/mL INY 2 mL	500	500	0.530	265.000	265.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	203	06239	51371601000062442	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 mg TAB	100	100	0.140	14.000	14.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	207	06471	51101591000059752	VANCOMICINA (COMO CLORHIDRATO) 500 mg INY	100	100	3.500	350.000	350.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	31	08008	51191605000360597	AGUA PARA INYECCIÓN INY 5 mL	200	200	0.220	44.000	44.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	30	09013	51191605000062340	AGUA PARA INYECCIÓN INY 1 L	60	60	2.120	127.200	127.200
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	206	17771	51141530000059160	VALPROATO SODICO 250 mg/5 mL JBE 120 mL	25	25	13.160	329.000	329.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	35	18048	51101507000059364	BENZATINA BENCILPENICILINA 2400000 UI INY CON DILUYENTE	50	50	1.880	94.000	94.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	15	18091	51171502000197286	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO 400 + 400 mg/5 mL SUS 150 mL	100	100	3.760	376.000	376.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	125	19238	51131516000196627	HIERRO (COMO SACARATO) 20 mg Fe/mL INY 5 mL	300	300	2.110	633.000	633.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	44	19739	51142305000196712	BUPIVACAINA CLORHIDRATO + DEXTROSA 20 mg + 320 mg INY 4 mL	50	50	4.740	237.000	237.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	186	19773	51391703000062195	SALBUTAMOL (COMO SULFATO) 5 mg/mL SOL 10 mL	50	50	4.110	205.500	205.500
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	187	20096	51191306000062312	SALES DE REHIDRATACION ORAL (FÓRMULA OMS: 20.5 g/1) PLV	50	50	0.680	34.000	34.000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	41	20622	51161705000062166	BROMURO DE IPRATROPIO 20 µg/dosis (20 mcg/dosis) AER 200 DOSIS	25	25	8.710	217.750	217.750
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	67	20635	51171501000062356	CALCIO CARBONATO 1.25 g (Equiv. a 500 mg de Ca) TAB	500	500	0.110	55.000	55.000

MINISTERIO DE SALUD - REG. AMAZONAS

REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	165	24760	51151908002S2205	ORFENADRINA CITRATO 100 mg TAB LM	[illegible]	300	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	[illegible]	[illegible]				
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	122	26262	51181706002002 18	HIDROCORTISONA (COMO SUCCINATO SODICO) 100 mg INY	100	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	300	[illegible]	1,000	[illegible]	[illegible]
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	164	35040	51171903000613 91	OMEPRAZOL 20 mg CAP LM	5,000	5,000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1,000	1	8,000	200,000	120,000
REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	1101	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO BAGUA	DEMANDA	196	41445	51263402001 99876	TAMSULOSINA 400 µg (0.4 mg) TAB LM	200	200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	200	1	8,000	15,000	15,000

MINISTERIO DE SALUD GOB. REG. AMAZONAS HOSPITAL DE APOYO BAGUA AEM

ANEXO Nº 02

FORMATO DE PREVISIÓN PRESUPUESTAL N° 000 -2022 - .....

"ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS – COMPRA CORPORATIVA PARA EL ABASTECIMIENTO POR UN PERIODO DE DOCE (12) MESES - 212 ITEMS"

UNIDAD EJECUTORA:

Documento que solicita: Informe Nº .....

Por medio del presente de acuerdo a la normativa vigente se da la previsión, de acuerdo al detalle del gasto del documento de la referencia.

Cadena Programática del Gasto:

Programa	Producto	Actividad	Clasificador de Gasto	Monto Estimado Previsto 2023
		Monto Total en Soles		

Fuente de Financiamiento:

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DE PLANEAMIENTO

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DE ADMINISTRACIÒN

[1] En el marco de lo dispuesto en el numeral 41.1 del artículo 41 del Decreto Legislativo N° 1440 (Decreto Legislativo del Sistema Nacional de Presupuesto Público), el presente documento garantiza la disponibilidad de los recursos suficientes, considerados en la citada previsión presupuestal, cabe precisar que la presente previsión presupuestal, no convalida los actos y acciones administrativas que no se ciñan a la normatividad vigente, puesto que son acciones administrativas, que se relacionan a partir de ellas y se sujetan a la autonomía administrativa de cada unidad de trabajo conforme al manual de operaciones.