

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000111

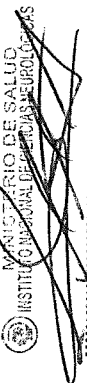
UNIDAD EJECUTORA : 007 INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000123

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.º	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
16.03 - Servicio De Farmacia									
03/05/2024	0000000192	495700191131	KIT DE CATETER DE TROMBOASPIRACIÓN (ASPIRACION DE TROMBO) 6 FR X 132 cm + TUBO DE ASI	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
03/05/2024	0000000192	580500120002	VALPROATO SODICO 250 mg/5 mL JBE 120 mL	Unidad	1,000.00	0.00	0.00	0.00	
03/05/2024	0000000192	580700120005	DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) 500 mg TAB	Unidad	1,000.00	0.00	0.00	0.00	
03/05/2024	0000000192	580700150007	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (COMO SAL POTASICA) 500 mg + 125 mg TAB	Unidad	7,500.00	0.00	0.00	0.00	
03/05/2024	0000000192	580800230007	CEFTAZIDIMA 1 G INY CON DILUYENTE	Unidad	5,000.00	0.00	0.00	0.00	
03/05/2024	0000000192	581000070003	CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) 600 mg INY 4 mL	Unidad	1,000.00	0.00	0.00	0.00	
03/05/2024	0000000192	582400320003	ACICLOVIR 200 mg TAB	Unidad	1,000.00	0.00	0.00	0.00	
03/05/2024	0000000192	582400320014	ACICLOVIR 400 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00	
03/05/2024	0000000192	582800240001	ACIDO FOLICO + FERROSO SULFATO HEPTAHIDRATO 400 µg + 60 mg Fe TAB	Unidad	1,000.00	0.00	0.00	0.00	
03/05/2024	0000000192	582900040012	ALBUMINA HUMANA 20 g/100 mL INY 200 mL	Unidad	0.00	0.00	1,500.00	0.00	
03/05/2024	0000000192	583100370001	ATENOLOL 100 mg TAB	Unidad	5,000.00	0.00	0.00	0.00	
03/05/2024	0000000192	583700030001	HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg TAB	Unidad	3,000.00	0.00	0.00	0.00	
03/05/2024	0000000192	583800810004	ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO 20 mg/mL INY 1 mL	Unidad	300.00	0.00	0.00	0.00	
03/05/2024	0000000192	584800620003	HALOPERIDOL (COMO DECANOATO) 50 mg/mL INY 1 mL	Unidad	50.00	0.00	0.00	0.00	
03/05/2024	0000000192	586300010008	ORFENADRINA CITRATO 100 mg TAB_LM	Unidad	0.00	0.00	40,000.00	0.00	

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, se suscribe:



MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS



Lic. Adm. WASSERMANNA HUMANA GARCIA
Jefe de la Oficina de Logística

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS

M.C. Esp. Joel Iván Calderón Sangre
Jefe de la Oficina de Administración

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad