

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000125

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código ítem N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
16.03 - Servicio De Farmacia									
24/04/2024	0000000173	112236140057	EQUIPO PARA AIRE ACONDICIONADO TIPO DOMESTICO DE 48000 BTU TIPO SPLIT	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
24/04/2024	0000000173	112236140069	EQUIPO PARA AIRE ACONDICIONADO TIPO DOMESTICO DE 24000 BTU TIPO SPLIT	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
24/04/2024	0000000173	358600051147	SOLUCIÓN TAMPÓN (BUFFER) ANODO PARA ANALIZADOR GENETICO 3500 X 4 UNIDADES	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	0.00
24/04/2024	0000000173	493700143867	FRASCO DE POLIMERO DE ASPIRACION COMPLETO PARA ASPIRADORA DE SECRECIONES X 1 L	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
24/04/2024	0000000173	495100070336	FRESA PARA CRANEOTOMO DE ACERO PARA DRILADO TIPO ROSEN DE 6 mm DE DIAMETRO X 40 m	Unidad	10.00	0.00	0.00	0.00	0.00
24/04/2024	0000000173	495100070358	FRESA PARA CRANEOTOMO DE ACERO PARA CORTE ADULTO DE 2.3 mm X 16.4 mm	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00	0.00
24/04/2024	0000000173	495700280140	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE DE NITRILLO SIN POLVO TALLA S X 100	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00	0.00
24/04/2024	0000000173	495701630025	CATÉTER GUÍA PARA CARÓTIDA 6 FR X 90 cm	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
24/04/2024	0000000173	580200190004	KETOPROFENO 100 mg INY 5 mL	Unidad	0.00	0.00	4,000.00	0.00	0.00
24/04/2024	0000000173	584900320001	FLUOXETINA (COMO CLORHIDRATO) 20 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	10,000.00	0.00	0.00
24/04/2024	0000000173	710600010012	ARCHIVADOR DE CARTON CON PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO OFICIO	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00	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:

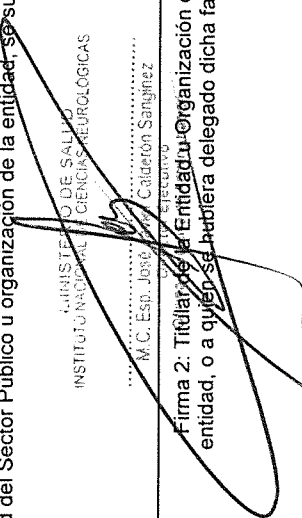


MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS

Lic. Adm. WASSERMANN A. HUAMAN GAMROA

Jefe de la Oficina de Logística

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



MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS

M.C. Esp. Jorge Calderón Sanguínez

Director General

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