

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000549

UNIDAD EJECUTORA : 405 HOSPITAL GENERAL DE JAEN
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001047

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/
10470103.04 - Upss Farmacia								
27/11/2024	0000001235	354700010198	GRUPO SANGUINEO ABO-RH GLOBULAR Y SERICO	Det	0.00	0.00	550.00	0.00
27/11/2024	0000001235	354700010200	GRUPO SANGUINEO FENOTIPO RH - KELL	Det	0.00	0.00	550.00	0.00
27/11/2024	0000001235	354700010201	PRUEBA CRUZADA MAYOR	Det	0.00	0.00	450.00	0.00
27/11/2024	0000001235	354700010203	REACTIVO PARA DETERMINACION DEL ANTIGENO D DEBIL	Det	0.00	0.00	5.00	0.00
27/11/2024	0000001235	358600093551	KIT DE REACTIVOS DEL PROGRAMA DE CONTROL DE CALIDAD INTERNO Y EXTERNO BANCO DE SA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
27/11/2024	0000001235	495700741212	LINEA ARTERIAL PARA MAQUINA HEMODIALISIS	Unidad	16.00	0.00	0.00	0.00
27/11/2024	0000001235	495701440198	SET DE MATERIAL PARA CORRECCIÓN DE INCONTINENCIA URINARIA X 3 PIEZAS	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
27/11/2024	0000001235	580100150001	KETAMINA (COMO CLORHIDRATO) 50 mg/mL INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	770.00	0.00
27/11/2024	0000001235	580500010001	GABAPENTINA 300 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	13,000.00	0.00
27/11/2024	0000001235	580800150001	CEFUROXIMA (COMO AXETIL) 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	2,700.00	0.00
27/11/2024	0000001235	581500080003	NITROFURANTOINA 100 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,500.00	0.00
27/11/2024	0000001235	582800060001	ENOXAPARINA SODICA 60 mg/0.6 mL INY 0.6 mL	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
27/11/2024	0000001235	583100070004	CARVEDILOL 6.25 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
27/11/2024	0000001235	583100330004	ENALAPRIL MALEATO 10 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00
27/11/2024	0000001235	583200130003	ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) 40 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	13,000.00	0.00
27/11/2024	0000001235	583800870002	OXIBUTININA CLORHIDRATO 5 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	700.00	0.00
27/11/2024	0000001235	584400610001	TETRACICLINA CLORHIDRATO 1 g/100 g (1 %) UNG OFT 6 g	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
27/11/2024	0000001235	584500020003	ERGOMETRINA MALEATO 200 µg/mL (0.2 mg/mL) INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	700.00	0.00
27/11/2024	0000001235	585000490027	SALBUTAMOL (COMO SULFATO) 5 mg/mL SOL 10 mL	Unidad	0.00	0.00	220.00	0.00
27/11/2024	0000001235	585100070009	DEXTROSA 50 g/100 mL (50 %) INY 1 L	Unidad	0.00	0.00	14.00	0.00
27/11/2024	0000001235	585900640001	POTASIO CITRATO 1080 mg (equivalente a 10 mEq de ión potasio) TAB	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
28/11/2024	0000001238	587100040003	METILPREDNISOLONA (COMO SUCCINATO SODICO) 500 mg INY 4 mL	Unidad	0.00	0.00	1,110.00	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:

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