

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000559

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								
02/12/2024	0000001257	580100080004	PROPOFOL 10 mg/mL (1 %) INY 20 mL	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
02/12/2024	0000001257	580100210021	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2 G/100 G GEL 30 G	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
02/12/2024	0000001257	581300030012	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 400 mg + 80 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00
02/12/2024	0000001257	581500090002	VANCOMICINA CLORHIDRATO 1 G INY	Unidad	0.00	0.00	1,800.00	0.00
02/12/2024	0000001257	582100030001	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 mg (Equiv. 310 mg hidroxicloroquina) TAB	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00
02/12/2024	0000001257	582600950001	TALIDOMIDA 100 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	150.00	0.00
02/12/2024	0000001257	582700100001	CARBIDOPA + LEVODOPA 25 mg + 250 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	4,000.00	0.00
02/12/2024	0000001257	583000490001	DOPAMINA CLORHIDRATO 40 mg/mL INY 5 mL	Unidad	0.00	0.00	150.00	0.00
02/12/2024	0000001257	583000510001	ETILEFRINA 10 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00
02/12/2024	0000001257	583400020002	DORZOLAMIDA 20 mg/mL SOL OFT 15 mL	Unidad	0.00	0.00	120.00	0.00
02/12/2024	0000001257	585200220001	TIAMINA CLORHIDRATO 100 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	10,500.00	0.00
02/12/2024	0000001257	585701820010	MACROGOL 3350 (POLIETILENGLICOL 3350) COMBINACIONES 105 g PLV 110.10 g	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
02/12/2024	0000001257	587100030005	DEXAMETASONA 4 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00
02/12/2024	0000001257	587100070001	PREDNISONA 5 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	4,000.00	0.00
02/12/2024	0000001257	587100070009	PREDNISONA 20 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	2,500.00	0.00
02/12/2024	0000001257	587200020001	MEROPENEM 500 MG INY	Unidad	0.00	0.00	2,800.00	0.00
02/12/2024	0000001257	587300010002	LEVOTIROXINA SODICA 100 µg (0.1 mg) TAB	Unidad	0.00	0.00	13,000.00	0.00
10470106.07 - 0068-reduccion De Vulnerabilidad Y Atencion De Emergencias Por Desastres								
02/12/2024	0000001259	890300020001	MOCHILA DE LONA IMPERMEABLE	Unidad	45.00	0.00	0.00	0.00
02/12/2024	0000001259	890300040078	BOLSO DE NAILON	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
02/12/2024	0000001259	894400020065	GORRO DE DRIL TALLA ESTANDAR	Unidad	45.00	0.00	0.00	0.00
02/12/2024	0000001259	899600040434	PANTALÓN DE DRIL PARA CABALLERO	Unidad	12.00	0.00	0.00	0.00
02/12/2024	0000001259	899600040435	PANTALÓN DE DRIL PARA DAMA	Unidad	13.00	0.00	0.00	0.00
02/12/2024	0000001259	899600070122	CHALECO DE DRIL CON CINTA REFLECTORA UNISEX TALLA M	Unidad	33.00	0.00	0.00	0.00
02/12/2024	0000001259	899600070123	CHALECO DE DRIL CON CINTA REFLECTORA UNISEX TALLA L	Unidad	5.00	0.00	0.00	0.00
02/12/2024	0000001259	899600070231	CHALECO DE DRIL CON CINTAS REFLECTORAS UNISEX TALLA S	Unidad	15.00	0.00	0.00	0.00
02/12/2024	0000001259	899600070318	CHALECO DE DRIL UNISEX	Unidad	40.00	0.00	0.00	0.00
02/12/2024	0000001259	899600080539	CAMISETA DE ALGODÓN MANGA LARGA CUELLO CAMISERO UNISEX CON LOGOTIPO BORDADO	Unidad	60.00	0.00	0.00	0.00
02/12/2024	0000001259	899600090013	PONCHO IMPERMEABLE CON CAPUCHA	Unidad	60.00	0.00	0.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000559

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/
10470106.07 - 0068-reduccion De Vulnerabilidad Y Atencion De Emergencias Por Desastres								
02/12/2024	0000001259	899600150021	CASACA IMPERMEABLE CON CAPUCHA UNISEX	Unidad	60.00	0.00	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:

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