

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000068

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								
04/03/2025	0000000087	495100070342	FRESA PARA CRANEOTOMO DE ACERO PARA DRILADO DIAMANTADA DE 4 mm DE DIAMETRO X 70 m	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
04/03/2025	0000000087	495100070359	FRESA PARA CRANEOTOMO DE ACERO PARA CORTE ADULTO DE 3.0 mm X 25.4 mm	Unidad	0.00	0.00	49.00	0.00
04/03/2025	0000000087	495100070488	FRESA PARA CRANEOTOMO DE ACERO PARA DRILADO TIPO ROSEN DE 4 mm DE DIÁMETRO X 40 m	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
04/03/2025	0000000087	495100070527	FRESA PARA CRANEOTOMO DE ACERO PARA DRILADO DIAMANTADA DE 3.1 mm DE DIÁMETRO X 70	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
04/03/2025	0000000087	495700742361	SISTEMA D/DERIVACION VENTRICULAR EXTERNA P/MEDIR PRESION INTRACRANEAL CIRCUITO CEF	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
04/03/2025	0000000087	495701390012	VÁLVULA DE PUDENZ PRESION MEDIA ADULTO	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
04/03/2025	0000000087	495701460068	SUSTITUTO DE DURAMADRE 12 cm X 14 cm	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
04/03/2025	0000000087	496900330035	SISTEMA DE FIJACION TRANSPEDICULAR DE TITANIO	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
04/03/2025	0000000087	496900330090	SISTEMA DE FIJACION TRANSPEDICULAR DE TITANIO DORSAL	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
04/03/2025	0000000087	496900330091	SISTEMA DE FIJACION TRANSPEDICULAR DE TITANIO LUMBAR	Unidad	0.00	0.00	3.00	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 GAMBOA
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 Neurológicas

Mag. ENMA PEPIA VERAS JEGUI GALVEZ

DIRECTORA EJECUTIVA DE LA
OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN
Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la
entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad