

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000160

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item 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								
15/05/2025	0000000190	351000023200	ACEITE DE INMERSION PARA MICROSCOPIA X 100 mL	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
15/05/2025	0000000190	351000040404	KIT DE COLORACIÓN DE ZIEHL NEELSEN (FUCSINA BÁSICA FENICADA + ALCOHOL ÁCIDO + AZUL DE	Unidad	0.00	0.00	9.00	0.00
15/05/2025	0000000190	358600030626	ANTIGENO CRIPTOCOCO	Det	0.00	0.00	22.00	0.00
15/05/2025	0000000190	495500010719	MANDILON DESCARTABLE TALLA L	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
15/05/2025	0000000190	495500010720	MANDILON DESCARTABLE TALLA M	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00
15/05/2025	0000000190	495700030025	AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE N° 21 G X 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	594.00	0.00
15/05/2025	0000000190	495700070005	ALGODÓN HIDRÓFILO X 500 g	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
15/05/2025	0000000190	495700270035	GASA QUIRURGICA 1 YD X 100 YD	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
15/05/2025	0000000190	495700290003	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE N° 7	Par	0.00	0.00	1,000.00	0.00
15/05/2025	0000000190	495700290004	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE N° 7 1/2	Par	0.00	0.00	1,000.00	0.00
15/05/2025	0000000190	495700350051	JERINGA DESCARTABLE 10 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	18.00	0.00
15/05/2025	0000000190	495700350055	JERINGA DESCARTABLE 20 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	495.00	0.00
15/05/2025	0000000190	495700350299	JERINGA DESCARTABLE 20 mL CON AGUJA 21 G X 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	495.00	0.00
15/05/2025	0000000190	495700380001	LLAVE DE DOBLE VIA DESCARTABLE	Unidad	0.00	0.00	297.00	0.00
15/05/2025	0000000190	495700380002	LLAVE DE TRIPLE VIA DESCARTABLE	Unidad	0.00	0.00	495.00	0.00
15/05/2025	0000000190	495700410117	MASCARILLA DESCARTABLE CON TIRAS X 50	Unidad	0.00	0.00	608.00	0.00
15/05/2025	0000000190	495700410159	MASCARILLA DESCARTABLE TIPO N-95 X 20	Unidad	0.00	0.00	240.00	0.00
15/05/2025	0000000190	495701290012	EQUIPO DE VENOCLISIS	Unidad	0.00	0.00	149.00	0.00
15/05/2025	0000000190	511000060850	PIPETA PASTEUR DE PLASTICO 2 mL	Unidad	0.00	0.00	720.00	0.00
15/05/2025	0000000190	511000080341	TUBO DE POLIPROPILENO, FONDO CONICO ESTERIL X 15 mL	Unidad	0.00	0.00	720.00	0.00
15/05/2025	0000000190	512000180037	LAMINA PORTA OBJETO 25 mm X 75 mm X 50	Unidad	0.00	0.00	114.00	0.00
15/05/2025	0000000190	512000210204	PAPEL FILTRO N° 4 DE 125 mm DIÁMETRO	Unidad	0.00	0.00	68.00	0.00
15/05/2025	0000000190	512000281274	LAPIZ DEMOGRAFICO COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000160

UNIDAD EJECUTORA : 007 INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS
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								
15/05/2025	0000000190	512000281275	LAPIZ DEMOGRAFICO COLOR ROJO	Unidad	0.00	0.00	12.00	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 Neurológicas

Lic. Adm. HARRY R. ACOSTA PORTOCARRERO
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 PERALTA RIVERA
DIRECTORA EJECUTIVA DE LA
OFICINA GENERAL DE ADMINISTRACIÓN

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