

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000359

UNIDAD EJECUTORA : 016 HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000132

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.°	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
16/05/2025	0000000557	133000410254	DESINFECTANTE AMONIO CUATERNARIO DE QUINTA GENERACIÓN X 1 L	Unidad	0.00	0.00	380.00	0.00

01322202 - Servicio De Farmacia

- 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
HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

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

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

ABOG. JESUS ROMERO ANTONIO ROMAN
Firma 2: Representante de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000358

UNIDAD EJECUTORA : 016 HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000132

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.º	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01322605 - Servicio De Emergencia								
16/05/2025	00000000556	607000020014	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE CAMILLA DE METAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	18,000.00

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que puecen 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
HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

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

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

ABOGADO GENERAL ENONCELO ANTONIO ROMAN
Firma del representante legal de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000357

UNIDAD EJECUTORA : 016 HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000132

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
01322202 - Servicio De Farmacia									
16/05/2025	0000000555	5853009000008	FLUTICASONA PROPIONATO + SALMETEROL (COMO XINAFOATO) 253 µg + 25 µg/DOSIS AER 120 DO\$Unidad		0.00	0.00	800.00	0.00	

01322202 - Servicio De Farmacia

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que puecen 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/ "lor 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
HOSPITAL NACIONAL "HIPOLITO UNANUE"

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

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL "HIPOLITO UNANUE"

ABOG. FRANCISCO ROBERTO ANTONIO ROMAN
Firmante responsable de la organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000356

UNIDAD EJECUTORA : 016 HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000132

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/

01322101 - Departamento De Gineco Obstetricia								
16/05/2025	0000000554	071100380371	SERVICIO ESPECIALIZADO DE OBSTETRICIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	5,000.00

- 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
HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

ABOG. PAZ DELA ROSA A ROQUE ENRIQUE
Jefe de la Unidad de Logística

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

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

ABOG. PAZ DELA ROSA A ROQUE ENRIQUE
Firma 2: Responsable de la Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000355

UNIDAD EJECUTORA : 016 HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000132

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01322202 - Servicio De Farmacia								
16/05/2025	0000000552	495100133934	CANASTILLA EXTRACTORA DE CÁLCULOS DORMIA 2.8 cm X 1.9 FR X 120 cm	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
16/05/2025	0000000552	495100134197	URETERORRENOSCOPIO FLEXIBLE DESCARTABLE	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
16/05/2025	0000000553	495700742903	PARCHE DE PERICARDIO MODELO BOVINO 9 cm X 11 cm	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
16/05/2025	0000000553	495701840004	ANILLO DE ANULOPLASTIA PARA VÁLVULA MITRAL N° 32	Unidad	0.00	0.00	1.00	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
HOSPITAL NACIONAL "HIPOLITO UNANUE"

Abog. PAZ FERRA ROMERO ENRIQUE
Jefe de la Unidad de Logística

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

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL "HIPOLITO UNANUE"

Abog. MELOZ ROSARIO ANTONIO ROMAN
DIRECTOR GENERAL DE LA UNIDAD DE ADMINISTRACION
Firma 2: Jefe de la Unidad u Organización de la entidad o a quien se hubiera delegado dicha facultad

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000354

UNIDAD EJECUTORA : 016 HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000132

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01322202 - Servicio De Farmacia								
16/05/2025	0000000551	581800100005	FLUCONAZOL 150 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	13,000.00	0.00
16/05/2025	0000000551	583800780001	SULFASALAZINA 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	5,500.00	0.00

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que puedan 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
HOSPITAL NACIONAL "HIPOLITO UNANUE"

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

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL "HIPOLITO UNANUE"

Firma 2: Responsable de la organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000353

UNIDAD EJECUTORA : 016 HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000132

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/	
01320705 - Unidad De Servicios Generales Y Mantenimiento									
16/05/2025	0000000550	201700140218	PLANCHA DE POLICARBONATO ALVEOLAR 6 mm X 2.10 m X 5.90 m	Unidad	0.00	0.00	16.00	0.00	
16/05/2025	0000000550	201700140260	PLANCHA DE POLICARBONATO TRANSPARENTE 6 mm X 2.10 m X 5.95 m	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
16/05/2025	0000000550	203400120025	SILICONA SELLADORA NEGRA X 10 oz	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00	
16/05/2025	0000000550	203400120026	SILICONA SELLADORA TRANSPARENTE X 10 oz	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00	
16/05/2025	0000000550	203400120357	SILICONA COLOR ALUMINIO X 300 mL	Unidad	0.00	0.00	48.00	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
HOSPITAL NACIONAL "HIPOLITO UNANUE"

ABOG. MENDOZA ROMERO ANTONIO ROMAN
DIRECTOR EJECUTIVO DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN

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

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL "HIPOLITO UNANUE"

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

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000352

UNIDAD EJECUTORA : 016 HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000132

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01322202 - Servicio De Farmacia								
15/05/2025	0000000547	495700210009	CATÉTER ENDOVENOSO PERIFERICO N° 20 G X 1 1/4 in	Unidad	0.00	0.00	20,000.00	0.00
15/05/2025	0000000548	495700530001	SONDA RECTAL DESCARTABLE N° 20	Unidad	0.00	0.00	6,700.00	0.00
15/05/2025	0000000548	512000150661	FRASCO DE PLASTICO ESTERIL BOCA ANCHA X 100 mL CON TAPA	Unidad	0.00	0.00	30,000.00	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
HOSPITAL NACIONAL "HIPOLITO UNANUE"
Firma 1: Responsable del Área Involucrada en la gestión de la CAP
ÁREA DE LOGÍSTICA
Unidad de Logística

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL "HIPOLITO UNANUE"
Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad
ABOG. MENDOZA ROMERO, ANTONIO ROMAN
ABOGADO ENCARGADO DE LA DEFENSA ADMINISTRATIVA

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000351

UNIDAD EJECUTORA : 016 HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000132

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/

01322202 - Servicio De Farmacia								
15/05/2025	00000000546	584400690003	PREDNISOLONA 10 mg/mL SUS OFT 5 mL	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	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
HOSPITAL NACIONAL "HIPOLITO UNANUE"

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP
ALVARO PABLO RODRIGUEZ ENRIQUE
Jefe de la Unidad de Logística

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL "HIPOLITO UNANUE"

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

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000350

UNIDAD EJECUTORA : 016 HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000132

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01322202 - Servicio De Farmacia								
15/05/2025	0000000545	495701350069	SUTURA ACIDO POLIGLICOLICO 1 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 35 mm X 70 cm	Unidad	4,600.00	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:

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL "HIPOLITO UNANUE"

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

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL "HIPOLITO UNANUE"

Firma 2: Responsable de la entidad, o a quien se hubiere delegado dicha facultad

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000349

UNIDAD EJECUTORA : 016 HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000132

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
14/05/2025	0000000541	607500070131	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE CAMIONETA TIPO PANEL	Servicio	0.00	0.00	0.00	36,084.40

- 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
HOSPITAL NACIONAL "HIPOLITO UNANUE"
Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP
Abel PARRERA RIVERA
Jefe de la Unidad de Logística

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL "HIPOLITO UNANUE"
Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad
ABOG. MARIO ROBERTO ANTONIO TORIAN
DIRECTOR GENERAL DE SERVICIOS DE ORGANIZACIÓN

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000348

UNIDAD EJECUTORA : 016 HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000132

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.º	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01322202 - Servicio De Farmacia								
15/05/2025	0000000543	495700210001	CATÉTER ENDOVENOSO PERIFERICO N° 22 G X 1 in	Unidad	0.00	0.00	20,000.00	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
HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

DR. PENA RIVERA ENRIQUE

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

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

ABOG. MENDE ROMERO ANTONIO ROMAN

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

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000347

UNIDAD EJECUTORA : 016 HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000132

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
14/05/2025	0000000534	497300020036	JUEGO DE MASA TERAPÉUTICA DE RESISTENCIAS SUAVE MODERADA Y EXIGENTE	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00

01322002 - Upss Medicina De Rehabilitación

- 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
HOSPITAL NACIONAL "HIPOLITO UNANUE"
Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP
JOSÉ PAZ PEÑA REYES
Jefe de la Unidad de Logística

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL "HIPOLITO UNANUE"
ABOG. MENDOZA ROMERO ANTONIO ROMAN
Firma 2: Titular de la Entidad, de la Comisión de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000346

UNIDAD EJECUTORA : 016 HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000132

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01322202 - Servicio De Farmacia								
14/05/2025	00000000542	583800220045	SIMETICONA 80 MG/ML SUS 15 ML	Unidad	0.00	0.00	11,200.00	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
HOSPITAL NACIONAL "HIPOLITO UNANUE"

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL "HIPOLITO UNANUE"

ABOC. MENDY ZAMORA ANTONIO ROMAN
DIRECTOR GENERAL DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN
Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

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

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000345

UNIDAD EJECUTORA : 016 HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000132

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/	
01321505 - Servicio De Microbiología Inmunología Y Biología Molecular									
14/05/2025	0000000538	358600010040	DISCO DE SENSIBILIDAD DE ACIDO NALIDIXICO 30 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
14/05/2025	0000000538	358600010049	DISCO DE SENSIBILIDAD DE BACITRACINA 0.04 UI X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
14/05/2025	0000000538	358600010054	DISCO DE SENSIBILIDAD DE CEFEPIME 30 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	130.00	0.00	
14/05/2025	0000000538	358600010055	DISCO DE SENSIBILIDAD DE CEFIXIMA 5 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00	
14/05/2025	0000000538	358600010058	DISCO DE SENSIBILIDAD DE CEFOTAXIMA 30 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00	
14/05/2025	0000000538	358600010066	DISCO DE SENSIBILIDAD DE CEFUROXIMA 30 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00	
14/05/2025	0000000538	358600010071	DISCO DE SENSIBILIDAD DE CLORANFENICOL 30 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00	
14/05/2025	0000000538	358600010077	DISCO DE SENSIBILIDAD DE FOSFOMICINA 200 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	110.00	0.00	
14/05/2025	0000000538	358600010080	DISCO DE SENSIBILIDAD DE GENTAMICINA 120 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00	
14/05/2025	0000000538	358600010083	DISCO DE SENSIBILIDAD DE KANAMICINA 30 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00	
14/05/2025	0000000538	358600010084	DISCO DE SENSIBILIDAD DE LEVOFLOXACINA 5 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	44.00	0.00	
14/05/2025	0000000538	358600010085	DISCO DE SENSIBILIDAD DE MEROPENEM 10 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00	
14/05/2025	0000000538	358600010092	DISCO DE SENSIBILIDAD DE NOVIOBICINA 5 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00	
14/05/2025	0000000538	358600010094	DISCO DE SENSIBILIDAD DE OXACILINA 1 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00	
14/05/2025	0000000538	358600010096	DISCO DE SENSIBILIDAD DE PENICILINA 10 UI X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	55.00	0.00	
14/05/2025	0000000538	358600010097	DISCO DE SENSIBILIDAD DE PIPERACILINA 100 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
14/05/2025	0000000538	358600010098	DISCO DE SENSIBILIDAD DE PIPERACILINA + TAZOBACTAM 100 µg + 10 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	55.00	0.00	
14/05/2025	0000000538	358600010105	DISCO DE SENSIBILIDAD DE TETRACICLINA 30 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00	
14/05/2025	0000000538	358600010109	DISCO DE SENSIBILIDAD DE VANCOMICINA 30 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00	
14/05/2025	0000000538	358600010197	DISCO DE SENSIBILIDAD DE CEFOPERAZONA+ SULBACTAM 75 µg + 30 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	36.00	0.00	
14/05/2025	0000000538	358600010296	DISCO DE SENSIBILIDAD DE AMPICILINA 10 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	77.00	0.00	
14/05/2025	0000000538	358600010298	DISCO DE SENSIBILIDAD DE AZTREONAM 30 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00	
14/05/2025	0000000538	358600010302	DISCO DE SENSIBILIDAD DE CEFALOTINA 30 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00	
14/05/2025	0000000538	358600010305	DISCO DE SENSIBILIDAD DE CEFOTAZIDIMA 30 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	130.00	0.00	
14/05/2025	0000000538	358600010306	DISCO DE SENSIBILIDAD DE CEFTRIAXONA 30 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	90.00	0.00	
14/05/2025	0000000538	358600010307	DISCO DE SENSIBILIDAD DE CIPROFLOXACINO 5 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	160.00	0.00	
14/05/2025	0000000538	358600010313	DISCO DE SENSIBILIDAD DE GENTAMICINA 10 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	180.00	0.00	
14/05/2025	0000000538	358600010317	DISCO DE SENSIBILIDAD DE NITROFURANTOINA 300 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	80.00	0.00	
14/05/2025	0000000538	358600010323	DISCO DE SENSIBILIDAD DE RIFAMPICINA 5 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00	
14/05/2025	0000000538	358600010343	DISCO DE SENSIBILIDAD DE AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO 20 µg + 10 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00	
14/05/2025	0000000538	358600010512	DISCO DE SENSIBILIDAD DE IMIPENEM 10 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	120.00	0.00	
14/05/2025	0000000538	358600010530	DISCO DE SENSIBILIDAD DE AMIKACINA 30 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	120.00	0.00	

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000345

UNIDAD EJECUTORA : 016 HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000132

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/	
01321505 - Servicio De Microbiología Y Biología Molecular									
14/05/2025	0000000538	358600010540	DISCO DE SENSIBILIDAD DE ESTREPTOMICINA 10 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00	0.00
14/05/2025	0000000538	358600010549	DISCO DE SENSIBILIDAD DE BACITRACINA 10 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00	0.00
14/05/2025	0000000538	358600010552	DISCO DE SENSIBILIDAD DE FURAZOLIDONA 100 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00	0.00
14/05/2025	0000000538	358600010554	DISCO DE SENSIBILIDAD DE OPTOQUINA 5 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00	0.00
14/05/2025	0000000538	358600010575	DISCO DE SENSIBILIDAD DE CEFOXITINA 30 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	90.00	0.00	0.00
14/05/2025	0000000538	358600010582	DISCO DE SENSIBILIDAD DE SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 25 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	180.00	0.00	0.00
14/05/2025	0000000538	358600010639	DISCO DE SENSIBILIDAD DE ERITROMICINA 15 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00	0.00
14/05/2025	0000000538	358600010641	DISCO DE SENSIBILIDAD DE CLINDAMICINA 2 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00	0.00
14/05/2025	0000000538	358600010657	DISCO DE SENSIBILIDAD DE LINEZOLID 30 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00	0.00
14/05/2025	0000000538	358600010674	DISCO DE SENSIBILIDAD DE FLUCONAZOL 25 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	0.00
14/05/2025	0000000538	358600010737	DISCO DE SENSIBILIDAD DE NETILMICINA 30 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	0.00
14/05/2025	0000000538	358600010784	DISCO DE ACIDO BORONICO 300 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00	0.00
14/05/2025	0000000538	358600010895	DISCO DE SENSIBILIDAD DE TOBRAMICINA 10 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00	0.00
14/05/2025	0000000538	358600010913	DISCO DE SENSIBILIDAD DE VORICONAZOL 1 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00	0.00
14/05/2025	0000000538	358600010973	DISCO DE SENSIBILIDAD DE TIGECICLINA 15 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	0.00
14/05/2025	0000000538	358600011004	DISCO DE SENSIBILIDAD DE ERTAPENEM 10 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00	0.00
14/05/2025	0000000538	358600011006	DISCO DE SENSIBILIDAD DE EDTA 750 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	72.00	0.00	0.00
14/05/2025	0000000539	3586000101080	MEDIO DE TRANSPORTE VIRAL X 3 ML	Unidad	0.00	0.00	600.00	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
HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
Dra. PAZ PERA ROLANDO ENRIQUE
Jefe de la Unidad de Logística

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

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

Firma 2: Titular de la Entidad del Sector Público u organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000345

UNIDAD EJECUTORA : 016 HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000132

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/	
01321505 - Servicio De Microbiología Inmunología Y Biología Molecular									
14/05/2025	0000000538	358600010040	DISCO DE SENSIBILIDAD DE ACIDO NALIDIXICO 30 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
14/05/2025	0000000538	358600010049	DISCO DE SENSIBILIDAD DE BACITRACINA 0.04 UI X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
14/05/2025	0000000538	358600010054	DISCO DE SENSIBILIDAD DE CEFEPIME 30 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	130.00	0.00	
14/05/2025	0000000538	358600010055	DISCO DE SENSIBILIDAD DE CEFIXIMA 5 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00	
14/05/2025	0000000538	358600010058	DISCO DE SENSIBILIDAD DE CEFOTAXIMA 30 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00	
14/05/2025	0000000538	358600010066	DISCO DE SENSIBILIDAD DE CEFUROXIMA 30 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00	
14/05/2025	0000000538	358600010071	DISCO DE SENSIBILIDAD DE CLORANFENICOL 30 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00	
14/05/2025	0000000538	358600010077	DISCO DE SENSIBILIDAD DE FOSFOMICINA 200 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	110.00	0.00	
14/05/2025	0000000538	358600010080	DISCO DE SENSIBILIDAD DE GENTAMICINA 120 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00	
14/05/2025	0000000538	358600010083	DISCO DE SENSIBILIDAD DE KANAMICINA 30 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00	
14/05/2025	0000000538	358600010084	DISCO DE SENSIBILIDAD DE LEVOFLOXACINA 5 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	44.00	0.00	
14/05/2025	0000000538	358600010085	DISCO DE SENSIBILIDAD DE MEROPENEM 10 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00	
14/05/2025	0000000538	358600010092	DISCO DE SENSIBILIDAD DE NOVOBIOCINA 5 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00	
14/05/2025	0000000538	358600010094	DISCO DE SENSIBILIDAD DE OXACILINA 1 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00	
14/05/2025	0000000538	358600010096	DISCO DE SENSIBILIDAD DE PENICILINA 10 UI X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	55.00	0.00	
14/05/2025	0000000538	358600010097	DISCO DE SENSIBILIDAD DE PIPERACILINA 100 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
14/05/2025	0000000538	358600010098	DISCO DE SENSIBILIDAD DE PIPERACILINA + TAZOBACTAM 100 µg + 10 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	55.00	0.00	
14/05/2025	0000000538	358600010105	DISCO DE SENSIBILIDAD DE TETRACICLINA 30 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00	
14/05/2025	0000000538	358600010109	DISCO DE SENSIBILIDAD DE VANCOMICINA 30 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00	
14/05/2025	0000000538	358600010197	DISCO DE SENSIBILIDAD DE CEFOPERAZONA+ SULBACTAM 75 µg + 30 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	36.00	0.00	
14/05/2025	0000000538	358600010296	DISCO DE SENSIBILIDAD DE AMPICILINA 10 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	77.00	0.00	
14/05/2025	0000000538	358600010298	DISCO DE SENSIBILIDAD DE AZTREONAM 30 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00	
14/05/2025	0000000538	358600010302	DISCO DE SENSIBILIDAD DE CEFALOTINA 30 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00	
14/05/2025	0000000538	358600010305	DISCO DE SENSIBILIDAD DE CEFOTAZIDIMA 30 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	130.00	0.00	
14/05/2025	0000000538	358600010306	DISCO DE SENSIBILIDAD DE CEFTRIAXONA 30 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	90.00	0.00	
14/05/2025	0000000538	358600010307	DISCO DE SENSIBILIDAD DE CIPROFLOXACINO 5 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	160.00	0.00	
14/05/2025	0000000538	358600010313	DISCO DE SENSIBILIDAD DE GENTAMICINA 10 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	180.00	0.00	
14/05/2025	0000000538	358600010317	DISCO DE SENSIBILIDAD DE NITROFURANTOINA 300 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	80.00	0.00	
14/05/2025	0000000538	358600010323	DISCO DE SENSIBILIDAD DE RIFAMPICINA 5 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00	
14/05/2025	0000000538	358600010343	DISCO DE SENSIBILIDAD DE AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO 20 µg + 10 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00	
14/05/2025	0000000538	358600010512	DISCO DE SENSIBILIDAD DE IMPENEM 10 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	120.00	0.00	
14/05/2025	0000000538	358600010530	DISCO DE SENSIBILIDAD DE AMIKACINA 30 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	120.00	0.00	

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000345

UNIDAD EJECUTORA : 016 HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000132

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/	
01321505 - Servicio De Microbiología Inmunología Y Biología Molecular									
14/05/2025	0000000538	358600010540	DISCO DE SENSIBILIDAD DE ESTREPTOMICINA 10 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00	0.00
14/05/2025	0000000538	358600010549	DISCO DE SENSIBILIDAD DE BACITRACINA 10 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00	0.00
14/05/2025	0000000538	358600010552	DISCO DE SENSIBILIDAD DE FURAZOLIDONA 100 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00	0.00
14/05/2025	0000000538	358600010554	DISCO DE SENSIBILIDAD DE OPTOQUINA 5 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00	0.00
14/05/2025	0000000538	358600010575	DISCO DE SENSIBILIDAD DE CEFOXITINA 30 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	90.00	0.00	0.00
14/05/2025	0000000538	358600010582	DISCO DE SENSIBILIDAD DE SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 25 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	180.00	0.00	0.00
14/05/2025	0000000538	358600010639	DISCO DE SENSIBILIDAD DE ERITROMICINA 15 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00	0.00
14/05/2025	0000000538	358600010641	DISCO DE SENSIBILIDAD DE CLINDAMICINA 2 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00	0.00
14/05/2025	0000000538	358600010657	DISCO DE SENSIBILIDAD DE LINEZOLID 30 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00	0.00
14/05/2025	0000000538	358600010674	DISCO DE SENSIBILIDAD DE FLUCONAZOL 25 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	0.00
14/05/2025	0000000538	358600010737	DISCO DE SENSIBILIDAD DE NETILMICINA 30 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	0.00
14/05/2025	0000000538	358600010784	DISCO DE ACIDO BORONICO 300 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00	0.00
14/05/2025	0000000538	358600010895	DISCO DE SENSIBILIDAD DE TOBRAMICINA 10 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00	0.00
14/05/2025	0000000538	358600010913	DISCO DE SENSIBILIDAD DE VORICONAZOL 1 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00	0.00
14/05/2025	0000000538	358600010973	DISCO DE SENSIBILIDAD DE TIGECICLINA 15 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	0.00
14/05/2025	0000000538	358600011004	DISCO DE SENSIBILIDAD DE ERTAPENEM 10 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00	0.00
14/05/2025	0000000538	358600011006	DISCO DE SENSIBILIDAD DE EDTA 750 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	72.00	0.00	0.00
14/05/2025	0000000539	358600101080	MEDIO DE TRANSPORTE VIRAL X 3 ML	Unidad	0.00	0.00	600.00	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
HOSPITAL NACIONAL "HIPOLITO UNANUE"

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

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL "HIPOLITO UNANUE"

Firma 2: RESPONSABLE DEL AREA DE ORGANIZACIÓN DE LA ENTIDAD, O A QUIEN SE HUBIERA DELEGADO DICHA FACULTAD

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000344

UNIDAD EJECUTORA : 016 HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000132

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/
01322202 - Servicio De Farmacia								
14/05/2025	0000000540	495700380011	LLAVE DE TRIPLE VIA CON EXTENSION X 50 CM	Unidad	0.00	0.00	53,000.00	0.00
14/05/2025	0000000540	495700400137	MASCARA DE OXIGENO DESCARTABLE PARA NEBULIZACION PEDIATRICO	Unidad	0.00	0.00	1,200.00	0.00
14/05/2025	0000000540	495701350069	SUTURA ACIDO POLIGLICOLICO 1 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 35 mm X 70 cm	Unidad	0.00	0.00	10,600.00	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
HOSPITAL NACIONAL "HIPOLITO UNANUE"

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

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL "HIPOLITO UNANUE"
ABOG. NESTOR ROMERO ANTONIO ROMAN
DIRECTOR GENERAL DE LA OFICINA DE ADMINISTRACION

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

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000343

UNIDAD EJECUTORA : 016 HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000132

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01322202 - Servicio De Farmacia								
14/05/2025	0000000537	583200130003	ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) 40 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	70,000.00	0.00
14/05/2025	0000000537	584800540001	SULPIRIDA 200 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	8,000.00	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
HOSPITAL NACIONAL "HIPOLITO UNANUE"
ABOG. MENDOZA ROMERO, ANTONIO ROMAN
Firma de la Unidad de Logística

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

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL "HIPOLITO UNANUE"
ABOG. MENDOZA ROMERO, ANTONIO ROMAN
Firma de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000342

UNIDAD EJECUTORA : 016 HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000132

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01322202 - Servicio De Farmacia								
14/05/2025	0000000535	495700340082	CLORHEXIDINA GLUCONATO 2 g/100 mL SOL 1 L	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00
14/05/2025	0000000536	581300030001	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 80 mg + 16 mg/mL INY 5 mL	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00
14/05/2025	0000000536	582600480006	MICOFENOLATO MOFETILO 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	11,700.00	0.00
14/05/2025	0000000536	583100350002	METILDOPA 250 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	50,000.00	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
HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
ABOG. RAFAEL ROMERO ANTONIO ROMAN
DIRECTOR GENERAL DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN

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

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000341

UNIDAD EJECUTORA : 016 HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000132

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	CANTIDAD Y/O VALORES				Unidad de Medida
				EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
				Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
01321301 - Departamento De Salud Mental								
13/05/2025	0000000532	071100380305	SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA ADMINISTRATIVA	0.00	0.00	0.00	1,250.00	Servicio
01322407 - Servicio De Medicina Sub Especialidades								
13/05/2025	0000000533	070500031143	SERVICIO DE ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS EN GERIATRIA	0.00	0.00	0.00	14,000.00	Servicio

- 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
HOSPITAL NACIONAL "HIPOLITO UNANUE"

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

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL "HIPOLITO UNANUE"

Firma 2: M. JESUS ROMERO ANTONIO ROMANON de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000340

UNIDAD EJECUTORA : 016 HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000132

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/

01320103 - Unidad De Gestion De Riesgos De Desastres

08/05/2025 0000000521 899600080486 CAMISETA DE ALGODÓN MANGA LARGA UNISEX

Unidad 0.00 0.00 6.00 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
HOSPITAL NACIONAL "HIPOLITO UNANUE"
Abog. PABLO PENA RUIZOLFO ENRIQUE

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

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL "HIPOLITO UNANUE"

Abog. NERISSA ROMERO ANTONIO ROMAN
Firma 2: Representante de la Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000339

UNIDAD EJECUTORA : 016 HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000132

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/

01322202 - Servicio De Farmacia

12/05/2025 0000000531 584800620005 HALOPERIDOL 5 mg/mL INY 1 mL

Unidad 0.00 0.00 3,000.00 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
HOSPITAL NACIONAL "HIPOLITO UNANUE"

Abog. PAZ PENA ROSENDO ENRIQUE
Jefe de la Unidad de Logística

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

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL "HIPOLITO UNANUE"

ABOG. ANTONIO ROMAN
Director de la Unidad de Logística

Firma 2: Representante de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad