

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000316

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									
03/09/2025	0000000782	351100020212	HORMONA PROLACTINA (PRL) X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00	
03/09/2025	0000000782	351100020454	TEST DE TIROGLOBULINA X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
03/09/2025	0000000782	351100020551	HORMONA PARATIROIDEA AUTOMATIZADA X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00	
03/09/2025	0000000782	351100020845	TROPONINA I QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00	
03/09/2025	0000000782	351100020988	HORMONA INSULINA AUTOMATIZADA X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00	
03/09/2025	0000000782	351100021068	ÁCIDO FÓLICO QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	17.00	0.00	
03/09/2025	0000000782	351100021069	VITAMINA B12 QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	17.00	0.00	
03/09/2025	0000000782	358600030597	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA) X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00	
03/09/2025	0000000782	358600030679	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) TOTAL X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	16.00	0.00	
03/09/2025	0000000782	358600030680	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) LIBRE X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00	
03/09/2025	0000000782	358600051541	MARCADOR TUMORAL CA 125 X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	7.00	0.00	
03/09/2025	0000000782	358600051542	MARCADOR TUMORAL CA 15-3 X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00	
03/09/2025	0000000782	358600090682	HORMONA PROGESTERONA (METODO QUIMIOLUMINISCENCIA) X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00	
03/09/2025	0000000782	358600090706	HORMONA TRIYODOTIRONINA (T3) LIBRE (METODO QUIMIOLUMINISCENCIA) X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	14.00	0.00	
03/09/2025	0000000782	358600090707	HORMONA TIROXINA (T4) LIBRE (METODO QUIMIOLUMINISCENCIA) X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00	
03/09/2025	0000000782	358600090709	HORMONA TIROIDEA ESTIMULANTE (TSH) METODO QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00	
03/09/2025	0000000782	358600090818	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH) METODO QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00	
03/09/2025	0000000782	358600090820	HORMONA LUTEINIZANTE (LH) METODO QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00	
03/09/2025	0000000782	358600091673	ANTICUERPO ANTITIROGLOBULINA QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
03/09/2025	0000000782	358600091712	HORMONA TESTOSTERONA METODO QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00	
03/09/2025	0000000782	358600091713	HORMONA ESTRADIOL METODO QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00	
03/09/2025	0000000782	358600091832	ANTICUERPO ANTI-ANTIGENO DE SUPERFICIE HEPATITIS B X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00	
03/09/2025	0000000782	358600091893	HORMONA GONADOTROFINA CORIONICA (METODO QUIMIOLUMINISCENCIA) X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00	
03/09/2025	0000000782	358600091958	ALFA FETO PROTEINA X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	9.00	0.00	
03/09/2025	0000000782	358600092794	PROCALCITONINA QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	80.00	0.00	
03/09/2025	0000000782	358600092885	REACTIVO PARA HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	170.00	0.00	
03/09/2025	0000000782	358600093212	ANTICUERPO ANTI TREPONEMA PALLIDUM TOTAL METODO QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	150.00	0.00	
03/09/2025	0000000782	358600093214	MARCADOR TUMORAL CA 19.9 X 10 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	7.00	0.00	

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000316

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								
03/09/2025	0000000782	358600094100	ANTIGENO ANTICUERPO VIH QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	180.00	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.
- 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 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, se suscribe:

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad