

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000321

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									
05/09/2025	0000000787	580400050001	FLUMAZENIL 100 µg/mL (0.1 mg/mL) INY 5 mL	Unidad	0.00	0.00	570.00	0.00	
05/09/2025	0000000787	580500080001	CARBAMAZEPINA 200 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	38,700.00	0.00	
05/09/2025	0000000787	580500130003	LEVETIRACETAM 100 mg/mL SOL 300 mL	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00	
05/09/2025	0000000787	580700150007	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (COMO SAL POTASICA) 500 mg + 125 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	9,000.00	0.00	
05/09/2025	0000000787	581000070002	CLINDAMICINA (COMO CLORHIDRATO) 300 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	10,000.00	0.00	
05/09/2025	0000000787	582600430003	GEMCITABINA (COMO CLORHIDRATO) 1 g INY	Unidad	0.00	0.00	140.00	0.00	
05/09/2025	0000000787	582700050002	PRAMIPEXOL 250 µg TAB	Unidad	0.00	0.00	8,500.00	0.00	
05/09/2025	0000000787	582800020002	ACIDO TRANEXAMICO 250 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00	
05/09/2025	0000000787	583100070004	CARVEDILOL 6.25 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	11,000.00	0.00	
05/09/2025	0000000787	585100070011	DEXTROSA 5 g/100 mL (5 %) INY 1 L	Unidad	0.00	0.00	3,700.00	0.00	
05/09/2025	0000000787	586300020001	BACLOFENO 10 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	3,700.00	0.00	
05/09/2025	0000000787	587500050002	SOLUCIONES PARA NUTRICION PARENTERAL INY 500 mL	Unidad	0.00	0.00	7.00	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