

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000414

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/
10470101.05.01 - Operacion Y Mantenimiento De Instalaciones Y Equipamento Hospitalario								
07/11/2025	0000000934	672207640017	BOMBA DE VACIO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
10470103.10 - Departamento De Enfermería								
10/11/2025	0000000935	503700060016	CAJA DE PLASTICO 40 cm X 60 cm X 30 cm	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
10/11/2025	0000000935	536457620001	MESA DE NOCHE DE METAL - VELADOR DE METAL	Unidad	0.00	0.00	17.00	0.00
10/11/2025	0000000936	470300210004	PASE DE VISITANTE	Unidad	0.00	0.00	19,900.00	0.00
10/11/2025	0000000936	475100015325	FORMATO DE RECETARIOS X 100 HOJAS	Millar	0.00	0.00	10.00	0.00
10/11/2025	0000000936	475100015471	FORMATO CONTROL DEL CONSUMO DE OXIGENO	Unidad	0.00	0.00	9,950.00	0.00
10/11/2025	0000000936	475100015568	FORMATO INFORME DE ANESTESIA	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00
10/11/2025	0000000936	475100015615	FORMATO KARDEX	Millar	0.00	0.00	15.00	0.00
10/11/2025	0000000936	475100016394	FORMATO DE SOLICITUD TRANSFUSIONAL	Millar	0.00	0.00	10.00	0.00
10/11/2025	0000000936	475100016456	FORMATO CONTROL DE PACIENTES	Millar	0.00	0.00	15.00	0.00
10/11/2025	0000000936	475100017316	FORMATO HOJA DE PROCEDIMIENTOS	Unidad	0.00	0.00	10,000.00	0.00
10/11/2025	0000000936	475100017554	FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO	Millar	0.00	0.00	10.00	0.00
10/11/2025	0000000936	475100053985	FORMATO ENFERMEDADES ACTUALES	Ciento	0.00	0.00	10.00	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