

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000004

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/
4.9.5 - Servicio De Farmacia								
19/01/2026	0000000014	357600020489	CAPSULA DE GELATINA DURA PARA PRODUCTOS FARMACEUTICOS N° 0	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00
19/01/2026	0000000014	357600020490	CAPSULA DE GELATINA DURA PARA PRODUCTOS FARMACEUTICOS N° 1	Unidad	0.00	0.00	7,000.00	0.00
19/01/2026	0000000014	357600020491	CAPSULA DE GELATINA DURA PARA PRODUCTOS FARMACEUTICOS N° 2	Unidad	0.00	0.00	15,000.00	0.00
19/01/2026	0000000014	357600020492	CAPSULA DE GELATINA DURA PARA PRODUCTOS FARMACEUTICOS N° 3	Unidad	0.00	0.00	40,000.00	0.00
19/01/2026	0000000014	357600020493	CAPSULA DE GELATINA DURA PARA PRODUCTOS FARMACEUTICOS N° 00	Unidad	0.00	0.00	7,000.00	0.00
19/01/2026	0000000014	357600020496	CAPSULA DE GELATINA DURA PARA PRODUCTOS FARMACEUTICOS N° 4	Unidad	0.00	0.00	40,000.00	0.00
19/01/2026	0000000014	496900300555	TORNILLO DESLIZANTE DE COMPRESION DINAMICA DE 80 mm	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
19/01/2026	0000000014	580100200001	BUPIVACAINA CLORHIDRATO (SIN PRESERVANTES) 5 mg/mL (0.5 %) INY 20 mL	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00
19/01/2026	0000000014	580200480002	ALOPURINOL 300 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
19/01/2026	0000000014	580900030002	AMIKACINA (COMO SULFATO) 50 mg/mL INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	600.00	0.00
19/01/2026	0000000014	582800340001	ALTEPLASA 50 MG INY	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
19/01/2026	0000000014	583000180001	LANATOSIDO C 200 µg/mL INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00
19/01/2026	0000000014	583000490001	DOPAMINA CLORHIDRATO 40 mg/mL INY 5 mL	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
19/01/2026	0000000014	583500090006	IOPAMIDOL equivalente 370 mg Iodo/mL INY 50 mL	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
19/01/2026	0000000014	583800760003	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	33,000.00	0.00
19/01/2026	0000000014	585000010003	SURFACTANTE PULMONAR DE ORIGEN NATURAL 25 mg/mL 8 mL SUSPENSION INTRATRAQUEAL	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
19/01/2026	0000000014	585100020002	SOLUCION DE LACTATO SODICO COMPUESTA(LACTATO RINGER) SOL 1 L	Unidad	0.00	0.00	2,900.00	0.00
19/01/2026	0000000014	585100100002	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY 100 mL	Unidad	0.00	0.00	120,000.00	0.00
19/01/2026	0000000014	585100100011	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY 1 L	Unidad	0.00	0.00	60,000.00	0.00
19/01/2026	0000000014	585100110001	CALCIO GLUCONATO 100 mg/mL (Equiv. 8.4 mg/mL Ca) INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	14,000.00	0.00
19/01/2026	0000000014	586600290003	ALCOHOL ETÍLICO (ETANOL) 70° SOL 1 L	Unidad	0.00	0.00	3,800.00	0.00
19/01/2026	0000000014	586700010001	NEOSTIGMINA METILSULFATO 500 µG/ML INY 1 ML	Unidad	0.00	0.00	1,500.00	0.00
19/01/2026	0000000014	587400020001	VASOPRESINA 20 UI INY 1mL	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000004

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/

4.9.5 - Servicio De Farmacia

19/01/2026	0000000015	071100435693	SERVICIO DE RECEPCION Y DISPOSICION PRODUCTOS FARMACEUTICOS, DISPOSITIVOS MEDICOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	33,564.00
------------	------------	--------------	---	----------	------	------	------	-----------

- 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