

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000055

UNIDAD EJECUTORA : 402 REGION CALLAO - HOSPITAL DE APOYO SAN JOSE
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001318

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/
582102 - Servicio De Patología Clínica								
29/01/2026	0000000089	358600020008	ANTISUERO ANTI E.COLI ENTEROHEMORRAGICO O 157-H7 X 3 ML	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
29/01/2026	0000000089	358600020231	ANTISUERO ANTI SALMONELLA "O" GRUPO C1 (6,7) X 3 mL	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
29/01/2026	0000000089	358600020232	ANTISUERO ANTI SALMONELLA "O" GRUPO C2 (6,8) X 3 mL	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
29/01/2026	0000000089	358600020243	ANTISUERO ANTI SHIGUELLA BOYDII TIPO 1 X 3 ML	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
29/01/2026	0000000089	358600020258	ANTISUERO ANTI SHIGUELLA BOYDII TIPO 2 X 3 ML	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
29/01/2026	0000000089	358600020270	ANTISUERO ANTI SHIGUELLA DYSENTERIAE TIPO 1 X 3 ML	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
29/01/2026	0000000089	358600020275	ANTISUERO ANTI SHIGUELLA DYSENTERIAE TIPO 2 X 3 ML	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
29/01/2026	0000000089	358600020510	ANTISUERO ANTI SALMONELLA POLIVALENTE SOMATICO X 3 ML	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
29/01/2026	0000000089	358600020518	ANTISUERO ANTI SHIGUELLA FLEXNERI POLIVALENTE X 3 ML	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00
29/01/2026	0000000089	358600020519	ANTISUERO ANTI SHIGUELLA SONNEI POLIVALENTE X 3 ML	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00
29/01/2026	0000000089	358600020683	ANTISUERO ANTI E.COLI ENTEROINVASIVA A POLIVALENTE X 3 mL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
29/01/2026	0000000089	358600020685	ANTISUERO ANTI E.COLI ENTEROINVASIVA B POLIVALENTE X 3 mL	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.
- 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