

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000001

UNIDAD EJECUTORA : 016 HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
 NRO. IDENTIFICACIÓN : 000132

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
17.01 - Servicio De Alimentación									
21/01/2026	0000000003	091400020087	CARNE DE PORCINO - BIFE DE LOMO REFRIGERADO	Klg	0.00	0.00	1,881.00	0.00	0.00
21/01/2026	0000000003	091400020105	CARNE DE PORCINO - LOMO ENTERO CONGELADO	Klg	0.00	0.00	2,520.00	0.00	0.00
21/01/2026	0000000003	091400030150	CARNE DE RES - CORTE BOLA DE LOMO REFRIGERADO	Klg	0.00	0.00	100.00	0.00	0.00
21/01/2026	0000000003	091400030158	CARNE DE RES - CORTE CUADRIL REFRIGERADO	Klg	0.00	0.00	6,400.00	0.00	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 Declaración Jurada



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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000002

UNIDAD EJECUTORA : 016 HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
 NRO. IDENTIFICACIÓN : 000132

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
21/01/2026	0000000001	586900010010	MORFINA CLORHIDRATO 20 mg INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	6.500.00	0.00	0.00

22.01 - Servicio De Farmacia

- 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:

MINISTERIO DE SALUD
 HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

Firma 1: Responsable de la Gerencia de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD
 HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000003

UNIDAD EJECUTORA : 016 HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
 NRO. IDENTIFICACIÓN : 000132

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
17.01 - Servicio De Alimentación									
23/01/2026	0000000006	169900100238	ENVASE DESCARTABLE DE PLÁSTICO CON TAPA DE 500 mL	Unidad	0.00	0.00	290,400.00	0.00	0.00
23/01/2026	0000000006	169900100243	ENVASE DESCARTABLE DE PLÁSTICO CON TAPA DE 1 L	Unidad	0.00	0.00	189,600.00	0.00	0.00
23/01/2026	0000000006	169900430157	VASO DESCARTABLE DE POLIPAPEL X 10 fl oz	Unidad	0.00	0.00	33,600.00	0.00	0.00
23/01/2026	0000000006	501100042881	BOLSA DE POLIETILENO BIODEGRADABLE 2 µm X 7 in X 10 in	Unidad	0.00	0.00	840,000.00	0.00	0.00
23/01/2026	0000000006	501100042904	BOLSA DE POLIETILENO BIODEGRADABLE 2 µm X 8 in X 12 in	Unidad	0.00	0.00	240,000.00	0.00	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:

MINISTERIO DE SALUD
 HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

Firma 1: Responsable de la programación y financiamiento

MINISTERIO DE SALUD
 HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
 COORDINADOR GENERAL DE ADMINISTRACIÓN
 DR. GONZALO RIVERA ROMERO ANTONIO ROMAN

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000004

UNIDAD EJECUTORA : 016 HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
 NRO. IDENTIFICACIÓN : 000132

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
23/01/2026	0000000005	070500030001	ATENCIÓNES MEDICAS ESPECIALIZADAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	42,000.00

23.03 - Servicio De Neurocirugía

- 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:

MINISTERIO DE SALUD
 HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

Firma 1: Responsable de la Oficina de Asesoramiento
 PABLO RODOLFO ENRIQUETA

MINISTERIO DE SALUD
 HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

BOG MENOR ROMERO ANTONIO ROMAN
 DIRECTOR EJECUTIVO DE LA OFICINA DE ADMINISTRACION

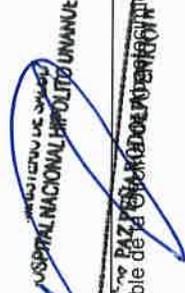
Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000005

UNIDAD EJECUTORA : 016 HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
 NRO. IDENTIFICACIÓN : 000132

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
26.02 - Servicio De Cuidados Intensivos Pediátricos										
23/01/2026	0000000004	070500030587	ATENCIÓN MÉDICA ESPECIALIZADA - MEDICINA INTENSIVISTA PEDIÁTRICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	400,000.00
23/01/2026	0000000004	071100400055	SERVICIO DE MÉDICO ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	Servicio	0.00	2,320,000.00	0.00	0.00	0.00	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:


 HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
 UNANUE

Firma 1: Responsable de la Oficina de Gerencia de Proyecto


 MINISTERIO DE SALUD
 HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
 ABOGADO EN JEFE: ROBERTO ROMÁN

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