

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000120

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								
12/02/2026	0000000239	512000350296	PUNTERA (TIPS) AMARILLA PARA PIPETA AUTOMATICA 5 UL - 200 UL X 1000	Unidad	0.00	0.00	48.00	0.00
12/02/2026	0000000239	512000350362	PUNTERA (TIPS) UNIVERSAL PARA PIPETA AUTOMATICA 200 UL - 1000 UL AZUL X 1000	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
13/02/2026	0000000246	511000260176	TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACÍO DE POLIPROPILENO DE 4 mL SIN AC	Unidad	0.00	0.00	32,000.00	0.00
16/02/2026	0000000260	354700010248	PRUEBA RÁPIDA CROMATOGRÁFICA PARA GRUPO SANGUÍNEO	Unidad	0.00	0.00	1,200.00	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