

## APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000035

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/ |
| <b>4.9.5 - Servicio De Farmacia</b> |                                 |                 |   |                  |                      |                |                |                |
| 10/02/2026                          | 0000000075                      | 495701440198    | SET DE MATERIAL PARA CORRECCIÓN DE INCONTINENCIA URINARIA X 3 PIEZAS                | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 24.00          | 0.00           |
| 10/02/2026                          | 0000000075                      | 495701520005    | CATÉTER DE NEFROSTOMÍA PERCUTÁNEA 8 FR X 30 cm                                      | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 24.00          | 0.00           |
| 10/02/2026                          | 0000000075                      | 495701700026    | GUÍA HIDROFÍLICA RECTA FLEXIBLE DESCARTABLE 0.035 in X 1.50 m                       | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 24.00          | 0.00           |
| 10/02/2026                          | 0000000075                      | 580200450003    | NAPROXENO 500 mg TAB  | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 129,000.00     | 0.00           |
| 10/02/2026                          | 0000000075                      | 580500080001    | CARBAMAZEPINA 200 mg TAB  | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 70,000.00      | 0.00           |
| 10/02/2026                          | 0000000075                      | 580700150006    | AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (COMO SAL POTASICA) 250 mg + 62.5 mg/5 mL SUS 60 mL | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 200.00         | 0.00           |
| 10/02/2026                          | 0000000075                      | 580800180003    | CEFALEXINA 500 mg TAB   | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 24,000.00      | 0.00           |
| 10/02/2026                          | 0000000075                      | 581000080007    | AZITROMICINA 500 mg TAB   | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 2,700.00       | 0.00           |
| 10/02/2026                          | 0000000075                      | 582700050002    | PRAMIPEXOL 250 µg TAB   | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 10,500.00      | 0.00           |
| 10/02/2026                          | 0000000075                      | 582700090002    | BIPERIDENO CLORHIDRATO 2 mg TAB   | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 28,000.00      | 0.00           |
| 10/02/2026                          | 0000000075                      | 582800300002    | FITOMENADIONA 10 mg/mL INY 1 mL   | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 1,200.00       | 0.00           |
| 10/02/2026                          | 0000000075                      | 583000400002    | NITROGLICERINA (GLICEROLTRINITRATO) 5 mg/mL INY 5 mL                                | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 900.00         | 0.00           |
| 10/02/2026                          | 0000000075                      | 583100310002    | LABETALOL 5 mg/mL INY 4 mL  | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 100.00         | 0.00           |
| 10/02/2026                          | 0000000075                      | 583800810004    | ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO 20 mg/mL INY 1 mL                                       | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 6,200.00       | 0.00           |
| 10/02/2026                          | 0000000075                      | 584400180001    | LATANOPROST 50 µg/mL (0.005 %) SOL OFT 2.5 mL                                       | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 170.00         | 0.00           |
| 10/02/2026                          | 0000000075                      | 584400690003    | PREDNISOLONA 10 mg/mL SUS OFT 5 mL  | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 400.00         | 0.00           |
| 10/02/2026                          | 0000000075                      | 584900310001    | AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 mg TAB   | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 30,000.00      | 0.00           |
| 10/02/2026                          | 0000000075                      | 587000060003    | BROMURO DE VECURONIO 4 mg INY   | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 1,300.00       | 0.00           |
| 10/02/2026                          | 0000000075                      | 587100070005    | PREDNISONA 5 MG/5 ML JBE 120 ML   | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 250.00         | 0.00           |
| 10/02/2026                          | 0000000075                      | 587300010004    | LEVOTIROXINA SODICA 50 µg TAB   | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 18,000.00      | 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