

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000150

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

23/03/2026	0000000209	097900150038	SUCEDÁNEO DE LA LECHE MATERNA HIPOALERGÉNICO X 800 g	Unidad	150.00	0.00	0.00	0.00
23/03/2026	0000000209	139200100090	JABON GERMICIDA LIQUIDO X 1 L	Unidad	5,700.00	0.00	0.00	0.00
23/03/2026	0000000209	139200160323	PAPEL TOALLA DOBLE HOJA INTERFOLIADO BLANCO X 200 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	104.00	0.00
23/03/2026	0000000209	139200160330	PAPEL TOALLA HOJA SIMPLE BLANCO X 300 m	Unidad	500.00	0.00	0.00	0.00
23/03/2026	0000000209	351000026456	FORMALDEHIDO 10 % TAMPONADO pH 7.00 X 10 L	Unidad	72.00	0.00	0.00	0.00
23/03/2026	0000000209	353800010085	ALCOHOL ETILICO (ETANOL) ABSOLUTO 100% P.A. X 1 L	Unidad	199.00	0.00	0.00	0.00
23/03/2026	0000000209	354700010201	PRUEBA CRUZADA MAYOR	Det	0.00	0.00	600.00	0.00
23/03/2026	0000000209	358600120255	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA FACTOR DE TRANSCRIPCIÓN TIROIDEO (TTF-1) X 6 mL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
23/03/2026	0000000209	358600120380	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CITOQUERATINA 20 (KS 20,8) X 7 mL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
23/03/2026	0000000209	358600120385	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CITOQUERATINA 7 (OV-TL 12/30) X 7 mL	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
23/03/2026	0000000209	358600120401	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA p53 (DO7) X 7 mL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
23/03/2026	0000000209	358600120674	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CITOQUERATINA (AE1-AE3) X 6 mL	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
23/03/2026	0000000209	358600120705	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA NAPSIN-A (1P64) X 6 mL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
23/03/2026	0000000209	358600120751	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA INMUNOHISTOQUÍMICA CD 20 X 7 mL	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
23/03/2026	0000000209	358600120753	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA INMUNOHISTOQUÍMICA CD 3 X 7 mL	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
23/03/2026	0000000209	358600120916	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA INMUNOHISTOQUÍMICA P16 X 7 mL	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
23/03/2026	0000000209	358600121053	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA DESMINA (D33) X 7 mL	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
23/03/2026	0000000209	358600121473	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA Bcl6 X 7 mL	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
23/03/2026	0000000209	358600121522	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CALRETININA X 7 mL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
23/03/2026	0000000209	358600121531	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA TUMOR DE WILMS (WT1) X 7 mL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
23/03/2026	0000000209	358600121682	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA INMUNOHISTOQUÍMICA P40 X 6 mL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
23/03/2026	0000000209	493700210261	CONECTOR BIFURCADO CON ADAPTADOR EN Y NEONATAL	Unidad	100.00	0.00	0.00	0.00
23/03/2026	0000000209	495500010973	MANDIL DESCARTABLE ESTERIL TALLA M	Unidad	13,500.00	0.00	0.00	0.00
23/03/2026	0000000209	495700030059	AGUJA HIPODÉRMICA DESCARTABLE N° 27 G X 1/2 in	Unidad	600.00	0.00	0.00	0.00
23/03/2026	0000000209	495700190422	CATÉTER UMBILICAL VENOSO 5.0 FR	Unidad	150.00	0.00	0.00	0.00
23/03/2026	0000000209	495700190703	CATÉTER UMBILICAL VENOSO, DOBLE LUMEN 5.0 FR	Unidad	30.00	0.00	0.00	0.00
23/03/2026	0000000209	495700210055	CATÉTER ENDOVENOSO PERIFÉRICO N° 14 G X 2 in	Unidad	450.00	0.00	0.00	0.00
23/03/2026	0000000209	495700210118	CATÉTER ENDOVENOSO PERIFÉRICO N° 20 G X 1 in CON ADAPTADOR EN Y	Unidad	1,350.00	0.00	0.00	0.00
23/03/2026	0000000209	495700210121	CATÉTER ENDOVENOSO PERIFÉRICO N° 24 G X 3/4 in CON ADAPTADOR EN Y	Unidad	600.00	0.00	0.00	0.00
23/03/2026	0000000209	495700280012	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA S	Unidad	590,000.00	0.00	0.00	0.00
23/03/2026	0000000209	495700340011	CLORHEXIDINA AL 4% X 1 L CON DISPOSITIVO A CIRCUITO CERRADO CON PEDAL	Unidad	300.00	0.00	0.00	0.00
23/03/2026	0000000209	495700340057	CLORHEXIDINA AL 2% X 1 L CON DISPOSITIVO A CIRCUITO CERRADO CON PEDAL	Unidad	2,100.00	0.00	0.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000150

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/
23/03/2026	0000000209	495700500007	SONDA NASOGASTRICA N° 8	Unidad	7,500.00	0.00	0.00	0.00
23/03/2026	0000000209	495700540018	SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE N° 20	Unidad	108.00	0.00	0.00	0.00
23/03/2026	0000000209	495700630030	TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE N° 6.0 CON BALÓN	Unidad	60.00	0.00	0.00	0.00
23/03/2026	0000000209	495700630031	TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE N° 6.5 CON BALÓN	Unidad	100.00	0.00	0.00	0.00
23/03/2026	0000000209	495700630261	TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE N° 9 CON BALÓN	Unidad	20.00	0.00	0.00	0.00
23/03/2026	0000000209	495700741998	JUEGO CIRCUITO CORRUGADO PEDIATRICO DESCARTABLE PARA VENTILADOR MECANICO	Unidad	20.00	0.00	0.00	0.00
23/03/2026	0000000209	495700742197	PROTECTOR CUTANEO HEXAMETILDILOXANO+TERPOLIMERO ACRILATO+POLIFENILMETILSILOXANO	Unidad	0.00	0.00	150.00	0.00
23/03/2026	0000000209	495700742322	TOALLA ANTISEPTICA CON CLORHEXIDINA GLUCONATO 2 % Y ALCOHOL ISOPROPILICO 70 %	Unidad	45,000.00	0.00	0.00	0.00
23/03/2026	0000000209	495700742663	SUSTITUTO SINTETICO OSEO DE GRANULOS DE CRISTAL BIOACTIVO DE 1.0-2.0 mm X 10 cc	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00
23/03/2026	0000000209	495700742965	AEROCÁMARA DE PLÁSTICO LACTANTE	Unidad	210.00	0.00	0.00	0.00
23/03/2026	0000000209	495700743102	CANULA NEONATAL PARA TERAPIA DE ALTO FLUJO	Unidad	120.00	0.00	0.00	0.00
23/03/2026	0000000209	495701190003	CATÉTER ARTERIAL UMBILICAL UN LUMEN 3.5 FR	Unidad	210.00	0.00	0.00	0.00
23/03/2026	0000000209	495701280011	TUBO DE DRENAJE PEN ROSE 1/2 in X 18 in	Unidad	750.00	0.00	0.00	0.00
23/03/2026	0000000209	495701340161	MANGA DE POLIETILENO ESTÉRIL PARA LAPAROSCOPIA 15 cm X 3.0 m	Unidad	3,498.00	0.00	0.00	0.00
23/03/2026	0000000209	495701410024	APOSITO HIDROCOLOIDE 20 cm X 20 cm	Unidad	450.00	0.00	0.00	0.00
23/03/2026	0000000209	495701410027	APOSITO HIDROCOLOIDE 10 cm X 10 cm	Unidad	1,500.00	0.00	0.00	0.00
23/03/2026	0000000209	495701410248	APÓSITO TRANSPARENTE CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 8.5 cm X 11.5 cm	Unidad	1,500.00	0.00	0.00	0.00
23/03/2026	0000000209	495701490056	CATÉTER VENOSO CENTRAL TRIPLE LUMEN 7 FR X 20 cm	Unidad	1,500.00	0.00	0.00	0.00
23/03/2026	0000000209	495701490062	CATÉTER VENOSO CENTRAL DE INSERCIÓN PERIFÉRICA DOBLE LUMEN 2 FR X 30 cm	Unidad	60.00	0.00	0.00	0.00
23/03/2026	0000000209	496900330105	SISTEMA DE FIJACIÓN TRANSPEDICULAR DE TITANIO LUMBOSACRA	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
23/03/2026	0000000209	496900390040	CLAVO INTRAMEDULAR DE TITANIO PARA TIBIA DE 9 mm X 34 cm	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
23/03/2026	0000000209	496900390227	CLAVO DE TITANIO BLOQUEADO ENDOMEDULAR PARA DIAFISIS DE TIBIA 10 mm X 255 mm	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
23/03/2026	0000000209	512000360063	CRIOVIAL DE POLIPROPILENO ESTERIL 2.0 mL X 500	Unidad	150.00	0.00	0.00	0.00
23/03/2026	0000000209	582600240002	LEFLUNOMIDA 20 mg TAB	Unidad	12,000.00	0.00	0.00	0.00
23/03/2026	0000000209	582600720002	METOTREXATO SODICO 50 mg INY 2 mL	Unidad	200.00	0.00	0.00	0.00
23/03/2026	0000000209	583100070004	CARVEDILOL 6.25 mg TAB	Unidad	20,000.00	0.00	0.00	0.00
23/03/2026	0000000209	583500090006	IOPAMIDOL equivalente 370 mg Iodo/mL INY 50 mL	Unidad	200.00	0.00	0.00	0.00
23/03/2026	0000000209	583800710003	OMEPRAZOL (COMO SAL SODICA) 40 mg INY	Unidad	3,999.00	0.00	0.00	0.00
23/03/2026	0000000209	584200160006	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL 5 g/100 mL INY 100 mL	Unidad	40.00	0.00	0.00	0.00
23/03/2026	0000000209	585100100035	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY CIRCUITO CERRADO 1 L	Unidad	0.00	0.00	643.00	0.00
23/03/2026	0000000209	586600240004	SUGAMMADEX 100 mg/mL INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	90.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000150

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								
23/03/2026	0000000209	586700010001	NEOSTIGMINA METILSULFATO 500 µG/ML INY 1 ML	Unidad	0.00	0.00	1,500.00	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