

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000015



UNIDAD EJECUTORA : 405 UNIDAD EJECUTORA 405 RED DE SALUD ANGARAES
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001647

Fecha de Solicitud		Código Item N.-	Descripción del ítem	EXCLUSIÓN		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN	
N° de Solicitud de Modificación				Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/		
1.6.3 - Unidad De Atención Integral En Salud									
08/04/2025	0000000082	172100070020	DIESEL B5 S50	0.00	0.00	0.00	0.00	69.00	0.00
08/04/2025	0000000082	351000010160	DPD EN POLVO PARA CLORO LIBRE EN MUESTRAS DE 10 mL X 100 TEST	0.00	0.00	0.00	0.00	18.00	0.00
08/04/2025	0000000082	351000023315	SOLUCION DE ALMACENAMIENTO DE ELECTRODO X 500 mL	0.00	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00
08/04/2025	0000000082	511000150691	COMPARADOR DE CLORO TIPO DISCO	0.00	0.00	0.00	0.00	14.00	0.00
08/04/2025	0000000082	513000040606	TIMER DE 4 TIEMPOS	0.00	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00
08/04/2025	0000000082	717200050224	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	0.00	0.00	0.00	0.00	67.00	0.00
08/04/2025	0000000082	767400062073	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 83A CF283A NEGRO	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
1.6.4 - Unidad De Medicamentos, Insumos Y Drogas									
09/04/2025	0000000086	493700210445	CONECTOR TRIFURCADO CON ADAPTADOR EN Y NEONATO	0.00	0.00	0.00	0.00	30.00	0.00
09/04/2025	0000000086	495700330004	HOJA DE BISTURI DESCARTABLE N° 21	0.00	0.00	0.00	0.00	100.00	0.00
09/04/2025	0000000086	495700330011	HOJA DE BISTURI DESCARTABLE N° 15	0.00	0.00	0.00	0.00	100.00	0.00
09/04/2025	0000000086	495700380011	LLAVE DE TRIPLE VIA CON EXTENSION X 50 cm	0.00	0.00	0.00	0.00	1,000.00	0.00
09/04/2025	0000000086	495701280011	TUBO DE DRENAJE PEN ROSE 1/2 in X 18 in	0.00	0.00	0.00	0.00	40.00	0.00
09/04/2025	0000000086	580200430010	IBUPROFENO 400 mg TAB	0.00	0.00	0.00	0.00	40,000.00	0.00
09/04/2025	0000000086	580200450003	NAPROXENO 500 mg TAB	0.00	0.00	0.00	0.00	5,000.00	0.00
09/04/2025	0000000086	580300180004	CLORFENAMINA MALEATO 4 mg TAB	0.00	0.00	0.00	0.00	3,000.00	0.00
09/04/2025	0000000086	580600040004	ALBENDAZOL 100 mg/5 mL SUS 20 mL	0.00	0.00	0.00	0.00	500.00	0.00
09/04/2025	0000000086	580700100007	AMOXICILINA 500 mg TAB	0.00	0.00	0.00	0.00	30,000.00	0.00
09/04/2025	0000000086	580700100009	AMOXICILINA 250 mg/5 mL SUS 60 mL	0.00	0.00	0.00	0.00	1,000.00	0.00
09/04/2025	0000000086	580800180003	CEFALEXINA 500 mg TAB	0.00	0.00	0.00	0.00	4,000.00	0.00
09/04/2025	0000000086	581300030005	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 800 mg + 160 mg TAB	0.00	0.00	0.00	0.00	10,000.00	0.00
09/04/2025	0000000086	581400130004	CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) 500 mg TAB	0.00	0.00	0.00	0.00	5,000.00	0.00
09/04/2025	0000000086	581900040002	METRONIDAZOL 500 mg TAB	0.00	0.00	0.00	0.00	5,000.00	0.00
09/04/2025	0000000086	583100200001	LOSARTAN POTASICO 50 mg TAB	0.00	0.00	0.00	0.00	6,000.00	0.00
09/04/2025	0000000086	583800710003	OMEPRAZOL (COMO SAL SODICA) 40 mg INY	0.00	0.00	0.00	0.00	300.00	0.00
09/04/2025	0000000089	351000022818	CONTROLES NIVELES 1 Y 2 X 10 mL PARA BIOQUIMICA	0.00	0.00	0.00	0.00	20.00	0.00
09/04/2025	0000000089	351000040075	COLORANTE SAFRANINA X 1 L	0.00	0.00	0.00	0.00	5.00	0.00
09/04/2025	0000000089	351100020456	COLESTEROL HDL DIRECTO X 100 DETERMINACIONES	0.00	0.00	0.00	0.00	9.00	0.00
09/04/2025	0000000089	351100020560	AMILASA CINETICA X 100 DETERMINACIONES	0.00	0.00	0.00	0.00	18.00	0.00
09/04/2025	0000000089	351100020611	LIPASA CINETICA X 100 DETERMINACIONES	0.00	0.00	0.00	0.00	20.00	0.00
09/04/2025	0000000089	355100020097	SOLUCION LISANTE PARA ANALIZADOR HEMATOLOGICO X 500 mL	0.00	0.00	0.00	0.00	5.00	0.00
09/04/2025	0000000089	355100020183	SOLUCIÓN LISANTE LH PARA ANALIZADOR HEMATOLOGICO X 500 mL	0.00	0.00	0.00	0.00	5.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000015

UNIDAD EJECUTORA : 405 UNIDAD EJECUTORA 405 RED DE SALUD ANGARAES

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001647



Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del ítem	EXCLUSIÓN		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN	
				Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/

1.6.4 - Unidad De Medicamentos, Insumos Y Drogas

09/04/2025	0000000089	358600091061	CALIBRADOR DE QUIMICA CLINICA 3 mL X 2 UNI	Unidad	0.00	0.00	0.00	35.00	0.00
09/04/2025	0000000089	358600091307	PRUEBA RAPIDA PARA HELICOBACTER PYLORI EN SUERO X 30 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	0.00	40.00	0.00
09/04/2025	0000000089	358600092543	KIT PARA DETECTAR HEMOGLOBINA DE SANGRE OCULTA EN HECEES	Det	0.00	0.00	0.00	1,200.00	0.00
09/04/2025	0000000089	495700540025	SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE N° 14	Unidad	0.00	0.00	0.00	400.00	0.00
09/04/2025	0000000089	512000060199	TEST BOWIE & DICK	Unidad	0.00	0.00	0.00	6.00	0.00
09/04/2025	0000000089	5859000520001	TAMSULOSINA 400 µg (0.4 mg) TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	5,000.00	0.00
09/04/2025	0000000090	351100020018	BILIRRUBINA TOTAL X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	0.00	12.00	0.00
09/04/2025	0000000090	351100021160	ALBUMINA AUTOMATIZADA X 300 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	0.00	6.00	0.00
09/04/2025	0000000090	355100020098	SOLUCION DILUYENTE PARA ANALIZADOR HEMATOLOGICO X 20 L	Unidad	0.00	0.00	0.00	22.00	0.00
09/04/2025	0000000090	492900070009	HILO DENTAL X 50 m	Unidad	0.00	0.00	0.00	900.00	0.00
09/04/2025	0000000090	495100260038	CUBETA DESCARTABLE PARA FLUORIZACION DOBLE "S"	Unidad	0.00	0.00	0.00	1,500.00	0.00
09/04/2025	0000000090	495700742002	BOMBILLA DE JEBE PARA ASPIRACION N° 04	Unidad	0.00	0.00	0.00	100.00	0.00
09/04/2025	0000000090	512000060199	TEST BOWIE & DICK	Unidad	0.00	0.00	0.00	14.00	0.00
09/04/2025	0000000090	580700110003	BENCILPENICILINA PROCAINICA 1000000 UI INY	Unidad	0.00	0.00	0.00	500.00	0.00
09/04/2025	0000000090	716000040068	LAPIZ CON PUNTA DE DIAMANTE PARA GRABAR EN VIDRIO	Unidad	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00
09/04/2025	0000000091	139200160323	PAPEL TOALLA DOBLE HOJA INTERFOLIADO BLANCO X 200 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	0.00	4,000.00	0.00
09/04/2025	0000000091	351000022818	CONTROLES NIVELES 1 Y 2 X 10 mL PARA BIOQUIMICA	Unidad	0.00	0.00	0.00	35.00	0.00
09/04/2025	0000000091	351000024930	ACIDO ACETICO 5% X 500 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	70.00	0.00
09/04/2025	0000000091	351100020121	BILIRRUBINA DIRECTA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	0.00	8.00	0.00
09/04/2025	0000000091	355100020167	SOLUCIÓN LISANTE LD PARA ANALIZADOR HEMATOLÓGICO X 1 L	Unidad	0.00	0.00	0.00	5.00	0.00
09/04/2025	0000000091	358600090856	FACTOR REUMATOIDEO LATEX X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	0.00	8.00	0.00
09/04/2025	0000000091	358600092874	SOLUCIÓN DE LAVADO CONCENTRADO PARA EQUIPO AUTOMATIZADO X 100 mL X 4 FRASCOS	Unidad	0.00	0.00	0.00	5.00	0.00
09/04/2025	0000000091	512000060002	CINTA INDICADORA DE ESTERILIZACION PARA ESTUFA	Unidad	0.00	0.00	0.00	40.00	0.00

3943 - Hospital Lircay

09/04/2025	0000000092	351100020570	TRANSAMINASA GLUTAMICA OXALACETICA (TGO) CINETICO	Unidad	0.00	0.00	0.00	12.00	0.00
09/04/2025	0000000093	512000060050	INDICADOR EXTERNO DE ESTERILIZACION A CALOR HUMEDO X 60 yd	Unidad	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00
09/04/2025	0000000093	512000060053	INDICADOR INTERNO DE ESTERILIZACION A CALOR HUMEDO	Unidad	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00
09/04/2025	0000000093	512000060229	INDICADOR QUIMICO EXTERNO DE ESTERILIZACION A VAPOR 18 mm X 55 m	Unidad	0.00	0.00	0.00	45.00	0.00

3962 - C.s. Julcamarca

09/04/2025	0000000085	091100070095	AGUA DE MESA SIN GAS X 620 mL	Unidad	27.00	0.00	0.00	0.00	0.00
09/04/2025	0000000085	716000060496	PLUMON MARCADOR DE TINTA AL AGUA PUNTA GRUESA JUEGO X 6 COLORES	Unidad	7.00	0.00	0.00	0.00	0.00
09/04/2025	0000000088	717300110015	CARTULINA SIMPLE 180 g DE 50 cm X 65 cm	Unidad	0.00	0.00	0.00	125.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000015

UNIDAD EJECUTORA : 405 UNIDAD EJECUTORA 405 RED DE SALUD ANGARAES
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001647

NRO. IDENTIFICACION : 001647				Unidad de Medida	Descripción del ítem	CANTIDAD Y/O VALORES				
Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código ítem N.-				EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
						Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
3969 - C.s. Secella						Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
08/04/2025	0000000081	497000040086		CAJA DE PLASTICO PARA MATERIAL ESTERIL 63 cm X 44 cm X 32 cm CON TAPA	Unidad	25.00	0.00	0.00	0.00	
09/04/2025	0000000083	091100070095		AGUA DE MESA SIN GAS X 620 mL	Unidad	8.00	0.00	0.00	0.00	
09/04/2025	0000000083	716000060496		PLUMON MARCADOR DE TINTA ALAGUA PUNTA GRUESA JUEGO X 6 COLORES	Unidad	0.00	0.00	125.00	0.00	
09/04/2025	0000000087	717300110015		CARTULINA SIMPLE 180 g DE 50 cm X 65 cm						

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público u organización de la entidad.
- 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 el 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 u organización de la entidad, se suscribe:

GOBIERNO REGIONAL DE HUANCavelica
U. E. 405 RED DE SALUD ANGARAES

CPC Julio Cesar Manrique Ruiz
Firma del Representante de la Entidad



GOBIERNO REGIONAL DE HUANCavelica
RED DE SALUD ANGARAES

CPC Julio Cesar Manrique Ruiz
Firma del Representante de la Entidad