

118

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

N°

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS

123

ENTIDAD U ORGANIZACIÓN DE LA ENTIDAD:

NRO DE IDENTIFICACIÓN:

				CANTIDAD Y/O VALORES		
				EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN
N°	FECHA DE SOLICITUD	N° DE SOLICITUD DE MODIFICACIÓN	CÓDIGO DE ÍTEM N°	DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM	UNIDAD DE MEDIDA	
area usuaria:				DPTO DE EMERGENCIA		
1	9/05/2023	8-2023-INCN-PPR104	595100100005	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY 250 ML	UNIDAD	
2	9/05/2023	8-2023-INCN-PPR104	580200470003	DICLOFENACO SODICO 25 mg/mL INY 3 mL	UNIDAD	
3	9/05/2023	8-2023-INCN-PPR104	351000025689	CLORURO DE SODIO AL 0.9% X 1000 ML	UNIDAD	4,020.00
4	9/05/2023	8-2023-INCN-PPR104	580200470003	DICLOFENACO SODICO 25 mg/mL INY 3 ML	UNIDAD	180.00
5	9/05/2023	8-2023-INCN-PPR104	583000400002	GLICEROLTRINITRATO (NITROGLICERINA) 25 mg INY 5 mL	UNIDAD	1,054.00
6	9/05/2023	8-2023-INCN-PPR104	580500140002	MAGNESIO SULFATO 200 mg/mL INY 10 mL	UNIDAD	1,000.00
7	9/05/2023	8-2023-INCN-PPR104	582900030004	POLIGELINA 3.5 g/100 mL (3.5 %) INY 500 mL	UNIDAD	5,200.00

8	9/05/2023	8-2023-INCN-PPR104	584900300007	MIDAZOLAM (COMO CLORHIDRATO) 50 mg INY 10 mL	UNIDAD	500	5,000.00		
9	9/05/2023	8-2023-INCN-PPR104	582900060004	GELATINA SUCCINILATADA 4 g/100 ML INY 500 ML	UNIDAD			130	5,200.00
10	9/05/2023	8-2023-INCN-PPR104	580500110004	FENOBARBITAL SODICO 100 mg/ML INY 2 ML	UNIDAD			490	5,390.00
11	9/05/2023	8-2023-INCN-PPR104	585100120003	SODIO BICARBONATO 8.4 g/100 ML (8.4 %) INY 20 ML	UNIDAD			1,002	1,663.00

- La información registrada en el presente anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la entidad u organización de la entidad
- 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:

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS

Lic. Adm. WASSERMANN A. HUAMAN GAMBOA
Jefe de la Oficina de Logística

FIRMA 1: RESPONSABLE DEL ÁREA INVOLUCRADA
EN LA GESTIÓN DE LA CAP

MINISTERIO DE SALUD
Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas
Dirección General

M.C. Esp. JORGE FERNANDEZ RUBIO
Director del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas

FIRMA 2: TITULAR DE LA ENTIDAD U
ORGANIZACIÓN DE LA ENTIDAD O A
QUIEN SE HUBIERA DELEGADO DICHA
FACULTAD