

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

N°

202

ENTIDAD U ORGANIZACIÓN DE LA ENTIDAD: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS
NRO DE IDENTIFICACIÓN: 123

N°	FECHA DE SOLICITUD	N° DE SOLICITUD DE MODIFICACIÓN	CÓDIGO DE ÍTEM N°	DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM	UNIDAD DE MEDIDA	EXCLUSIÓN		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN	
						CANTIDAD TOTAL	VALOR TOTAL S/	CANTIDAD TOTAL	VALOR TOTAL S/	CANTIDAD TOTAL	VALOR TOTAL S/
area usuaria DIDAE EN ESPECIALIDADES MEDICAS											
1	28/08/2023	S/N	495500010769	MANDILON DESCARTABLE TALLA S	UNIDAD			200		700.00	
2	28/08/2023	S/N	492900320009	CINTA MATRIZ CELULOIDE X 100	UNIDAD			3		49.50	
3	28/08/2023	S/N	492900080098	IONÓMERO DE VIDRIO AUTOCURABLE PARA RESTAURACIÓN (POLVO - LÍQUIDO 12.5 g/8.5 ml)	UNIDAD			6		666.00	
4	28/08/2023	S/N	492900440010	HIDROXIDO DE CALCIO BASE Y CATALIZADOR 13 g/11 g (KIT)	UNIDAD			2		76.00	
5	28/08/2023	S/N	495100070022	FRESA DE DIAMANTE DE ALTA VELOCIDAD CONO INVERTIDO CHICA	UNIDAD			40		180.00	
6	28/08/2023	S/N	495100070035	FRESA DE DIAMANTE DE ALTA VELOCIDAD REDONDA GRANDE	UNIDAD			20		90.00	
7	28/08/2023	S/N	495500010455	GORRO DESCARTABLE DE CIRUJANO	UNIDAD			300		81.00	



FECHA
HORA

1/09/2023
9:15 a. m.

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

N°

202

ENTIDAD U ORGANIZACIÓN DE LA ENTIDAD:
NRO DE IDENTIFICACIÓN:

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS
123

area usuaria	N°	FECHA DE SOLICITUD	N° DE SOLICITUD DE MODIFICACIÓN	CÓDIGO DE ÍTEM N°	DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD Y/O VALORES			
							EXCLUSIÓN	INCLUSIÓN		
							CANTIDAD TOTAL	VALOR TOTAL S/	CANTIDAD TOTAL	VALOR TOTAL S/
	8	28/08/2023	S/N	495100070144	FRESA DE DIAMANTE DE ALTA VELOCIDAD FISURA LARGA	UNIDAD			7	31.50
	9	28/08/2023	S/N	495700290003	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE N° 7	UNIDAD			200	280.00
	10	28/08/2023	S/N	495700280012	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA S	UNIDAD			1500	210.00
	11	28/08/2023	S/N	495700280011	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA M	UNIDAD			1500	210.00
	12	28/08/2023	S/N	492900390014	PELICULA RADIOGRAFICA PERIAPICAL PARA ADULTO	UNIDAD			150	240.00
	13	28/08/2023	S/N	492900050026	ESCOBILLA DESCARTABLE PARA PROFILAXIS X 100 UNIDADES	UNIDAD			6	270.00
	14	28/08/2023	S/N	495100280015	PIEDRA ARKANSAS CILINDRICA	UNIDAD			10	35.00



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

ENTIDAD U ORGANIZACIÓN DE LA ENTIDAD: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS
NRO DE IDENTIFICACIÓN: 123

N° 202

N°	FECHA DE SOLICITUD	N° DE SOLICITUD DE MODIFICACIÓN	CÓDIGO DE ITEM N°	DESCRIPCIÓN DEL ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD Y/O VALORES	
						EXCLUSIÓN	INCLUSIÓN
						CANTIDAD TOTAL	VALOR TOTAL S/
15	28/08/2023	S/N	585701880004	CETILPIRIDINIO CLORURO + CLORHEXIDINA DIGLUCONATO 0.05 g + 0.12 g/100 ml COLUTORIO 5 L	UNIDAD		
area usuaria							
DIDAE EN ESPECIALIDADES MEDICAS							
						1	280.00

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. WASSERMAN A. HUAMAN GAMBOA
Jefe de la Oficina de Logística

MINISTERIO DE SALUD
Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas
Dirección General

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

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

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

