

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

240

ENTIDAD U ORGANIZACIÓN DE LA ENTIDAD:
NRO DE IDENTIFICACIÓN:

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS
123

		EXCLUSIÓN			CANTIDAD Y/O VALORES			INCLUSIÓN	
N°	FECHA DE SOLICITUD	N° DE SOLICITUD DE MODIFICACIÓN	CÓDIGO DE ÍTEM N°	DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	VALOR TOTAL S/	CANTIDAD TOTAL	VALOR TOTAL S/
area usuaria:		SERVICIO DE FARMACIA							
1	14/11/2023	S/N	585000530006	ACETILCISTEINA 200 mg GRANU 1 g	UNIDAD	3000			2,232.00
2	14/11/2023	S/N	580200500001	ACIDO ACETILSALICILICO 100 mg TAB	UNIDAD	200000			6,400.00
3	14/11/2023	S/N	580600040001	ALBENDAZOL 200 mg TAB	UNIDAD	7000			1,960.00
4	14/11/2023	S/N	582900040002	ALBUMINA HUMANA 20 g/100 mL INY 50 mL	UNIDAD	260			24,960.00
5	14/11/2023	S/N	584900030003	ALPRAZOLAM 500 µg (0.5 mg) TAB	TABLETA	40000			960.00
6	14/11/2023	S/N	584900310001	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 mg TAB	UNIDAD	12000			1,152.00
7	14/11/2023	S/N	583100020002	AMLODIPINO (COMO BESILATO) 5 mg TAB	TABLETA	35000			840.00



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

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	CANTIDAD TOTAL	VALOR TOTAL S/	CANTIDAD TOTAL	VALOR TOTAL S/
area usuaria:		SERVICIO DE FARMACIA							
8	14/11/2023	S/N	580700150007	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (COMO SAL POTASICA) 500 mg + 125 mg TAB	UNIDAD			5000	1,400.00
9	14/11/2023	S/N	495701410042	APOSITO TRANSPARENTE ADHESIVO 10 cm X 12 cm	UNIDAD			3000	5,688.00
10	14/11/2023	S/N	583200130001	ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) 20 mg TAB	UNIDAD			36000	1,728.00
11	14/11/2023	S/N	585200040002	BENFOTIAMINA 150 mg TAB	UNIDAD			200	406.00
12	14/11/2023	S/N	580300240002	BETAHISTINA 16 mg TAB	UNIDAD			12000	7,440.00
13	14/11/2023	S/N	582700090002	BIPERIDENO CLORHIDRATO 2 mg TAB	UNIDAD			47000	3,384.00
14	14/11/2023	S/N	495701430021	BOLSA DE ASPIRACION DE SECRECIONES C/VÁLVULA Y FILTRO ANTIBACTERIANO 1.5 L	UNIDAD			300	6,542.40

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 240

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

					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	CANTIDAD TOTAL	VALOR TOTAL S/
area usuaria:				SERVICIO DE FARMACIA			
15	14/11/2023	S/N	495100420048	BROCA PARA CRANEÓTOMO TIPO HELICOIDAL DE 1.5 mm DE DIÁMETRO X 40 mm	UNIDAD	10	8,829.36
16	14/11/2023	S/N	582700120001	BROMOCRIPTINA (COMO MESILATO) 2.5 MG	UNIDAD	3000	3,750.00
17	14/11/2023	S/N	585100110001	CALCIO GLUCONATO 100 mg/mL (Equiv. 8.4 mg/mL Ca) INY 10 mL	UNIDAD	500	416.00
18	14/11/2023	S/N	495100190208	CANULA ABIERTA DE TORILLO FENESTRADO 16G X 160 PARA SISTEMA DE COLUMNA VERTEBRAL	UNIDAD	3	14,400.00
19	14/11/2023	S/N	580500080005	CARBAMAZEPINA 100 mg/5 mL SUS 100 mL	UNIDAD	100	950.00
20	14/11/2023	S/N	582700100001	CARBIDOPA + LEVODOPA 25 mg + 250 mg TAB	UNIDAD	130000	39,520.00
21	14/11/2023	S/N	495700190732	CATÉTER GUJA PARA ANGIOPLASTIA XB 6 FR	UNIDAD	2	2,400.00



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

240

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 ITEM N°	DESCRIPCIÓN DEL ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	VALOR TOTAL S/	CANTIDAD TOTAL	VALOR TOTAL S/
area usuaria:		SERVICIO DE FARMACIA							
22	14/11/2023	S/N	495700190873	CATÉTER PARA ANGIOGRAFIA CEREBRAL CURVA HN1 5.0 FR X 100 cm	UNIDAD			10	900.00
23	14/11/2023	S/N	495701490056	CATÉTER VENOSO CENTRAL TRIPLE LUMEN 7 FR X 20 cm	UNIDAD			70	7,604.24
24	14/11/2023	S/N	580200080001	CELECOXIB 200 mg TAB	TABLETA			3000	4,800.00
25	14/11/2023	S/N	495700741843	CERA PARA HUESOS X 2.5 g	UNIDAD			150	810.00
26	14/11/2023	S/N	584800700001	CITICOLINA 500 mg TAB	UNIDAD			300	1,500.00
27	14/11/2023	S/N	495701160064	CLIP DE ANEURISMA BAYONETA RECTO DE TITANIO 9 mm	UNIDAD			2	2,502.00
28	14/11/2023	S/N	495701160020	CLIP DE ANEURISMA RECTO 9 mm	UNIDAD			4	2,760.00

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

N°

240

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS

123

ENTIDAD U ORGANIZACIÓN DE LA ENTIDAD:

NRO DE IDENTIFICACIÓN:

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	
	area usuaria:			SERVICIO DE FARMACIA				
29	14/11/2023	S/N	495701160055	CLIP DE ANEURISMA SEMICURVO 9 mm	UNIDAD			3,937.48
30	14/11/2023	S/N	495701180029	CLIP DE CUERO CABELLUDO RANEY	UNIDAD			1,908.00
31	14/11/2023	S/N	582800360001	CLOPIDOGREL 75 mg TAB	UNIDAD			1,008.00
32	14/11/2023	S/N	496900011029	CONECTOR DE TITANIO TRANSVERSAL PARA BARRA DE FIJACION 5.5 MM	UNIDAD			2,300.00
33	14/11/2023	S/N	584900100001	DEXMEDETOMIDINA 100 µg/mL INY 2 mL	UNIDAD			5,436.00
34	14/11/2023	S/N	584900580002	DONEPEZILO 10 MG TAB	UNIDAD			13,392.00
35	14/11/2023	S/N	583000490001	DOPAMINA CLORHIDRATO 40 mg/mL INY 5 mL	UNIDAD			868.80

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

240

N°

ENTIDAD U ORGANIZACIÓN DE LA ENTIDAD:
NRO DE IDENTIFICACIÓN:

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS
123

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/	VALOR TOTAL S/
area usuaria:								
36	14/11/2023	S/N	493700180173	ELECTRODO DISCO AUTOADHESIVO DESCARTABLE PARA ECG ADULTO	UNIDAD	7400		4,262.40
37	14/11/2023	S/N	582800060001	ENOXAPARINA SODICA 60 MG/0.6 ML INY 0.6 ML	UNIDAD	300		4,800.00
38	14/11/2023	S/N	584900540001	ESCITALOPRAM 10 mg TAB	UNIDAD	32000		12,800.00
39	14/11/2023	S/N	496900360412	ESPACIADOR INTERVERTEBRAL LUMBAR ANTERIOR CON TORNILO Y PLACA (ALIF)	UNIDAD	3		36,000.00
40	14/11/2023	S/N	495701460340	ESPIRAL PARA EMBOLIZACIÓN ENDOVASCULAR 4 mm X 12 cm	UNIDAD	2		5,740.00
41	14/11/2023	S/N	495701460074	ESPIRAL PARA EMBOLIZACIÓN ENDOVASCULAR 4 mm X 8 cm	UNIDAD	4		15,400.00
42	14/11/2023	S/N	495701460146	ESPIRAL PARA EMBOLIZACIÓN ENDOVASCULAR 6 mm X 26 cm	UNIDAD	4		15,400.00

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

N°

240

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		CANTIDAD TOTAL	VALOR TOTAL S/	CANTIDAD TOTAL	VALOR TOTAL S/
area usuaria:		SERVICIO DE FARMACIA								
43	14/11/2023	S/N	5805001000007	FENITOINA SODICA 100 mg INY 2 mL	UNIDAD				10000	16,480.00
44	14/11/2023	S/N	5805001000003	FENITOINA SODICA 100 mg TAB	UNIDAD				14000	13,440.00
45	14/11/2023	S/N	493700190012	FILTRO ANTIBACTERIANO FASE INSPIRATORIA PARA VENTILADOR MECANICO	UNIDAD				500	4,500.00
46	14/11/2023	S/N	5818001000003	FLUCONAZOL 2 MG/ML INY 50 ML	UNIDAD				1500	27,000.00
47	14/11/2023	S/N	5849003200001	FLUOXETINA (COMO CLORHIDRATO) 20 mg TAB	UNIDAD				15000	900.00
48	14/11/2023	S/N	495100070359	FRESA PARA CRANEOTOMO DE ACERO PARA CORTE ADULTO DE 3.0 mm X 25.4 mm	UNIDAD				10	9,180.00
49	14/11/2023	S/N	495100070527	FRESA PARA CRANEOTOMO DE ACERO PARA DRILADO DIAMANTADA DE 3.1 mm DE DIÁMETRO X 70 mm	UNIDAD				4	3,478.94

240

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

						CANTIDAD Y/O VALORES			
						EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
N°	FECHA DE SOLICITUD	N° DE SOLICITUD DE MODIFICACIÓN	CÓDIGO DE ITEM N°	DESCRIPCIÓN DEL ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	VALOR TOTAL S/	CANTIDAD TOTAL	VALOR TOTAL S/
area usuaria:		SERVICIO DE FARMACIA							
50	14/11/2023	S/N	495100070342	FRESA PARA CRANEOTOMO DE ACERO PARA DRILADO DIAMANTADA DE 4 mm DE DIAMETRO X 70 mm	UNIDAD			4	3,478.94
51	14/11/2023	S/N	495100070339	FRESA PARA CRANEOTOMO DE ACERO PARA DRILADO TIPO ROSEN DE 3.1 mm DE DIAMETRO X 70 mm	UNIDAD			4	3,072.00
52	14/11/2023	S/N	495100070488	FRESA PARA CRANEOTOMO DE ACERO PARA DRILADO TIPO ROSEN DE 4 mm DE DIAMETRO X 40 mm	UNIDAD			5	4,348.68
53	14/11/2023	S/N	495100070335	FRESA PARA CRANEOTOMO DE ACERO PARA DRILADO TIPO ROSEN DE 5 mm DE DIAMETRO X 40 mm	UNIDAD			5	4,414.68
54	14/11/2023	S/N	495700270214	GASA FRACCIONADA ESTERIL 10 cm X 10 cm DE 8 PLIEGUES X 5 UNI	UNIDAD			12000	33,216.00
55	14/11/2023	S/N	495700270362	GASA FRACCIONADA ESTÉRIL 7.5 cm X 7.5 cm DE 8 PLIEGUES X 5 UNI	UNIDAD			1000	1,032.00
56	14/11/2023	S/N	582900060004	GELATINA SUCCINILATADA 4 g/100 mL INY 500 mL	UNIDAD			100	3,800.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 240

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

		CANTIDAD Y/O VALORES				EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
		N° DE SOLICITUD DE MODIFICACIÓN	CÓDIGO DE ÍTEM N°	DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	VALOR TOTAL S/	CANTIDAD TOTAL	VALOR TOTAL S/
area usuaria:				SERVICIO DE FARMACIA					
57	14/11/2023	S/N	495700741946	GOMA BIOLOGICA TIPO BIOGLUE PARA INJERTO X 5 mL	UNIDAD	9	36,000.00		
58	14/11/2023	S/N	495700741539	GUIA HIDROFILICA 0.35 X 1.5 m	UNIDAD	30	6,720.00		
59	14/11/2023	S/N	495700742884	GUÍA PARA ANGIOGRAFÍA 0.014 in X 205 cm	UNIDAD	1	4,500.00		
60	14/11/2023	S/N	584800620005	HALOPERIDOL 5 mg/mL INY 1 mL	UNIDAD	250	1,120.00		
61	14/11/2023	S/N	583700030003	HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG TAB	UNIDAD	4000	864.00		
62	14/11/2023	S/N	587100010001	HIDROCORTISONA (COMO SUCCINATO SODICO) 100 mg INY 2 mL	UNIDAD	900	2,736.00		
63	14/11/2023	S/N	495700741650	INTRODUCTOR CON VÁLVULA 6.0 FR	UNIDAD	50	4,250.00		

17/11/2023
9:30 a.m.

FECHA
HORA

290

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

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 ITEM N°	DESCRIPCIÓN DEL ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD Y/O VALORES		
						EXCLUSIÓN	INCLUSIÓN	
	area usuaria:			SERVICIO DE FARMACIA				
64	14/11/2023	S/N	495700350051	JERINGA DESCARTABLE 10 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2 in	UNIDAD		14000	5,152.00
65	14/11/2023	S/N	495700350304	JERINGA DESCARTABLE PARA GASES ARTERIALES Y ELECTROLITOS ADULTO	UNIDAD		1000	3,280.00
66	14/11/2023	S/N	580200190004	KETOPROFENO 100 mg INY 5 mL	UNIDAD		6000	10,800.00
67	14/11/2023	S/N	580200190001	KETOPROFENO 100 mg TAB	TABLETA		25000	7,600.00
68	14/11/2023	S/N	495701440065	KIT COMPLETO DESCARTABLE DE TUBOS CORRUGADOS Y ACCESORIOS ADULTO PARA EQUIPO DE ANESTESIA	UNIDAD		50	4,600.00
69	14/11/2023	S/N	496900301239	KIT TORNILLO PEDICULAR MULTIAJAL DE TITANIO CANULADO (8 TORNILLOS)	UNIDAD		1	19,920.00
70	14/11/2023	S/N	583100310002	LABETALOL 5 mg/mL INY 4 mL	UNIDAD		50	6,000.00

240

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

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

CANTIDAD Y/O VALORES											
						EXCLUSIÓN			INCLUSIÓN		
						CANTIDAD TOTAL	VALOR TOTAL S/	CANTIDAD TOTAL	VALOR TOTAL S/		
N°	FECHA DE SOLICITUD	N° DE SOLICITUD DE MODIFICACIÓN	CÓDIGO DE ÍTEM N°	DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM	UNIDAD DE MEDIDA						
area usuaria:		SERVICIO DE FARMACIA									
71	14/11/2023	S/N	580500130002	LEVETIRACETAM 1 g TAB	UNIDAD				30000		39,000.00
72	14/11/2023	S/N	580500130006	LEVETIRACETAM 100 mg/mL INY 5 mL	UNIDAD				30		1,050.00
73	14/11/2023	S/N	580500130001	LEVETIRACETAM 500 mg TAB	UNIDAD				18000		27,360.00
74	14/11/2023	S/N	495700742106	LINEA + JERINGA DESCARTABLE DE 50 mL PARA BOMBA PERFUSORA	UNIDAD				50		1,700.00
75	14/11/2023	S/N	495700380011	LLAVE DE TRIPLE VIA CON EXTENSION X 50 cm	UNIDAD				1500		1,680.00
76	14/11/2023	S/N	495700380017	LLAVE EN "Y" DESCARTABLE CON VÁLVULA HEMOSTATICA	UNIDAD				50		9,250.00
77	14/11/2023	S/N	587100040003	METILPREDNISOLONA (COMO SUCCINATO SODICO) 500 mg INY 4 mL	UNIDAD				200		2,068.80

240

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

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

				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:				SERVICIO DE FARMACIA		
78	14/11/2023	S/N	583800760002	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 5 mg/mL INY 2 mL	UNIDAD	
79	14/11/2023	S/N	495700741964	MICRO GUIA 0.14 in	UNIDAD	18,000.00
80	14/11/2023	S/N	495701780001	MICROCATÉTER 1.5 FR X 1.65 cm	UNIDAD	6,400.00
81	14/11/2023	S/N	495700191108	MICROCATÉTER 1.5 FR X 1.65 m CON PUNTA DESPRENDIBLE	UNIDAD	9,599.97
82	14/11/2023	S/N	495701780006	MICROCATÉTER 2.4 FR X 1.50 m	UNIDAD	5,200.00
83	14/11/2023	S/N	495701890002	MICROGUÍA 0.008 in X 200 cm	UNIDAD	3,800.00
84	14/11/2023	S/N	583000500002	NIMODIPINO 10 mg INY 50 mL	UNIDAD	888.00

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

240

ENTIDAD U ORGANIZACIÓN DE LA ENTIDAD:
NRO DE IDENTIFICACIÓN:

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS
123

		CANTIDAD Y/O VALORES				EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
		N° DE SOLICITUD DE MODIFICACIÓN	CÓDIGO DE ÍTEM N°	DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	VALOR TOTAL S/	CANTIDAD TOTAL	VALOR TOTAL S/
area usuaria:				SERVICIO DE FARMACIA					
85	14/11/2023	S/N	583000500001	NIMODIPINO 30 mg TAB	UNIDAD			4000	1,600.00
86	14/11/2023	S/N	583800710003	OMEPRAZOL (COMO SAL SODICA) 40 mg INY	UNIDAD			900	864.00
87	14/11/2023	S/N	583800710002	OMEPRAZOL 20 mg CAP LM	UNIDAD			40000	1,920.00
88	14/11/2023	S/N	585600280002	PARACETAMOL + TRAMADOL CLORHIDRATO 325 mg + 37.5 mg TAB	UNIDAD			5000	2,920.00
89	14/11/2023	S/N	580200460072	PARACETAMOL 10 mg/mL INY 100 mL	UNIDAD			800	8,400.00
90	14/11/2023	S/N	580700050001	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4 g + 500 mg INY	UNIDAD			550	3,286.80
91	14/11/2023	S/N	587100070009	PREDNISONA 20 mg TAB	UNIDAD			9200	809.60

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

N°

240

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	CANTIDAD Y/O VALORES		
						EXCLUSIÓN	INCLUSIÓN	
	area usuaria:			SERVICIO DE FARMACIA		CANTIDAD TOTAL	VALOR TOTAL S/	VALOR TOTAL S/
92	14/11/2023	S/N	580500070002	PREGABALINA 150 mg TAB	UNIDAD		60000	28,800.00
93	14/11/2023	S/N	580500070001	PREGABALINA 75 mg TAB	TABLETA		60000	36,000.00
94	14/11/2023	S/N	583000460001	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40 mg TAB	UNIDAD		13000	1,560.00
95	14/11/2023	S/N	584800080001	QUETIAPINA 25 mg TAB	UNIDAD		21000	10,500.00
96	14/11/2023	S/N	580100220003	REMIFENTANILO 5 mg INY 5 mL	UNIDAD		250	21,248.00
97	14/11/2023	S/N	495500020453	SABANA DESCARTABLE ESTERIL 2.00 m X 1.50 m	UNIDAD		300	1,584.00
98	14/11/2023	S/N	495500020325	SABANA LATERAL DESCARTABLE 1.50 M X 1.50 M	UNIDAD		300	1,648.80

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 240

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

							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	CANTIDAD TOTAL	VALOR TOTAL S/	CANTIDAD TOTAL	VALOR TOTAL S/	
area usuaria:		SERVICIO DE FARMACIA								
99	14/11/2023	S/N	493700210710	SENSOR PARA ELECTROENCEFALOGRAMA	UNIDAD			50	6,500.00	
100	14/11/2023	S/N	496900010884	SET DE BARRAS DE TITANIO 5.5 MM (2BARRAS)	UNIDAD			1	1,180.00	
101	14/11/2023	S/N	495701440182	SET DE MATERIAL DESCARTABLE PARA PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS CON	UNIDAD			4	26,000.00	
102	14/11/2023	S/N	495701440229	SET DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA N°8 X 15 PIEZAS	UNIDAD			5	9,250.00	
103	14/11/2023	S/N	495700742361	SISTEMA D/DERIVACION VENTRICULAR EXTERNA P/MEDIR PRESION INTRACRANEAL CIRCUITO	UNIDAD			1	1,735.00	
104	14/11/2023	S/N	532295710001	SISTEMA DE ABLACION POR RADIOFRECUENCIA	UNIDAD			3	22,500.00	
105	14/11/2023	S/N	496900330035	SISTEMA DE FIJACION TRANSPEDICULAR DE TITANIO	UNIDAD			2	12,620.00	

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 240

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

						CANTIDAD Y/O VALORES			
						EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
						CANTIDAD TOTAL	VALOR TOTAL S/	CANTIDAD TOTAL	VALOR TOTAL S/
N°	FECHA DE SOLICITUD	N° DE SOLICITUD DE MODIFICACIÓN	CÓDIGO DE ÍTEM N°	DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM	UNIDAD DE MEDIDA				
area usuaria:		SERVICIO DE FARMACIA							
106	14/11/2023	S/N	496900330090	SISTEMA DE FIJACION TRANSPEDICULAR DE TITANIO DORSAL	UNIDAD		2		15,760.00
107	14/11/2023	S/N	496900330091	SISTEMA DE FIJACION TRANSPEDICULAR DE TITANIO LUMBAR	UNIDAD		4		17,672.00
108	14/11/2023	S/N	583800660004	SODIO FOSFATO DIBASICO + SODIO FOSFATO MONOBASICO 6 g +16 g/100 mL SOL. RECTAL 133 mL	UNIDAD		1200		9,600.00
109	14/11/2023	S/N	495700480013	SONDA DE ASPIRACION ENDOTRAQUEAL Nº 14	UNIDAD		6000		11,328.00
110	14/11/2023	S/N	495700510003	SONDA VESICAL TIPO NELATON Nº 14	UNIDAD		800		870.40
111	14/11/2023	S/N	495700742295	SUSTANCIA PARA SISTEMA EMBOLIZANTE X 6 mL	UNIDAD		9		38,250.00
112	14/11/2023	S/N	495701460068	SUSTITUTO DE DURAMADRE 12 cm X 14 cm	UNIDAD		1		3,412.80

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES
N° 240

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

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	CANTIDAD TOTAL	VALOR TOTAL S/	CANTIDAD TOTAL	VALOR TOTAL S/	
area usuaria:		SERVICIO DE FARMACIA								
113	14/11/2023	S/N	495701460102	SUSTITUTO DE DURAMADRE 6 cm X 14 cm	UNIDAD			2	2,610.00	
114	14/11/2023	S/N	495701460105	SUSTITUTO DE DURAMADRE 6 cm X 8 cm	UNIDAD			1	1,687.50	
115	14/11/2023	S/N	351100020524	TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE	DET			5000	6,000.00	
116	14/11/2023	S/N	587000070003	TOXINA BOTULINICA TIPO A 50 U INY	UNIDAD			50	30,816.00	
117	14/11/2023	S/N	493700142777	TUBERIA DE IRRIGACION	UNIDAD			3	1,500.00	
118	14/11/2023	S/N	495700620060	TUBO DE ASPIRACIÓN NO CONDUCTIVO ESTÉRIL 7 mm X 11 mm X 3 m	UNIDAD			800	5,017.60	
119	14/11/2023	S/N	495700741819	TUBO EN T PARA TUBO ENDOTRAQUEAL	UNIDAD			100	1,400.00	

240

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

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

							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	CANTIDAD TOTAL	VALOR TOTAL S/	CANTIDAD TOTAL	VALOR TOTAL S/
area usuaria:		SERVICIO DE FARMACIA							
120	14/11/2023	S/N	495700630235	TUBO ENDOTRAQUEAL ANILLADO N° 7.5 CON BALÓN	UNIDAD			50	1,600.00
121	14/11/2023	S/N	495701010032	TUBO OROFARINGEO N° 4	UNIDAD			250	820.00
122	14/11/2023	S/N	495701010033	TUBO OROFARINGEO N° 5	UNIDAD			150	930.00
123	14/11/2023	S/N	580500120004	VALPROATO SODICO 200 mg/mL SOL 40 mL	UNIDAD			500	8,800.00
124	14/11/2023	S/N	495701450053	VÁLVULA DE DERIVACIÓN VENTRÍCULO PERITONEAL DE PRESIÓN PROGRAMABLE ADULTO	UNIDAD			1	4,640.00
125	14/11/2023	S/N	495701390012	VÁLVULA DE PUDENZ PRESION MEDIA ADULTO	UNIDAD			20	18,000.00
126	14/11/2023	S/N	587400020001	VASOPRESINA 20 UI INY 1mL	UNIDAD			40	840.00

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

N°

240

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:		SERVICIO DE FARMACIA				
127	14/11/2023	S/N	495700670002	VENDA ELASTICA 4 in X 5 yd	UNIDAD	864.00
128	14/11/2023	S/N	584900200002	ZOLPIDEM TARTRATO 10 mg TAB	UNIDAD	3,000.00

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. HUMANA GAMBOA
Jefe de la Oficina de Logística

MINISTERIO DE SALUD
Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas
Director General
M.C. EDUARDO 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

