

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 257

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	
						CANTIDAD TOTAL	VALOR TOTAL S/	VALOR TOTAL S/
SERVICIO DE FARMACIA								
1	30/11/2023	S/N	580400080001	ACETILCISTEINA 300 mg INY 3 mL	UNIDAD		200	1,680.00
2	30/11/2023	S/N	582400320014	ACICLOVIR 400 mg TAB	UNIDAD		2000	736.00
3	30/11/2023	S/N	495700070011	ALGODÓN HIDRÓFILO X 100 g	PAQUETE		300	1,140.00
4	30/11/2023	S/N	581800050003	AMFOTERICINA B (COMO DEOXICOLATO SODICO) 50 mg INY 10 mL	UNIDAD		50	1,016.50
5	30/11/2023	S/N	583000450002	AMIODARONA CLORHIDRATO 200 mg TAB	UNIDAD		2500	780.00
6	30/11/2023	S/N	495701410257	APÓSITO DE HIDROGEL CON PLATA IÓNICA X 45 g	UNIDAD		30	2,250.00
7	30/11/2023	S/N	495701410012	APOSITO TRANSPARENTE ADHESIVO 6 cm X 7 cm	UNIDAD		1000	936.00

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

257

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	SERVICIO DE FARMACIA			
area usuaria:									
8	30/11/2023	S/N	582600890001	AZATIOPRINA 50 mg TAB	UNIDAD			25000	13,000.00
9	30/11/2023	S/N	495701430095	BOLSA DE ASPIRACION DE SECRECIONES C/VÁLVULA Y FILTRO ANTIBACTERIANO 1 L	UNIDAD			500	10,900.00
10	30/11/2023	S/N	585200200001	CALCIO CARBONATO 1.25 g (Equiv. a 500 mg de Ca) TAB	UNIDAD			8000	800.00
11	30/11/2023	S/N	495700170133	CAMPO QUIRÚRGICO ESTÉRIL 90 cm X 90 cm	UNIDAD			500	1,172.00
12	30/11/2023	S/N	582700100001	CARBIDOPA + LEVODOPA 25 mg + 250 mg TAB	UNIDAD			92000	31,648.00
13	30/11/2023	S/N	495701190006	CATÉTER ARTERIAL RADIAL N° 20 G	UNIDAD			14	1,156.40
14	30/11/2023	S/N	495700190732	CATÉTER GUIA PARA ANGIOPLASTIA XB 6 FR	UNIDAD			35	38,500.00

257

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							
15	30/11/2023	S/N	495700190873	CATÉTER PARA ANGIOGRAFIA CEREBRAL CURVA HN1 5.0 FR X 100 cm	UNIDAD			30	6,750.00
16	30/11/2023	S/N	584900010001	CLOBAZAM 10 mg TAB	TABLETA			60000	17,760.00
17	30/11/2023	S/N	493700143586	CONECTOR PARA LINEA A PACIENTES CON VALVULA PARA INYECTOR AUTOMATICO DE TOMOGRAFIA	UNIDAD			1000	12,000.00
18	30/11/2023	S/N	587400010006	DESMOPRESINA ACETATO 10 µg/100 µL AEROSOL 5 mL	UNIDAD			20	2,000.00
19	30/11/2023	S/N	587100030005	DEXAMETASONA 4 mg TAB	UNIDAD			20000	3,040.00
20	30/11/2023	S/N	584900280002	DIAZEPAM 10 mg TAB	UNIDAD			18000	900.00
21	30/11/2023	S/N	5830000480004	DIGOXINA 250 µg (0.25 mg) TAB	UNIDAD			2000	1,360.00

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 ÍTEM N°	DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD Y/O VALORES		
						EXCLUSIÓN	INCLUSIÓN	
						CANTIDAD TOTAL	VALOR TOTAL S/	VALOR TOTAL S/
area usuaria:								
22	30/11/2023	S/N	493700180173	ELECTRODO DISCO AUTOADHESIVO DESCARTABLE PARA ECG ADULTO	UNIDAD	80		6,592.00
23	30/11/2023	S/N	493700180236	ELECTRODO TIPO COPA DE ORO CON CABLE 1.50 m PARA EQUIPO DE ELECTROENCEFALOGRAFIA	UNIDAD	40		2,944.00
24	30/11/2023	S/N	495701290041	EQUIPO DE TRANSFUSION DE SANGRE	UNIDAD	500		692.00
25	30/11/2023	S/N	495701460074	ESPIRAL PARA EMBOLIZACIÓN ENDOVASCULAR 4 mm X 8 cm	UNIDAD	2		6,000.00
26	30/11/2023	S/N	495701710017	ESPONJA HEMOSTÁTICA DE CELULOSA 10 cm X 20 cm	UNIDAD	200		31,000.00
27	30/11/2023	S/N	583000510001	ETILEFRINA 10 mg/mL INY 1 mL	UNIDAD	330		1,900.80
28	30/11/2023	S/N	580500100008	FENITOINA SODICA 125 mg/5 mL SUS 120 mL	UNIDAD	100		1,560.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 123

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									
29	30/11/2023	S/N	580500110003	FENOBARBITAL 100 mg TAB	UNIDAD			20000		7,520.00	
30	30/11/2023	S/N	582800230008	FERROSO SULFATO 300 mg (equiv. 60 mg Fe) TAB	UNIDAD			6000		960.00	
31	30/11/2023	S/N	493700190030	FILTRO ANTIBACTERIANO PARA VENTILADOR MECANICO	UNIDAD			1400		26,600.00	
32	30/11/2023	S/N	580400050001	FLUMAZENIL 100 µg/mL (0.1 mg/mL) INY 5 mL	UNIDAD			25		900.00	
33	30/11/2023	S/N	495100070359	FRESA PARA CRANEOTOMO DE ACERO PARA CORTE ADULTO DE 3.0 mm X 25.4 mm	UNIDAD			10		9,600.00	
34	30/11/2023	S/N	583200090003	GEMFIBROZILO 600 mg TAB	TABLETA			4000		672.00	
35	30/11/2023	S/N	495700290004	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE N° 7 1/2	PAR			20000		17,600.00	

257

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 ÍTEM N°	DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD TOTAL	VALOR TOTAL S/	CANTIDAD TOTAL	VALOR TOTAL S/	CANTIDAD TOTAL	VALOR TOTAL S/
area usuaria:				SERVICIO DE FARMACIA							
36	30/11/2023	S/N	495700741539	GUIA HIDROFILICA 0.35 X 1.5 m	UNIDAD	30				30	7,200.00
37	30/11/2023	S/N	493700142985	HOJA DESCARTABLE N° 3 PARA VIDEO LARINGOSCOPIO	UNIDAD					80	7,600.00
38	30/11/2023	S/N	493700142986	HOJA DESCARTABLE N° 4 PARA VIDEO LARINGOSCOPIO	UNIDAD					80	7,600.00
39	30/11/2023	S/N	495701460032	IMPLANTE DE CRANEO FACIAL	UNIDAD					1	31,680.00
40	30/11/2023	S/N	495700741650	INTRODUCTOR CON VÁLVULA 6.0 FR	UNIDAD					50	4,750.00
41	30/11/2023	S/N	495700350100	JERINGA DESCARTABLE 60 mL CON PUNTA CATÉTER	UNIDAD					400	921.60
42	30/11/2023	S/N	497000020566	KIT PARA INYECTOR AUTOMATICO PARA TOMOGRAFIA X 4 PIEZAS	UNIDAD					50	8,800.00

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

257

ENTIDAD U ORGANIZACIÓN DE LA ENTIDAD:
NRO DE IDENTIFICACIÓN:

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS
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							
43	30/11/2023	S/N	580500150003	LAMOTRIGINA 50 mg TAB	UNIDAD			100000	17,600.00
44	30/11/2023	S/N	495700742106	LINEA + JERINGA DESCARTABLE DE 50 mL PARA BOMBA PERFUSORA	UNIDAD			150	5,100.00
45	30/11/2023	S/N	495700741866	LINEA DE INFUSION SIN BURETA PARA BOMBA DE INFUSION	UNIDAD			100	2,496.00
46	30/11/2023	S/N	495701380080	MALLA DE TITANIO 200 mm X 200 mm	UNIDAD			2	14,400.00
47	30/11/2023	S/N	586400090001	MEMANTINA 10 mg TAB	TABLETA			30000	11,280.00
48	30/11/2023	S/N	583800760003	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10 mg TAB	UNIDAD			5000	950.00
49	30/11/2023	S/N	581900040009	METRONIDAZOL 500 mg INY 100 mL	UNIDAD			1000	1,160.00

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:

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				
50	30/11/2023	S/N	495701780001	MICROCATÉTER 1.5 FR X 1.65 cm	UNIDAD		6	24,000.00
51	30/11/2023	S/N	495700191108	MICROCATÉTER 1.5 FR X 1.65 m CON PUNTA DESPRENDIBLE	UNIDAD		6	30,000.00
52	30/11/2023	S/N	495701780006	MICROCATÉTER 2.4 FR X 1.50 m	UNIDAD		6	13,188.00
53	30/11/2023	S/N	495701890002	MICROGUÍA 0.008 in X 200 cm	UNIDAD		15	33,000.00
54	30/11/2023	S/N	583100300002	NIFEDIPINO 30 mg TAB LM	UNIDAD		20000	3,200.00
55	30/11/2023	S/N	583800770004	ONDANSETRON (COMO CLORHIDRATO) 2 mg/mL INY 4 mL	UNIDAD		500	900.00
56	30/11/2023	S/N	580700140001	OXACILINA 1 g INY	UNIDAD		600	858.00

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

257

ENTIDAD U ORGANIZACIÓN DE LA ENTIDAD:
NRO DE IDENTIFICACIÓN:

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS
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				
57	30/11/2023	S/N	580500020001	OXCARBAZEPINA 300 mg TAB	TABLETA	
58	30/11/2023	S/N	495701300063	PASTA ABRASIVA PARA ELECTROCARDIOGRAMA Y ELECTROENCEFALOGRAMA X 114 g	TUBO	
59	30/11/2023	S/N	495701300150	PASTA CONDUCTIVA DE ELECTROENCEFALOGRAMA X 228 G	UNIDAD	
60	30/11/2023	S/N	512000330097	PELICULA RADIOGRAFICA LASER SECO 14 in X 17 X 100	UNIDAD	
61	30/11/2023	S/N	585200180009	PIRIDOXINA CLORHIDRATO 50 MG TAB	UNIDAD	
62	30/11/2023	S/N	580100080002	PROPOFOL 20 mg/mL INY 50 mL	UNIDAD	
63	30/11/2023	S/N	585000490017	SALBUTAMOL (COMO SULFATO) 100 µg/DOSIS AER 200 DOSIS	UNIDAD	

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

257

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

		EXCLUSIÓN			CANTIDAD Y/O VALORES			INCLUSIÓN	
		CANTIDAD TOTAL	VALOR TOTAL S/	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCIÓN DEL ITEM	CÓDIGO DE ITEM N°	N° DE SOLICITUD DE MODIFICACIÓN	FECHA DE SOLICITUD	N°
area usuaria:		SERVICIO DE FARMACIA							
64	30/11/2023	S/N	496900330020	SET	SET DE FIJACION CERVICAL ANTERIOR PARA COLUMNA	496900330020	S/N	30/11/2023	64
65	30/11/2023	S/N	496900330038	UNIDAD	SET DE FIJACION CERVICAL POSTERIOR PARA COLUMNA	496900330038	S/N	30/11/2023	65
66	30/11/2023	S/N	495701440123	UNIDAD	SET DE VERTEBROPLASTIA PERCUTANEA DESCARTABLE DE 20 mL	495701440123	S/N	30/11/2023	66
67	30/11/2023	S/N	532295710001	UNIDAD	SISTEMA DE ABLACION POR RADIOFRECUENCIA	532295710001	S/N	30/11/2023	67
68	30/11/2023	S/N	496900330090	UNIDAD	SISTEMA DE FIJACION TRANSPEDICULAR DE TITANIO DORSAL	496900330090	S/N	30/11/2023	68
69	30/11/2023	S/N	496900330091	UNIDAD	SISTEMA DE FIJACION TRANSPEDICULAR DE TITANIO LUMBAR	496900330091	S/N	30/11/2023	69
70	30/11/2023	S/N	585100100005	UNIDAD	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY 250 mL	585100100005	S/N	30/11/2023	70

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							
71	30/11/2023	S/N	495700480032	SONDA DE ASPIRACION ENDOTRAQUEAL Nº 12	UNIDAD	550		550	695.20
72	30/11/2023	S/N	584800540001	SULPIRIDA 200 mg TAB	TABLETA			2400	2,630.40
73	30/11/2023	S/N	495700742295	SUSTANCIA PARA SISTEMA EMBOLIZANTE X 6 mL	UNIDAD			9	38,250.00
74	30/11/2023	S/N	495701460068	SUSTITUTO DE DURAMADRE 12 cm X 14 cm	UNIDAD			3	8,532.00
75	30/11/2023	S/N	495701460102	SUSTITUTO DE DURAMADRE 6 cm X 14 cm	UNIDAD			10	10,440.00
76	30/11/2023	S/N	495701360398	SUTURA NAILON AZUL MONOFILAMENTO 3/0 C/A 1/2 CIRCULO CORTANTE 30 mm X 75 cm	UNIDAD			500	1,240.00
77	30/11/2023	S/N	495700580046	SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA 2/0 C/A 1/2 CIRCULO CORTANTE 25 mm X 75 cm	UNIDAD			400	992.00

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

N°

257.

ENTIDAD U ORGANIZACIÓN DE LA ENTIDAD:
NRO DE IDENTIFICACIÓN:

INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLÓGICAS
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	VALOR TOTAL S/
area usuaria:				SERVICIO DE FARMACIA		VALOR TOTAL S/

- 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

MINISTERIO DE SALUD
Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas
Dirección General
M.C. ESP. JORGE CARLOS MARTÍNEZ RUIRO
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