

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000028

UNIDAD EJECUTORA : 007 INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000123

Fecha de Solicitud		N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
						EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
						Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
16.03 - Servicio De Farmacia									
19/02/2024	00000000051	580100080004	PROPOFOL 10 mg/mL (1 %) INY 20 mL	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00	
19/02/2024	00000000051	580100210010	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2 g/100 g GEL 10 g	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00	
19/02/2024	00000000051	580100220003	REMIFENTANILO 5 mg INY 5 mL	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00	
19/02/2024	00000000051	580200080001	CELECOXIB 200 mg TAB	Tableta	0.00	0.00	40,000.00	0.00	
19/02/2024	00000000051	580200190001	KETOPROFENO 100 mg TAB	Tableta	0.00	0.00	15,000.00	0.00	
19/02/2024	00000000051	580200190004	KETOPROFENO 100 mg INY 5 mL	Unidad	0.00	0.00	10,000.00	0.00	
19/02/2024	00000000051	580200440001	METAMIZOL SODICO 1 g INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00	
19/02/2024	00000000051	580200450003	NAPROXENO 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	4,000.00	0.00	
19/02/2024	00000000051	580300180005	CLORFENAMINA MALEATO 10 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	600.00	0.00	
19/02/2024	00000000051	580400080001	ACETILCISTEINA 300 mg INY 3 mL	Unidad	0.00	0.00	1,500.00	0.00	
19/02/2024	00000000051	580500070001	PREGABALINA 75 mg TAB	Tableta	0.00	0.00	160,000.00	0.00	
19/02/2024	00000000051	580500070002	PREGABALINA 150 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	40,000.00	0.00	
19/02/2024	00000000051	580500080001	CARBAMAZEPINA 200 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	200,000.00	0.00	
19/02/2024	00000000051	580500100003	FENITOINA SODICA 100 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	50,000.00	0.00	
19/02/2024	00000000051	580500100007	FENITOINA SODICA 100 mg INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00	
19/02/2024	00000000051	580500120002	VALPROATO SODICO 250 mg/5 mL JBE 120 mL	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00	
19/02/2024	00000000051	580500120004	VALPROATO SODICO 200 mg/mL SOL 40 mL	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00	
19/02/2024	00000000051	580500130001	LEVETIRACETAM 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	90,000.00	0.00	
19/02/2024	00000000051	580500150003	LAMOTRIGINA 50 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	60,000.00	0.00	
19/02/2024	00000000051	580600040001	ALBENDAZOL 200 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	9,000.00	0.00	
19/02/2024	00000000051	580700050001	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4 g + 500 mg INY	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00	
19/02/2024	00000000051	580700120005	DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00	
19/02/2024	00000000051	580700150007	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (COMO SAL POTASICA) 500 mg + 125 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	10,000.00	0.00	
19/02/2024	00000000051	580800230007	CEFTAZIDIMA 1 G INY CON DILUYENTE	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00	
19/02/2024	00000000051	580800240002	CEFTRIAXONA SODICA 1 g INY	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00	
19/02/2024	00000000051	581000070003	CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) 600 mg INY 4 mL	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00	
19/02/2024	00000000051	581500090001	VANCOMICINA (COMO CLORHIDRATO) 500 mg INY	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00	
19/02/2024	00000000051	581500100002	COLISTINA 150 mg/2 mL INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00	
19/02/2024	00000000051	581800050003	AMFOTERICINA B (COMO DEOXCICOLATO SODICO) 50 mg INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00	
19/02/2024	00000000051	581800100003	FLUCONAZOL 2 MG/ML INY 50 ML	Unidad	0.00	0.00	1,500.00	0.00	
19/02/2024	00000000051	582400320003	ACICLOVIR 200 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00	
19/02/2024	00000000051	582700100001	CARBIDOPA + LEVODOPA 25 mg + 250 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	130,000.00	0.00	

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000028

UNIDAD EJECUTORA : 007 INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000123

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
16.03 - Servicio De Farmacia									
19/02/2024	0000000051	582800060001	ENOXAPARINA SODICA 60 MG/0.6 ML INY 0.6 ML	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00	
19/02/2024	0000000051	582800240001	ACIDO FOLICO + FERROSO SULFATO HEPTAHIDRATO 400 µg + 60 mg Fe TAB	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00	
19/02/2024	0000000051	582800250001	ACIDO FOLICO 500 µg (0.5 mg) TAB	Unidad	0.00	0.00	12,000.00	0.00	
19/02/2024	0000000051	582800280001	HEPARINA SODICA 25000 UI/5 ML INY 5 ML	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00	
19/02/2024	0000000051	582800290001	WARFARINA SODICA 5 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00	
19/02/2024	0000000051	582800360001	CLOPIDOGREL 75 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	20,000.00	0.00	
19/02/2024	0000000051	583000450001	AMIODARONA CLORHIDRATO 50 mg/mL INY 3 mL	Unidad	0.00	0.00	150.00	0.00	
19/02/2024	0000000051	583000460001	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	20,000.00	0.00	
19/02/2024	0000000051	583100020001	AMLODIPINO (COMO BESILATO) 10 mg TAB	Tableta	0.00	0.00	10,000.00	0.00	
19/02/2024	0000000051	583100020002	AMLODIPINO (COMO BESILATO) 5 mg TAB	Tableta	0.00	0.00	20,000.00	0.00	
19/02/2024	0000000051	583100200001	LOSARTAN POTASICO 50 mg TAB	Tableta	0.00	0.00	200,000.00	0.00	
19/02/2024	0000000051	583100300002	NIFEDIPINO 30 mg TAB LM	Unidad	0.00	0.00	20,000.00	0.00	
19/02/2024	0000000051	583100310002	LABELALOL 5 mg/mL INY 4 mL	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00	
19/02/2024	0000000051	583100330002	ENALAPRIL MALEATO 20 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00	
19/02/2024	0000000051	583100370001	ATENOLOL 100 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00	
19/02/2024	0000000051	583200130001	ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) 20 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	80,000.00	0.00	
19/02/2024	0000000051	583200130003	ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) 40 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	50,000.00	0.00	
19/02/2024	0000000051	583301020002	CLOTRIMAZOL 1 g/100 g (1 %) CRM 20 g	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00	
19/02/2024	0000000051	583700020004	MANITOL 20 g/100 mL (20 %) INY 1 L	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00	
19/02/2024	0000000051	583700030001	HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00	
19/02/2024	0000000051	583700030003	HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	1,800.00	0.00	
19/02/2024	0000000051	583800660004	SODIO FOSFATO DIBASICO + SODIO FOSFATO MONOBASICO 6 g +16 g/100 mL SOL. RECTAL 133 mL	Unidad	0.00	0.00	1,300.00	0.00	
19/02/2024	0000000051	583800710002	OMEPRAZOL 20 mg CAP LM	Unidad	0.00	0.00	100,000.00	0.00	
19/02/2024	0000000051	583800720003	RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) 25 mg/mL INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	6,000.00	0.00	
19/02/2024	0000000051	583800750003	DIMENHIDRINATO 50 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	10,000.00	0.00	
19/02/2024	0000000051	583800800021	LACTULOSA 3.3 g/5 mL SOL 180 mL	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00	
19/02/2024	0000000051	583800810004	ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO 20 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00	
19/02/2024	0000000051	583900050001	CABERGOLINA 500 µg (0.5 mg) TAB	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00	
19/02/2024	0000000051	584000180001	METFORMINA CLORHIDRATO 850 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	40,000.00	0.00	
19/02/2024	0000000051	584000200001	METFORMINA + SITAGLIPTINA 500 mg + 50 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	20,000.00	0.00	
19/02/2024	0000000051	584800080001	QUETIAPINA 25 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	100,000.00	0.00	
19/02/2024	0000000051	584800540001	SULPIRIDA 200 mg TAB	Tableta	0.00	0.00	1,200.00	0.00	

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000028

UNIDAD EJECUTORA : 007 INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000123

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
16.03 - Servicio De Farmacia									
19/02/2024	0000000051	584800620003	HALOPERIDOL (COMO DECANOATO) 50 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00		50.00	0.00
19/02/2024	0000000051	584800620007	HALOPERIDOL 2 mg/mL SOL 20 mL	Unidad	0.00	0.00		500.00	0.00
19/02/2024	0000000051	584900010001	CLOBAZAM 10 mg TAB	Tableta	0.00	0.00		30,000.00	0.00
19/02/2024	0000000051	584900100001	DEXMEDETOMIDINA 100 µg/mL INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00		100.00	0.00
19/02/2024	0000000051	584900200002	ZOLPIDEM TARTRATO 10 mg TAB	Unidad	0.00	0.00		2,000.00	0.00
19/02/2024	0000000051	584900330003	SERTRALINA (COMO CLORHIDRATO) 50 mg TAB	Unidad	0.00	0.00		100,000.00	0.00
19/02/2024	0000000051	584900540001	ESCITALOPRAM 10 mg TAB	Unidad	0.00	0.00		100,000.00	0.00
19/02/2024	0000000051	585000530006	ACETILCISTEINA 200 mg GRANU 1 g	Unidad	0.00	0.00		4,800.00	0.00
19/02/2024	0000000051	585100070011	DEXTROSA 5 g/100 mL (5 %) INY 1 L	Unidad	0.00	0.00		300.00	0.00
19/02/2024	0000000051	585100090002	POTASIO CLORURO 20 g/100 mL (20 %) INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00		10,000.00	0.00
19/02/2024	0000000051	585100100008	SODIO CLORURO 20 g/100 mL (20 %) INY 20 mL	Unidad	0.00	0.00		4,000.00	0.00
19/02/2024	0000000051	585100110001	CALCIO GLUCONATO 100 mg/mL (Equiv. 8.4 mg/mL Ca) INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00		500.00	0.00
19/02/2024	0000000051	585600280002	PARACETAMOL + TRAMADOL CLORHIDRATO 325 mg + 37.5 mg TAB	Unidad	0.00	0.00		8,000.00	0.00
19/02/2024	0000000051	586300010002	ORFENADRINA CITRATO 30 mg/mL INY 2 mL	Ampolla	0.00	0.00		1,000.00	0.00
19/02/2024	0000000051	586300020001	BACLOFENO 10 mg TAB	Tableta	0.00	0.00		100,000.00	0.00
19/02/2024	0000000051	586400090001	MEMANTINA 10 mg TAB	Tableta	0.00	0.00		50,000.00	0.00
19/02/2024	0000000051	586900060001	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 mg TAB	Unidad	0.00	0.00		15,000.00	0.00
19/02/2024	0000000051	586900060009	TRAMADOL (CLORHIDRATO) 50 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00		2,000.00	0.00
19/02/2024	0000000051	587000060001	BROMURO DE VECURONIO 4 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00		700.00	0.00
19/02/2024	0000000051	587100020001	BETAMETASONA (COMO FOSFATO SODICO) 4 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00		200.00	0.00
19/02/2024	0000000051	587100030001	DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) 4 mg/2 mL INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00		12,000.00	0.00
19/02/2024	0000000051	587100030005	DEXAMETASONA 4 mg TAB	Unidad	0.00	0.00		5,000.00	0.00
19/02/2024	0000000051	587100070001	PREDNISONA 5 mg TAB	Unidad	0.00	0.00		10,000.00	0.00
19/02/2024	0000000051	587100070009	PREDNISONA 20 mg TAB	Unidad	0.00	0.00		15,000.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000028

UNIDAD EJECUTORA : 007 INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000123

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES								
					EXCLUSIÓN			INCLUSIÓN					
										Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
16.03 - Servicio De Farmacia													
19/02/2024	0000000051	587400010006	DESMOPRESINA ACETATO 10 µg/100 µL AEROSOL 5 mL	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00					

- 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
INSTITUTE NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS

Lic. Adm. W. SERRANA HUAMAN GARCIA

Jefe de la Oficina de Logística



MINISTERIO DE SALUD
Institute Nacional de Ciencias Neurológicas
Dirección General

M.C. Esp. JORGE ENRIQUE MEDINA 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

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP