

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total \$/	Cantidad Total	Valor Total \$/	
16.03 - Servicio De Farmacia									
20/04/2024	0000000167	495100100001	TERMOMETRO CLINICO ORAL	Unidad	350.00	0.00	0.00	0.00	0.00
20/04/2024	0000000167	495700280010	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA L	Unidad	0.00	0.00	400,000.00	0.00	0.00
20/04/2024	0000000167	495700280011	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA M	Unidad	0.00	0.00	700,000.00	0.00	0.00
20/04/2024	0000000167	495700580046	SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA 2/0 C/A 1/2 CIRCULO CORTANTE 25 mm X 75 cm	Unidad	400.00	0.00	0.00	0.00	0.00
20/04/2024	0000000167	495700580419	SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA 2/0 C/A 1/2 CIRCULO CORTANTE 30 mm X 75 cm	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00	0.00
20/04/2024	0000000167	495700580450	SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA MULTIEMPAQUE 1 S/A 8 mm X 50 cm	Unidad	120.00	0.00	0.00	0.00	0.00
20/04/2024	0000000167	495700630037	TUBO ENDOTRAQUEAL N° 8.0 CON CUFF	Unidad	90.00	0.00	0.00	0.00	0.00
20/04/2024	0000000167	495700630235	TUBO ENDOTRAQUEAL ANILLADO N° 7.5 CON BALÓN	Unidad	230.00	0.00	0.00	0.00	0.00
20/04/2024	0000000167	495700630236	TUBO ENDOTRAQUEAL ANILLADO N° 8 CON BALÓN	Unidad	120.00	0.00	0.00	0.00	0.00
20/04/2024	0000000167	495700630275	TUBO ENDOTRAQUEAL ANILLADO N° 8.0	Unidad	0.00	0.00	120.00	0.00	0.00
20/04/2024	0000000167	495700630276	TUBO ENDOTRAQUEAL ANILLADO N° 7.5	Unidad	0.00	0.00	230.00	0.00	0.00
20/04/2024	0000000167	495700742295	SUSTANCIA PARA SISTEMA EMBOLIZANTE X 6 mL	Unidad	135.00	0.00	0.00	0.00	0.00
20/04/2024	0000000167	495700742692	SISTEMA REDIRECCIONADOR DE FLUJO DE DOBLE STENT INTEGRADO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
20/04/2024	0000000167	495700930032	CÁNULA PARA TRAQUEOSTOMÍA N° 8 FENESTRADA	Unidad	23.00	0.00	0.00	0.00	0.00
20/04/2024	0000000167	495700930127	CÁNULA PARA TRAQUEOSTOMÍA N° 8 CON BALÓN DE BAJA PRESIÓN DE LARGA PERMANENCIA	Klg	0.00	0.00	3.00	0.00	0.00
20/04/2024	0000000167	495700930128	CÁNULA DE TRAQUEOSTOMÍA CON BALÓN DE BAJA PRESIÓN FENESTRADO N° 8	Unidad	12.00	0.00	0.00	0.00	0.00
20/04/2024	0000000167	495701120290	SUTURA DE POLIPROPILENO MONOFILAMENTO 4/0 C/DOBLE AGUJA 1/2 CIRCULO REDONDA 15 mm	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00	0.00
20/04/2024	0000000167	495701710012	ESPONJA HEMOSTÁTICA DE COLÁGENO 10 cm X 12 cm	Unidad	500.00	0.00	0.00	0.00	0.00
20/04/2024	0000000167	495701710017	ESPONJA HEMOSTÁTICA DE CELULOSA 10 cm X 20 cm	Unidad	0.00	0.00	116.00	0.00	0.00
20/04/2024	0000000167	495701780016	SUSTANCIA PARA SISTEMA EMBOLIZANTE X 3 mL	Unidad	0.00	0.00	88.00	0.00	0.00
20/04/2024	0000000167	580100210010	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2 g/100 g GEL 10 g	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00	0.00
20/04/2024	0000000167	580100220003	REMIFENTANILO 5 mg INY 5 mL	Unidad	0.00	0.00	180.00	0.00	0.00
20/04/2024	0000000167	580200190001	KETOPROFENO 100 mg TAB	Tableta	0.00	0.00	50,000.00	0.00	0.00
20/04/2024	0000000167	580500070002	PREGABALINA 150 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	51,700.00	0.00	0.00
20/04/2024	0000000167	580500100003	FENITOINA SODICA 100 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	120,000.00	0.00	0.00
20/04/2024	0000000167	580700050001	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4 g + 500 mg INY	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00	0.00
20/04/2024	0000000167	5826000890001	AZATIOPRINA 50 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	15,000.00	0.00	0.00
20/04/2024	0000000167	5830000400002	GLICEROLTRINITRATO (NITROGLICERINA) 25 mg INY 5 mL	Unidad	0.00	0.00	70.00	0.00	0.00
20/04/2024	0000000167	5830000510001	ETILEFRINA 10 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00	0.00
20/04/2024	0000000167	5840000200001	METFORMINA + SITAGLIPTINA 500 mg + 50 mg TAB	Unidad	3,900.00	0.00	0.00	0.00	0.00
20/04/2024	0000000167	584900100001	DEXMEDETOMIDINA 100 µg/mL INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00	0.00
20/04/2024	0000000167	5851001000002	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY 100 mL	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 26042027

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								
20/04/2024	0000000167	586400090001	MEMANTINA 10 mg TAB	Tableta	0.00	0.00	8,500.00	0.00
20/04/2024	0000000167	587000030001	BROMURO DE ROCURONIO 10 mg/mL INY 5 mL	Unidad	0.00	0.00	800.00	0.00
20/04/2024	0000000167	587400020001	VASOPRESINA 20 UI INY 1mL	Unidad	200.00	0.00	0.00	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:



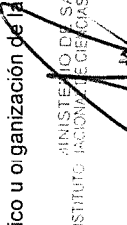
MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS



Lic. Adm. WASSERMANN A. HUAMÁN GALI
Jefe de la Oficina de Legal



MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS



M.C.E. José María Calderón Sánchez
Director General

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