

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000217

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

| 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 S/ | Cantidad Total | Valor Total S/ |  |
| 16.03 - Servicio De Farmacia |                                 |                 |                                                         |                  |                      |                |                |                |  |
| 30/07/2024                   | 0000000321                      | 493700210710    | SENSOR PARA ELECTROENCEFALOGRAMA                        | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 150.00         | 0.00           |  |
| 30/07/2024                   | 0000000321                      | 581500060001    | LINEZOLID 200 mg/100 mL INY 300 mL                      | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 80.00          | 0.00           |  |
| 30/07/2024                   | 0000000321                      | 582700050002    | PRAMIPEXOL 250 µg TAB                                   | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 12,000.00      | 0.00           |  |
| 30/07/2024                   | 0000000321                      | 5838000810004   | ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO 20 mg/mL INY 1 mL           | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 300.00         | 0.00           |  |
| 30/07/2024                   | 0000000321                      | 5848000620003   | HALOPERIDOL (COMO DECANOATO) 50 mg/mL INY 1 mL          | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 200.00         | 0.00           |  |
| 30/07/2024                   | 0000000321                      | 5852002000001   | CALCIO CARBONATO 1.25 g (Equiv. a 500 mg de Ca) TAB     | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 1,000.00       | 0.00           |  |
| 30/07/2024                   | 0000000321                      | 5856002800002   | PARACETAMOL + TRAMADOL CLORHIDRATO 325 mg + 37.5 mg TAB | Unidad           | 0.00                 | 0.00           | 6,000.00       | 0.00           |  |
| 30/07/2024                   | 0000000321                      | 7408410000001   | IMPRESORA LASER                                         | Unidad           | 1.00                 | 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. HUAMAN GAMERO  
Jefe de la Oficina de Logística

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

MINISTERIO DE SALUD  
INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS

M.C. Esp. José Javier Calderón Sangmeiz  
Director Ejecutivo

Firma 2: Entidad de la entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad