

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000285

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

Fecha de Solicitud		Código Item N°	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
de Modificación	EXCLUSIÓN				INCLUSIÓN			
	Cantidad Total				Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
16.03 - Servicio De Farmacia								
03/10/2024	0000000394	580100210019	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES 2 g/100 mL (2 %) INY 20 mL	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00
03/10/2024	0000000394	580100220003	REMIFENTANILO 5 mg INY 5 mL	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
03/10/2024	0000000394	580200190004	KETOPROFENO 100 mg INY 5 mL	Unidad	0.00	0.00	1,500.00	0.00
03/10/2024	0000000394	580200460072	PARACETAMOL 10 mg/mL INY 100 mL	Unidad	0.00	0.00	600.00	0.00
03/10/2024	0000000394	580400080001	ACETILCISTEINA 300 mg INY 3 mL	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00
03/10/2024	0000000394	580500040001	TOPIRAMATO 50 mg TAB	Tableta	0.00	0.00	45,000.00	0.00
03/10/2024	0000000394	580500070001	PREGABALINA 75 mg TAB	Tableta	0.00	0.00	50,000.00	0.00
03/10/2024	0000000394	580500120004	VALPROATO SODICO 200 mg/mL SOL 40 mL	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00
03/10/2024	0000000394	580500150003	LAMOTRIGINA 50 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	240,000.00	0.00
03/10/2024	0000000394	582800060001	ENOXAPARINA SODICA 60 MG/0.6 ML INY 0.6 ML	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
03/10/2024	0000000394	583800710003	OMEPRAZOL (COMO SAL SODICA) 40 mg INY	Unidad	0.00	0.00	700.00	0.00
03/10/2024	0000000394	584800080001	QUETIAPINA 25 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	20,000.00	0.00
03/10/2024	0000000394	584800620003	HALOPERIDOL (COMO DECANOATO) 50 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
03/10/2024	0000000394	584900300007	MIDAZOLAM (COMO CLORHIDRATO) 50 mg INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
03/10/2024	0000000394	5849000540001	ESCITALOPRAM 10 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	30,000.00	0.00
03/10/2024	0000000394	585000530006	ACETILCISTEINA 200 mg GRANU 1 g	Unidad	0.00	0.00	800.00	0.00
03/10/2024	0000000394	585200040002	BENFOTIAMINA 150 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	600.00	0.00
03/10/2024	0000000394	585200200001	CALCIO CARBONATO 1.25 g (Equiv. a 500 mg de Ca) TAB	Unidad	0.00	0.00	4,000.00	0.00
03/10/2024	0000000394	585200220001	TIAMINA CLORHIDRATO 100 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	6,000.00	0.00
03/10/2024	0000000394	585600280002	PARACETAMOL + TRAMADOL CLORHIDRATO 325 mg + 37.5 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	10,000.00	0.00
03/10/2024	0000000394	586900060009	TRAMADOL (CLORHIDRATO) 50 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	1,500.00	0.00
03/10/2024	0000000394	587000070003	TOXINA BOTULINICA TIPO A 50 U INY	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
03/10/2024	0000000394	587100010001	HIDROCORTISONA (COMO SUCCINATO SODICO) 100 mg INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00
03/10/2024	0000000394	587100040014	METILPREDNISOLONA 500 mg INY	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000285

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

03/10/2024 0000000394 587100070001 PREDNISONA 5 mg TAB

Unidad 0.00 0.00 5,000.00 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. WASSERMAN A. HUAMAN GAMROA
Jefe de la Oficina de Logística

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

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS

M.C. Esp. José María Calderón Sanginéz
Director Ejecutivo
Oficina Ejecutiva de Logística

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