

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000231

UNIDAD EJECUTORA : 405 HOSPITAL CHANCAY Y SERVICIOS BASICOS DE SALUD
NRO. IDENTIFICACION : 001290


Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN	INCLUSIÓN	EXCLUSIÓN	INCLUSIÓN
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
4803011103 - Servicio De Farmacia								
15/05/2024	0000000267	580100080004	PROPOFOL 10 mg/ml (1%) INY 20 mL	Unidad	0.00	0.00	600.00	0.00
15/05/2024	0000000267	580100210019	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES 2 g/100 mL (2%) INY 20 mL	Unidad	0.00	0.00	1,500.00	0.00
15/05/2024	0000000267	580200430010	IBUPROFENO 400 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	20,000.00	0.00
15/05/2024	0000000267	580200460005	PARACETAMOL 120 mg/5 mL JBE 60 mL	Unidad	0.00	0.00	1,500.00	0.00
15/05/2024	0000000267	580200460011	PARACETAMOL 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	75,000.00	0.00
15/05/2024	0000000267	580700050001	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4 g + 500 mg INY	Unidad	0.00	0.00	600.00	0.00
15/05/2024	0000000267	580700150006	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (COMO SAL POTASICA) 250 mg + 62.5 mg/5 mL SUS 60 mL	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
15/05/2024	0000000267	580700150007	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (COMO SAL POTASICA) 500 mg + 125 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	10,000.00	0.00
15/05/2024	0000000267	580800230007	CEFTRIAZIDINA 1 G INY CON DILUYENTE	Unidad	0.00	0.00	1,800.00	0.00
15/05/2024	0000000267	580800240007	CEFTRIAZONA (COMO SAL SODICA) CON DILUYENTE 1 g INY	Unidad	0.00	0.00	3,600.00	0.00
15/05/2024	0000000267	581000070003	CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) 600 mg INY 4 mL	Unidad	0.00	0.00	1,500.00	0.00
15/05/2024	0000000267	581400130009	CIPROFLOXACINO (COMO LACTATO) 200 mg INY 100 mL	Unidad	0.00	0.00	1,800.00	0.00
15/05/2024	0000000267	581500090001	VANCOMICINA (COMO CLORHIDRATO) 500 mg INY	Unidad	0.00	0.00	800.00	0.00
15/05/2024	0000000267	582100030001	HIDROXICLOROQUINA SULFATO 400 mg (Equiv. 310 mg hidroxicloquina) TAB	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00
15/05/2024	0000000267	582700100001	CARBIDOPA + LEVODOPA 25 MG + 250 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	12,000.00	0.00
15/05/2024	0000000267	582800060001	ENOXAPARINA SODICA 60 mg/0.6 mL INY 0.6 mL	Unidad	0.00	0.00	600.00	0.00
15/05/2024	0000000267	582800060002	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0.4 ML INY 0.4 ML	Unidad	0.00	0.00	600.00	0.00
15/05/2024	0000000267	583100200001	LOSARTAN POTASICO 50 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	600.00	0.00
15/05/2024	0000000267	583100300002	NIFEDIPINO 30 mg TAB LM	Tableta	0.00	0.00	75,000.00	0.00
15/05/2024	0000000267	583200130001	ATORVASTATINA (COMO SAL CALCICA) 20 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	9,000.00	0.00
15/05/2024	0000000267	583800710003	OMEPRAZOL (COMO SAL SODICA) 40 mg INY	Unidad	0.00	0.00	25,000.00	0.00
15/05/2024	0000000267	583800720002	RANITIDINA (COMO CLORHIDRATO) 300 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	2,500.00	0.00
15/05/2024	0000000267	583800730003	BISMUTO SUBSALICILATO 87.33 MG/5 ML SUS 150 ML	Unidad	0.00	0.00	4,000.00	0.00
15/05/2024	0000000267	583800760003	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,250.00	0.00
15/05/2024	0000000267	583900430002	ESTRIOL 100 mg/100 g (0.1%) CRM 15 g	Unidad	0.00	0.00	13,000.00	0.00
15/05/2024	0000000267	584000060021	INSULINA ISOFANA HUMANA (NPH) (ADN RECOMBINANTE) 100 U/ml INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00
15/05/2024	0000000267	585000070002	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250 µg/DOSIS AER 200 DOSIS	Unidad	0.00	0.00	600.00	0.00
15/05/2024	0000000267	585100140009	AGUA PARA INYECCION INY 1 L	Env Aer	0.00	0.00	240.00	0.00
15/05/2024	0000000267	586900060010	TRAMADOL 50 mg/ml INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	8,400.00	0.00
15/05/2024	0000000267	587100010007	HIDROCORTISONA (COMO SUCCINATO SÓDICO) 100 mg INY	Unidad	0.00	0.00	4,000.00	0.00
15/05/2024	0000000267	587100040003	METILPREDNISOLONA (COMO SUCCINATO SODICO) 500 mg INY 4 mL	Unidad	0.00	0.00	1,400.00	0.00
15/05/2024	0000000267	587100070005	PREDNISONA 5 mg/5 mL JBE 120 mL	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
15/05/2024	0000000267	587100070005	PREDNISONA 5 mg/5 mL JBE 120 mL	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000231

UNIDAD EJECUTORA : 405 HOSPITAL CHANCAY Y SERVICIOS BASICOS DE SALUD
 NRO. IDENTIFICACION : 001290

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN	Valor Total S/	INCLUSIÓN	Valor Total S/
15/05/2024	000000267	587200020001	MEROPENEM 500 mg INY	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	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:


 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
 REGIONAL DE LIMA
 MINISTERIO DE SALUD
 Mica Rosalva
 DIRECTORA GENERAL DE ATENCION Y CALIDAD

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


 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
 VICEPRESIDENTE EJECUTIVO
 VICERRECTOR GENERAL DE ATENCION Y CALIDAD

Firma 2: Titular de la organización de la entidad, o a quien se le ha delegado dicha facultad