

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000045

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


Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Codigo Item N -	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total \$/	Cantidad Total	Valor Total \$/
48030109 - Departamento De Anestesiología Y Centro Quirúrgico								
04/04/2024	0000000054	139200160323	PAPEL TOALLA DOBLE HOJA INTERFOLIADO BLANCO X 200 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
04/04/2024	0000000054	351000023456	FORMALDEHIDO 40% X 1 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
04/04/2024	0000000054	353800010002	ALCOHOL ETILICO (ETANOL) 90° X 1 L	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
04/04/2024	0000000054	357600020288	CAL SODADA USP X 16 KG	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
04/04/2024	0000000054	493700142053	FRASCO DE PLÁSTICO HUMIDIFICADOR DE OXIGENO 500 ml	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
04/04/2024	0000000054	495700070005	ALGODÓN HIDRÓFILO X 500 g	Pqte.	117.00	0.00	0.00	0.00
04/04/2024	0000000054	495700290300	ESPARADRAPPO HIPOALERGÉNICO DE TELA 30 cm X 9.1 m APPROX. 5 CORTES	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
04/04/2024	0000000054	495700270117	GASA QUIRURGICA 10 cm X 5 yd	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
04/04/2024	0000000054	495700280011	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA M	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
04/04/2024	0000000054	495700340011	COLORHEXIDINA AL 4% X 1 L CON DISPOSITIVO A CIRCUITO CERRADO CON PEDAL	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
04/04/2024	0000000054	495701270032	REMOVEDOR DE OXIDO Y CORROSION PARA INSTRUMENTAL QUIRURGICO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
04/04/2024	0000000054	495701340022	MANGA MIXTA PAPEL Y PLASTICO PARA ESTERILIZACION SIN FUELLE 7.5 cm X 200 m	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
04/04/2024	0000000054	495701340023	MANGA MIXTA PAPEL Y PLASTICO PARA ESTERILIZACION SIN FUELLE 10 cm X 200 m	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
04/04/2024	0000000054	495701340024	MANGA MIXTA PAPEL Y PLASTICO PARA ESTERILIZACION SIN FUELLE 12.5 cm X 200 m	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
04/04/2024	0000000054	495701340025	MANGA MIXTA PAPEL Y PLASTICO PARA ESTERILIZACION SIN FUELLE 15 cm X 200 m	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
04/04/2024	0000000054	495701340027	MANGA MIXTA PAPEL Y PLASTICO PARA ESTERILIZACION SIN FUELLE 25 cm X 200 m	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
04/04/2024	0000000054	495701340054	MANGA MIXTA PAPEL Y PLASTICO PARA ESTERILIZACION CON FUELLE DE 2.5 CM X 7.5 CM X 100 M	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
04/04/2024	0000000054	495701340104	MANGA MIXTA PAPEL Y PLASTICO PARA ESTERILIZACION SIN FUELLE 50 cm X 100 m	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
04/04/2024	0000000054	512000060076	INDICADOR QUIMICO INTERNO DE ESTERILIZACION A VAPOR X 480	Unidad	60.00	0.00	0.00	0.00
04/04/2024	0000000054	512000060095	INDICADOR MULTIPARAMETRO (INTEGRADOR) DE ESTERILIZACION A VAPOR X 100	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
04/04/2024	0000000054	512000060109	INDICADOR BIOLOGICO DE ESTERILIZACION A VAPOR X 25	Unidad	17.00	0.00	0.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000045


UNIDAD EJECUTORA : 405 HOSPITAL CHANCA Y SERVICIOS BASICOS DE SALUD
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001290

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN	INCLUSIÓN	Valor Total S/	Valor Total S/
04/04/2024	0000000054	512000060164	INDICADOR QUIMICO EXTERNO DE ESTERILIZACION A VAPOR 18 mm X 50 m	Unidad	40.00	0.00	0.00	0.00
48030109 - Departamento De Anestesiología Y Centro Quirúrgico								

- 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
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
 HOSPITAL DE CHANCA Y SERVICIOS BÁSICOS DE SALUD
 Dr. Héctor Alcántara López
 Jefe de la Unidad Ejecutora

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


GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
 HOSPITAL DE CHANCA Y SERVICIOS BÁSICOS DE SALUD
 Dr. Héctor Alcántara López
 Jefe de la Unidad Ejecutora

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