

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000531

UNIDAD EJECUTORA : 405 HOSPITAL CHANCAY 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	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
4803011103 - Servicio De Farmacia								
03/10/2024	0000000585	585000490027	SALBUTAMOL (COMO SULFATO) 5 mg/mL SOL 10 mL	Unidad	0.00	0.00	600.00	0.00
03/10/2024	0000000585	585900520001	TAMSULOSINA 400 µg (0.4 mg) TAB	Unidad	0.00	0.00	20,000.00	0.00
03/10/2024	0000000585	586300020001	BACLOFENO 10 mg TAB	Unidad	12,000.00	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:


GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL DE CHANCAY
C.P.C. RONALD EDSON CHINCHAY REYES
Jefe de la Unidad de Logística


GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL DE CHANCAY
Luis Alcántara Alzamora
Titular de la Entidad u Organización de la

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

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000531

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.°	Descripción del ítem	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		CANTIDAD Y/O VALORES		Valor Total S/
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
4803011103 - Servicio De Farmacia									
03/10/2024	0000000585	580100160002	OXIGENO MEDICINAL GAS 99.5 %	M3	0.00	0.00	0.00	4.00	0.00
03/10/2024	0000000585	580100200016	BUPIVACAINA CLORHIDRATO + DEXTROSA 20 mg + 320 mg INY 4 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	300.00	0.00
03/10/2024	0000000585	580100210016	LIDOCAINA CLORHIDRATO + EPINEFRINA 20 mg + 10 µg/mL INY 1.8 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	1,000.00	0.00
03/10/2024	0000000585	580200460072	PARACETAMOL 10 mg/mL INY 100 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	1,000.00	0.00
03/10/2024	0000000585	580200470003	DICLOFENACO SODICO 25 mg/mL INY 3 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	12,000.00	0.00
03/10/2024	0000000585	580200500001	ACIDO ACETILSALICILICO 100 mg TAB	Unidad	20,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
03/10/2024	0000000585	580500100003	FENITOINA SODICA 100 mg TAB	Unidad	3,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
03/10/2024	0000000585	581000040001	CLARITROMICINA 500 MG TAB	Unidad	2,500.00	0.00	0.00	0.00	0.00
03/10/2024	0000000585	581000080002	AZITROMICINA 200 mg/5 mL SUS 60 mL	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00	0.00
03/10/2024	0000000585	582400320025	ACICLOVIR (COMO SAL SÓDICA) 250 mg INY	Unidad	100.00	0.00	0.00	0.00	0.00
03/10/2024	0000000585	582800060001	ENOXAPARINA SODICA 60 mg/0.6 mL INY 0.6 mL	Unidad	600.00	0.00	0.00	0.00	0.00
03/10/2024	0000000585	582800060002	ENOXAPARINA SODICA 40 MG/0.4 ML INY 0.4 ML	Unidad	0.00	0.00	0.00	710.00	0.00
03/10/2024	0000000585	582800250001	ACIDO FOLICO 500 µg (0.5 mg) TAB	Unidad	3,212.00	0.00	0.00	0.00	0.00
03/10/2024	0000000585	583000450001	AMIODARONA CLORHIDRATO 50 mg/mL INY 3 mL	Unidad	1,800.00	0.00	0.00	0.00	0.00
03/10/2024	0000000585	583000450002	AMIODARONA CLORHIDRATO 200 mg TAB	Unidad	8,663.00	0.00	0.00	0.00	0.00
03/10/2024	0000000585	583100020001	AMLODIPINO (COMO BESILATO) 10 mg TAB	Tableta	0.00	0.00	0.00	51,650.00	0.00
03/10/2024	0000000585	583100020002	AMLODIPINO (COMO BESILATO) 5 mg TAB	Tableta	1,540.00	0.00	0.00	0.00	0.00
03/10/2024	0000000585	583100070004	CARVEDILOL 6.25 mg TAB	Unidad	1,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
03/10/2024	0000000585	583100200001	LOSARTAN POTASICO 50 mg TAB	Tableta	51,800.00	0.00	0.00	0.00	0.00
03/10/2024	0000000585	583100300002	NIFEDIPINO 30 mg TAB LM	Unidad	10,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
03/10/2024	0000000585	583200090003	GEMFIBROZILO 600 MG TAB	Unidad	12,500.00	0.00	0.00	0.00	0.00
03/10/2024	0000000585	583300950004	BENZOATO DE BENCILO 25 g/100 mL (25%) LOC 120 mL	Unidad	1,044.00	0.00	0.00	0.00	0.00
03/10/2024	0000000585	583500190041	YODO POVIDONA (ESPUMA) 7.5 g/100 mL SOLUCIÓN 120 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	600.00	0.00
03/10/2024	0000000585	583700010002	FUROSEMIDA 40 mg TAB	Unidad	7,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00
03/10/2024	0000000585	583700020003	MANITOL 20 g/100 mL (20 %) INY 500 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	100.00	0.00
03/10/2024	0000000585	583800140002	BISACODILO 5 mg TAB	Unidad	12,462.00	0.00	0.00	0.00	0.00
03/10/2024	0000000585	583800400001	MISOPROSTOL 200 µg TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	500.00	0.00
03/10/2024	0000000585	583800710003	OMEPRAZOL (COMO SAL SODICA) 40 mg INY	Unidad	500.00	0.00	0.00	0.00	0.00
03/10/2024	0000000585	583800730012	BISMUTO SUBSALICILATO 87.33 mg/5 mL SUS 240 mL	Unidad	3,884.00	0.00	0.00	0.00	0.00
03/10/2024	0000000585	583800750001	DIMENHIDRINATO 50 mg INY 5 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	4,000.00	0.00
03/10/2024	0000000585	583900430002	ESTRIOL 100 mg/100 g (0.1 %) CRM 15 g	Unidad	186.00	0.00	0.00	0.00	0.00
03/10/2024	0000000585	584800620005	HALOPERIDOL 5 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	200.00	0.00