

**ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000137**

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	Valor Total \$/	INCLUSIÓN	Valor Total \$/
					Cantidad Total	Valor Total \$/	Cantidad Total	Valor Total \$/
02/05/2024	0000000156	351100020021	CREATININA CINETICA X 200 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
02/05/2024	0000000156	351100020041	FOSFATASA ALCALINA X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
02/05/2024	0000000156	351100020091	ACIDO URICO X 250 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
02/05/2024	0000000156	351100020183	TRIGLICERIDOS ENZIMATICO X 200 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
02/05/2024	0000000156	351100020399	TIRA REACTIVA PARA ORINA DE 11 PARAMETROS X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	360.00	0.00
02/05/2024	0000000156	351100020453	PROTEINAS TOTALES X 140 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	7.00	0.00
02/05/2024	0000000156	351100020462	HORMONA GONADOTROFINA CORIONICA (HCG) SUB UNIDAD BETA CUANTITATIVA	Det	0.00	0.00	500.00	0.00
02/05/2024	0000000156	351100020733	BIURRUBINA TOTAL Y DIRECTA X 250 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	7.00	0.00
02/05/2024	0000000156	354700010016	GRUPO SANGUINEO (ANTI A-B-D FACTOR RH) X 10 ML (KIT)	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
02/05/2024	0000000156	354700010039	SUERO ANTI D x 10 ml	Fco.	0.00	0.00	10.00	0.00
02/05/2024	0000000156	354700010067	TARJETA LISS COOMBS X 6 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
02/05/2024	0000000156	354700010082	GRUPO SANGUINEO ANTI "D" X 10 ml	Unidad	0.00	0.00	90.00	0.00
02/05/2024	0000000156	354700010092	SUERO ANTI A-1 X 10 ml	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
02/05/2024	0000000156	354700010106	ALBUMINA BOVINA 22% X 10 ML	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
02/05/2024	0000000156	354700010115	TARJETA GRUPO SANGUINEO GLOBULAR ABD COOMBS DIRECTO X 2 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
02/05/2024	0000000156	354700010128	ANTIGLOBULINA HUMANA COOMBS POLESPECIFICA X 10 ML	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
02/05/2024	0000000156	355100020027	FIBRINOGENO X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
02/05/2024	0000000156	355100020067	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES	Det	0.00	0.00	4,000.00	0.00
02/05/2024	0000000156	358600090501	HEMOGLOBINA GLICOSILADA X 100 DETERMINACIONES	Caja	0.00	0.00	24.00	0.00
02/05/2024	0000000156	358600090589	TGP AUTOMATIZADO CINETICO	Det	0.00	0.00	10.00	0.00
02/05/2024	0000000156	358600092809	GLUCOSA ENZIMÁTICA X 250 ml	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
02/05/2024	0000000156	495100060012	ESTETOSCOPIO CLINICO ADULTO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
02/05/2024	0000000156	495100090054	PINZA HEMOSTATICA KELLY RECTA 14 cm	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
02/05/2024	0000000156	495100110001	TIERA DE ACERO QUIRURGICO RECTA PUNTA ROMA 17.1 cm	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
02/05/2024	0000000156	495100150007	TAMBOR DE ACERO INOXIDABLE PARA GASA 24 CM X 16 CM	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
02/05/2024	0000000156	495100150019	TAMBOR DE ACERO INOXIDABLE 12 cm X 12 cm	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
02/05/2024	0000000156	495100150035	TAMBOR DE ACERO INOXIDABLE PARA ALGODÓN 15 cm X 15 cm	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
02/05/2024	0000000156	495100150041	TAMBOR DE ACERO QUIRURGICO 20 cm X 20 cm	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
02/05/2024	0000000156	495100150089	TAMBOR DE ACERO QUIRURGICO 24 cm X 24 cm CON TAPA	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
02/05/2024	0000000156	495500010036	GORRO DESCARTABLE	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
02/05/2024	0000000156	495500010719	MANDILON DESCARTABLE TALLA L	Unidad	0.00	0.00	150.00	0.00
02/05/2024	0000000156	495600011280	CHAQUETA Y PANTALÓN DESCARTABLE TALLA L	Unidad	0.00	0.00		0.00

4903010701 - Servicio De Patología Clínica (Laboratorio)

**ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000137**

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 Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
<b>4803010701 - Servicio De Patología Clínica (Laboratorio)</b>								
02/05/2024	0000000156	495500011281	CHAQUETA Y PANTALÓN DESCARTABLE TALLA M	Unidad	0.00	0.00	140.00	0.00
02/05/2024	0000000156	495500020508	SOLEERA DE BRAMANTE 1.10 m X 1.65 m COLOR BLANCO	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
02/05/2024	0000000156	495700070005	ALGODÓN HIDRÓFILO X 500 g	Pqte.	0.00	0.00	6.00	0.00
02/05/2024	0000000156	495700250122	ESPARADRAPO HIPOALERGENICO DE CINTA DE PAPEL X 6 CORTES	Unidad	0.00	0.00	80.00	0.00
02/05/2024	0000000156	495700280010	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA L	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00
02/05/2024	0000000156	495700280011	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA M	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00
02/05/2024	0000000156	495700290003	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE N° 7	Par	0.00	0.00	20.00	0.00
02/05/2024	0000000156	495700290004	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE N° 7 1/2	Par	0.00	0.00	25.00	0.00
02/05/2024	0000000156	495700290005	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE N° 8	Par	0.00	0.00	12.00	0.00
02/05/2024	0000000156	495700350033	JERINGA DESCARTABLE 5 ml CON AGUJA 21 G X 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	7.00	0.00
02/05/2024	0000000156	495700410017	MASCARILLA DESCARTABLE QUIRURGICA C/ PROTECCION PTBFC X 20	Caja	0.00	0.00	30.00	0.00
02/05/2024	0000000156	495700410021	MASCARILLA DESCARTABLE RESPIRATORIA	Unidad	0.00	0.00	2.000.00	0.00
02/05/2024	0000000156	495700410158	MASCARILLA DESCARTABLE TIPO N-95	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
02/05/2024	0000000156	497000020271	RIÑONERA DE ACERO QUIRURGICO TAMAÑO GRANDE	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
02/05/2024	0000000156	497000020272	RIÑONERA DE ACERO QUIRURGICO TAMAÑO MEDIANO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
02/05/2024	0000000156	512000150615	FRASCO DE PLASTICO ESTERIL PARA UROCULTIVO X 100 ml	Unidad	0.00	0.00	6.000.00	0.00
02/05/2024	0000000156	512000281465	LIGADURA PLANA PARA EXTRACCION DE SANGRE DE 45 CM APROX.	Unidad	0.00	0.00	20.00	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  
 DIRECCION REGIONAL DE SALUD  
 HOSPITAL DE CHANCAY Y SERVICIOS BÁSICOS DE SALUD

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



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
 DIRECCION REGIONAL DE SALUD  
 HOSPITAL DE CHANCAY Y SERVICIOS BÁSICOS DE SALUD

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