


ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000260

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	CANTIDAD Y/O VALORES		Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
					EXCLUSIÓN	INCLUSIÓN				
29/05/2024	0000000306	493700180064	ELECTRODO PARA ELECTROCARDIOGRAMA NIÑO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
29/05/2024	0000000306	495100190070	CÁNULA DE ASPIRACION DENTAL 13 cm	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
29/05/2024	0000000306	495100190079	CÁNULA DE ASPIRACIÓN YANKAUER 30 cm	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
29/05/2024	0000000306	495700030031	AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE N° 25 G X 5/8 in	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
29/05/2024	0000000306	495700150015	BOLSA COLECTORA DE SANGRE CUADRUPLE X 450 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
29/05/2024	0000000306	495700210006	CATÉTER ENDOVENOSO PERIFÉRICO N° 18 G X 1 1/4 in	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
29/05/2024	0000000306	495700290002	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE N° 6-1/2	Par	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
29/05/2024	0000000306	495700290003	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE N° 7	Par	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
29/05/2024	0000000306	495700290004	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE N° 7 1/2	Par	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
29/05/2024	0000000306	495700350051	JERINGA DESCARTABLE 10 mL CON AGUA 21 G X 1 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
29/05/2024	0000000306	495700350240	JERINGA DE 3 mL PARA DETERMINAR GASES Y ELECTROLITOS EN SANGRE CON AGUA 23 G	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
29/05/2024	0000000306	495700350310	JERINGA DESCARTABLE DE INSULINA 1 mL CON AGUA 26 G X 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
29/05/2024	0000000306	495700380010	LLAVE DE TRIPLIE VIA CON EXTENSION X 10 cm	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
29/05/2024	0000000306	495700630031	TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE N° 6.5 CON BALÓN	Unidad	0.00	0.00	0.00	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
 OFICINA GENERAL DE ASesoría TÉCNICA



Firma 1: Responsables de la gestión de la CAP

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