

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000014

UNIDAD EJECUTORA : 405 HOSPITAL CHANCAY Y SERVICIOS BASICOS DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001290

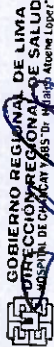
Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/		
4803010701 - Servicio De Patología Clínica (laboratorio)										
14/03/2024	0000000019	350500030047	AGUA BIDESTILADA X 4 L	Unidad	0.00	0.00	0.00	200.00	0.00	0.00
14/03/2024	0000000019	351000040098	COLORANTE GIEMSA X 1 L	Unidad	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00	0.00
14/03/2024	0000000019	351000040337	COLORANTE AZUL BRILLANTE DE CRESIL X 250 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	3.00	0.00	0.00
14/03/2024	0000000019	351000040356	SET COLORANTE ZIEHL NIELSEN DE 1 L (3 FRASCOS)	Unidad	0.00	0.00	0.00	5.00	0.00	0.00
14/03/2024	0000000019	351000070056	DETERGENTE NO IONICO PARA USO DE LABORATORIO X 5 ml	Unidad	0.00	0.00	0.00	20.00	0.00	0.00
14/03/2024	0000000019	354700010082	GRUPO SANGUINEO ANTI "D" X 10 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	80.00	0.00	0.00
14/03/2024	0000000019	355800020138	PRUEBA RÁPIDA INMUNOCROMATOGRÁFICA PARA VIH 4TA GENERACIÓN X 25 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	0.00	600.00	0.00	0.00
14/03/2024	0000000019	358600030589	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) TOTAL	Det	0.00	0.00	0.00	240.00	0.00	0.00
14/03/2024	0000000019	358600030767	ANTIGENO RPR X 250 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	0.00	20.00	0.00	0.00
14/03/2024	0000000019	358600060122	TEST DE ADA X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
14/03/2024	0000000019	358600090576	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Det	0.00	0.00	0.00	2,400.00	0.00	0.00
14/03/2024	0000000019	358600091169	FACTOR REUMATOIDEO LATEX X 150 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	0.00	9.00	0.00	0.00
14/03/2024	0000000019	358600091223	PRUEBA RAPIDA PARA HEPATITIS C X 30 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	0.00	240.00	0.00	0.00
14/03/2024	0000000019	358600091392	PRUEBA PARA VIH ELISA 4ta GENERACION X 96 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	0.00	240.00	0.00	0.00
14/03/2024	0000000019	358600091411	PROTEINA C REACTIVA LATEX DIRECTO X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	0.00	3,168.00	0.00	0.00
14/03/2024	0000000019	358600091551	PRUEBA RAPIDA PARA HEPATITIS A IgM X 30 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	0.00	80.00	0.00	0.00
14/03/2024	0000000019	358600091861	PRUEBA RAPIDA DE HORMONA GONADOTROPINA CORIONICA (HCG)	Unidad	0.00	0.00	0.00	120.00	0.00	0.00
14/03/2024	0000000019	358600092110	PRUEBA RAPIDA PARA DETECCION DE DENGUE (IgM, IgG Y ANTIGENO) TIPO CASSETTE X 25 DETERMINACIONES	Det	0.00	0.00	0.00	600.00	0.00	0.00
14/03/2024	0000000019	358600092182	PRUEBA RAPIDA DE ROTAVIRUS Y ADENOVIRUS X 25 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	0.00	2,750.00	0.00	0.00
14/03/2024	0000000019	358600092283	PRUEBA RAPIDA PARA DETECTAR SANGRE OCULTA EN HECEAS	Unidad	0.00	0.00	0.00	14.00	0.00	0.00
14/03/2024	0000000019	358600092794	PROCALCITONINA QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	Det	0.00	0.00	0.00	1,200.00	0.00	0.00
14/03/2024	0000000019	358600094067	PRUEBA RÁPIDA CUALITATIVA DE ANTÍGENO ESPECÍFICO PARA SARS-CoV2 (COVID-19) INMUNOENSAYO	Unidad	0.00	0.00	0.00	216.00	0.00	0.00
14/03/2024	0000000019	358600101080	MEDIO DE TRANSPORTE VIRAL X 3 ML	Unidad	0.00	0.00	0.00	400.00	0.00	0.00
14/03/2024	0000000019	495700270035	GASA QUIRURGICA 1 YD X 100 YD	Unidad	0.00	0.00	0.00	368.00	0.00	0.00
14/03/2024	0000000019	511000080592	TUBO CAPILAR PARA HEMATOCRITO CON HEPARINA X 100	Unidad	0.00	0.00	0.00	30.00	0.00	0.00
14/03/2024	0000000019	511000080726	TUBO CAPILAR PARA HEMATOCRITO SIN HEPARINA X 100	Unidad	0.00	0.00	0.00	40.00	0.00	0.00
14/03/2024	0000000019	511000260037	TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACÍO DE POLIPROPILENO DE 1 mL SIN ALC	Unidad	0.00	0.00	0.00	40.00	0.00	0.00
14/03/2024	0000000019	511000260059	TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACÍO DE POLIPROPILENO DE 3 mL CON E	Unidad	0.00	0.00	0.00	450.00	0.00	0.00
14/03/2024	0000000019	511000260070	TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACÍO DE POLIPROPILENO DE 1.8 mL CON UN	Unidad	0.00	0.00	0.00	27,000.00	0.00	0.00
14/03/2024	0000000019	511000260087	TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACÍO DE POLIPROPILENO DE 2.7 mL CON UN	Unidad	0.00	0.00	0.00	900.00	0.00	0.00
14/03/2024	0000000019	511000260097	TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACÍO DE POLIPROPILENO DE 5 mL CON UN	Unidad	0.00	0.00	0.00	4,500.00	0.00	0.00
14/03/2024	0000000019	511000260145	TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACÍO DE POLIPROPILENO 6 mL CON ACT	Unidad	0.00	0.00	0.00	27,000.00	0.00	0.00
14/03/2024	0000000019	511000260150	TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACÍO DE POLIPROPILENO 6 mL CON ACT	Unidad	0.00	0.00	0.00	2,700.00	0.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000014

UNIDAD EJECUTORA : 405 HOSPITAL CHANCA Y SERVICIOS BASICOS DE SALUD
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001280

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código ítem N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES		Valor Total S/	
					EXCLUSIÓN	INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
4803010701 - Servicio De Patología Clínica (laboratorio)								
14/03/2024	0000000019	511000260149	TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACIO DE POLIPROPILENO 0.5 mL CON ECUUNIDAD	Unidad	0.00	0.00	4,500.00	0.00
14/03/2024	0000000019	512000260275	CUBETA PARA COAGULÓMETRO X 160	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00
14/03/2024	0000000019	512000281280	BOLSA DE POLIETILENO DE BIOSEGURIDAD PARA AUTOCLAVE DE 91 CM X 61 CM X 100	Unidad	0.00	0.00	4,800.00	0.00
14/03/2024	0000000019	512000281315	LIGADURA PLANA PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE DE 45 CM APROX. CON DISPOSITIVO DE AJUSTE	Unidad	0.00	0.00	15.00	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:



Mtro. José Antonio Ontiveros Falconi
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA

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 la facultad