

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000009

UNIDAD EJECUTORA : 404 RED DE SALUD DE CHEPEN - UNIDAD EJECUTORA N° 404
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000849

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código ítem N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
00005299.02.01 - Unid. De Epidemiología Y Salud Ambiental										
02/03/2026	0000000105	501100042838	BOLSA DE POLIETILENO 50.8 µm X 20 in X 30 in COLOR NEGRO X 100	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	7.00	0.00
00005299.02.03 - Unidad De Enfermería										
27/02/2026	0000000094	283400100066	PILA ALCALINA TAMAÑO D 1.5 V	Par	60.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
27/02/2026	0000000094	283400190015	PILA DE LITIO 3 V CR 2032	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00
00005299.04.01 - Consult. Odontoestomatología										
27/02/2026	0000000095	283400100064	PILA ALCALINA C 1.5 V	Par	0.00	0.00	0.00	0.00	15.00	0.00
27/02/2026	0000000095	283400100065	PILA ALCALINA AAA 1.5 V	Par	0.00	0.00	0.00	0.00	9.00	0.00
27/02/2026	0000000095	283400100066	PILA ALCALINA TAMAÑO D 1.5 V	Par	45.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
27/02/2026	0000000095	283400100070	PILA ALCALINA AA 1.5 V	Par	0.00	0.00	0.00	0.00	24.00	0.00
00005299.04.26 - Serv. Nutricion										
27/02/2026	0000000096	040100010023	SERVICIO DE ALIMENTACION Y NUTRICION HOSPITALARIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	30.554.00
00005299.04.27 - Servicio De Farmacia										
26/02/2026	0000000093	580100010001	SEVOFLURANO 100 mL/100 mL SOL 250 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	25.00	0.00
26/02/2026	0000000093	580100200016	BUPIVACAINE CLORHIDRATO + DEXTROSA 20 mg + 320 mg INY 4 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	200.00	0.00
26/02/2026	0000000093	580200430010	IBUPROFENO 400 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	31.000.00	0.00
26/02/2026	0000000093	580700150006	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (COMO SAL POTASICA) 250 mg + 62.5 mg/5 mL SUS 60 mL/100 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	600.00	0.00
26/02/2026	0000000093	580700150007	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (COMO SAL POTASICA) 500 mg + 125 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	12.000.00	0.00
26/02/2026	0000000093	581500080003	NITROFURANTOINA 100 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	2.200.00	0.00
26/02/2026	0000000093	581800040001	ITRACONAZOL 100 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	6.000.00	0.00
26/02/2026	0000000093	581800100005	FLUCONAZOL 150 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	5.000.00	0.00
26/02/2026	0000000093	582400320014	ACICLOVIR 400 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	2.500.00	0.00
26/02/2026	0000000093	582800250001	ACIDO FOLICO 500 µg (0.5 mg) TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	21.000.00	0.00
26/02/2026	0000000093	583000480004	DIGOXINA 250 µg (0.25 mg) TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	900.00	0.00
26/02/2026	0000000093	583100020001	AMLODIPINO (COMO BESILATO) 10 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	9.000.00	0.00
26/02/2026	0000000093	583100020002	AMLODIPINO (COMO BESILATO) 5 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	7.000.00	0.00
26/02/2026	0000000093	583100050001	BISOPROLOL FUMARATO 5 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	6.500.00	0.00
26/02/2026	0000000093	5831000330004	ENALAPRIL MALEATO 10 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	21.000.00	0.00
26/02/2026	0000000093	583300520002	MUPIROCINA (COMO SAL CALCICA) 2 g/100 g (2 %) CRM 15 g	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.900.00	0.00
26/02/2026	0000000093	583600190021	YODO POVIDONA ESPUMA 8.5 g/100 mL (8.5 %) SOL 1 L	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	100.00	0.00
26/02/2026	0000000093	583600220060	CLORHEXIDINA (ESPUMA) 4 g/100 mL SOL DISPOSITIVO DISPENSADOR CIRCUITO CERRADO 1 L	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00
26/02/2026	0000000093	583700010002	FUROSEMIDA 40 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	9.000.00	0.00
26/02/2026	0000000093	583800660004	SODIO FOSFATO DIBASICO + SODIO FOSFATO MONOBASICO 6 g +16 g/100 mL SOL. RECTAL 133 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00



APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000009

UNIDAD EJECUTORA : 404 RED DE SALUD DE CHEPEN - UNIDAD EJECUTORA N° 404

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000849

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
000005299.04.27 - Servicio De Farmacia										
26/02/2026	0000000093	583800770004	ONDANSETRON (COMO CLORHIDRATO) 2 mg/mL INY 4 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	200.00	0.00
26/02/2026	0000000093	583800810005	ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO 10 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	15,000.00	0.00
26/02/2026	0000000093	584500020003	ERGOMETRINA MALEATO 200 µg/mL (0.2 mg/mL) INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	100.00	0.00
26/02/2026	0000000093	584900030003	ALPRAZOLAM 500 µg (0.5 mg) TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	12,000.00	0.00
26/02/2026	0000000093	585000360004	BUDESONIDA 200 µg/DOSIS AER 200 DOSIS	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	170.00	0.00
26/02/2026	0000000093	585000490017	SALBUTAMOL (COMO SULFATO) 100 µg/DOSIS AER 200 DOSIS	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1,000.00	0.00
26/02/2026	0000000093	585100130002	SALES DE REHIDRATACION ORAL (FORMULA OMS: 20.5 g/L) PLV	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1,200.00	0.00
26/02/2026	0000000093	586300010002	ORFENADRINA CITRATO 30 mg/mL INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	4,200.00	0.00
26/02/2026	0000000093	587000030001	BROMURO DE ROCURONIO 10 mg/mL INY 5 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	40.00	0.00
26/02/2026	0000000093	587100020001	BETAMETASONA (COMO FOSFATO SODICO) 4 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	150.00	0.00
26/02/2026	0000000093	587100070003	PREDNISONA 50 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	2,600.00	0.00
26/02/2026	0000000093	587300010004	LEVOTIROXINA SODICA 50 µg TAB	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1,700.00	0.00
27/02/2026	0000000098	495500011275	MANDIL DESCARTABLE ESTERIL TALLA L	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1,500.00	0.00
27/02/2026	0000000098	495500011280	CHAQUETA Y PANTALÓN DESCARTABLE TALLA L	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1,000.00	0.00
27/02/2026	0000000098	495500011282	CHAQUETA Y PANTALÓN DESCARTABLE TALLA XL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1,000.00	0.00
27/02/2026	0000000098	495500011418	MANDIL DESCARTABLE NO ESTERIL TALLA L	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1,000.00	0.00
01.03.01 - Oficina De Administracion										
02/03/2026	0000000104	040100010017	SERVICIO DE PREPARACION DE REFRIGERIOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	500.00
01.04 - Oficina De Estadística E Informatica										
27/02/2026	0000000099	742229930001	GUILLOTINA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
01.05.03 - Unidad Del Niño										
27/02/2026	0000000100	070500030905	SERVICIO DE AUXILIAR EN ENFERMERÍA	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	14,400.00
01.05.05 - Salud Del Adulto										
26/02/2026	0000000091	351000022609	GLUCOSA ANHIDRA PARA BIOQUIMICA X 1 KG	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	5.00	0.00
26/02/2026	0000000091	351100020079	MICROALBUMINURIA.	Det	600.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
26/02/2026	0000000091	3586000090501	HEMOGLOBINA GLICOSILADA X 100 DETERMINACIONES	Unidad	30.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
01.05.07 - Serv. Infecc. De Trasmision Sexual Vih Sida										
02/03/2026	0000000103	740880370034	MONITOR LED 23.8 in	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
02/03/2026	0000000103	740899500001	UNIDAD CENTRAL DE PROCESO - CPU	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
01.05.11 - Serv. Control Prevenc. Control De La Tbc										
26/02/2026	0000000092	475100030755	LIBRO DE REGISTRO DE MUESTRAS PARA INVESTIGACION BACTERIOLOGICA EN TBC X 100 HOJAS	Unidad	18.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
26/02/2026	0000000092	475100054467	TARJETA DE CONTROL DE TRATAMIENTO DE MEDICAMENTOS DE SEGUNDA LINEA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00



E. VERTIZ H

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000009

UNIDAD EJECUTORA : 404 RED DE SALUD DE CHEPEN - UNIDAD EJECUTORA N° 404

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000849

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
01.05.11 - Serv. Control Prevenc. Control De La Tbc									
26/02/2026	0000000092	475100054468	TARJETA DE CONTROL DE TRATAMIENTO DE MEDICAMENTOS DE PRIMERA LINEA	Unidad	0.00	0.00	0.00	70.00	0.00
26/02/2026	0000000092	475100055554	FORMATO DE HISTORIA CLINICA CON TUBERCULOSIS (TB)	Unidad	240.00	0.00	0.00	0.00	0.00
26/02/2026	0000000092	475100057660	LIBRO DE REGISTRO DE DETECCION DE CASOS DE TUBERCULOSIS	Unidad	0.00	0.00	0.00	3.00	0.00
26/02/2026	0000000092	475100057663	FORMATO TARJETA DE CONTROL DE TERAPIA PREVENTIVA DE LA TUBERCULOSIS	Unidad	0.00	0.00	0.00	200.00	0.00
01.05.12 - Servicio De Psicologia									
27/02/2026	0000000097	710300120290	NOTA AUTOADHESIVA 70 mm X 70 mm APROX. X 200 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	0.00	40.00	0.00
27/02/2026	0000000097	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	600.00	0.00	0.00	0.00	0.00
27/02/2026	0000000097	717200050242	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4 DE COLORES	Emp X 500	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00
27/02/2026	0000000097	717200260116	PAPELOGRAFO BLANCO 55 g APROX.	Unidad	300.00	0.00	0.00	0.00	0.00
27/02/2026	0000000097	717200260120	PAPELOGRAFO CUADRICULADO 55 g APROX.	Unidad	150.00	0.00	0.00	0.00	0.00
27/02/2026	0000000097	717200260122	PAPELOGRAFO CUADRICULADO 75 g APROX.	Unidad	300.00	0.00	0.00	0.00	0.00
27/02/2026	0000000097	737000050403	PEGAMENTO SILICONA X 250 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00
27/02/2026	0000000097	767400052177	TINTA DE IMPRESIÓN PARA BROTHER COD. REF. BT6001BK NEGRO	Unidad	30.00	0.00	0.00	0.00	0.00
27/02/2026	0000000097	767400052178	TINTA DE IMPRESIÓN PARA BROTHER COD. REF. BT5001C CIAN	Unidad	30.00	0.00	0.00	0.00	0.00
27/02/2026	0000000097	767400052179	TINTA DE IMPRESIÓN PARA BROTHER COD. REF. BT5001M MAGENTA	Unidad	30.00	0.00	0.00	0.00	0.00
27/02/2026	0000000097	767400052180	TINTA DE IMPRESIÓN PARA BROTHER COD. REF. BT5001Y AMARILLO	Unidad	30.00	0.00	0.00	0.00	0.00
02/03/2026	0000000101	091100100003	BEBIDA HIDRATANTE X 500 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	1,130.00	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.

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 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, se suscribe:



C.P.C. **Marta Isabel Reano Prevost**
JEFE (E) UNIDAD DE LOGÍSTICA



Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento



Firma 2: **Maxima autoridad administrativa** de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad