

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000054

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	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
8490505 - Salud Del Adulto								
11/12/2025	0000000510	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	461.00
8490511 - Serv. Control Prevenc. Control De La Tbc								
10/12/2025	0000000509	495700280011	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA M	Unidad	0.00	0.00	1,810.00	0.00
84908040110 - Consul. De Oftalmologia								
11/12/2025	0000000511	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	17.00
84908040203 - Servicio De Farmacia								
11/12/2025	0000000512	358600091868	TIRA REACTIVA PARA GLUCOMETRO PORTATIL X 50 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00
11/12/2025	0000000512	495700280011	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA M	Unidad	0.00	0.00	1,433.00	0.00
11/12/2025	0000000512	495700410076	MASCARILLA DESCARTABLE QUIRURGICA 3 PLIEGUES	Unidad	0.00	0.00	24,500.00	0.00
11/12/2025	0000000512	495701280001	TUBO DE DRENAJE PEN ROSE 3/4 in X 18 in	Unidad	0.00	0.00	26.00	0.00
11/12/2025	0000000512	580100200001	BUPIVACAINA CLORHIDRATO (SIN PRESERVANTES) 5 mg/mL (0.5 %) INY 20 mL	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
11/12/2025	0000000512	580100230001	FENTANILO 50 µg/mL INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	253.00	0.00
11/12/2025	0000000512	580500150003	LAMOTRIGINA 50 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
11/12/2025	0000000512	583700040001	ESPIRONOLACTONA 25 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00
11/12/2025	0000000512	584500010002	OXITOCINA 10 UI INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	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:


GOBIERNO REGIONAL LA LIBERTAD
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
RED INTEGRADA DE SALUD CHEPEN

C.P.C. *Maria Isabel Reano Prevost*
JEFE (E) UNIDAD DE LOGISTICA

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento


E. VERTIZ H


GOBIERNO REGIONAL LA LIBERTAD
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
RED INTEGRADA DE SALUD CHEPEN

M.C. *José Luis Varas Baca*
DIRECTOR EJECUTIVO (E)

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