

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000071

UNIDAD EJECUTORA : 001 MINISTERIO DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000117

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/
11705.06.02.05 - Usa - Unidad De Servicios Auxiliares.								
19/07/2025	0000000834	025500010031	LIJA PARA PULIR FIERRO N° 60	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
19/07/2025	0000000834	203400080029	YESO CERAMICO X 1 kg	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
19/07/2025	0000000834	203400120460	RECUBRIMIENTO IMPERMEABILIZANTE EN PASTA X 1 kg	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00
19/07/2025	0000000834	731500040067	THINNER ACRILICO EXTRA	Galon	0.00	0.00	10.00	0.00
19/07/2025	0000000834	731500150006	PINTURAA BASE DE LATEX TIPO I COLOR RAL 9010	Galon	0.00	0.00	70.00	0.00
19/07/2025	0000000834	737100040010	WAYPE INDUSTRIAL	Klg	0.00	0.00	2.00	0.00
11706.03.01 - Digesa - Direccion General De Salud Ambiental E Inocuidad Alimentaria.								
21/07/2025	0000000838	070500040150	SERVICIO ESPECIALIZADO EN INFORMATICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	82,000.00
11706.04.05 - Dfau - Dirección De Farmacovigilancia, Acceso Y Uso.								
28/05/2025	0000000514	495700210098	CATÉTER ENDOVENOSO PERIFERICO N° 18 G X 1 1/4 in CON DISPOSITIVO DE BIOSEGURIDAD	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
28/05/2025	0000000514	495700210099	CATÉTER ENDOVENOSO PERIFÉRICO N° 22 G X 1 in CON DISPOSITIVO DE BIOSEGURIDAD	Unidad	0.00	0.00	900.00	0.00
28/05/2025	0000000514	495700210102	CATÉTER ENDOVENOSO PERIFÉRICO N° 20 G X 1 1/4 in CON DISPOSITIVO DE BIOSEGURIDAD	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00
28/05/2025	0000000514	495700250103	ESPARADRAPO HIPOALÉRGICO (PLASTIFICADO) 2 in X 10 yd	Unidad	0.00	0.00	150.00	0.00
28/05/2025	0000000514	495700250126	ESPARADRAPO IMPERMEABLE DE TELA 2 in X 10 yd	Unidad	0.00	0.00	180.00	0.00
28/05/2025	0000000514	495700350051	JERINGA DESCARTABLE 10 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	12,000.00	0.00
28/05/2025	0000000514	495700380002	LLAVE DE TRIPLE VIA DESCARTABLE	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
28/05/2025	0000000514	495700670004	VENDA ELASTICA 2 in X 5 yd	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
28/05/2025	0000000514	495700742966	AEROCÁMARA DE PLÁSTICO PEDIÁTRICO	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
28/05/2025	0000000514	495701290012	EQUIPO DE VENOCLISIS	Unidad	0.00	0.00	1,703.00	0.00
28/05/2025	0000000514	580200440001	METAMIZOL SODICO 1 g INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00
28/05/2025	0000000514	580200470003	DICLOFENACO SODICO 25 mg/mL INY 3 mL	Unidad	0.00	0.00	2,765.00	0.00
28/05/2025	0000000514	580300200004	LORATADINA 10 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,675.00	0.00
28/05/2025	0000000514	580500080001	CARBAMAZEPINA 200 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	64,000.00	0.00
28/05/2025	0000000514	580500130002	LEVETIRACETAM 1 g TAB	Unidad	0.00	0.00	9,900.00	0.00
28/05/2025	0000000514	580500150003	LAMOTRIGINA 50 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	91,870.00	0.00
28/05/2025	0000000514	581000060011	ERITROMICINA (COMO ESTEARATO O ETILSUCCINATO) 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
28/05/2025	0000000514	581000070003	CLINDAMICINA (COMO FOSFATO) 600 mg INY 4 mL	Unidad	0.00	0.00	9,571.00	0.00
28/05/2025	0000000514	581300030009	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 200 mg + 40 mg/5 mL SUS 60 mL	Unidad	0.00	0.00	70.00	0.00
28/05/2025	0000000514	582600050002	ANASTROZOL 1 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	3,597.00	0.00
28/05/2025	0000000514	582600480006	MICOFENOLATO MOFETILO 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	58,000.00	0.00
28/05/2025	0000000514	582800250001	ACIDO FOLICO 500 µg (0.5 mg) TAB	Unidad	0.00	0.00	33,725.00	0.00
28/05/2025	0000000514	582800300002	FITOMENADIONA 10 MG/ML INY 1 ML	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
28/05/2025	0000000514	583000460001	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
28/05/2025	0000000514	583100020002	AMLODIPINO (COMO BESILATO) 5 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	10,691.00	0.00
28/05/2025	0000000514	583100200001	LOSARTAN POTASICO 50 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	317,957.00	0.00
28/05/2025	0000000514	583100300001	NIFEDIPINO 10 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	12,000.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000071

UNIDAD EJECUTORA : 001 MINISTERIO DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000117

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/
11706.04.05 - Dfau - Dirección De Farmacovigilancia, Acceso Y Uso.								
28/05/2025	0000000514	583100330002	ENALAPRIL MALEATO 20 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	17,500.00	0.00
28/05/2025	0000000514	583100350002	METILDOPA 250 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	4,399.00	0.00
28/05/2025	0000000514	583100370001	ATENOLOL 100 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	10,000.00	0.00
28/05/2025	0000000514	583300900001	ISOTRETINOINA 20 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	5,526.00	0.00
28/05/2025	0000000514	583300930008	SULFADIAZINA DE PLATA 1 g/100 g (1 %) CRM 400 g	Unidad	0.00	0.00	174.00	0.00
28/05/2025	0000000514	583400020002	DORZOLAMIDA 20 mg/mL SOL OFT 15 mL	Unidad	0.00	0.00	2,250.00	0.00
28/05/2025	0000000514	583600190041	YODO POVIDONA (ESPUMA) 7.5 g/100 mL SOLUCIÓN 120 mL	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
28/05/2025	0000000514	583800730003	BISMUTO SUBSALICILATO 87.33 mg/5 mL SUS 150 mL	Unidad	0.00	0.00	1,472.00	0.00
28/05/2025	0000000514	583800750001	DIMENHIDRINATO 50 mg INY 5 mL	Unidad	0.00	0.00	562.00	0.00
28/05/2025	0000000514	583800760002	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 5 mg/mL INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	1,592.00	0.00
28/05/2025	0000000514	583900050001	CABERGOLINA 500 µg (0.5 mg) TAB	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
28/05/2025	0000000514	583900520001	CIPROTERONA ACETATO 50 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	390.00	0.00
28/05/2025	0000000514	584000170001	GLIBENCLAMIDA 5 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	30,000.00	0.00
28/05/2025	0000000514	584900200002	ZOLPIDEM TARTRATO 10 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	16,409.00	0.00
28/05/2025	0000000514	584900300001	MIDAZOLAM (COMO CLORHIDRATO) 5 mg INY 5 mL	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
28/05/2025	0000000514	584900420001	MIRTAZAPINA 30 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	2,450.00	0.00
28/05/2025	0000000514	585100070011	DEXTROSA 5 g/100 mL (5 %) INY 1 L	Unidad	0.00	0.00	36.00	0.00
28/05/2025	0000000514	585100100011	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY 1 L	Unidad	0.00	0.00	88.00	0.00
28/05/2025	0000000514	585900520002	TAMSULOSINA 400 µg (0.4 mg) TAB LM	Unidad	0.00	0.00	105,000.00	0.00
28/05/2025	0000000514	586300010008	ORFENADRINA CITRATO 100 mg TAB_LM	Unidad	0.00	0.00	47,000.00	0.00
28/05/2025	0000000514	587100030018	DEXAMETASONA 2 mg/5 mL SOL 100 mL	Unidad	0.00	0.00	125.00	0.00
28/05/2025	0000000514	587300010004	LEVOTIROXINA SODICA 50 µg TAB	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00
28/05/2025	0000000514	587700050001	METILFENIDATO CLORHIDRATO 10 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
11707.03.04 - Disamu - Dirección De Servicios De Atención Móvil De Urgencias								
21/07/2025	0000000841	526000130187	SERVICIO DE INSTALACION DE ROTULADOS EN VINIL	Servicio	0.00	0.00	0.00	21,560.00
22/07/2025	0000000844	495700480033	SONDA DE ASPIRACION ENDOTRAQUEAL N° 16	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
22/07/2025	0000000844	495700510007	SONDA VESICAL TIPO NELATON N° 08	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
22/07/2025	0000000844	495700742967	AEROCÁMARA DE PLÁSTICO ADULTO	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000071

UNIDAD EJECUTORA : 001 MINISTERIO DE SALUD

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000117

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/
11707.05.02.01 - Diplan- Dirección De Planificación Del Personal De La Salud								
21/07/2025	000000836	901000060016	TRANSPORTE Y TRASLADO TERRESTRE DE PASAJEROS	Servicio	0.00	0.00	0.00	7,000.00

- 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:

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

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