

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000242

UNIDAD EJECUTORA : 402 REGION LORETO-SALUD HOSPITAL DE APOYO IQUITOS

NRO. IDENTIFICACIÓN : 000872

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/
01.22 - Departamento De Farmacia - Despacho								
13/03/2026	0000000591	495500010720	MANDILON DESCARTABLE TALLA M	Unidad	0.00	0.00	4,000.00	0.00
13/03/2026	0000000591	495700030025	AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE N° 21 G X 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	1,200.00	0.00
13/03/2026	0000000591	495700030030	AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE N° 25 G X 1 in	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
13/03/2026	0000000591	495700030033	AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE N° 18 G X 1 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00
13/03/2026	0000000591	495700280010	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA L	Unidad	0.00	0.00	25,000.00	0.00
13/03/2026	0000000591	495700280011	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA M	Unidad	0.00	0.00	70,000.00	0.00
13/03/2026	0000000591	495700280012	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA S	Unidad	0.00	0.00	15,000.00	0.00
13/03/2026	0000000591	495700280145	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE DE NITRILO SIN POLVO TALLA M	Unidad	0.00	0.00	10,000.00	0.00
13/03/2026	0000000591	495700290002	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE N° 6 1/2	Par	0.00	0.00	4,000.00	0.00
13/03/2026	0000000591	495700290003	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE N° 7	Par	0.00	0.00	4,000.00	0.00
13/03/2026	0000000591	495700290004	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE N° 7 1/2	Par	0.00	0.00	4,000.00	0.00
13/03/2026	0000000591	495700290005	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE N° 8	Par	0.00	0.00	10,000.00	0.00
13/03/2026	0000000591	495700330004	HOJA DE BISTURI DESCARTABLE N° 21	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
13/03/2026	0000000591	495700330011	HOJA DE BISTURI DESCARTABLE N° 15	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
13/03/2026	0000000591	495700350021	JERINGA DESCARTABLE 3 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00
13/03/2026	0000000591	495700350032	JERINGA DESCARTABLE 5 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00
13/03/2026	0000000591	495700350044	JERINGA DESCARTABLE 1 mL CON AGUJA 25 G X 5/8 in	Unidad	0.00	0.00	7,000.00	0.00
13/03/2026	0000000591	495700410076	MASCARILLA DESCARTABLE QUIRURGICA 3 PLIEGUES	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00
13/03/2026	0000000591	495701290041	EQUIPO DE TRANSFUSION DE SANGRE	Unidad	0.00	0.00	203.00	0.00
13/03/2026	0000000591	495701290077	EQUIPO MICROGOTERO CON CAMARA GRADUADA 100 mL	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000242

UNIDAD EJECUTORA : 402 REGION LORETO-SALUD HOSPITAL DE APOYO IQUITOS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000872

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
01.22 - Departamento De Farmacia - Despacho					Unidad	0.00	0.00	21.00	0.00
13/03/2026 0000000591 497000020094 LAPIZ MONOPOLAR PARA ELECTROBISTURI									

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 DE LORETO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL IQUIITOS "CESAR GABAYAN GARCIA"

GOBIERNO REGIONAL DE LORETO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL IQUIITOS "CESAR GABAYAN GARCIA"

M.C. CARLOS ALBERTO CORRAL GONZALES
Director Ejecutivo (a)

- 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 DE LORETO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL IQUITOS "CESAR GARAYAN GARCIA"

LC. ADRIANA JESUS DEL CARMEN ATAC NUNEZ
Jefe de la Unidad de Logística

GOBIERNO REGIONAL DE LORETO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL IQUITOS "CESAR GARAYAN GARCIA"

M.C. CARLOS ALBERTO CORRAZ GONZALEZ
Director General de la Entidad del Sector Público

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