

## APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000475

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/
<b>012003 - Servicio De Farmacia</b>								
09/07/2025	0000000848	493700180097	ELECTRODO CARDIACO PEDIATRICO	Unidad	0.00	0.00	488.00	0.00
09/07/2025	0000000848	493700180173	ELECTRODO DISCO AUTOADHESIVO DESCARTABLE PARA ECG ADULTO	Unidad	0.00	0.00	114.00	0.00
09/07/2025	0000000848	495100100001	TERMOMETRO CLINICO ORAL	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
09/07/2025	0000000848	495500010975	GORRO DE CIRUGÍA TIPO GUSANO PARA ENFERMERA	Unidad	0.00	0.00	26,200.00	0.00
09/07/2025	0000000848	495700020089	AGUJA DE PUNCIÓN LUMBAR 20 G X 3 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00
09/07/2025	0000000848	495700020090	AGUJA DE PUNCIÓN LUMBAR 22 G X 3 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
09/07/2025	0000000848	495700110031	BAJALENGUA DE MADERA ADULTO.	Ciento	0.00	0.00	7,779.00	0.00
09/07/2025	0000000848	495700250340	ESPARADRAPO HIPOALERGÉNICO DE TELA 5 cm X 9.1 m APROX. X 5 CORTES	Unidad	0.00	0.00	250.00	0.00
09/07/2025	0000000848	495701490047	CATÉTER VENOSO CENTRAL TRIPLE LUMEN 5 FR X 13 cm	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
09/07/2025	0000000848	791400040185	FUNDA DESCARTABLE PARA MESA DE MAYO 1.25 m X 70 cm	Unidad	0.00	0.00	1,600.00	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 DE LORETO**  
**DIRECCION REGIONAL DE SALUD**  
**HOSPITAL IQUIITOS 'CESAR GAVARRA GARCIA'**  
 J. Del Carmen Atac Nuñez  
 U.C. ADM. JESUS DEL CARMEN ATAC NUÑEZ  
 Responsable de la Oficina de Logística

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

  
**GOBIERNO REGIONAL DE LORETO**  
**GERENCIA REGIONAL DE SALUD**  
**HOSPITAL IQUIITOS 'CESAR GAVARRA GARCIA'**  
 M. CARLOS ALBERTO COPAL GONZALEZ  
 Director Ejecutivo (a)  
 CIVIL N° 030488

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