

Fecha: 1/04/2022

Hora: _____

Páginas: 1

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0003

Hospital Regional Docente de Cajamarca

NRO. IDENTIFICACIÓN: 000999

N°	Fecha de solicitud	N° de Pedido	N° de solicitud de Mod.	Área usuaria	Código ítem N°	Descripción del ítem	Clasificador de Gasto	Precio Unitario	Unidad Medida	CANTIDAD Y/O VALORES	
										EXCLUSION	INCLUSION
GMIN (Información actual)											
1	28/03/2022	00380	0008	Oficina de Gestión Tecnológica Hospitalaria	606500260855	Mantenimiento Correctivo de Ventilador Mecánico - ACUTRONIC	2. 3. 2 4. 7 1	34,000.00	SERVICIO	1.00	34,000.00
						Correctivo de Ventilador Mecánico - ACUTRONIC	2. 3. 2 4. 7 1	24,000.00	SERVICIO	2.00	48,000.00
						Cable para Electrodo de Marcapaso Externo Temporal	2. 3. 1 8. 2 1	700.00	UNIDAD	45.00	31,500.00
2	25/03/2022	00530	0002	Servicio de Farmacia	4937/00170310	Aposito de Hidrogel con Plata Iónica 10 cm x 10 cm	2. 3. 1 8. 2 1	60.00	UNIDAD	380.00	22,800.00
3	29/03/2022	00668	0019	Servicio de Farmacia	4957/01410270	Aposito de Hidrogel con Plata Iónica x 45 ml	2. 3. 1 8. 2 1	78.00	UNIDAD	125.00	9,750.00
						Mantenimiento Correctivo de Ventilador Mecánico - AVEA	2. 3. 2 4. 7 1	34,000.00	SERVICIO	1.00	34,000.00
4	28/03/2022	00374	0008	Oficina de Gestión Tecnológica Hospitalaria	606500260855	Correctivo de Ventilador Mecánico - ACUTRONIC	2. 3. 2 4. 7 1	24,000.00	SERVICIO	1.00	24,000.00

La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad u Organización de la Entidad, se suscribe

RESPONSABLE DEL AREA INVOLUCRADA EN LA GESTION DE LA CAP
DIRECTOR GENERAL DE LOGISTICA
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CAJAMARCA

HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CAJAMARCA
OFICINA DE LOGISTICA

FECHA: 01/04/2022

REG. N° _____ FOLIOS: 25

HORA: 12:39 PM FIRMA: 

HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAJAMARCA
OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION
Lic. Adm. Segundo Saúl Labanillas Velásquez
DIRECTOR DE LA OFICINA DE ADMINISTRACION
CLAD. N° 1608

Firma: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o por el funcionario a quien se hubiera delegado dicha facultad

Fecha: 1/04/2022

Hora:

Páginas: 2

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0003

Hospital Regional Docente de Cajamarca

NRO. IDENTIFICACIÓN: 000999

N°	Fecha de solicitud	N° de Pedido	N° de solicitud de Mod.	Area usuaria	Código Item N°	Descripción del Item	Clasificador de Gasto	Precio Unitario	Unidad Medida	Cantidad Total	CMN (Información actual)		EXCLUSION		INCLUSION		
											Valor Total	Cantidad	Valor	Cantidad	Valor		
5	29/03/2022	00393	0017	Servicio de Farmacia	580200420001	Colchicina 500 ug Tab	2. 3. 1 8. 1 2	0.40	UNIDAD							3000.00	1,200.00
					586300020001	Baclofeno 10 mg Tab	2. 3. 1 8. 1 2	0.1749	UNIDAD							7000.00	1,224.30
6	29/03/2022	00398	0018	Servicio de Farmacia	582100030001	Hidroxicloroquina 400 mg Tab	2. 3. 1 8. 1 2	0.70	UNIDAD							8000.00	5,600.00
					582100030002	Hidroxicloroquina 200 mg Tab	2. 3. 1 8. 1 2	0.70	UNIDAD							4000.00	2,800.00
					583800780001	Sulfasalazina 500 mg Tab	2. 3. 1 8. 1 2	0.90	UNIDAD							3500.00	3,150.00
7	31/03/2022	00684	0024	Servicio de Banco de Sangre	646300090006	Estante de Angulo Ranurado de Metal 50 cm x 2.40 m x 3.43 m	2. 3. 1 11. 1 3	600.00	UNIDAD							1.00	600.00
8	25/03/2022	00644	0016	Servicio de Farmacia	495700540062	Sonda Vesical 3 Vias Descartable N°18	2. 3. 1 8. 2 1	8.90	UNIDAD							35.00	311.50
9	24/03/2022	00003	0009	Servicio de Farmacia	351100020203	Hormona Luteinizante (LH)	2. 3. 1 8. 2 1	23.37	DET							540.00	12,619.80
					351100020213	Hormona Prolactina (PRL) Automatizada	2. 3. 1 8. 2 1	23.80	DET							540.00	12,852.00
					351100020237	Acido Folico	2. 3. 1 8. 2 1	29.29	DET							600.00	17,574.00
					351100020274	Hormona Foliculo Estimulante (FSH)	2. 3. 1 8. 2 1	24.00	DET							540.00	12,960.00
					351100020279	Hormona Cortisol	2. 3. 1 8. 2 1	24.20	DET							420.00	10,164.00

La presente información tiene carácter de Declaración Jurada, por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad u Organización de la Entidad, se suscribe:


 Lic. Adm. Segundo Sutil Capanillas Velásquez
 DIRECTOR DE LA OFICINA DE ADMINISTRACION
 CLAD N°1608
 HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAJAMARCA

Firma: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o por el
 funcionario a quien se hubiera delegado dicha facultad

Fecha: 1/04/2022

Hora:

Páginas: 3

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0003

Hospital Regional Docente de Cajamarca

NRO. IDENTIFICACIÓN: 000999

N°	Fecha de solicitud	N° de Pedido	N° de solicitud de Mod.	Area usuaria	Código Item N°	Descripción del Item	Clasificador de Gasto	Precio Unitario	Unidad Medida	CANTIDAD Y/O VALORES					
										CMN (Información actual)	EXCLUSION	INCLUSION			
										Cantidad Total	Valor Total	Cantidad	Valor	Cantidad	Valor
					351100020533	Hormona Triyodotironina (T3) Total Automatizado	2. 3. 1 8. 2 1	22.67	DET					1,020.00	23,123.40
					358600030523	Test de Antígeno CA-125	2. 3. 1 8. 2 1	29.06	DET					600.00	17,436.00
					358600030589	Antígeno Prostatico Especifico (PSA) Total	2. 3. 1 8. 2 1	25.27	DET					1,020.00	25,775.40
					358600091157	Inmunoglobulina e Automatizado	2. 3. 1 8. 2 1	24.16	DET					1,020.00	24,643.20
					358600091173	Alfa Feto Proteina	2. 3. 1 8. 2 1	25.88	DET					600.00	15,528.00
					358600093801	Parathormona	2. 3. 1 8. 2 1	31.21	DET					600.00	18,726.00
					351100020006	Bilirrubina Total	2. 3. 1 8. 2 1	0.80	DET					4,800.00	3,840.00
					351100020147	Fosfatasa Alcalina	2. 3. 1 8. 2 1	1.10	DET					8,100.00	8,910.00
					351100020160	Lipasa	2. 3. 1 8. 2 1	15.00	DET					1,080.00	16,200.00
					351100020257	Proteina en Orina y/o LCR	2. 3. 1 8. 2 1	3.00	DET					1,200.00	3,600.00
					351100020335	Calcio	2. 3. 1 8. 2 1	0.95	DET					1,350.00	1,282.50
					351100020337	Creatina Quinasa CK-MR CINETICA	2. 3. 1 8. 2 1	17.00	DET					300.00	5,100.00
					351100020521	Colesterol LDL Directo Automatizado	2. 3. 1 8. 2 1	5.80	DET					1,500.00	8,700.00

La presente información tiene carácter de Declaración Jurada, por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad u Organización de la Entidad, se suscribe:

GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CAJAMARCA


Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAJAMARCA
OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN
Lic. Adm. Segundo Saúl Labanillas Velásquez
DIRECCION DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN
CLAVO N° 1608


Firma: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o por el funcionario a quien se hubiera delegado dicha facultad

Fecha: 1/04/2022

Hora: _____

Páginas: 4

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0003

Hospital Regional Docente de Cajamarca

NRO. IDENTIFICACIÓN: 000999

N°	Fecha de solicitud	N° de Pedido	N° de solicitud de Mod.	Área usuaria	Código ítem N°	Descripción del ítem	Clasificador de Gasto	Precio Unitario	Unidad Medida	CANTIDAD Y/O VALORES					
										GMN (información actual)	EXCLUSION	INCLUSION			
										Cantidad Total	Valor Total	Cantidad	Valor	Cantidad	Valor
11	24/03/2022	00002	0015	Servicio de Farmacia	358600100613	Medio de Hemocultivo con Removedor de Antibiótico en Frasco Pediátrico	2. 3. 1 8. 2 1	23.00	UNIDAD					1200.00	27,600.00
					358600101184	Hemocultivo para Adulto x 30 ml	2. 3. 1 8. 2 1	23.00	UNIDAD					1800.00	41,400.00
12	24/03/2022	00082	0010	Servicio de Farmacia	493700143563	Set de Tubuladura para Cicladora de Dialisis Peritoneal Adulto x 4 Piezas	2. 3. 1 8. 2 1	650.00	DET					1125.00	731,250.00
					495700741928	Obturador Descartable para Prolongador del Sistema de Dialisis Peritoneal	2. 3. 1 8. 2 1	3,303.00	DET					1125.00	3,715,875.00
					495700742740	Línea de Extensión para Sistema de Drenaje de Cicladora para Dialisis peritoneal	2. 3. 1 8. 2 1	30.00	DET					1125.00	33,750.00

La presente información tiene carácter de Declaración Jurada, por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad u Organización de la Entidad, se suscribe:

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAJAMARCA
[Firma]
Lic. Adm. Segundo Saúl Cabanillas Velázquez
DIRECTOR DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN

Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAJAMARCA
OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN
[Firma]
Lic. Adm. Segundo Saúl Cabanillas Velázquez
DIRECTOR DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN

Firma: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o por el funcionario a quien se hubiera delegado dicha facultad

Fecha: 1/04/2022

Horas: _____
 Páginas: 5

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0003

Hospital Regional Docente de Cajamarca

NRO. IDENTIFICACIÓN: 000999

N°	Fecha de solicitud	N° de Pedido	N° de solicitud de Mod.	Área usuaria	Código ítem N°	Descripción del ítem	Clasificador de Gasto	Precio Unitario	Unidad Medida	Cantidad Total	CANTIDAD Y/O VALORES		Cantidad	Valor
											EXCLUSION	INCLUSION		
					584700050004	Solucion para Dialisis Peritoneal 1.5% Sol 5l	2. 3. 1 8. 2 1	28.00	DET				1125.00	31,500.00
					584700050018	Solucion para Dialisis Peritoneal 2.3% Sol 5l	2. 3. 1 8. 2 1	28.00	DET				1125.00	31,500.00
				Oficina de Servicios Generales	071100380329	Servicio de Revision Tecnica de Vehiculos	2.3. 2 7. 11 99	80.00	Servicio				1.00	80.00
13	30/03/2022	00370	0021		207300090389	Vidrio Templado 8 mm x 1.47 m x 4.20 m	2.3. 1 11.1 1	150.00	UNIDAD				1.00	150.00
		00629	0021		150700020042	Remache Pop de Aluminio de 3/16 in x 1/2 in	2.3. 1 11.1 3	0.50	UNIDAD				100.00	50.00
					908100090035	Garrucha de 5 in Girafora con freno	2.3. 1 11.1 3	18.00	UNIDAD				8.00	144.00
		00492	0021		532222870001	Compresora de Aire para Uso Medico	2.6. 3 2. 4 2	7,000.00	UNIDAD				1.00	7,000.00
		00674	0021		602255370030	Medidor Multiparametrico	2.6. 3 2. 9 5	2,000.00	UNIDAD				1.00	2,000.00
Total General en S/.													13	5,083,869.10

La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad u Organización de la Entidad, se suscribe:


 Lic. Adm. José Prado Martínez
 JEFE DE LOGISTICA

Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP


 Lic. Adm. Segundo Saúl Cabanillas Velásquez
 DIRECTOR DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN CLAD. N° 1808

Firma: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o por el funcionario a quien se hubiera delegado dicha facultad