

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00050

Hospital Regional Docente de Cajamarca

NRO. IDENTIFICACIÓN: 000999

N°	Fecha de solicitud	N° de Pedido	N° de solicitud de Mod.	Área 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
1	24/11/2022	1408	384	Servicio de Farmacia	071100380776	Servicio de Apoyo Técnico en Farmacia	2.3. 2.9. 1.1	1,100.00	Servicio			1		1	1,100.00
		1409	384	Servicio de Farmacia	071100380776	Servicio de Apoyo Técnico en Farmacia	2.3. 2.9. 1.1	1,100.00	Servicio			1		1	1,100.00
		1410	384	Servicio de Farmacia	071100380776	Servicio de Apoyo Técnico en Farmacia	2.3. 2.9. 1.1	1,100.00	Servicio			1		1	1,100.00
		1411	384	Servicio de Farmacia	071100380776	Servicio de Apoyo Técnico en Farmacia	2.3. 2.9. 1.1	1,100.00	Servicio			1		1	1,100.00
		1412	384	Servicio de Farmacia	071100380776	Servicio de Apoyo Técnico en Farmacia	2.3. 2.9. 1.1	1,100.00	Servicio			1		1	1,100.00
		1413	384	Servicio de Farmacia	071100380776	Servicio de Apoyo Técnico en Farmacia	2.3. 2.9. 1.1	1,100.00	Servicio			1		1	1,100.00
		1414	384	Servicio de Farmacia	071100380776	Servicio de Apoyo Técnico en Farmacia	2.3. 2.9. 1.1	1,100.00	Servicio			1		1	1,100.00
		1415	384	Servicio de Farmacia	071100380776	Servicio de Apoyo Técnico en Farmacia	2.3. 2.9. 1.1	1,100.00	Servicio			1		1	1,100.00
SUB-TOTAL															8,800.00



Dr. Juan Sebastián Soto Caceres
 Director General de Logística

HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CAJAMARCA
 OFICINA DE LOGÍSTICA

FECHA: 07/12/2022

REG. Nº _____ FOLIOS: _____

HORA: 12:58 FIRMA:

HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CAJAMARCA
 OFICINA DE LOGÍSTICA
 Dr. Juan Sebastián Soto Caceres
 Director General de Logística
 FOLIO N° 130

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

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

Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00050

Hospital Regional Docente de Cajamarca

NRO. IDENTIFICACIÓN: 000999

N°	Fecha de solicitud	N° de Pedido	N° de solicitud de Mod.	Área 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
5	29/11/2022	1512	489	Estadística e Informática	210100010080	Servicio de Apoyo Administrativo	2.3. 2.9. 1.1	1,100.00	Servicio					1	1,100.00
6	29/11/2022	1493	487	Oficina de Seguros	071100380776	Servicio de Apoyo Técnico en Farmacia	2.3. 2.9. 1.1	1,600.00	Servicio					1	1,600.00
7	24/11/2022	1476	480	Diagnóstico por Imágenes	210100010080	Servicio de Apoyo Administrativo	2.3. 2.9. 1.1	1,100.00	Servicio					1	1,100.00
8	25/11/2022	1468	481	Oficina de Economía	210100010410	Servicio de Asistente Administrativo	2.3. 2.9. 1.1	1,800.00	Servicio					1	1,800.00
		1469	481	Oficina de Economía	210100010410	Servicio de Asistente Administrativo	2.3. 2.9. 1.1	1,600.00	Servicio					1	1,600.00
		1470	481	Oficina de Economía	210100010410	Servicio de Asistente Administrativo	2.3. 2.9. 1.1	1,600.00	Servicio					1	1,600.00
		1471	481	Oficina de Economía	210100010410	Servicio de Asistente Administrativo	2.3. 2.9. 1.1	1,300.00	Servicio					1	1,300.00
VAN.....															35,600.00

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 DE CAJAMARCA
 HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAJAMARCA
 Ego. Adm. Antonio Caceres Leoncio
 Presidente del Comité de Compras

HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAJAMARCA
 OFICINA DIRECTIVA DE ADMINISTRACIÓN
 Lic. Adm. Segundo Abel Caceres Peltanquez
 DIRECTOR DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN
 CLAD N° 1308

Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

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

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MUY TIENUAL DE NECESIDADES N° 00050

Hospital Regional Docente de Cajamarca

NRO. IDENTIFICACIÓN: 000999

N°	Fecha de solicitud	N° de Pedido	N° de solicitud de Mod.	Área 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	
		1472	481	Oficina de Economía	210100010410	Servicio de Asistente Administrativo	2.3. 2 9. 1 1	1,300.00	Servicio					1	1,300.00
		2157	483	Estadística e Informática	767400060354	Toner de Impresion para HP COD. REF. 12A Q2612A	2.3. 1 5. 1 2	450.00	Unidad					8	3,600.00
9	24/11/2022				767400060721	Toner de Impresion para HP Negro COD. REF. CE505A	2.3. 1 5. 1 2	500.00	Unidad					4	2,000.00
					767400060857	Toner de Impresion para HP NEGRO COD. REF. CE255A	2.3. 1 5. 1 2	869.00	Unidad					4	3,476.00
					767400060896	Toner de Impresion para HP NEGRO COD. REF. CE278A	2.3. 1 5. 1 2	377.00	Unidad					16	6,032.00
					767400061035	Toner de Impresion para HP NEGRO COD. REF. CE285A	2.3. 1 5. 1 2	359.00	Unidad					22	7,898.00
					767400061411	Toner de Impresion para HP NEGRO COD. REF. CF280A	2.3. 1 5. 1 2	540.00	Unidad					11	5,940.00
VAN.....															65,846.00

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:


 Sr. Adán Alejandro Gómez Lombrop
 Director de Logística

Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP


 Lic. Alita Seguido Sag
 Directora de Logística

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

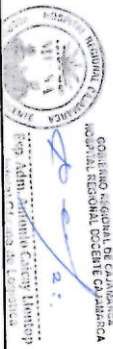
ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00050

Hospital Regional Docente de Cajamarca

NRO. IDENTIFICACIÓN: 000999

N°	Fecha de solicitud	N° de Pedido	N° de solicitud de Mod.	Área usuaria	Código Item N°	Descripción del Item	Clasificador de Gasto	Precio Unitario	Unidad Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			Valor		
										CMN (Información actual)	EXCLUSION	INCLUSION			
										Cantidad Total	Valor Total	Cantidad	Valor	Cantidad	Valor
						Toner de Impresion para HP COD. REF. CF226A NEGRO	2.3. 1 5. 1 2	700.00	Unidad					21	14,700.00
10	2/12/2022	2259	499	Hospitalización de Pediatría	475100015994	Libro de Registro de Atención Diaria de Pacientes x 200 hojas	2.3. 1 5. 1 2	150.00	Unidad					2	300.00
11	1/12/2022	2105	468	Enfermería en Hotelería	536425250033	Camilla de Metal Rodante con Barandas	2.6. 3 2. 4 1	2,500.00	Unidad					8	20,000.00
12	15/11/2022	1883	427	Enfermería en Hotelería	532230010004	Desfibrilador Portatil	2.6. 3 2. 4 2	9,600.00	Unidad					5	48,000.00
13	15/11/2022	1879	426	Enfermería en Hotelería	532272090008	Laringoscopio Pediatrico	2.6. 3 2. 4 2	1,300.00	unidad					6	7,800.00
						Laringoscopio para Adulto con 3 hojas curvas	2.6. 3 2. 4 2	1,300.00	unidad					18	23,400.00
14	5/12/2022	2260	514	Servicio de Farmacia	351100020006	Bilirrubina Total	2.3. 1 8. 2 1	0.60	DET					2400	1,440.00
										VAN.....		181,486.00			

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 Área involucrada en la gestión de la CAP

HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAJAMARCA
 OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION
 Lic. Adm. Segundo San...
 DIRECTOR DE LA OFICINA DE ADMINISTRACION
 CAJ. N°1500

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

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00050

Hospital Regional Docente de Cajamarca

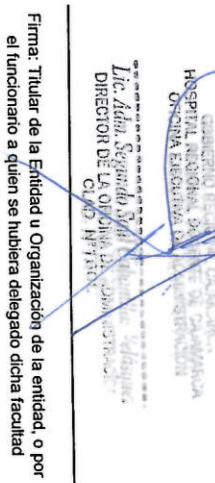
NRO. IDENTIFICACIÓN: 000999

N°	Fecha de solicitud	N° de Pedido	N° de solicitud de Mod.	Área usuaria	Código Item N°	Descripción del ítem	Clasificador de Gasto	Precio Unitario	Unidad Medida	CANTIDAD Y/O VALORES					
										CMN (Información actual)	EXCLUSION	INCLUSION			
										Cantidad Total	Valor Total	Cantidad	Valor	Cantidad	Valor
					351100020147	Fosfata Alcalina	2.3. 1 8. 2 1	0.90	DET					2700	2,430.00
					351100020160	Lipasa	2.3. 1 8. 2 1	9.00	DET					1080	9,720.00
					351100020257	Proteína en Orina y/o LCR	2.3. 1 8. 2 1	0.60	DET					2400	1,440.00
					351100020335	Calcio	2.3. 1 8. 2 1	0.80	DET					1275	1,020.00
					351100020337	Creatina Quinasa CK-MB Cinética	2.3. 1 8. 2 1	5.00	DET					150	750.00
					351100020521	Colesterol LDL Directo Automatizado	2.3. 1 8. 2 1	5.30	DET					1500	7,950.00
					351100020522	Colesterol Total Enzimático Automatizado	2.3. 1 8. 2 1	0.65	DET					3000	1,950.00
VAN.....															206,746.00

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:


 Sr. Adm. Antonio Catey Torres
 Director de la Oficina de Organización de la Entidad

Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP


 Lic. Adm. Segundo Silva
 DIRECTOR DE LA OFICINA DE ORGANIZACIÓN DE LA ENTIDAD
 CIUDAD DE PIURA

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

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00050

Hospital Regional Docente de Cajamarca

NRO. IDENTIFICACIÓN: 0009999

N°	Fecha de solicitud	N° de Pedido	N° de solicitud de Mod.	Área usuaria	Código Item N°	Descripción del Item	Clasificador de Gasto	Precio Unitario	Unidad Medida	CMN (Información actual)		EXCLUSION		INCLUSION	
										Cantidad Total	Valor Total	Cantidad	Valor	Cantidad	Valor
18	2/12/2022	2223	505	Unidad de Oftalmología	532285220009	Oftalmoscopio Indirecto	2.6.3.2.4.2	10,000.00	Unidad					1	10,000.00
19	2/12/2022	2230	508	Unidad de Oftalmología	532282190003	Montura para Prueba de Optometría Adulto	2.6.3.2.4.2	500.00	Unidad					2	1,000.00
20	2/12/2022	2228	506	Unidad de Oftalmología	740899500001	Unidad Central de Procesos CPU	2.6.3.2.3.1	700.00	Unidad					5	3,500.00
21	2/12/2022	2229	507	Unidad de Oftalmología	740841000001	Impresora Laser	2.6.3.2.3.1	1,440.00	Unidad					2	2,880.00
22	2/12/2022	2248	510	Unidad de Oftalmología	285400100388	Lámpara para Microscopio Quirúrgico	2.3.1.5.4.1	40.00	Unidad					8	320.00
23	2/12/2022	2196	502	Servicio de Farmacia	512000330116	Pelicula Radiográfica Digital 14 in x 17 in x 100 12 cajas x 100	2.3.1.8.2.1	460.00	Unidad					12	5,520.00
					512000330117	Pelicula Radiográfica Laser Seco 8 in x 10 in	2.3.1.8.2.1	3.10	Unidad					11400	35,340.00
VAN.....															338,237.60

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:


 Sr. Alán Seminario Sotil Cordero
 Director General de la Entidad

Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

FIRMA: _____
 Sr. Alán Seminario Sotil Cordero
 Director General de la Entidad

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

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00050

Hospital Regional Docente de Cajamarca

NRO. IDENTIFICACIÓN: 0009999

N°	Fecha de solicitud	N° de Pedido	N° de solicitud de Mod.	Área usuaria	Código Item N°	Descripción del Item	Clasificador de Gasto	Precio Unitario	Unidad Medida	CMN (información actual)		EXCLUSION		INCLUSION	
										Cantidad Total	Valor Total	Cantidad	Valor	Cantidad	Valor
24	29/09/2022	1526	348	Gestion Tecnológica Hospitalaria	606500260711	Mantenimiento Correctivo de Broncofibroscopio	2.3. 2.4. 71	30,000.00	Servicio					1	30,000.00
25	1/12/2022	2215	512	Gestion Tecnológica Hospitalaria	357600040121	Pastilla de Sal para Equipo de Osmosis Inversa x 25 kg	2.3. 1.8. 2.1	250.00	Unidad					10	2,500.00
					512000140503	Filtro de Sedimentos 5 Micras x 10 IN X 2.5 IN para Equipo Ablandador de Agua	2.3. 1.8. 2.1	120.00	Unidad					20	2,400.00
					512000140658	Filtro COD. REF. 0111340104 para EQUIPO DE Ablandador	2.3. 1.8. 2.1	120.00	Unidad					20	2,400.00
					513000090151	Membrana para Equipo de Osmosis Inversa	2.3. 1.8. 2.1	3,000.00	Unidad					4	12,000.00
					513000090295	Lampara UV 365 NM	2.3. 1.8. 2.1	600.00	Unidad					3	1,800.00
					513000090299	Cartucho de Lecho Mixto para Equipo de Osmosis Inversa Modelo IONAC-C-249	2.3. 1.8. 2.1	120.00	Unidad					10	1,200.00
					513000090682	Filtro de 5 Micras para Equipo de Osmosis Inversa	2.3. 1.8. 2.1	120.00	Unidad					10	1,200.00
VAN.....															391,737.60

VIENEN.....

HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAJAMARCA
 DIRECCION GENERAL DE ADMINISTRACION

Lic. Agn. Serrano Soriano
 DIRECTOR DE LA OFICINA DE ADMINISTRACION
 C.I.D.O. N° 1901

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



Responsable del Área Involucrada en la gestión de la CAP

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:

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00050

Hospital Regional Docente de Cajamarca

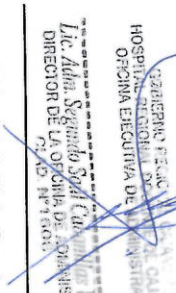
NRO. IDENTIFICACIÓN: 000999

N°	Fecha de solicitud	N° de Pedido	N° de solicitud de Mod.	Área 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
26	6/12/2022	2214	532	Gestión Tecnológica Hospitalaria	493700142190	Kit de Repuestos para Mantenimiento Basico de Equipo de Hemodialisis x 20	2.3. 1 8. 2 1	2,000.00	Unidad			4	8,000.00		
					493700142377	Válvula Solenoide para Equipo de Hemodialisis	2.3. 1 8. 2 1	500.00	Unidad					2	1,000.00
					493700142389	Cabezal Bomba de Degasificación para Equipo de Hemodialisis	2.3. 1 8. 2 1	3,000.00	Unidad					2	6,000.00
					493700142546	Bomba Deseadora para Máquina de Hemodialisis	2.3. 1 8. 2 1	1,000.00	Unidad					2	2,000.00
					493700190124	Filtro de 5 Micras para Equipo Hemodialisis	2.3. 1 8. 2 1	2,000.00	Unidad					3	6,000.00
					513000090714	Kit de Cabezal de Bomba para Analizador de Carbono Orgánico Total	2.3. 1 8. 2 1	4,000.00	Unidad					2	8,000.00
					952281170004	Switch para Red 16 puertos	2.6. 3 2. 3 2	800.00	Unidad					1	800.00
27	1/12/2022	2080	503	Oficina de Seguros	952281170005	Switch para Red 24 puertos	2.6. 3 2. 3 2	1,500.00	Unidad					1	1,500.00
VAN.....															425,037.60



Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

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. Adán Segura Spal
 DIRECTOR DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN
 HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAJAMARCA
 OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN

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

ANEXO Nº 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MUY TIJANUAL DE NECESIDADES Nº 00050

Hospital Regional Docente de Cajamarca

NRO. IDENTIFICACIÓN: 000999

Nº	Fecha de solicitud	Nº de Pedido	Nº de solicitud de Mod.	Área usuaria	Código Item Nº	Descripción del Item	Clasificador de Gasto	Precio Unitario	Unidad Medida	CANTIDAD Y/O VALORES		Valor				
										CMN (Información actual)	EXCLUSION		INCLUSION			
										Cantidad Total	Valor Total	Cantidad	Valor	Cantidad	Valor	
28	6/12/2022	1528	494	Oficina de Personal	40100010017	Servicio de Preparación de Refrigerios	2.3. 2 7. 11 99	7,352.00	Unidad			1	7,352.00			
29	21/2/2022	2237	519	Gestión Tecnológica Hospitalaria	493700142162	Celda de Oxígeno con cable para Ventilador Volumétrico	2.3. 1 8. 2 1	1,800.00	Unidad			1	1,800.00			
						Celda Galvanica de Oxígeno para Volumétrico	2.3. 1 8. 2 1	1,800.00	Unidad			1	1,800.00			
						Sensor de Oxígeno para Ventilador	2.3. 1 8. 2 1	1,800.00	Unidad			2	3,600.00			
30	1/12/2022	2204	511	Nutrición y Dietética	169900090034	Vaso de Acero Inoxidable 250 ml	2.3. 1 5. 3 2	14.00	Unidad			100	1,400.00			
31	15/11/2022	1878	431	Enfermería en Hotelaria	532270940008	Lámpara Cirúrgica Rodable	2.6. 3 2. 4 2	8,700.00	Unidad			4	34,800.00			
32	15/11/2022	1881	428	Enfermería en Hotelaria	495100060004	Estetoscopio Clínico Biauricular adulto	2.3. 1 8. 2 1	150.00	Unidad			58	8,700.00			
						Estetoscopio Clínico Pediatrico	2.3. 1 8. 2 1	150.00	Unidad			7	1,050.00			
VAN.....												485,539.60				



Responsable del Área Involucrada en la gestión de la CAP

HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAJAMARCA
 OFICINA DE ADMINISTRACIÓN
 Lic. Adm. Sergio Sosa Zambrano
 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

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:

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00050

Hospital Regional Docente de Cajamarca

NRO. IDENTIFICACIÓN: 000999

N°	Fecha de solicitud	N° de Pedido	N° de solicitud de Mod.	Área 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	
					602287620013	Tensiómetro aneroide con brazalete pediátrico	2.3. 1 8. 2 1	200.00	Unidad			58	11,600.00		
					602287620023	Tensiómetro aneroide con brazalete adulto	2.3. 1 8. 2 1	290.00	Unidad			58	16,820.00		
33	15/11/2022	1880	430	Enfermería en Hotelería	532291640011	Resucitador Manual Adulto	2.6. 3 2. 4 2	800.00	Unidad			19	15,200.00		
					532291640016	Resucitador Manual de Silicona Pediátrico	2.6. 3 2. 4 2	800.00	Unidad			7	5,600.00		
TOTAL GENERAL															534,759.60

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 Área involucrada en la gestión de la CAP

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