



ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0018-2023

Entidad del Sector Público u Organización de la entidad: HOSPITAL HERMILIO VALDIZÁN
 N° de identificación: 017-133

N°	Fecha de solicitud	N° Solicitud de Modificación	Código ítem N°	Descripción del ítem	Clasificador de Gasto	Precio Unitario	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES					
								CMN (Información Actual)		EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
								Cantidad Total	Valor Total	Cantidad	Valor	Cantidad	Valor
ÁREA USUARIA: UNIDAD FUNCIONAL DE GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES													
1	06/06/2023	020-2023	890200010107	BOTA DE CUERO CON PUNTA DE ACERO UNISEX	23.12.13	S/. 225.00	BIEN				12	S/. 2,700.00	
1	06/06/2023	020-2023	894400020284	GORRO DE ALGODÓN ALA ANCHA	23.15.31	S/. 40.00	BIEN	100	S/. 4,000.00	68		S/. 2,720.00	
ÁREA USUARIA: UNIDAD FUNCIONAL DE GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES													
2	06/06/2023	021-2023	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	23.27.11.6	S/. 4,378.00	SERVICIO				1	S/. 4,378.00	
2	06/06/2023	021-2023	791900080033	COLCHONETA DE ESPUMA FORRADO CON MARROQUIN 10 CM X 1.80 M X 70 CM	23.17.11	S/. 225.00	BIEN	20	S/. 4,500.00	16		S/. 3,600.00	
2	06/06/2023	021-2023	91100100030	BEBIDA HIDRATANTE X 500 ML X 6	23.11.11	S/. 12.00	BIEN	120	S/. 1,440.00	54		S/. 648.00	
2	06/06/2023	021-2023	99600090013	ANIS FILTRANTE X 100 SOBRES	23.11.11	S/. 9.50	BIEN	10	S/. 95.00	8		S/. 76.00	
2	06/06/2023	021-2023	99600090020	MANZANILA FILTRANTE X 100 SOBRES	23.11.11	S/. 9.50	BIEN	10	S/. 95.00	8		S/. 76.00	
ÁREA USUARIA: UNIDAD FUNCIONAL DE GESTIÓN DE RIESGO DE DESASTRES													
3	06/06/2023	021-2023	767500620371	JUEGO DE TAMBOR DE IMAGEN PARA XEROX	23.15.11	S/. 850.00	BIEN				1	S/. 850.00	
3	06/06/2023	021-2023	76740006224	TONER DE IMPRESIÓN PARA XEROX COD. REF. 106R02739 NEGRO	23.15.12	S/. 706.00	BIEN	5	S/. 3,530.00	2		S/. 1,412.00	
ÁREA USUARIA: DIRECCIÓN GENERAL													
4	07/06/2023	0002-2023	860100040022	SERVICIO DE DEFENSA LEGAL DE SERVIDORES Y EX SERVIDORES	23.27.14.5	S/. 18,000.00	SERVICIO					S/. 18,000.00	



ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0018-2023

Entidad del Sector Público u Organización de la entidad: HOSPITAL HERMILO VALDIZÁN
N° de identificación: 017-133

N°	Fecha de solicitud	N° Solicitud de Modificación	Código Item N°	Descripción del ítem	Clasificador de Gasto	Precio Unitario	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES					
								CMN (Información Actual)		EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
								Cantidad Total	Valor Total	Cantidad	Valor		Cantidad
ÁREA USUARIA: CENTRO DE REHABILITACIÓN DE NIÑA													
5	31/05/2023	004-2023	169900100238	ENVASE DESCARTABLE DE PLÁSTICO CON TAPA DE 500 ML	23.15.32	S/. 0.32	BIEN	3250	S/. 1,040.00	2000	S/. 640.00		
5	31/05/2023	004-2023	169900100243	ENVASE DESCARTABLE DE PLÁSTICO CON TAPA DE 1L	23.15.32	S/. 0.55	BIEN	3900	S/. 2,145.00	2500	S/. 1,375.00		
5	31/05/2023	004-2023	169900430024	CUCHARA DESCARTABLE	23.15.32	S/. 0.10	BIEN	2400	S/. 240.00	1800	S/. 180.00		
5	31/05/2023	004-2023	169900430028	TENEDOR DESCARTABLE	23.15.32	S/. 0.10	BIEN	5600	S/. 560.00	3000	S/. 300.00		
5	31/05/2023	004-2023	169900430240	BANDEJA DESCARTABLE DE POLIPAPEL 5 CM X 13 CM X 20 CM	23.15.32	S/. 0.57	BIEN	3000	S/. 1,710.00				
5	31/05/2023	004-2023	169900430038	VASO DESCARTABLE DE PLÁSTICO X 7 FL OZ	23.15.32	S/. 3.20	BIEN	38	S/. 121.60				
5	31/05/2023	004-2023	169900430199	VASO DESCARTABLE DE POLIPAPEL X 8 FL OZ	23.15.32	S/. 23.10	BIEN	38	S/. 877.80	15	S/. 346.50		
5	31/05/2023	004-2023	169400010009	CUCHARA DE ACERO INOXIDABLE	23.15.32	S/. 3.50	BIEN					43	S/. 150.50
5	31/05/2023	004-2023	169400050004	CUCHILLO DE ACERO INOXIDABLE DE MESA	23.15.32	S/. 5.30	BIEN					50	S/. 265.00
5	31/05/2023	004-2023	169400250050	TABLA DE PICAR DE ACRILICO 30 CM X 45 CM ESPESOR 2 CM	23.15.32	S/. 70.00	BIEN					20	S/. 1,400.00
5	31/05/2023	004-2023	169900430225	PLATO DESCARTABLE DE FIBRA NATURAL BIODEGRADABLE 25 CM	23.15.32	S/. 1.20	BIEN					800	S/. 960.00
5	31/05/2023	004-2023	169900450016	SALERO PIMENTERO DE PLÁSTICO	23.15.32	S/. 2.20	BIEN					30	S/. 66.00
ÁREA USUARIA: DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA													
6	09/06/2023	0004-2023	495701300117	PAPEL MILIMETRADO PARA ELECTROCARDIOGRAMA 50 MM X 30 CM	23.18.21	S/. 9.50	BIEN					50	S/. 475.00



ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0018-2023

Entidad del Sector Público u Organización de la entidad: HOSPITAL HERMILIO VALDIZÁN
N° de identificación: 017-133

N°	Fecha de solicitud	N° Solicitud de Modificación	Código Item N°	Descripción del Item	Clasificador de Gasto	Precio Unitario	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES					
								CMN (Información Actual)		EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
								Cantidad Total	Valor Total	Cantidad	Valor	Cantidad	Valor
6	09/06/2023	0004-2023	350500030012	AGUA DESTILADA X 1 L	23.18.21	S/. 9.70	BIEN					120	S/. 1,164.00
ÁREA USUARIA: D.S.M. SERVICIO DE MEDICINA INTERNA													
7	08/06/2023	002-2023	495100060029	ESTETOSCOPIO DOBLE CAMPANA	23.18.21	S/. 1,600.00	BIEN					8	S/. 12,800.00
7	08/06/2023	002-2023	495701410042	APOSITO TRANSPARENTE ADHESIVO 10 CM X 12 CM	23.18.21	S/. 8.00	BIEN					200	S/. 1,600.00
7	08/06/2023	002-2023	495100130115	LINTERNAS PARA EXAMEN MEDICO TIPO LAPICERO	23.18.21	S/. 76.70	BIEN					10	S/. 767.00
7	08/06/2023	002-2023	495100150005	TAMBOR DE ACERO QUIRURGICO 17 CM X 17 CM	23.18.21	S/. 85.00	BIEN					10	S/. 850.00
7	08/06/2023	002-2023	495100150006	TAMBOR DE ACERO QUIRURGICO 12 CM X 12 CM	23.18.21	S/. 53.10	BIEN					10	S/. 531.00
7	08/06/2023	002-2023	495701300024	PAPEL MILIMETRADO PARA ELECTROCARDIOGRAMA 63 MM X 30 M	23.18.21	S/. 10.00	BIEN					60	S/. 600.00
7	08/06/2023	002-2023	497000020191	RIÑONERA DE ACERO QUIRURGICO 17 CM X 22 CM X 5 CM	23.18.21	S/. 41.30	BIEN					12	S/. 495.60
7	08/06/2023	002-2023	497000020193	RIÑONERA DE ACERO QUIRURGICO 21.5 CM X 11 CM X 4 CM	23.18.21	S/. 53.10	BIEN					12	S/. 637.20
7	08/06/2023	002-2023	497000020658	RIÑONERA DE ACERO INOXIDABLE 25 CM X 14 CM X 4 CM	23.18.21	S/. 64.90	BIEN					12	S/. 778.80
ÁREA USUARIA: D.S.M. SERVICIO DE MEDICINA INTERNA													
8	09/06/2023	0003-2023	495500010808	BATA DESCARTABLE SIMPLE NO ESTERIL	23.18.21	S/. 15.00	BIEN	498	S/. 7,470.00			54	S/. 810.00
8	09/06/2023	0003-2023	495500010808	BATA DESCARTABLE SIMPLE NO ESTERIL	23.18.21	S/. 15.00	BIEN	500	S/. 7,500.00			54	S/. 810.00
8	09/06/2023	0003-2023	351100020511	ACIDO URICO AUTOMATIZADA	23.18.21	S/. 1.60	BIEN	500	S/. 800.00			500	S/. 800.00



ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0018-2023

Entidad del Sector Público u Organización de la entidad: **HOSPITAL HERMILO VALDIZÁN**

N° de Identificación: **017-133**

N°	Fecha de solicitud	N° Solicitud de Modificación	Código ítem N°	Descripción del ítem	Clasificador de Gasto	Precio Unitario	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES							
								CMVN (Información Actual)		EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN			
								Cantidad Total	Valor Total	Cantidad	Valor	Cantidad	Valor		
8	09/06/2023	0003-2023	351100020102	ALBUMINA AUTOMATIZADA	23.18.21	S/. 0.66	BIEN	1200	S/. 792.00	1200	S/. 792.00				
8	09/06/2023	0003-2023	351100020105	AMILASA CINETICA AUTOMATIZADA	23.18.21	S/. 3.98	BIEN	250	S/. 995.00	250	S/. 995.00				
8	09/06/2023	0003-2023	351100020121	BILIRUBINA DIRECTA AUTOMATIZADA	23.18.21	S/. 0.51	BIEN	1000	S/. 510.00	1000	S/. 510.00				
8	09/06/2023	0003-2023	351100020118	BILIRUBINA TOTAL AUTOMATIZADO	23.18.21	S/. 0.51	BIEN	100	S/. 51.00	100	S/. 51.00				
8	09/06/2023	0003-2023	351100020512	CALCIO AUTOMATIZADO	23.18.21	S/. 0.60	BIEN	500	S/. 300.00	500	S/. 300.00				
8	09/06/2023	0003-2023	351100020513	COLESTEROL HDL DIRECTO AUTOMATIZADO	23.18.21	S/. 11.00	BIEN	1750	S/. 19,250.00	1750	S/. 19,250.00				
8	09/06/2023	0003-2023	351100020522	COLESTEROL TOTAL ENZIMATICO AUTOMATIZADO	23.18.21	S/. 0.60	BIEN	3500	S/. 2,100.00	3500	S/. 2,100.00				
8	09/06/2023	0003-2023	351100020482	CREATINA QUINASA CK-MB CINETICA AUTOMATIZADA	23.18.21	S/. 25.00	BIEN	150	S/. 3,750.00	150	S/. 3,750.00				
8	09/06/2023	0003-2023	351100020138	CREATININA CINETICA AUTOMATIZADA	23.18.21	S/. 0.42	BIEN	3500	S/. 1,470.00	3500	S/. 1,470.00				
8	09/06/2023	0003-2023	351100020514	DESHIDROGENASA LACTICA AUTOMATIZADA	23.18.21	S/. 1.20	BIEN	251	S/. 301.20	251	S/. 301.20				
8	09/06/2023	0003-2023	351100020515	FOSFATASA ALCALINA AUTOMATIZADA	23.18.21	S/. 7.00	BIEN	1300	S/. 9,100.00	165	S/. 1,155.00				
8	09/06/2023	0003-2023	495700250311	ESPARADRAPO HIPOALERGENICO DE PLÁSTICO 2.5 cm X 10 m APROX.	23.18.21	S/. 8.10	BIEN					100	S/. 810.00		
8	09/06/2023	0003-2023	495700250311	ESPARADRAPO HIPOALERGENICO DE PLÁSTICO 2.5 cm X 10 m APROX.	23.18.21	S/. 8.10	BIEN					100	S/. 810.00		
8	09/06/2023	0003-2023	351000023496	ACEITE DE INMERSION PARA MICROSCOPIA X 500 ML	23.18.21	S/. 250.00	BIEN					4	S/. 1,000.00		
8	09/06/2023	0003-2023	495700780021	AGUJA MULTIPLE PARA EXTRACCION DE SANGRE AL VACÍO 21 G X 1 in X 100	23.18.21	S/. 40.00	BIEN					35	S/. 1,400.00		



ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0018-2023

Entidad del Sector Público u Organización de la entidad: **HOSPITAL HERMINIO VALDIZÁN**
 N° de identificación: **017-133**

N°	Fecha de solicitud	N° Solicitud de Modificación	Código Item N°	Descripción del ítem	Clasificador de Gasto	Precio Unitario	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
								EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
								CIMN (Información Actual)			
			Cantidad Total	Valor Total	Cantidad	Valor	Cantidad	Valor			
8	09/06/2023	0003-2023	351000040404	KIT DE COLORACIÓN DE ZIEHL-NEESEN (FUCSINA BÁSICA FENICADA + ALCOHOL ÁCIDO + AZUL DE METILENO) 1 L X 3 FRASCOS	23.18.21	S/. 190.00	BIEN			3	S/. 570.00
8	09/06/2023	0003-2023	351100020534	HORMONA TRIYODOTIRONINA (T3) LIBRE	23.18.21	S/. 8.23	BIEN			576	S/. 4,740.48
8	09/06/2023	0003-2023	358600030768	ANTIGENO RPR X 100 DETERMINACIONES	23.18.21	S/. 150.00	BIEN			10	S/. 1,500.00
8	09/06/2023	0003-2023	358600091468	DOSAJE DE METABOLITOS MARIHUANA CASSETTE MET. INMUNOCROMATOGRAFICO X 50 DETERMINACIONES	23.18.21	S/. 275.00	BIEN			30	S/. 8,250.00
8	09/06/2023	0003-2023	512000180138	LAMINA PORTA OBJETO BISELADA 25 mm X 75 mm X 50	23.18.21	S/. 5.00	BIEN			300	S/. 1,500.00
8	09/06/2023	0003-2023	512000220197	PLACA DE VIDRIO EXCAVADA PARA AGLUTINACIONES	23.18.21	S/. 48.72	BIEN			1	S/. 48.72
8	09/06/2023	0003-2023	358600091555	PRUEBA RAPIDA DE HORMONA GONADOTROPINA CORIONICA (HCG) X 50 DETERMINACIONES	23.18.21	S/. 200.00	BIEN			10	S/. 2,000.00
8	09/06/2023	0003-2023	358600093703	PRUEBA RAPIDA PARA ANTIGENO HEPATITIS C X 30 DETERMINACIONES	23.18.21	S/. 195.00	BIEN			1	S/. 195.00
8	09/06/2023	0003-2023	358600092047	PRUEBA RAPIDA PARA HELICOBACTER PYLORI X 50 DETERMINACIONES	23.18.21	S/. 350.00	BIEN			5	S/. 1,750.00
8	09/06/2023	0003-2023	512000350510	PUNTERA (TIPS) AMARILLA 0 µl - 200 µl X 1000	23.18.21	S/. 50.00	BIEN			20	S/. 1,000.00
8	09/06/2023	0003-2023	512000350236	PUNTERA (TIPS) BLANCA 0.5 µl - 10 µl X 96	23.18.21	S/. 45.00	BIEN			60	S/. 2,700.00
8	09/06/2023	0003-2023	511000080429	TUBO DE PLASTICO PARA VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBAL CON CITRATO DE SODIO	23.18.21	S/. 6.20	BIEN			100	S/. 620.00
8	09/06/2023	0003-2023	511000260059	TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACÍO DE POLIPROPILENO DE 3 mL CON EDTA DIPOTÁSICO	23.18.21	S/. 0.40	BIEN			3000	S/. 1,200.00



ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0018-2023

Entidad del Sector Público u Organización de la entidad: **HOSPITAL HERMILIO VALDIZÁN**

N° de Identificación: 017-133

N°	Fecha de solicitud	N° Solicitud de Modificación	Código ítem N°	Descripción del ítem	Clasificador de Gasto	Precio Unitario	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES								
								CMN			EXCLUSIÓN			INCLUSIÓN		
								(Información Actual)			Cantidad	Valor Total	Cantidad	Valor	Cantidad	Valor
8	09/06/2023	0003-2023	511000260097	TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACÍO DE POLIPROPILENO DE 5 mL CON GEL SEPARADOR	23.18.21	S/. 0.75	BIEN	33490	S/.	74,743.60	22445	S/.	44,467.70	4000	S/.	3,000.00
Total General en S/								33490	S/.	74,743.60	22445	S/.	44,467.70	9816	S/.	82,562.30

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del sector Público u organización de la entidad.

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 complet solo en el 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 u Organización de la Entidad, se suscribe:

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL "HERMILIO VALDIZÁN"
 Mag. Carmen I. Valrico Castañeda
 Jefe de la Oficina de Logística

PERÚ MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL "HERMILIO VALDIZÁN"
 Lic. Adm. María del Pilar Villalón
 DIRECTORA EJECUTIVA
 OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN

Firma 1: Responsable del Área involucrada en la gestión de la CAP

Firma 2: Titular de la Entidad u organización de la entidad, o por el funcionario a quien se hubiera delegado dicha facultad