

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000050

UNIDAD EJECUTORA : 408 UNIDAD EJECUTORA 408 HOSPITAL DE ESPINAR
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001547

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total
1547.15.02 - Área De Farmacia								
08/04/2026	0000000067	495500011437	MANDIL QUIRURGICO ESTÉRIL DESCARTABLE TALLA L	Unidad	0.00	0.00	610.00	
08/04/2026	0000000067	495700280011	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA M	Unidad	0.00	0.00	25,000.00	
08/04/2026	0000000067	495700280134	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE DE NITRILLO CON POLVO TALLA M	Unidad	0.00	0.00	20,000.00	
08/04/2026	0000000067	495700280135	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE DE NITRILLO CON POLVO TALLA L	Unidad	0.00	0.00	10,000.00	
08/04/2026	0000000067	495700280136	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE DE NITRILLO CON POLVO TALLA S	Unidad	0.00	0.00	2,500.00	
08/04/2026	0000000067	495700290004	GUANTE QUIRURGICO ESTÉRIL DESCARTABLE N° 7 1/2	Par	0.00	0.00	6,000.00	

- 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 CUSCO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO
UNIDAD HOSPITAL ESPINAR

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO
UNIDAD HOSPITAL ESPINAR
DIRECCIÓN EJECUTIVA

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