APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000603

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.08.01 - Unidad De Estadistica E Informatica.								
01/09/2026	0000000845	740840430013	IMPRESORA DE ETIQUETA - IMPRESORA DE TICKET TERMICA 80 mps	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
01/09/2026	0000000845	740863500001	LECTORA DE CODIGO DE BARRAS	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
01/09/2026	0000000845	740870950001	LECTORA DE TARJETA INTELIGENTE	Unidad	0.00	0.00	26.00	0.00
01/09/2026	0000000845	746483900090	SILLA GIRATORIA DE METAL ERGONOMICA CON BRAZO	Unidad	0.00	0.00	12.00	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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000602

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.02.07 - Unidad De Tesoreria								
31/08/2026	0000000844	740880370027	MONITOR LED 27 in	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
31/08/2026	0000000844	740899500001	UNIDAD CENTRAL DE PROCESO - CPU	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
31/08/2026	0000000844	746483900090	SILLA GIRATORIA DE METAL ERGONOMICA CON BRAZO	Unidad	0.00	0.00	1.00	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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

Firma 2: [illegible] de la Entidad del Sector Público o quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000601

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.02 - Órgano De Control Institucional								
28/08/2026	0000000841	071100381216	SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA EN DERECHO	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,000.00

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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic.Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000600

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.02.05.01 - Unidad De Servicios Generales Y Mantenimiento.								
31/08/2026	0000000843	061000030005	SERVICIO DE LAVADO Y PLANCHADO DE ROPA HOSPITALARIA	Servicio	0.00	1,300.00	0.00	0.00
31/08/2026	0000000843	061000030007	SERVICIO DE LAVADO DE ROPA HOSPITALARIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,300.00

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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000599

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.02.05.01 - Unidad De Servicios Generales Y Mantenimiento.								
31/08/2026	0000000842	061000030005	SERVICIO DE LAVADO Y PLANCHADO DE ROPA HOSPITALARIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,300.00
31/08/2026	0000000842	210100040084	LIMPIEZA INTERNA DE SERVICIOS DE HOSPITALES	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,600.00

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.

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000598

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.09 - Unidad De Seguros Y Referencia								
26/08/2026	0000000833	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	0.00	0.00	369.00	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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000597

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.28.01 - Departamento De Farmacia.								
28/08/2026	0000000840	495500010472	GORRO DESCARTABLE DE ENFERMERA	Unidad	0.00	0.00	4,091.00	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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000596

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.14.01 - Departamento De Odontoestomatología.								
27/08/2026	0000000839	882224210002	CHALECO DE PROTECCION EMPLOMADO PARA RAYOS X	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
27/08/2026	0000000839	882224210004	GUANTE DE PROTECCION EMPLOMADO PARA RAYOS X (PAR)	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
27/08/2026	0000000839	882293990004	PROTECTOR DE RADIACION - ANTEOJOS EMPLOMADOS	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
27/08/2026	0000000839	882293990015	PROTECTOR DE RADIACIÓN - BIOMBO EMPLOMADO	Unidad	0.00	0.00	1.00	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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000595

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.07 - Unidad De Comunicaciones								
26/08/2026	0000000837	071100431207	SERVICIO DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,000.00

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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000594

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.02.01 - Oficina De Administración.								
04/08/2026	0000000748	070500030015	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS EN NEUROLOGIA	Servicio	0.00	2,000.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000748	097900050393	FÓRMULA LÁCTEA DE CONTINUACIÓN X 400 g	Unidad	909.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000748	097900050441	ALIMENTO NUTRICIONAL COMPLETO Y BALANCEADO PARA ADULTOS X 850 g	Unidad	900.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000748	097900050522	ALIMENTO NUTRICIONAL COMPLETO Y BALANCEADO PARA NIÑOS X 850 g	Unidad	900.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000748	097900050526	FORMULA POLIMERICA PARA NIÑOS MENORES DE 10 AÑOS X 850 g	Unidad	900.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000748	097900160031	FÓRMULA MODULAR PROTEICA LÍQUIDA X 887 mL	Unidad	1,113.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000748	285000060186	INTERRUPTOR SIMPLE	Unidad	240.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000748	285400200019	SOQUETE DE FOCO PARA EMPOTRAR	Unidad	240.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000748	445100250004	TINTA PARA MIMEOGRAFO NEGRO X 400 ML	Unidad	12.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000748	470300220101	GIGANTOGRAFIA DE LONA 13 oz 1.00 m X 3.00 m	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000748	470300220370	GIGANTOGRAFIA DE LONA MATE 1440 DPI 13 oz 1.00 m X 2.00 m	Unidad	6.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000748	495100060024	ESTETOSCOPIO CLINICO PEDIATRICO	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000748	495100060025	ESTETOSCOPIO CLINICO NEONATAL	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000748	500100051552	SERVICIO DE FOTOCOPIADO E IMPRESIONES	Servicio	0.00	270.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000748	646300091198	ESTANTE DE ÁNGULO RANURADO DE METAL 30 cm X 1.14 m X 2.60 m 6 PANELES	Unidad	333.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000748	711100010008	BORRADOR MIXTO TAMAÑO GRANDE	Unidad	9.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000748	716000010209	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR NEGRO	Unidad	100.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000748	716000010321	BOLÍGRAFO (LAPICERO) DE TINTA BORRABLE PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	180.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000748	716000080152	SELLO DE JEBE POST FIRMA	Unidad	150.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000748	717200330021	PAPEL BULKY 60 g TAMAÑO OFICIO	Millar	10.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000748	798100080021	EDREDON KING	Unidad	3,090.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000748	852900090042	BROCHE DE METAL PARA DISTINTIVOS PINES EMBLEMAS Y SIGLAS	Unidad	3,000.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000748	899600560190	UNIFORME SASTRE PARA PERSONAL DE SALUD DE LANILLA (SACO Y PANTALON) PARA DAMA	Unidad	966.00	0.00	0.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000594

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.02.01 - Oficina De Administración.								
04/08/2026	0000000748	899600560191	UNIFORME SASTRE PARA PERSONAL DE SALUD DE LANILLA (SACO Y PANTALON) PARA CABALLER(	Unidad	720.00	0.00	0.00	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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000593

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.01 - Direccion Ejecutiva.								
12/08/2026	0000000789	711100010036	BORRADOR BLANCO PARA LAPIZ TAMAÑO GRANDE	Unidad	30.00	0.00	0.00	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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE (E) DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000592

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.28.01 - Departamento De Farmacia.								
26/08/2026	0000000836	071100387628	SERVICIO ESPECIALIZADO DE ALMACENAMIENTO Y ENTREGA DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y	Servicio	0.00	0.00	0.00	5,000.00
26/08/2026	0000000836	495700350311	JERINGA DESCARTABLE 200 mL PARA BOMBA INYECTORA DE CONTRASTE	Unidad	0.00	0.00	105.00	0.00
26/08/2026	0000000836	495701310023	BOLSA PARA NUTRICION ENTERAL X 1.5 L	Unidad	0.00	0.00	250.00	0.00
26/08/2026	0000000836	496900221573	PLACA LCP DE 14 AGUJEROS X 3.5 mm PARA TIBIA PROXIMAL MEDIAL IZQUIERDA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
26/08/2026	0000000836	496900300036	TORNILLO CORTICAL 3.5 mm X 34 mm	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
26/08/2026	0000000836	496900300037	TORNILLO CORTICAL 3.5 mm X 30 mm	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
26/08/2026	0000000836	496900300049	TORNILLO CORTICAL 3.5 mm X 32 mm	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
26/08/2026	0000000836	496900300250	TORNILLO DE BLOQUEO 3.5 MM X 30 MM	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
26/08/2026	0000000836	496900300268	TORNILLO DE BLOQUEO 3.5 mm X 24 mm	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
26/08/2026	0000000836	496900300342	TORNILLO DE BLOQUEO 3.5 mm X 26 mm	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
26/08/2026	0000000836	496900300545	TORNILLO DE BLOQUEO 3.5 mm X 28 mm	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
26/08/2026	0000000836	496900300666	TORNILLO DE BLOQUEO 3.5 mm X 35 mm	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
26/08/2026	0000000836	496900300788	TORNILLO DE BLOQUEO 3.5 mm X 45 mm	Unidad	0.00	0.00	1.00	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.

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000591

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.05 - Oficina De Apoyo A La Docencia E Investigación								
26/08/2026	0000000834	071100431207	SERVICIO DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,700.00

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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000590

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.02.05.01 - Unidad De Servicios Generales Y Mantenimiento.								
26/08/2026	0000000835	536415250001	CAMA CAMILLA MULTIPROPOSITO	Unidad	0.00	0.00	4.00	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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000589

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.02.04.01 - Unidad De Gestion De Recursos Humanos.								
26/08/2026	0000000832	071100388567	SERVICIO DE REVISION, ANALISIS LEGAL Y EVALUACION DE EXPEDIENTES DE PROCEDIMIENTOS A	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,000.00
26/08/2026	0000000832	071100388980	SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA LEGAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,000.00
26/08/2026	0000000832	071100431207	SERVICIO DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,400.00
26/08/2026	0000000832	210100010235	SERVICIO SECRETARIAL Y ORDENAMIENTO ARCHIVISTICO	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,700.00

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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Unidad de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000588

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.20.09 - Estrategias De Prevencion Y Control Del Cancer								
20/08/2026	0000000825	717200050224	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	11.00	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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable del Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000587

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.02.05.01 - Unidad De Servicios Generales Y Mantenimiento.								
24/08/2026	0000000831	532208120009	ASPIRADORA DE SECRECIONES	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
24/08/2026	0000000831	532230010001	DESFIBRILADOR	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
24/08/2026	0000000831	532233820003	ELECTROBISTURI PARA CIRUGIA LAPAROSCOPICA	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
24/08/2026	0000000831	532237630005	EQUIPO DE ANESTESIA CON MONITOREO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
24/08/2026	0000000831	532245820001	EQUIPO DE LAPAROSCOPIA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
24/08/2026	0000000831	532250000004	EQUIPO ECOGRAFO - ULTRASONIDO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
24/08/2026	0000000831	532260470022	ESTERILIZADOR A BAJA TEMPERATURA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
24/08/2026	0000000831	532272800001	LAVADORA DESINFECTADORA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
24/08/2026	0000000831	532281970012	MONITOR MULTI PARAMETRO DE FUNCIONES VITALES DE 8 PARAMETROS	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
24/08/2026	0000000831	532293430002	SECADOR DE TUBOS CORRUGADOS	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
24/08/2026	0000000831	532298550004	VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
24/08/2026	0000000831	536459520001	MESA HIDRAULICA PARA OPERACION QUIRURGICA	Unidad	0.00	0.00	2.00	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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000586

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.02.05.01 - Unidad De Servicios Generales Y Mantenimiento.								
24/08/2026	0000000830	532208120016	ASPIRADORA DE SECRECIONES BASE RODABLE	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
24/08/2026	0000000830	532210020001	BOMBA DE INFUSION	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
24/08/2026	0000000830	532210020008	BOMBA DE INFUSION ENTERAL	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
24/08/2026	0000000830	532210020011	BOMBA DE INFUSION DE DOBLE CANAL	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00
24/08/2026	0000000830	532234770001	ELECTROCARDIOGRAFO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
24/08/2026	0000000830	532250000004	EQUIPO ECOGRAFO - ULTRASONIDO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
24/08/2026	0000000830	532281970012	MONITOR MULTI PARAMETRO DE FUNCIONES VITALES DE 8 PARAMETROS	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
24/08/2026	0000000830	532298400001	VENTILADOR MECANICO DE TRANSPORTE	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
24/08/2026	0000000830	532298550003	VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
24/08/2026	0000000830	536415250002	CAMA CAMILLA MULTIPROPOSITO PARA UCI	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
24/08/2026	0000000830	536430710001	COCHE DE PARO	Unidad	0.00	0.00	1.00	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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000585

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.13.03 - Servicio De Obstetricia								
21/08/2026	0000000829	317000030064	SIMULADOR ANATÓMICO DE PENE ADULTO	Unidad	0.00	0.00	1.00	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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

Firma 2: Máxima Autoridad Administrativa de la Entidad del Sector Público o quien haya delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000584

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.08.01 - Unidad De Estadistica E Informatica.								
17/08/2026	0000000815	475100040421	FOLDER MANILA TAMAÑO OFICIO PARA HISTORIA CLINICA	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000583

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.02.05.01 - Unidad De Servicios Generales Y Mantenimiento.								
21/08/2026	0000000828	607500050035	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPOS DE LAVANDERIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	10,000.00

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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000582

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.20.02 - Estrategias Sanitaria De Inmunizaciones								
21/08/2026	0000000827	112260390003	REFRIGERADORA PARA VACUNAS TIPO ICE LINED 105 L	Unidad	0.00	0.00	1.00	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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000581

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.28.01 - Departamento De Farmacia.								
20/08/2026	0000000826	493700144287	PLACA DE RETORNO INDIFERENTE ADULTO	Unidad	0.00	0.00	725.00	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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000580

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.28.01 - Departamento De Farmacia.								
20/08/2026	0000000824	495700350051	JERINGA DESCARTABLE 10 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	12,260.00	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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Unidad de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000579

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.14.01 - Departamento De Odontoestomatología.								
14/08/2026	0000000814	070500040030	SERVICIO DE DOSIMETRIA PARA EXAMENES DE RAYOS X	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,180.00

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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000578

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.15.01 - Departamento De Emergencia Y Cuidados Críticos.								
19/08/2026	0000000823	070500030126	SERVICIO DE HEMODIALISIS AGUDA	Servicio	0.00	0.00	0.00	18,000.00

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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000577

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.15.01 - Departamento De Emergencia Y Cuidados Críticos.								
19/08/2026	0000000822	495100090579	PINZA DE DISECCION CON DIENTE 14 cm	Unidad	5.00	0.00	0.00	0.00
19/08/2026	0000000822	495100091024	PINZA DE DISECCION CON DIENTE 14.5 CM	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
19/08/2026	0000000822	495100110177	TIJERA DE MAYO RECTA 14 cm	Unidad	5.00	0.00	0.00	0.00
19/08/2026	0000000822	495100110182	TIJERA DE MAYO RECTA 14.5 CM	Unidad	0.00	0.00	5.00	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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000576

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.28.01 - Departamento De Farmacia.								
18/08/2026	0000000821	139200410001	PAÑAL DESCARTABLE TIPO CALZON PARA RECIEN NACIDO	Unidad	0.00	0.00	14,880.00	0.00
18/08/2026	0000000821	139200410002	PAÑAL DESCARTABLE TIPO CALZON PARA ADULTO TALLA M	Unidad	0.00	0.00	9,170.00	0.00
18/08/2026	0000000821	139200410013	PAÑAL DESCARTABLE TIPO TOALLA X 10	Unidad	0.00	0.00	816.00	0.00
18/08/2026	0000000821	493700190008	FILTRO HUMIDIFICADOR PARA VENTILADOR MECANICO	Unidad	0.00	0.00	550.00	0.00
18/08/2026	0000000821	495700200011	CATÉTER EPIDURAL N° 18 G X 3/4 in	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
18/08/2026	0000000821	495700350295	JERINGA DESCARTABLE PERFUSORA 50 mL	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
18/08/2026	0000000821	495700350370	JERINGA DESCARTABLE DE INSULINA 0.5 mL CON AGUJA 31 G X 15/64 in	Unidad	0.00	0.00	8,000.00	0.00
18/08/2026	0000000821	495700510003	SONDA VESICAL TIPO NELATON N° 14	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
18/08/2026	0000000821	495700510004	SONDA VESICAL TIPO NELATON N° 16	Unidad	0.00	0.00	350.00	0.00
18/08/2026	0000000821	495700540025	SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE N° 14	Unidad	0.00	0.00	1,200.00	0.00
18/08/2026	0000000821	495700540063	SONDA VESICAL 3 VIAS DESCARTABLE N° 20	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
18/08/2026	0000000821	495700540064	SONDA VESICAL 3 VIAS DESCARTABLE N° 22	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
18/08/2026	0000000821	495700630017	TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE N° 7.0 CON BALÓN	Unidad	0.00	0.00	80.00	0.00
18/08/2026	0000000821	495700741456	BOMBILLA DE JEBE PARA ASPIRACION N° 02	Unidad	0.00	0.00	171.00	0.00
18/08/2026	0000000821	495700743101	CANULA PEDIATRICA PARA TERAPIA DE ALTO FLUJO	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
18/08/2026	0000000821	495700743102	CANULA NEONATAL PARA TERAPIA DE ALTO FLUJO	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
18/08/2026	0000000821	495700910022	BOLSA DE COLOSTOMIA ADULTO	Unidad	0.00	0.00	1,800.00	0.00
18/08/2026	0000000821	495701180013	CLIP PARA LAPAROSCOPIA "M"	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
18/08/2026	0000000821	495701310043	BOLSA PARA NUTRICIÓN PARENTERAL X 1.448 L	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00
18/08/2026	0000000821	495701420006	VASELINA LIQUIDA X 1 L	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
18/08/2026	0000000821	495701430034	BOLSA DESCARTABLE DE SISTEMA DE SUCCIÓN DE FLUIDOS X 1.5 L	Unidad	0.00	0.00	250.00	0.00
18/08/2026	0000000821	495701440061	SET DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA N° 8 X 10 PIEZAS	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
18/08/2026	0000000821	495701440150	SET DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA N° 7 X 15 PIEZAS	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
18/08/2026	0000000821	495701490019	CATÉTER VENOSO CENTRAL DOBLE LUMEN 4 FR X 13 cm	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
18/08/2026	0000000821	512000060023	CINTA INDICADORA DE ESTERILIZACION A VAPOR	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
18/08/2026	0000000821	512000060260	INDICADOR MULTIPARAMETRO (INTEGRADOR) DE ESTERILIZACION A VAPOR	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00
18/08/2026	0000000821	580100200001	BUPIVACAINA CLORHIDRATO (SIN PRESERVANTES) 5 mg/mL (0.5 %) INY 20 mL	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
18/08/2026	0000000821	580100230001	FENTANILO 50 µg/mL INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	2,415.00	0.00
18/08/2026	0000000821	580400050001	FLUMAZENIL 100 µg/mL (0.1 mg/mL) INY 5 mL	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
18/08/2026	0000000821	580500110003	FENOBARBITAL 100 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	6,000.00	0.00
18/08/2026	0000000821	581900040002	METRONIDAZOL 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00
18/08/2026	0000000821	582500160002	CAFEÍNA CITRATO 20 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000576

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.28.01 - Departamento De Farmacia.								
18/08/2026	0000000821	583000180001	LANATOSIDO C 200 µg/mL INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
18/08/2026	0000000821	583000500001	NIMODIPINO 30 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
18/08/2026	0000000821	583100050001	BISOPROLOL FUMARATO 5 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	3,500.00	0.00
18/08/2026	0000000821	583500090013	IOPAMIDOL equivalente 300 mg Iodo/mL INY 100 mL	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
18/08/2026	0000000821	583600220011	CLORHEXIDINA GLUCONATO 4 g/100 mL (4 %) SOL 1 L	Unidad	0.00	0.00	150.00	0.00
18/08/2026	0000000821	584000060007	INSULINA HUMANA (ADN RECOMBINANTE) 100 UI/mL INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	25.00	0.00
18/08/2026	0000000821	584400630002	TIMOLOL (COMO MALEATO) 5 mg/mL (0.5 %) SOL OFT 5 mL	Unidad	0.00	0.00	70.00	0.00
18/08/2026	0000000821	584900300001	MIDAZOLAM (COMO CLORHIDRATO) 5 mg INY 5 mL	Unidad	0.00	0.00	1,628.00	0.00
18/08/2026	0000000821	585000010003	SURFACTANTE PULMONAR DE ORIGEN NATURAL 25 mg/mL 8 mL SUSPENSION INTRATRAQUEAL	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
18/08/2026	0000000821	585100020002	SOLUCION DE LACTATO SODICO COMPUESTA(LACTATO RINGER) SOL 1 L	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
18/08/2026	0000000821	585100110001	CALCIO GLUCONATO 100 mg/mL (Equiv. 8.4 mg/mL Ca) INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	1,500.00	0.00
18/08/2026	0000000821	585200180009	PIRIDOXINA CLORHIDRATO 50 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00
18/08/2026	0000000821	585200260003	CALCITRIOL 0.25 ug TAB	Unidad	0.00	0.00	3,500.00	0.00
18/08/2026	0000000821	586900060001	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	9,000.00	0.00
18/08/2026	0000000821	587400020001	VASOPRESINA 20 UI INY 1mL	Unidad	0.00	0.00	30.00	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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000575

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.28.01 - Departamento De Farmacia.								
13/08/2026	0000000809	097900050453	ALIMENTO NUTRICIONAL COMPLETO Y BALANCEADO PARA ADULTOS MAYORES X 850 g	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	133000410151	DESINFECTANTE AMONIO CUATERNARIO CONCENTRADO	Litro	30.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	139200160323	PAPEL TOALLA DOBLE HOJA INTERFOLIADO BLANCO X 200 HOJAS	Unidad	100.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	139200160341	PAPEL TOALLA DOBLE HOJA BLANCO X 150 HOJAS	Unidad	15,820.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	350500030012	AGUA DESTILADA X 1 L	Unidad	19.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	351000040133	LUGOL X 1 L	Unidad	5.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	354300180020	DIOXIDO DE CARBONO (CO2) X 30 kg	Unidad	293.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	492900010010	AGUJA DENTAL TIPO CARPULE DESCARTABLE N° 30 G X 1 in	Unidad	12,000.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	492900010043	AGUJA DENTAL TIPO CARPULE DESCARTABLE N° 31 G X 12 mm	Unidad	3,000.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	493700141465	MANGUERA SILICONADA PARA ASPIRADOR DE SECRECION	Unidad	13.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	493700142986	HOJA DESCARTABLE N° 4 PARA VIDEO LARINGOSCOPIO	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00
13/08/2026	0000000809	493700144130	HOJA DESCARTABLE N° 2 PARA VIDEO LARINGOSCOPIO	Unidad	60.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495100131894	BLEFAROSTATO BARRAQUER INFANTE PREMATURO	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495100390038	ALICATE DE ACERO QUIRURGICO DE CORTE RECTO (USO ODONTOLOGICO) 12 cm X 5 cm	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495100400006	TROCAR PARA CIRUGIA LAPAROSCOPICA DE 5 MM DE DIAMETRO	Unidad	210.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495100400013	TROCAR PARA CIRUGIA LAPAROSCOPICA DE 11 MM DE DIAMETRO DESCARTABLE	Unidad	72.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495500010472	GORRO DESCARTABLE DE ENFERMERA	Unidad	5,900.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495500010975	GORRO DE CIRUGÍA TIPO GUSANO PARA ENFERMERA	Unidad	2,050.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495500011436	MANDIL QUIRÚRGICO ESTÉRIL DESCARTABLE TALLA M	Unidad	451.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495500011438	MANDIL DESCARTABLE NO ESTÉRIL	Unidad	4,400.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495500011451	PONCHO QUIRÚRGICO DESCARTABLE 1.50 m X 2.15 m	Unidad	60.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495500011500	MANDIL DESCARTABLE NO ESTERIL TALLA M	Unidad	4,500.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495500020373	SABANA DESCARTABLE ESTERIL 2.50 M X 1.50 M	Unidad	6,000.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495700030033	AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE N° 18 G X 1 1/2 in	Unidad	1,500.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495700170176	CAMPO QUIRÚRGICO ESTÉRIL DESCARTABLE 1.00 m X 1.00 m	Unidad	90.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495700210082	CATÉTER ENDOVENOSO PERIFERICO N° 24 G X 3/4 in	Unidad	533.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495700250340	ESPARADRAPO HIPOALERGÉNICO DE TELA 5 cm X 9.1 m APROX. X 5 CORTES	Unidad	600.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495700270375	GASA ESTERIL 10 X 10 cm X 16 PLIEGUES X 5 UNI	Unidad	12,730.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495700280011	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA M	Unidad	109,116.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495700280012	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA S	Unidad	163,752.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495700340055	ORTOFTALDEHIDO 0.55% X 1 GAL	Unidad	36.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495700340057	CLORHEXIDINA AL 2% X 1 L CON DISPOSITIVO A CIRCUITO CERRADO CON PEDAL	Unidad	4.00	0.00	0.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000575

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.28.01 - Departamento De Farmacia.								
13/08/2026	0000000809	495700350295	JERINGA DESCARTABLE PERFUSORA 50 mL	Unidad	216.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495700350311	JERINGA DESCARTABLE 200 mL PARA BOMBA INYECTORA DE CONTRASTE	Unidad	53.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495700350318	JERINGA DESCARTABLE 3 mL PARA GASES ARTERIALES Y ELECTROLITOS CON HEPARINA DE LITIO	Unidad	100.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495700350369	JERINGA DESCARTABLE DE INSULINA 0.3 mL CON AGUJA 31 G X 15/64 in	Unidad	30,000.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495700380010	LLAVE DE TRIPLE VIA CON EXTENSION X 10 cm	Unidad	15,000.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495700400030	MASCARA DE OXIGENO TIPO VENTURI PEDIATRICA	Unidad	82.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495700400031	MASCARA DE OXIGENO DESCARTABLE ADULTO	Unidad	30.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495700410076	MASCARILLA DESCARTABLE QUIRURGICA 3 PLIEGUES	Unidad	150,000.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495700510002	SONDA VESICAL TIPO NELATON N° 12	Unidad	500.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495700510003	SONDA VESICAL TIPO NELATON N° 14	Unidad	600.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495700530003	SONDA RECTAL DESCARTABLE N° 28	Unidad	1,500.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495700530004	SONDA RECTAL DESCARTABLE N° 30	Unidad	1,500.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495700540017	SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE N° 18	Unidad	1,500.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495700540025	SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE N° 14	Unidad	2,280.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495700570045	SUTURA CATGUT CROMICO 1 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 40 mm X 70 cm	Unidad	120.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495700570065	SUTURA CATGUT CROMICO 2/0 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 40 MM X 70 CM	Unidad	288.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495700580046	SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA 2/0 C/A 1/2 CIRCULO CORTANTE 25 mm X 75 cm	Unidad	13.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495700580055	SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA 3/0 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 30 MM X 75 CM	Unidad	37.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495700580416	SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA 3/0 C/A 1/2 CIRCULO CORTANTE 25 mm X 75 cm	Unidad	412.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495700580445	SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA MULTIEMPAQUE 2/0 S/A 8 mm X 50 cm	Unidad	38.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495700580450	SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA MULTIEMPAQUE 1 S/A 8 mm X 50 cm	Unidad	77.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495700580459	SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA 1 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 25 mm X 75 cm	Unidad	6.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495700580471	SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA 1 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 35 mm X 75 cm	Unidad	21.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495700580559	SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA 1 C/A 1/2 CIRCULO CORTANTE 35 mm X 75 cm	Unidad	360.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495700620025	TUBO CORRUGADO DESCARTABLE ADULTO PARA VENTILADOR VELA	Unidad	9.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495700630017	TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE N° 7.0 CON BALÓN	Unidad	90.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495700630019	TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE N° 7.5 CON BALÓN	Unidad	80.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495700630260	TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE N° 8.5 CON BALÓN	Unidad	50.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495700670002	VENDA ELASTICA 4 in X 5 yd	Unidad	1,512.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495700741252	LINEA PARA BOMBA INFUSORA SIN VOLUTROL	Unidad	1,200.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495700741550	SET PARA BOMBA DE INFUSION SIMPLE	Unidad	40.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495700741844	LINEA PARA BOMBA INFUSORA RADIOPACA CON CONECTOR	Unidad	100.00	0.00	0.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000575

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.28.01 - Departamento De Farmacia.								
13/08/2026	0000000809	495700741867	LINEA DE INFUSION CON BURETA PARA BOMBA DE INFUSION	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495700742734	LINEA PARA BOMBA INFUSORA CON VOLUTROL	Unidad	800.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495700743101	CANULA PEDIATRICA PARA TERAPIA DE ALTO FLUJO	Unidad	33.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495700743102	CANULA NEONATAL PARA TERAPIA DE ALTO FLUJO	Unidad	13.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495700960008	PAPEL CREPADO 1.20 M X 1.20 M X 125	Unidad	9,000.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495701010037	TUBO OROFARINGEO N° 0	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495701270078	DETERGENTE ENZIMATICO CON 5 ENZIMAS	Galon	1.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495701290077	EQUIPO MICROGOTERO CON CAMARA GRADUADA 100 mL	Unidad	1,465.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495701300116	PAPEL TÉRMICO DE IMPRESIÓN PARA ECOGRAFIA DE ALTA DENSIDAD 110 mm X 20 m	Unidad	24.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495701300187	PAPEL MILIMETRADO PARA ELECTROCARDIOGRAMA 110 mm X 20 m	Unidad	239.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495701300209	PAPEL MILIMETRADO PARA ELECTROCARDIOGRAMA 108 mm X 140 mm X 200 HOJAS	Unidad	25.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495701310015	BOLSA PARA NUTRICION PARENTERAL X 500 ML	Unidad	205.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495701310023	BOLSA PARA NUTRICION ENTERAL X 1.5 L	Unidad	10.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495701310043	BOLSA PARA NUTRICIÓN PARENTERAL X 1.448 L	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495701350018	SUTURA ACIDO POLIGLICOLICO 1 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 40 mm X 70 cm	Unidad	460.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495701350069	SUTURA ACIDO POLIGLICOLICO 1 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 35 mm X 70 cm	Unidad	540.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495701350442	SUTURA ACIDO POLIGLICOLICO 5/0 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 15 mm X 70 cm	Unidad	9.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495701350481	SUTURA ACIDO POLIGLICOLICO 2/0 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 25 mm X 70 cm	Unidad	72.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495701350482	SUTURA ACIDO POLIGLICOLICO 3/0 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 25 mm X 70 cm	Unidad	110.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495701350570	SUTURA ACIDO POLIGLACTIN 3/0 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 30 mm X 70 cm	Unidad	1,056.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495701360248	SUTURA NAILON AZUL MONOFILAMENTO 2/0 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 25 mm X 75 cm	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495701360322	SUTURA NAILON AZUL MONOFILAMENTO 3/0 C/A 1/2 CIRCULO CORTANTE 25 mm X 75 cm	Unidad	162.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495701360341	SUTURA NAILON NEGRO MONOFILAMENTO 10/0 C/DOBLE AGUJA 3/8 CIRCULO ESPATULADA 6.2 mm	Unidad	15.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495701360046	MALLA DE POLIPROPILENO 20 CM X 20 CM	Unidad	6.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495701410042	APOSITO TRANSPARENTE ADHESIVO 10 cm X 12 cm	Unidad	20.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495701430046	BOLSA DE REANIMACION DE OXIGENO PARA RESUCITADOR MANUAL PEDIATRICO	Unidad	12.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495701490137	CATÉTER VENOSO CENTRAL TRIPLE LUMEN 4 FR X 13 cm	Unidad	6.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	495701640001	CATETER PERCUTANEO CON INTRODUCTOR 1.9 FR X 30 cm	Unidad	20.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	496900010512	AGUJA KIRSCHNER 1.2 mm DE DIAMETRO X 300 mm DE LARGO	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	496900010679	AGUJA KIRSCHNER 1.6 mm X 300 mm	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	496900010680	AGUJA KIRSCHNER 1.4 mm X 300 mm	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	496900300042	TORNILLO CORTICAL 3.5 mm X 16 mm	Unidad	50.00	0.00	0.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000575

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.28.01 - Departamento De Farmacia.								
13/08/2026	0000000809	496900370086	TORNILLO ESPONJOSO ROSCA TOTAL 3.5 mm X 40 mm	Unidad	5.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	496900370110	TORNILLO ESPONJOSO ROSCA TOTAL 4.5 mm X 50 mm	Unidad	5.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	496900370259	TORNILLO ESPONJOSO ROSCA TOTAL 6.5 mm X 58 mm	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	503300250084	CINTA DE PLASTICO ADHESIVA PARA EMBALAJE 2 in X 55 yd	Unidad	300.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	511000110138	TERMÓMETRO DIGITAL RANGO -80 °C A +10 °C	Unidad	4.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	512000040207	CAJA DE BIOSEGURIDAD DE CARTON PARA JERINGAS Y AGUJAS X 5 L	Unidad	162.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	512000060001	CINTA INDICADORA DE ESTERILIZACION PARA AUTOCLAVE	Unidad	33.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	512000060260	INDICADOR MULTIPARAMETRO (INTEGRADOR) DE ESTERILIZACION A VAPOR	Unidad	235.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	512000230100	ENVASE DE PLASTICO CON TAPA ROSCA PARA ESPUTO 60 mL	Unidad	672.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	512000370052	LANCETA DESCARTABLE RETRÁCTIL 23 G GRADUABLE X 1.3 mm, 1.8 mm , 2.3 mm	Unidad	800.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	580100080004	PROPOFOL 10 mg/mL (1 %) INY 20 mL	Unidad	7,200.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	580100150001	KETAMINA (COMO CLORHIDRATO) 50 mg/mL INY 10 mL	Unidad	1,579.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	580100200001	BUPIVACAINA CLORHIDRATO (SIN PRESERVANTES) 5 mg/mL (0.5 %) INY 20 mL	Unidad	591.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	580100200016	BUPIVACAINA CLORHIDRATO + DEXTROSA 20 mg + 320 mg INY 4 mL	Unidad	460.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	580100230001	FENTANILO 50 µg/mL INY 10 mL	Unidad	625.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	580100280002	AIRE MEDICINAL	M3	2,888.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	580200470003	DICLOFENACO SODICO 25 mg/mL INY 3 mL	Unidad	3,600.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	580400050001	FLUMAZENIL 100 µg/mL (0.1 mg/mL) INY 5 mL	Unidad	707.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	580400170002	ATROPINA SULFATO 500 µg/mL (0.5 mg/mL) INY 1 mL	Unidad	9,000.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	580500100003	FENITOINA SODICA 100 mg TAB	Unidad	2,665.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	580500120002	VALPROATO SODICO 250 mg/5 mL JBE 120 mL	Unidad	350.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	580500120025	VALPROATO SODICO 500 mg TAB LM	Unidad	8,870.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	580500150003	LAMOTRIGINA 50 MG TAB	Unidad	8,150.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	580500160001	ACETAZOLAMIDA 250 MG TAB	Unidad	2,400.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	580600040001	ALBENDAZOL 200 mg TAB	Unidad	1,500.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	580600040004	ALBENDAZOL 100 mg/5 mL SUS 20 mL	Unidad	20.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	580700120009	DICLOXACILINA (COMO SAL SODICA) 250 mg/5 mL SUS 60 mL	Unidad	171.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	580700150006	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (COMO SAL POTASICA) 250 mg + 62.5 mg/5 mL SUS 60 mL	Unidad	122.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	580700150007	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (COMO SAL POTASICA) 500 mg + 125 mg TAB	Unidad	2,100.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	580700160003	BENZATINA BENCILPENICILINA 1200000 UI INY	Unidad	220.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	580800150001	CEFUROXIMA (COMO AXETIL) 500 mg TAB	Unidad	10,870.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	580800220001	CEFOTAXIMA (COMO SAL SODICA) 500 mg INY	Unidad	700.00	0.00	0.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000575

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.28.01 - Departamento De Farmacia.								
13/08/2026	0000000809	580900040002	GENTAMICINA (COMO SULFATO) 40 mg/mL INY 2 mL	Unidad	1,700.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	581000070002	CLINDAMICINA (COMO CLORHIDRATO) 300 mg TAB	Unidad	31,400.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	581400040003	LEVOFLOXACINO 500 MG TAB	Unidad	12,000.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	581400130004	CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) 500 mg TAB	Unidad	1,200.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	581500080003	NITROFURANTOINA 100 mg TAB	Unidad	1,660.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	581800100003	FLUCONAZOL 2 MG/ML INY 50 ML	Unidad	55.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	582400320014	ACICLOVIR 400 MG TAB	Unidad	1,700.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	582400320025	ACICLOVIR (COMO SAL SÓDICA) 250 mg INY	Unidad	204.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	582500160002	CAFEÍNA CITRATO 20 mg/mL INY 1 mL	Unidad	3,364.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	582700050002	PRAMIPEXOL 250 µg TAB	Unidad	5,240.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	582700090002	BIPERIDENO CLORHIDRATO 2 MG TAB	Unidad	4,700.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	582800020002	ACIDO TRANEXAMICO 250 mg TAB	Unidad	300.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	582800020004	ACIDO TRANEXAMICO 1 g INY 10 mL	Unidad	450.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	582800080001	HIERRO POLIMALTOSA 50 mg/mL SOL 30 mL	Unidad	486.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	582800280001	HEPARINA SODICA 25000 UI/5 ML INY 5 ML	Unidad	30.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	582800300002	FITOMENADIONA 10 mg/mL INY 1 mL	Unidad	1,539.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	582800360001	CLOPIDOGREL (COMO BISULFATO) 75 mg TAB	Unidad	806.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	583000260001	NOREPINEFRINA (COMO ACIDO TARTRATO) 1 mg/mL INY 4 mL	Unidad	1,799.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	583000450001	AMIODARONA CLORHIDRATO 50 mg/mL INY 3 mL	Unidad	3,640.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	583000480004	DIGOXINA 250 µg (0.25 mg) TAB	Unidad	115.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	583000500001	NIMODIPINO 30 mg TAB	Unidad	442.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	583000540001	DOBUTAMINA (COMO CLORHIDRATO) 250 mg/20 mL INY 20 mL	Unidad	16.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	583100300001	NIFEDIPINO 10 mg TAB	Unidad	900.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	583300520002	MUPIROCINA (COMO SAL CALCICA) 2 g/100 g (2 %) CRM 15 g	Unidad	90.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	583500090013	IOPAMIDOL equivalente 300 mg Iodo/mL INY 100 mL	Unidad	722.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	583600190021	YODO POVIDONA ESPUMA 8.5 g/100 mL (8.5 %) SOL 1 L	Unidad	5.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	583700020003	MANITOL 20 g/100 mL (20 %) INY 500 mL	Unidad	61.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	583700020004	MANITOL 20 g/100 mL (20 %) INY 1 L	Unidad	270.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	583800800021	LACTULOSA 3.3 g/5 mL SOL 180 mL	Unidad	410.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	583800810004	ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO 20 mg/mL INY 1 mL	Unidad	2,500.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	583800810005	ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO 10 mg TAB	Unidad	2,100.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	583800870002	OXIBUTININA CLORHIDRATO 5 mg TAB	Unidad	1,850.00	0.00	0.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000575

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.28.01 - Departamento De Farmacia.								
13/08/2026	0000000809	584000060021	INSULINA ISOFANA HUMANA (NPH) (ADN RECOMBINANTE) 100 UI/mL INY 10 mL	Unidad	521.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	584000260001	DAPAGLIFLOZINA 10 mg TABLETA	Unidad	89.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	584000270001	DAPAGLIFLOZINA + METFORMINA 10 mg + 1000 mg TAB	Unidad	5,519.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	584200160006	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL 5 g/100 mL INY 100 mL	Unidad	5.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	584400680009	DICLOFENACO 1 mg/mL SOL OFT 5 mL	Unidad	287.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	584400690009	PREDNISOLONA 10 mg/mL SOL OFT 5 mL	Unidad	32.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	584500010002	OXITOCINA 10 UI INY 1 mL	Unidad	19,630.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	584500020003	ERGOMETRINA MALEATO 200 µg/mL (0.2 mg/mL) INY 1 mL	Unidad	260.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	584800080003	QUETIAPINA 200 mg TAB	Unidad	80.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	584800090002	RISPERIDONA 2 MG TAB	Unidad	13,170.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	584800620005	HALOPERIDOL 5 mg/mL INY 1 mL	Unidad	180.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	584800690004	FLUFENAZINA DECANOATO 25 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
13/08/2026	0000000809	584900030003	ALPRAZOLAM 500 µg (0.5 mg) TAB	Unidad	1,500.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	584900280003	DIAZEPAM 5 mg/mL INY 2 mL	Unidad	1,310.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	584900300001	MIDAZOLAM (COMO CLORHIDRATO) 5 mg INY 5 mL	Unidad	7,652.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	584900300007	MIDAZOLAM (COMO CLORHIDRATO) 50 mg INY 10 mL	Unidad	2,800.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	584900320001	FLUOXETINA (COMO CLORHIDRATO) 20 mg TAB	Unidad	8,900.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	584900330003	SERTRALINA (COMO CLORHIDRATO) 50 mg TAB	Unidad	84,659.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	584900420001	MIRTAZAPINA 30 mg TAB	Unidad	300.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	585000010003	SURFACTANTE PULMONAR DE ORIGEN NATURAL 25 mg/mL 8 mL SUSPENSION INTRATRAQUEAL	Unidad	10.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	585100090002	POTASIO CLORURO 20 g/100 mL (20 %) INY 10 mL	Unidad	2,482.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	585100100008	SODIO CLORURO 20 g/100 mL (20 %) INY 20 mL	Unidad	3,369.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	585100100009	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY 500 mL	Unidad	194.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	585100110001	CALCIO GLUCONATO 100 mg/mL (Equiv. 8.4 mg/mL Ca) INY 10 mL	Unidad	4,569.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	585200100002	HIDROXOCOBALAMINA 1 mg/mL INY 1 mL	Unidad	2,100.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	585200180009	PIRIDOXINA CLORHIDRATO 50 MG TAB	Unidad	1,500.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	585200220001	TIAMINA CLORHIDRATO 100 mg TAB	Unidad	15,000.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	585200260003	CALCITRIOL 0.25 µg TAB	Unidad	9,450.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	585300900008	FLUTICASONA PROPIONATO + SALMETEROL (COMO XINAFOATO) 250 µg + 25 µg/DOSIS AER 120 DOS	Unidad	53.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	585700990006	CLORHEXIDINA 120 mg/100 mL COLUTORIO 150 mL	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	585701820003	MACROGOL 3350 (POLIETILENGLICOL 3350) COMBINACIONES PLV 137.15 g	Unidad	6,000.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	585701820010	MACROGOL 3350 (POLIETILENGLICOL 3350) COMBINACIONES 105 g PLV 110.10 g	Unidad	24.00	0.00	0.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000575

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.28.01 - Departamento De Farmacia.								
13/08/2026	0000000809	586300010003	ORFENADRINA CITRATO 100 mg TAB	Unidad	3,000.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	586700010001	NEOSTIGMINA METILSULFATO 500 µg/mL INY 1 mL	Unidad	1,000.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	586900010009	MORFINA CLORHIDRATO 10 MG INY 1 ML	Unidad	0.00	0.00	16.00	0.00
13/08/2026	0000000809	586900060001	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 mg TAB	Unidad	11,300.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	586900060009	TRAMADOL (CLORHIDRATO) 50 mg/mL INY 1 mL	Unidad	3,570.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	587000060001	BROMURO DE VECURONIO 4 mg/mL INY 1 mL	Unidad	285.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	587100020001	BETAMETASONA (COMO FOSFATO SODICO) 4 mg/mL INY 1 mL	Unidad	75.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	587100030001	DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) 4 mg/2 mL INY 2 mL	Unidad	7,500.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	587100030007	DEXAMETASONA 2 mg/5 mL ELIXIR 100 mL	Unidad	1,092.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	587100040014	METILPREDNISOLONA 500 mg INY	Unidad	521.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	587100070005	PREDNISONA 5 MG/5 ML JBE 120 ML	Unidad	14.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	587100070009	PREDNISONA 20 MG TAB	Unidad	800.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	587200020001	MEROPENEM 500 MG INY	Unidad	0.00	0.00	1,500.00	0.00
13/08/2026	0000000809	587300040002	TIAMAZOL 20 mg TAB	Unidad	15,300.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	710300060069	GOMA LIQUIDA X 250 mL	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	710600010012	ARCHIVADOR DE CARTON CON PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO OFICIO	Unidad	0.00	0.00	26.00	0.00
13/08/2026	0000000809	716000010022	BOLÍGRAFO (LAPICERO) DE TINTA LÍQUIDA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
13/08/2026	0000000809	716000010187	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR ROJO	Unidad	0.00	0.00	25.00	0.00
13/08/2026	0000000809	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	25.00	0.00
13/08/2026	0000000809	716000010209	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	62.00	0.00
13/08/2026	0000000809	716000040112	LAPIZ NEGRO GRADO 2B CON BORRADOR	Unidad	0.00	0.00	80.00	0.00
13/08/2026	0000000809	716000060415	PLUMON MARCADOR DE TINTA AL AGUA PUNTA GRUESA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	17.00	0.00
13/08/2026	0000000809	716000060430	PLUMON RESALTADOR PUNTA GRUESA REDONDA COLOR AMARILLO	Unidad	0.00	0.00	66.00	0.00
13/08/2026	0000000809	717200020065	PAPEL CONTOMETRO 5.5 cm X 30 m	Unidad	642.00	0.00	0.00	0.00
13/08/2026	0000000809	718500050041	CLIP MARIPOSA DE METAL 45 mm X 50	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00
13/08/2026	0000000809	718500080026	GRAPA 26/6 X 5000	Unidad	0.00	0.00	29.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000575

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.28.01 - Departamento De Farmacia.								
13/08/2026	0000000809	767400060857	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. CE255A NEGRO	Unidad	0.00	0.00	13.00	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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable(s) de la Unidad Orgánica de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000574

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.28.01 - Departamento De Farmacia.								
13/08/2026	0000000808	495500011500	MANDIL DESCARTABLE NO ESTERIL TALLA M	Unidad	0.00	0.00	1,241.00	0.00
13/08/2026	0000000808	495701270057	DETERGENTE ENZIMATICO CON 4 ENZIMAS X 4 L	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
17/08/2026	0000000819	495500011500	MANDIL DESCARTABLE NO ESTERIL TALLA M	Unidad	0.00	0.00	806.00	0.00
17/08/2026	0000000819	495701270057	DETERGENTE ENZIMATICO CON 4 ENZIMAS X 4 L	Unidad	0.00	0.00	22.00	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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000571

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código ítem N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.17.01 - Departamento De Patología Y Laboratorio Clinico.								
17/08/2026	0000000817	071100380151	SERVICIO ESPECIALIZADO EN TECNOLOGIA MEDICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	3.00
17/08/2026	0000000817	071100437512	SERVICIO ATENCION DE PACIENTES, TOMA Y RECEPCION DE MUESTRAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	4.00

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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
GPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000572

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.18.01 - Departamento De Diagnostico Por Imágenes.								
17/08/2026	0000000816	070500030524	SERVICIO ESPECIALIZADO EN TECNOLOGÍA MÉDICA DE RADIOLOGÍA	Servicio	0.00	0.00	0.00	11,400.00
17/08/2026	0000000818	070500040145	SERVICIO DE CONTROL DE CALIDAD DE EQUIPOS DE RAYOS X	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,875.00

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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000570

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.03 - Oficina De Planeamiento Estratégico								
14/08/2026	0000000813	746437450061	ESCRITORIO DE MELAMINA DE 3 GAVETAS	Unidad	0.00	0.00	1.00	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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000569

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.02.05.01 - Unidad De Servicios Generales Y Mantenimiento.								
14/08/2026	0000000812	606500140016	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAMPARA CIALITICA	Servicio	0.00	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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable(s) de la(s) Unidad(es) de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000568

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.13.03 - Servicio De Obstetricia								
12/08/2026	0000000788	139200100090	JABON GERMICIDA LIQUIDO X 1 L	Unidad	32,484.00	0.00	0.00	0.00
12/08/2026	0000000788	175500300028	LUBRICANTE DE SILICONA PARA JERINGA DE ASPIRACIÓN MANUAL ENDOUTERINA (AMEU) X 3 mL	Unidad	138.00	0.00	0.00	0.00
12/08/2026	0000000788	285400100795	LAMPARA ELECTRICA CUELLO DE GANSO RODANTE (MENOR A 1/4 UIT)	Unidad	12.00	0.00	0.00	0.00
12/08/2026	0000000788	317000030002	MAQUETA DEL ORGANO REPRODUCTOR FEMENINO	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
12/08/2026	0000000788	317000030003	MAQUETA DEL ORGANO REPRODUCTOR MASCULINO	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
12/08/2026	0000000788	317000030173	MAQUETA DE MAMA SILICONADA DE LACTANCIA	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
12/08/2026	0000000788	354700010016	GRUPO SANGUINEO (ANTI A-B-D FACTOR RH) X 10 ML (KIT)	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
12/08/2026	0000000788	355100020067	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES	Det	3,225.00	0.00	0.00	0.00
12/08/2026	0000000788	470300060230	TRIPTICO EDUCATIVO	Unidad	1,200.00	0.00	0.00	0.00
12/08/2026	0000000788	470300150072	LAMINA PARA ROTAFOLIO DE CARTULINA SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	Unidad	330.00	0.00	0.00	0.00
12/08/2026	0000000788	470300220370	GIGANTOGRAFIA DE LONA MATE 1440 DPI 13 oz 1.00 m X 2.00 m	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
12/08/2026	0000000788	475100014861	LIBRO DE REGISTRO DE USO ADMINISTRATIVO X 200 HOJAS	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00
12/08/2026	0000000788	475100015233	FORMATO PRE-IMPRESO DE HISTORIA CLINICA	Unidad	12,000.00	0.00	0.00	0.00
12/08/2026	0000000788	475100015271	FORMATO HISTORIA CLINICA MATERNO PERINATAL	Unidad	152.00	0.00	0.00	0.00
12/08/2026	0000000788	475100015318	FORMATO DE CONSULTA EXTERNA	Millar	18.00	0.00	0.00	0.00
12/08/2026	0000000788	475100015385	FORMATO PARTOGRAMA MODIFICADO	Millar	6.00	0.00	0.00	0.00
12/08/2026	0000000788	475100015608	FORMATO DE HISTORIA CLINICA	Unidad	10,665.00	0.00	0.00	0.00
12/08/2026	0000000788	475100015916	FORMATO ADMINISTRATIVO	Millar	72.00	0.00	0.00	0.00
12/08/2026	0000000788	475100017631	FORMATO MONITOREO MATERNO FETAL	Unidad	9,000.00	0.00	0.00	0.00
12/08/2026	0000000788	495100110439	TIJERA PARA CORDON UMBILICAL 18 CM	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00
12/08/2026	0000000788	495100131353	SET INSTRUMENTAL QUIRURGICO PARA VASECTOMIA X 2 PIEZAS	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
12/08/2026	0000000788	495100132034	SET INSTRUMENTAL QUIRURGICO PARA ASPIRACION ENDOUTERINA (AMEU) X 5 PIEZAS	Unidad	5.00	0.00	0.00	0.00
12/08/2026	0000000788	495100150003	TAMBOR DE ACERO QUIRURGICO PARA GASA 20 CM X 14 CM	Unidad	6.00	0.00	0.00	0.00
12/08/2026	0000000788	495701230133	PAPEL MILIMETRADO PARA MONITOR FETAL 90 mm X 152 mm X 150 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	72.00	0.00
12/08/2026	0000000788	495701300116	PAPEL TÉRMICO DE IMPRESIÓN PARA ECOGRAFIA DE ALTA DENSIDAD 110 mm X 20 m	Unidad	60.00	0.00	0.00	0.00
12/08/2026	0000000788	497000020191	RIÑONERA DE ACERO QUIRURGICO 17 CM X 22 CM X 5 CM	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
12/08/2026	0000000788	501100042190	BOLSA DE POLIETILENO 50.8 µm X 28 in X 32 in COLOR AMARILLO	Ciento	300.00	0.00	0.00	0.00
12/08/2026	0000000788	512000250070	BANDEJA DE ACERO QUIRURGICO 36 cm X 54 cm X 11.5 cm CON TAPA	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
12/08/2026	0000000788	512000260309	MICROCUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINÓMETRO HEMOCUE HB 201	Unidad	1,200.00	0.00	0.00	0.00
12/08/2026	0000000788	532267490001	ILUMINADOR DE VENAS	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00
12/08/2026	0000000788	536410020001	BIOMBO DE METAL	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00
12/08/2026	0000000788	717200030020	CUADERNO ESPIRAL CUADRICULADO TAMAÑO A4 X 100 HOJAS	Unidad	390.00	0.00	0.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000568

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.13.03 - Servicio De Obstetricia								
12/08/2026	0000000788	717300110034	CARTULINA SIMPLE 150 g DE 50 cm X 65 cm COLOR AMARILLO	Unidad	12.00	0.00	0.00	0.00
12/08/2026	0000000788	717300110035	CARTULINA SIMPLE 150 G DE 50 CM X 65 CM COLOR BLANCO	Unidad	29.00	0.00	0.00	0.00
12/08/2026	0000000788	717300110092	CARTULINA SIMPLE 150 g DE 50 cm X 65 cm COLOR ROSADO	Unidad	115.00	0.00	0.00	0.00
12/08/2026	0000000788	717300110097	CARTULINA SATINADA 150 g DE 50 cm X 65 cm COLOR BLANCO	Unidad	120.00	0.00	0.00	0.00
12/08/2026	0000000788	717300110099	CARTULINA SIMPLE 160 G DE 50 CM X 65 CM COLOR ROSADO	Unidad	60.00	0.00	0.00	0.00
12/08/2026	0000000788	717300110515	CARTULINA ESCARCHADA 150 g 50 cm x 65 cm COLOR DORADO	Unidad	120.00	0.00	0.00	0.00
12/08/2026	0000000788	740841000001	IMPRESORA LASER	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
12/08/2026	0000000788	767400062115	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 85A CE285AD NEGRO	Unidad	6.00	0.00	0.00	0.00
12/08/2026	0000000788	767400062344	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. CF226A NEGRO	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
12/08/2026	0000000788	767400063809	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA KYOCERA COD. REF. TK 3402 NEGRO	Unidad	1.00	0.00	0.00	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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000567

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.13.01 - Departamento De Gineco - Obstetricia.								
12/08/2026	0000000787	070500030001	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS	Servicio	0.00	24,000.00	0.00	0.00
12/08/2026	0000000787	283400120007	PILA RECARGABLES AA	Unidad	6.00	0.00	0.00	0.00
12/08/2026	0000000787	283400120014	PILA RECARGABLE AAA	Unidad	4.00	0.00	0.00	0.00
12/08/2026	0000000787	711100010008	BORRADOR MIXTO TAMAÑO GRANDE	Unidad	300.00	0.00	0.00	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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000566

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.28.01 - Departamento De Farmacia.								
13/08/2026	0000000810	495500011500	MANDIL DESCARTABLE NO ESTERIL TALLA M	Unidad	0.00	0.00	333.00	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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000565

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.28.01 - Departamento De Farmacia.								
12/08/2026	0000000795	495500011500	MANDIL DESCARTABLE NO ESTERIL TALLA M	Unidad	0.00	0.00	999.00	0.00
12/08/2026	0000000795	585100070011	DEXTROSA 5 g/100 mL (5 %) INY 1 L	Unidad	0.00	0.00	3,734.00	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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000564

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.28.01 - Departamento De Farmacia.								
12/08/2026	0000000791	495500011500	MANDIL DESCARTABLE NO ESTERIL TALLA M	Unidad	0.00	0.00	39.00	0.00
12/08/2026	0000000791	585100070011	DEXTROSA 5 g/100 mL (5 %) INY 1 L	Unidad	0.00	0.00	172.00	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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000563

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.28.01 - Departamento De Farmacia.								
12/08/2026	0000000785	585200200001	CALCIO CARBONATO 1.25 g (Equiv. a 500 mg de Ca) TAB	Unidad	0.00	0.00	6,600.00	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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000562

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.28.01 - Departamento De Farmacia.								
11/08/2026	0000000783	496900220567	PLACA LCP DE 5 AGUJEROS X 2.7/3.5 mm PARA HUMERO DISTAL MEDIAL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
11/08/2026	0000000783	496900300328	TORNILLO DE BLOQUEO 2.7 mm X 24 mm	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
11/08/2026	0000000783	496900301193	TORNILLO DE BLOQUEO 2.7 mm X 26 mm	Unidad	0.00	0.00	1.00	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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000561

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.02.04.01 - Unidad De Gestion De Recursos Humanos.								
11/08/2026	0000000781	899600020714	CAMISA EN VALE DE CONSUMO	Unidad	0.00	0.00	81.00	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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE (e) UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000560

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.02.05.01 - Unidad De Servicios Generales Y Mantenimiento.								
11/08/2026	0000000780	021200010016	ADECUACION Y ACONDICIONAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA	Servicio	0.00	0.00	0.00	42,668.00
11/08/2026	0000000780	210100010153	SERVICIO DE SUPERVISION DE MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA	Servicio	0.00	0.00	0.00	4,000.00

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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000559

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.17.01 - Departamento De Patología Y Laboratorio Clinico.								
11/08/2026	0000000779	351000030186	CALIBRADOR PARA MICROALBUMINA EN ORINA POR INMUNOTURBIDIMETRIA X 2 mL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
11/08/2026	0000000779	351000030187	SOLUCION CONTROL PARA MICROALBUMINA EN ORINA NIVELES 1 Y 2 (2 X 2 mL)	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
11/08/2026	0000000779	351000030201	MICROALBUMINA X 60 mL	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
11/08/2026	0000000779	354700010200	GRUPO SANGUINEO FENOTIPO RH - KELL	Det	0.00	0.00	192.00	0.00
11/08/2026	0000000779	512000180145	LAMINILLA CUBRE OBJETO 22 MM X 60 MM	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
11/08/2026	0000000779	512000180146	LAMINILLA CUBRE OBJETO 22 mm X 40 mm	Unidad	0.00	0.00	20.00	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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000558

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.17.01 - Departamento De Patología Y Laboratorio Clinico.								
04/08/2026	0000000754	070500030760	SERVICIO DE MEDICINA CON ESPECIALIDAD EN ANATOMÍA PATOLÓGICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	11,900.00

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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000557

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.28.01 - Departamento De Farmacia.								
11/08/2026	0000000770	602292150001	TERMOHIGROMETRO	Unidad	0.00	0.00	30.00	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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000556

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.02.04.01 - Unidad De Gestion De Recursos Humanos.								
11/08/2026	0000000771	091400060193	ATÚN EN FILETE EN ACEITE VEGETAL X 140 g	Unidad	0.00	0.00	7,164.00	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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000555

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.02.05.01 - Unidad De Servicios Generales Y Mantenimiento.								
04/08/2026	0000000739	030400080048	MALLA DE ACERO GALVANIZADO 1 mm X 1/4 in X 1 m	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	060500010022	SERVICIO DE DESINFECCIÓN DE AMBIENTES	Servicio	0.00	1,300.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	061000030007	SERVICIO DE LAVADO DE ROPA HOSPITALARIA	Servicio	0.00	1,300.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	070100160364	CONSULTORIA DE SUPERVISION DE EQUIPOS BIOMEDICOS	Servicio	0.00	1.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	071100380374	SERVICIO ESPECIALIZADO EN INGENIERIA CIVIL	Servicio	0.00	0.00	0.00	12,000.00
04/08/2026	0000000739	071100431171	SERVICIO DE AUXILIAR EN MANTENIMIENTO	Servicio	0.00	2,600.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	071100431207	SERVICIO DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,700.00
04/08/2026	0000000739	071100443786	SERVICIO DE ESPECIALIZADO EN EQUIPAMIENTO BIOMÉDICO	Servicio	0.00	0.00	0.00	9,000.00
04/08/2026	0000000739	110500100003	SERVICIO DE CARPINTERIA	Servicio	0.00	1,300.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	112224260052	CONGELADORA ELECTRICA VERTICAL HASTA -70° C	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
04/08/2026	0000000739	112255720014	REFRIGERADORA CONSERVADORA DE SANGRE PARA 450 BOLSAS	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
04/08/2026	0000000739	133000160088	DETERGENTE GRANULADO X 330 g	Unidad	1,300.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	140600531066	MONITOR CON PROCESADOR INTEGRADO 23.8 in 5.40 GHz RAM 16 GB ALMACENAMIENTO 1 TB SSD	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	154800010003	CANDADO X 50 mm	Unidad	40.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	203400120176	ADHESIVO SELLADOR ELASTICO DE POLIURETANO X 300 mL	Unidad	8.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	208400030210	LLAVE DE PASO DE BRONCE DE 1/2 in	Unidad	60.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	210100010010	SERVICIO DE DIGITACION	Servicio	0.00	1.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	210100040084	LIMPIEZA INTERNA DE SERVICIOS DE HOSPITALES	Servicio	0.00	40,300.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	281600210257	CABLE VULCANIZADO 3 X 12 AWG	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	281600210294	CABLE ELÉCTRICO TIPO THW N° 12 AWG X 100 m	Unidad	18.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	281600210295	CABLE ELECTRICO TIPO THW N° 14 AWG X 100 m	Unidad	18.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	281600211122	CABLE ELÉCTRICO 8 mm2 450 / 750 V X 100 m PUESTA A TIERRA COLOR AMARILLO VERDE	Unidad	6.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	281600470018	GEL SEMICONDUCTOR INSOLUBLE E HIGROSCÓPICO PARA PUESTA A TIERRA X 8 kg	Unidad	5.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	283400100002	PILA ALCALINA AA	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
04/08/2026	0000000739	283400100064	PILA ALCALINA C 1.5 V	Par	450.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	283400100066	PILA ALCALINA TAMAÑO D 1.5 V	Par	450.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	283400120024	PILA RECARGABLE DE NI-MH 3000 mAh 1.23 V TAMAÑO AA	Unidad	60.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	283400190014	PILA DE LITIO 3 V	Unidad	153.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	283400420001	BATERIA RECARGABLE DE 9 V	Unidad	90.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	283400420007	BATERIA RECARGABLE 6VDC 4AH	Unidad	9.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	285000100014	TOMACORRIENTE DOBLE CON LINEA A TIERRA	Unidad	150.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	285400200013	SOQUETE DE LOZA	Unidad	120.00	0.00	0.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000555

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.02.05.01 - Unidad De Servicios Generales Y Mantenimiento.								
04/08/2026	0000000739	285400200020	SOQUETE COLGANTE DE LOSA PARA FOCO	Unidad	60.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	285400200021	SOQUETE COLGANTE PARA FOCO	Unidad	60.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	285400430074	LÁMPARA HALÓGENA BULBO CLÁSICO 100 W 220 V	Unidad	150.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	285400440092	LÁMPARA LED REFLECTORA 500 W 220 V	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	285400440100	LÁMPARA LED BULBO CLÁSICO 9 W 12 V	Unidad	300.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	416000020004	COMBA DE 2 lb	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	416000020007	COMBA DE 1 lb	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	493700120053	BRAZALETE CONTROL DE PRESION ARTERIAL UNA VIA ADULTO	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	493700120090	BRAZALETE CONTROL DE PRESION ARTERIAL NO INVASIVA ADULTO PARA MONITOR MULTIPARAME	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	493700120093	BRAZALETE CONTROL DE PRESION ARTERIAL NO INVASIVA ADULTO PARA MONITOR MULTIPARAME	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	493700142258	BRAZALETE CONTROL DE PRESION ARTERIAL NO INVASIVA PEDIATRICO CON UNA VIA PARA MONIT	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	493700170196	CABLE TRONCAL DE ECG 05 RAMALES PARA MONITOR FUNCIONES VITALES	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	493700170229	CABLE + ADAPTADOR PARA SENSOR DE SATURACION DE OXIGENO PARA OXIMETRO DE PULSO NE	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	493700170348	CABLE DE EEG/ECG 05 RAMALES PARA MONITOR CARDIACO	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	493700190103	FILTRO BACTERIOLOGICO PARA VENTILADOR VOLUMETRICO	Unidad	45.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	493700190127	FILTRO DE AIRE PARA INCUBADORA	Unidad	6.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	493700190138	FILTRO DE AIRE PARA INCUBADORA MEDIX MODELO PC-305	Unidad	6.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	493700190154	FILTRO DE AIRE COD. REF. 086-124.600 DE 60 cm X 15 cm PARA INCUBADORA FANEM C-186 TS	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	493700190183	FILTRO BACTERIOLOGICO DESCARTABLE PARA VENTILADOR MECANICO	Unidad	21.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	495100100015	TERMOMETRO DIGITAL ORAL	Unidad	6.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	495100130536	BROCA 2.5 MM X 100 MM	Unidad	15.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	495100132621	CINCEL 10 mm X 18 cm	Unidad	4.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	501100042190	BOLSA DE POLIETILENO 50.8 µm X 28 in X 32 in COLOR AMARILLO	Ciento	143.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	501100042191	BOLSA DE POLIETILENO 50.8 µm X 28 in X 32 in COLOR NEGRO	Ciento	0.00	0.00	299.00	0.00
04/08/2026	0000000739	501100042192	BOLSA DE POLIETILENO 50.8 µm X 28 in X 32 in COLOR ROJO	Ciento	0.00	0.00	296.00	0.00
04/08/2026	0000000739	501100042473	BOLSA DE POLIETILENO 50.8 µm X 20 in X 26 in COLOR NEGRO	Ciento	1.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	501100042840	BOLSA DE POLIETILENO 50.8 µm X 20 in X 30 in COLOR AMARILLO X 100	Unidad	0.00	0.00	9.00	0.00
04/08/2026	0000000739	501100042976	BOLSA DE POLIETILENO 50.8 µm X 37 in X 50 in COLOR NEGRO	Ciento	45.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	532245800001	EQUIPO DE INMUNOHEMATOLOGIA	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	602207380001	BALANZA DIGITAL	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	607500020187	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE MAQUINARIAS PESADAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	1.00
04/08/2026	0000000739	607500070125	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE AMBULANCIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	11,000.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000555

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.02.05.01 - Unidad De Servicios Generales Y Mantenimiento.								
04/08/2026	0000000739	646100060040	BALDE DE PLASTICO CON TAPA X 15 L	Unidad	5.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	710300160048	CINTA DE PAPEL PARA ENMASCARAR - MASKING TAPE 3 in X 40 yd	Unidad	25.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	710600010015	ARCHIVADOR DE CARTON CON PALANCA LOMO ANGOSTO TAMAÑO OFICIO	Unidad	183.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	711100030005	CORRECTOR LIQUIDO TIPO LAPICERO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
04/08/2026	0000000739	715000120030	PERFORADOR DE 2 ESPIGAS PARA 60 HOJAS APROX.	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	715000230059	JUEGO DE TIJERAS DE METAL PARA SASTRE X 3 PIEZAS	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	716000010002	BOLÍGRAFO (LAPICERO) DE TINTA LÍQUIDA PUNTA FINA COLOR ROJO	Unidad	5.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	190.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	737100010003	RODILLO PARA PINTAR DE 12 in	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	740805000001	COMPUTADORA PERSONAL PORTATIL	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	740881870032	MONITOR PLANO DE 23 in	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	805000030063	RESPIRADOR DE MEDIA CARA DE JEBE LATEX CON FILTROS INTERCAMBIABLES	Unidad	15.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	805000030067	RESPIRADOR DE MEDIA CARA DE SILICONA TAMAÑO MEDIANO	Unidad	15.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	805000030069	RESPIRADOR NASAL CON FILTRO PARA VAPORES ORGANICOS X 12	Unidad	15.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	805000050042	GUANTE DE JEBE DE USO INDUSTRIAL TALLA 8	Par	0.00	0.00	102.00	0.00
04/08/2026	0000000739	805000050048	GUANTE DE JEBE DE USO INDUSTRIAL TALLA 9	Par	0.00	0.00	200.00	0.00
04/08/2026	0000000739	805000060051	PROTECTOR AUDITIVO (OREJERAS) PARA CASCO	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
04/08/2026	0000000739	890200030031	ZAPATO DE CUERO CON PUNTA REFORZADA PARA CABALLERO	Par	0.00	0.00	1.00	0.00
04/08/2026	0000000739	895700010178	AGUJA PARA MAQUINA DE COSER RECUBRIDORA Nº 11	Unidad	20.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	895700010179	AGUJA PARA MAQUINA DE COSER RECUBRIDORA Nº 14	Unidad	5.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	895700080179	TELA CAÑAMAZO X 1.50 m DE ANCHO COLOR CREMA	Metro	90.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	895700080317	TELA FRANELA X 1.60 m DE ANCHO COLOR VERDE	Metro	50.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	895700080324	TELA POLIPIMA X 1.60 m DE ANCHO COLOR BLANCO	Metro	300.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	895700080325	TELA POLIPIMA X 1.60 m DE ANCHO COLOR AMARILLO	Metro	80.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	895700080326	TELA POLIPIMA X 1.60 m DE ANCHO COLOR VERDE	Metro	79.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	895700080328	TELA FRANELA ESTAMPADO X 1.60 m DE ANCHO COLOR ROSADO	Metro	50.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	895700080329	TELA FRANELA ESTAMPADO X 1.60 m DE ANCHO COLOR CELESTE	Metro	50.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	895700080330	TELA FRANELA ESTAMPADO X 1.60 m DE ANCHO COLOR AMARILLO	Metro	50.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	895700080333	TELA DRIL X 1.60 m DE ANCHO COLOR GUINDA	Metro	50.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	895700080334	TELA FRANELA X 1.60 m DE ANCHO COLOR AMARILLO	Metro	100.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	895700080342	TELA NIDO DE ABEJA X 1.60 m DE ANCHO COLOR BLANCO	Metro	90.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	895700080377	TELA DRIL SANFORIZADO X 1.50 M DE ANCHO COLOR BLANCO	Metro	52.00	0.00	0.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000555

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.02.05.01 - Unidad De Servicios Generales Y Mantenimiento.								
04/08/2026	0000000739	895700080987	TELA BOMBASI X 75 cm DE ANCHO	Metro	150.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000739	940800130046	LLANTA 205/70R15	Unidad	12.00	0.00	0.00	0.00
01.01.02.05.02 - Servicio De Casa Fuerza								
03/08/2026	0000000730	133000160088	DETERGENTE GRANULADO X 330 g	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00
03/08/2026	0000000730	139200100050	JABON DE TOCADOR EN BARRA X 150 g	Unidad	39.00	0.00	0.00	0.00
03/08/2026	0000000730	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	6,000.00	0.00	0.00	0.00
03/08/2026	0000000730	175500100126	ACEITE LUBRICANTE MULTIGRADO SAE 15W-40° PARA MOTOR PETROLERO X 55 gal	Unidad	15.00	0.00	0.00	0.00
03/08/2026	0000000730	175500140049	GRASA PARA RODAMIENTO X 1 kg	Unidad	90.00	0.00	0.00	0.00
03/08/2026	0000000730	805000010012	LENTES DE SEGURIDAD CON PROTECCION ULTRAVIOLETA	Unidad	15.00	0.00	0.00	0.00
03/08/2026	0000000730	805000030063	RESPIRADOR DE MEDIA CARA DE JEBE LATEX CON FILTROS INTERCAMBIABLES	Unidad	15.00	0.00	0.00	0.00
03/08/2026	0000000730	805000030067	RESPIRADOR DE MEDIA CARA DE SILICONA TAMAÑO MEDIANO	Unidad	15.00	0.00	0.00	0.00
03/08/2026	0000000730	805000030069	RESPIRADOR NASAL CON FILTRO PARA VAPORES ORGANICOS X 12	Unidad	15.00	0.00	0.00	0.00
03/08/2026	0000000730	805000050002	GUANTE DE CUERO PARA SEGURIDAD TALLA 8	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00
03/08/2026	0000000730	805000060051	PROTECTOR AUDITIVO (OREJERAS) PARA CASCO	Unidad	15.00	0.00	0.00	0.00
03/08/2026	0000000730	899600140035	MAMELUCO DE DENIM MANGA LARGA PARA CABALLERO	Unidad	15.00	0.00	0.00	0.00
03/08/2026	0000000730	967800050357	VALVULA DE CONTROL DE NIVEL DE AGUA DE 2 in	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00
01.01.02.05.03 - Servicio De Conservacion Y Limpieza								
03/08/2026	0000000731	055200070008	TIJERA PARA PODAR DE 22 cm	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00
03/08/2026	0000000731	055200070034	TIJERA PARA PODAR DE 50 cm	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00
03/08/2026	0000000731	055200100009	ASPERSOR DE PLASTICO DE 1/2 in PARA SISTEMA DE RIEGO POR ASPERSOR	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00
03/08/2026	0000000731	133000070104	CERA LIQUIDA PARA PISO COLOR BLANCO X 4 L APROX.	Unidad	600.00	0.00	0.00	0.00
03/08/2026	0000000731	133000120049	DESINFECTANTE LIMPIADOR AROMATICO X 1 L	Unidad	600.00	0.00	0.00	0.00
03/08/2026	0000000731	133000120090	LIMPIADOR QUITASARRO	Galon	0.00	0.00	19.00	0.00
03/08/2026	0000000731	133000160088	DETERGENTE GRANULADO X 330 g	Unidad	1,310.00	0.00	0.00	0.00
03/08/2026	0000000731	133000170013	DETERGENTE EN PASTA LAVA VAJILLA X 600 G	Unidad	1,860.00	0.00	0.00	0.00
03/08/2026	0000000731	133000170046	DETERGENTE EN PASTA LAVA VAJILLA X 800 g APROX.	Unidad	1,200.00	0.00	0.00	0.00
03/08/2026	0000000731	133000240240	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 3.5% X 325 mL APROX.	Unidad	3,216.00	0.00	0.00	0.00
03/08/2026	0000000731	133000250027	PULIDOR PARA VAJILLA (TIPO PULITON) X 450 g APROX.	Unidad	3,000.00	0.00	0.00	0.00
03/08/2026	0000000731	133000270020	LIMPIA VIDRIOS X 1 GAL	Unidad	150.00	0.00	0.00	0.00
03/08/2026	0000000731	135000040013	DESATORADOR DE JEBE PARA SERVICIOS HIGIENICOS DE 6 in	Unidad	150.00	0.00	0.00	0.00
03/08/2026	0000000731	135000050111	ESCOBA DE CERDAS DE PLASTICO	Unidad	1,050.00	0.00	0.00	0.00
03/08/2026	0000000731	135000060181	ESCOBILLA DE MANO DE CERDAS DE PLASTICO PARA LIMPIEZA	Unidad	150.00	0.00	0.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000555

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.02.05.03 - Servicio De Conservacion Y Limpieza								
03/08/2026	0000000731	135000080110	ESCOBILLON DE CERDAS DE PLASTICO	Unidad	75.00	0.00	0.00	0.00
03/08/2026	0000000731	135000100012	FELPUDO DE CAUCHO	Unidad	30.00	0.00	0.00	0.00
03/08/2026	0000000731	135000130036	RECOGEDOR DE METAL	Unidad	150.00	0.00	0.00	0.00
03/08/2026	0000000731	135000140026	REPUESTO PARA MOPA TIPO MECHON DE ALGODON 50 cm APROX.	Unidad	16.00	0.00	0.00	0.00
03/08/2026	0000000731	135000190092	JALADOR DE AGUA DE JEBE DE 60 cm APROX.	Unidad	150.00	0.00	0.00	0.00
03/08/2026	0000000731	135000210067	PAÑO DE MICROFIBRA 40 cm X 40 cm	Unidad	108.00	0.00	0.00	0.00
03/08/2026	0000000731	139000010002	ATOMIZADOR DE PLÁSTICO X 500 mL APROX.	Unidad	117.00	0.00	0.00	0.00
03/08/2026	0000000731	139200100050	JABON DE TOCADOR EN BARRA X 150 g	Unidad	1,500.00	0.00	0.00	0.00
03/08/2026	0000000731	139200100090	JABON GERMICIDA LIQUIDO X 1 L	Unidad	67.00	0.00	0.00	0.00
03/08/2026	0000000731	169900120124	JARRA DE PLÁSTICO X 2 L	Unidad	45.00	0.00	0.00	0.00
03/08/2026	0000000731	337500070005	INSECTICIDA PARA ELIMINAR INSECTOS (VOLADORES Y RASTREROS) Y ARACNIDOS	Litro	12.00	0.00	0.00	0.00
03/08/2026	0000000731	410600070010	PICO DE ACERO CON MANGO DE MADERA	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00
03/08/2026	0000000731	419400010006	HACHA DE ACERO 1.3 LB CON MANGO	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00
03/08/2026	0000000731	458000031940	CUERDA DE CORTE PARA DESBROZADORA 2.7 mm X 63 m	Unidad	15.00	0.00	0.00	0.00
03/08/2026	0000000731	646100060040	BALDE DE PLASTICO CON TAPA X 15 L	Unidad	120.00	0.00	0.00	0.00
03/08/2026	0000000731	890200030007	ZAPATO DE CUERO CON PLANTA DE JEBE UNISEX	Par	8.00	0.00	0.00	0.00
01.01.02.05.05 - Servicio De Transportes								
03/08/2026	0000000732	172100070020	DIESEL B5 S50	Galon	200.00	0.00	0.00	0.00
03/08/2026	0000000732	172100090009	GASOHOL REGULAR	Galon	100.00	0.00	0.00	0.00
01.01.02.05.07 - Servicio De Lavanderia Y Costura								
03/08/2026	0000000734	133000160088	DETERGENTE GRANULADO X 330 g	Unidad	37.00	0.00	0.00	0.00
03/08/2026	0000000734	646100060228	CONTENEDOR DE POLIPROPILENO (MENOR A 1/4 UIT) PARA DESPERDICIOS 1100 L CON TAPA Y RUE	Unidad	6.00	0.00	0.00	0.00
03/08/2026	0000000734	805000080635	BOTA DE JEBE DIELECTRICO UNISEX	Par	138.00	0.00	0.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000555

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.02.05.07 - Servicio De Lavanderia Y Costura								
03/08/2026	0000000734	890200030007	ZAPATO DE CUERO CON PLANTA DE JEBE UNISEX	Par	5.00	0.00	0.00	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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000554

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.11.01 - Departamento De Cirugía.								
03/08/2026	0000000737	070500031224	SERVICIO DE ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS EN OFTALMOLOGIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	20,400.00

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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000553

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.02.05.01 - Unidad De Servicios Generales Y Mantenimiento.								
10/08/2026	0000000769	740841000001	IMPRESORA LASER	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
10/08/2026	0000000769	746450560023	MESA DE MELAMINA	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
10/08/2026	0000000769	746473050001	PIZARRA ACRILICA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
10/08/2026	0000000769	746483900090	SILLA GIRATORIA DE METAL ERGONOMICA CON BRAZO	Unidad	0.00	0.00	7.00	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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
C.P.C. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Unidad de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000552

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.28.01 - Departamento De Farmacia.								
10/08/2026	0000000766	580100230001	FENTANILO 50 µg/mL INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	1,200.00	0.00
10/08/2026	0000000766	583000450001	AMIODARONA CLORHIDRATO 50 mg/mL INY 3 mL	Unidad	0.00	0.00	180.00	0.00
10/08/2026	0000000766	583100050001	BISOPROLOL FUMARATO 5 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	2,400.00	0.00
10/08/2026	0000000766	583500090013	IOPAMIDOL equivalente 300 mg Iodo/mL INY 100 mL	Unidad	0.00	0.00	250.00	0.00
10/08/2026	0000000766	584800090002	RISPERIDONA 2 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	9,000.00	0.00
10/08/2026	0000000766	584900300001	MIDAZOLAM (COMO CLORHIDRATO) 5 mg INY 5 mL	Unidad	0.00	0.00	600.00	0.00
10/08/2026	0000000766	585100110001	CALCIO GLUCONATO 100 mg/mL (Equiv. 8.4 mg/mL Ca) INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	900.00	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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000551

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.11.01 - Departamento De Cirugia.								
04/08/2026	0000000752	070500030109	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS EN OTORRINOLARINGOLOGIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	36,550.00
04/08/2026	0000000752	070500030115	SERVICIO ESPECIALIZADO DE TRAUMATOLOGIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	76,500.00
04/08/2026	0000000752	070500030169	SERVICIO DE MEDICINA ESPECIALIZADA EN CIRUGÍA	Servicio	0.00	0.00	0.00	42,500.00
04/08/2026	0000000752	070500030296	ATENCIONES ESPECIALIZADAS EN CIRUGIA PEDIÁTRICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	27,200.00
04/08/2026	0000000752	070500031224	SERVICIO DE ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS EN OFTALMOLOGIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	29,750.00

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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000550

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.20.09 - Estrategias De Prevencion Y Control Del Cancer								
10/08/2026	0000000767	070500030001	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	6,000.00
10/08/2026	0000000767	070500030019	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS COMO MEDICO CIRUJANO	Servicio	0.00	0.00	0.00	17,000.00

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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000549

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.30 - Departamento De Telesalud - Telemedicina								
07/08/2026	0000000762	475100052131	FORMATO INFORME INTERCONSULTA Y SEGUIMIENTO DE PACIENTES	Unidad	0.00	0.00	500.00	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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000548

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.02.02 - Unidad De Contabilidad								
07/08/2026	0000000765	602000010081	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE IMPRESORA	Servicio	0.00	4,160.00	0.00	0.00
07/08/2026	0000000765	602000010100	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE IMPRESORA	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,560.00

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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000547

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.28.01 - Departamento De Farmacia.								
07/08/2026	0000000761	496900221721	PLACA LCP DE ACERO INOXIDABLE DE 12 AGUJEROS X 4.5/5.0 mm PARA FEMUR PROXIMAL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
07/08/2026	0000000761	496900300014	TORNILLO CORTICAL 4.5 mm X 42 mm	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
07/08/2026	0000000761	496900300015	TORNILLO CORTICAL 4.5 mm X 40 mm	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
07/08/2026	0000000761	496900300018	TORNILLO CORTICAL 4.5 MM X 32 MM	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
07/08/2026	0000000761	496900300024	TORNILLO CORTICAL 4.5 mm X 36 mm	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
07/08/2026	0000000761	496900300408	TORNILLO DE BLOQUEO 5.0 mm X 36 mm	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
07/08/2026	0000000761	496900300590	TORNILLO DE BLOQUEO 5.0 mm X 42 mm	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
07/08/2026	0000000761	496900301503	TORNILLO DE BLOQUEO LCP ESPONJOSO DE ACERO QUIRURGICO ROSCA TOTAL 6.5 mm X 60 mm	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
07/08/2026	0000000761	496900370285	TORNILLO DE BLOQUEO ESPONJOSO DE ACERO INOXIDABLE ROSCA 6.5 mm X 40 mm	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
07/08/2026	0000000761	496900370286	TORNILLO DE BLOQUEO ESPONJOSO DE ACERO INOXIDABLE ROSCA 6.5 mm X 45 mm	Unidad	0.00	0.00	1.00	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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
ERIC OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Unidad de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000546

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.29.01 - Departamento De Nutrición Y Dietética.								
15/07/2026	0000000635	070500030005	SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN NUTRICION	Servicio	0.00	6,499.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	090600020120	PASTA WANTAN X 500 G	Unidad	12.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	090600020190	FIDEO LARGO	Klg	225.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	090600030084	TRIGO PELADO	Klg	15.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	090600030144	KIWICHA	Klg	10.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	090600030175	MORON SERRANO	Klg	25.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	090600030542	CHOCLO CATEGORÍA EXTRA O PRIMERA	Unidad	640.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	090600030593	CACAO EN POLVO X 1 kg APROX.	Unidad	5.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	090600040078	HARINA DE ARVEJA	Klg	60.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	091400010008	CARNE DE POLLO CON MENUDENCIA	Klg	4,766.70	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	091400010025	PAVITA TROZADA	Klg	48.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	091400020004	CHULETA DE CERDO	Klg	20.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	091400030005	CARNE DE RES CON HUESO	Klg	405.60	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	091400030029	CARNE RES MOLIDA	Klg	62.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	091400030111	PATA DE RES PRECOCIDO	Klg	8.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	091400030143	MENUDENCIA DE RES - MONDONGO REFRIGERADO	Klg	106.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	091400050133	PESCADO TRUCHA EVISCERADA	Klg	46.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	091400050155	PESCADO COJINOVA CON ESPINA (AL PESO)	Klg	101.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	092200010018	CANELA ENTERA	Klg	7.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	092200010074	OREGANO ENTERO SECO A GRANEL	Klg	1.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	092200010092	CANELA CHINA A GRANEL	Klg	0.67	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	093100020002	CHOCOLATE EN BARRA X 90 g	Unidad	144.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	094100030015	PLÁTANO DE ISLA (AL PESO)	Klg	59.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	094100030026	MANZANA DE AGUA (AL PESO)	Klg	184.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	094100030029	MEMBRILLO (AL PESO)	Klg	16.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	094100030038	COCONA (AL PESO)	Klg	123.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	094100030043	LIMON DULCE (AL PESO)	Klg	133.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	094100030053	PERA DE AGUA (AL PESO)	Klg	58.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	094100030064	MANGO HAYDE (AL PESO)	Klg	82.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	094100030127	PIÑA	Unidad	120.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	094100030187	KIWI (AL PESO)	Klg	18.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	094100030281	MANZANA CHILENA X 125	Unidad	34.00	0.00	0.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000546

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.29.01 - Departamento De Nutrición Y Dietética.								
15/07/2026	0000000635	094100030312	UVA QUEBRANTA (AL PESO)	Klg	2.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	094100030400	SANDÍA CATEGORIA EXTRA	Klg	52.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	094100030408	CARAMBOLA CATEGORÍA I	Klg	60.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	094100030414	PAPAYA CATEGORÍA EXTRA	Klg	282.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	094100030417	MANDARINA SATSUMA CATEGORÍA EXTRA	Klg	108.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	094100030425	NARANJA VALENCIA CATEGORÍA EXTRA	Klg	200.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	094100030430	NARANJA WASHINGTON NAVEL CATEGORÍA I	Klg	22.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	094100030433	PALTA FUERTE CATEGORÍA EXTRA	Klg	58.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	094100030474	MARACUYA CATEGORIA I	Klg	88.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	094100030476	GRANADILLA CATEGORIA EXTRA	Klg	530.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	094100030482	PLATANO DE SEDA CATEGORIA EXTRA	Unidad	632.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	094100050005	ACEITUNA NEGRA A GRANEL	Klg	24.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	095400050062	PRODUCTO LACTEO RECONSTITUIDA X 400 g APROX	Unidad	14.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	095400100007	YOGURT X 1 L	Unidad	28.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	095400100066	YOGURT X 946 g APROX.	Unidad	27.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	096800010352	GALLETA VAINILLA X 34 g APROX.	Unidad	272.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	096800020052	PAN CHAPLA	Unidad	8,000.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	099600010010	BROCOLI (AL PESO)	Klg	120.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	099600010016	COLIFLOR	Unidad	8.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	099600010022	PORO	Unidad	280.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	099600010023	TOMATE (AL PESO)	Klg	600.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	099600010033	PIMIENTO MORRON	Unidad	308.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	099600010100	LECHUGA ESCAROLA	Unidad	160.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	099600010105	ALBAHACA. (POR ATADO)	Unidad	12.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	099600010107	CEBOLLA CHINA (POR ATADO)	Unidad	96.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	099600010110	ESPINACA (POR ATADO)	Unidad	144.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	099600010131	CEBOLLA ROJA (AL PESO)	Klg	618.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	099600010197	ROCOTO AL PESO	Klg	62.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	099600010208	AJO PELADO A GRANEL	Klg	126.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	099600010232	APIO (POR ATADO)	Unidad	72.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	099600010259	AJÍ AMARILLO FRESCO (AL PESO)	Kg	134.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	099600010324	COL CRESPA CALIDAD PRIMERA	Kg	42.00	0.00	0.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000546

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.29.01 - Departamento De Nutrición Y Dietética.								
15/07/2026	0000000635	099600010326	VAINITA CALIDAD EXTRA	Klg	47.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	099600010330	ZAPALLO MACRE CATEGORIA PRIMERA	Klg	1,325.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	099600010333	CAIGUA TIPO CRIOLLO.	Unidad	340.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	099600010364	ARVEJA VERDE CATEGORÍA PRIMERA	Klg	160.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	099600010382	PEPINILLO CALIDAD PRIMERA	Unidad	265.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	099600020002	CAMOTE AMARILLO	Klg	147.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	099600020003	CAMOTE MORADO	Klg	62.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	099600020004	OLLUCO	Klg	92.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	099600020036	ZANAHORIA (AL PESO)	Klg	480.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	099600020041	KIÓN FRESCO (AL PESO)	Klg	48.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	099600020043	BETERRAGA (POR ATADO)	Unidad	64.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	099600020055	NABO	Unidad	308.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	099600020098	YUCA CATEGORÍA EXTRA	Klg	83.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	099600070007	HABA FRESCA	Klg	120.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	099600080008	CULANTRO (POR ATADO)	Unidad	74.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	099600080011	HIERBA BUENA (POR ATADO)	Unidad	16.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	099600080013	HUACATAY (POR ATADO)	Unidad	18.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	099600080016	PEREJIL (POR ATADO)	Unidad	24.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	099600080017	ROMERO (AL PESO)	Klg	1.56	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	099600080018	TOMILLO (AL PESO)	Klg	1.50	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	099600080028	HIERBA LUISA (POR ATADO)	Unidad	16.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	099600080040	LAUREL (AL PESO)	Klg	1.10	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	099600080055	ESTRAGON X 100 g	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	133000160068	DETERGENTE GRANULADO X 330 g	Unidad	1,440.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	135000090040	ESPONJA DE DOBLE LADO CON ESPUMA SINTETICA Y FIBRA ABRASIVA	Unidad	100.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	501100042189	BOLSA DE POLIETILENO 50.8 µm X 28 in X 30 in COLOR NEGRO	Ciento	10.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	501100042473	BOLSA DE POLIETILENO 50.8 µm X 20 in X 26 in COLOR NEGRO	Ciento	3.00	0.00	0.00	0.00
15/07/2026	0000000635	512000250050	BANDEJA DE ACERO INOXIDABLE 40 CM X 30 CM X 10 CM CON TAPA	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
15/07/2026	0000000635	717200050224	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Emp X 500	4.00	0.00	0.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000546

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.29.01 - Departamento De Nutrición Y Dietética.								
15/07/2026	0000000635	899600130367	DELANTAL DE PVC CON PECHERA TALLA L	Unidad	31.00	0.00	0.00	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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Rongla De la Cruz Ponce
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000545

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.14.01 - Departamento De Odontoestomatología.								
03/08/2026	0000000725	070500030080	SERVICIO DE PROTESIS DENTAL	Servicio	0.00	10,800.00	0.00	0.00
03/08/2026	0000000725	175500300001	ACEITE LUBRICANTE PARA PIEZA DE MANO X 480 ML	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00
03/08/2026	0000000725	492900120770	SILICONA FLUIDA (USO DENTAL) X 140 ML	Unidad	10.00	0.00	0.00	0.00
03/08/2026	0000000725	492900121084	MICROMOTOR ODONTOLÓGICO PORTÁTIL	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
03/08/2026	0000000725	492900130056	RESINA FOTOCURABLE KIT (AC. GRABADOR + COMPONENTE) 4 JERINGAS/4 G	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00
03/08/2026	0000000725	492900130089	RESINA FOTOCURABLE X 3.5 g	Unidad	6.00	0.00	0.00	0.00
03/08/2026	0000000725	492900130099	RESINA FOTOCURABLE X 3.8 g	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00
03/08/2026	0000000725	492900150094	LIMAS SET PARA ENDODONCIA N° 8 DE 25 mm X 6	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
03/08/2026	0000000725	492900150096	LIMAS SET PARA ENDODONCIA N° 10 DE 25 mm X 6	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
03/08/2026	0000000725	492900150097	LIMAS SET PARA ENDODONCIA N° 6, 8, 10 (SERIE ESPECIAL) DE 25 mm	Unidad	30.00	0.00	0.00	0.00
03/08/2026	0000000725	492900240193	ARCO DE ERICK X 40 cm	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00
03/08/2026	0000000725	492900320009	CINTA MATRIZ CELULOIDE X 100	Unidad	6.00	0.00	0.00	0.00
03/08/2026	0000000725	492900390001	PELICULA RADIOGRAFICA DENTAL OCLUSAL	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
03/08/2026	0000000725	492900390003	PELICULA RADIOGRAFICA PERIAPICAL PARA NIÑO	Unidad	800.00	0.00	0.00	0.00
03/08/2026	0000000725	495100070084	FRESA DE DIAMANTE DE ALTA VELOCIDAD FISURA PEQUEÑA	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
03/08/2026	0000000725	495100090099	PINZA DE METAL EXTREMO DENTADO PARA ALGODÓN	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
03/08/2026	0000000725	495100220003	ESPEJO BUCAL SIMPLE SIN MANGO, SIN AUMENTO	Unidad	48.00	0.00	0.00	0.00
03/08/2026	0000000725	495100290012	PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD PEDIATRICO	Unidad	4.00	0.00	0.00	0.00
03/08/2026	0000000725	580100210069	LIDOCAINA CLORHIDRATO 10 g/100 mL AER 115 mL	Unidad	10.00	0.00	0.00	0.00
03/08/2026	0000000725	585700990006	CLORHEXIDINA 120 mg/100 mL COLUTORIO 150 mL	Unidad	49.00	0.00	0.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000545

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.14.01 - Departamento De Odontoestomatología.								
03/08/2026	0000000725	710600080044	COLECTOR REVISTERO DE METAL TIPO MALLA LOMO ANGOSTO TAMAÑO OFICIO 2 DIVISIONES	Unidad	1.00	0.00	0.00	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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000544

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.25.01 - Departamento De Enfermeria.								
03/08/2026	0000000726	602287620023	TENSIOMETRO ANEROIDE CON BRAZALETE PARA ADULTO	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
03/08/2026	0000000726	711100010008	BORRADOR MIXTO TAMAÑO GRANDE	Unidad	150.00	0.00	0.00	0.00
03/08/2026	0000000726	767400061274	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA KONICA MINOLTA COD. REF. TN 116 A1UC020 NEGRO	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
03/08/2026	0000000726	767400063722	TONER DE IMPRESION PARA HP COD. REF. 230A W2300A NEGRO	Unidad	1.00	0.00	0.00	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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000543

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.02.03 - Unidad De Abastecimiento								
04/08/2026	0000000749	154800010007	CANDADO X 70 MM	Unidad	8.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000749	500100051552	SERVICIO DE FOTOCOPIADO E IMPRESIONES	Servicio	0.00	40,158.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000749	646300090077	ESTANTE DE ANGULO RANURADO DE METAL DE 5 CUERPOS	Unidad	10.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000749	701000040003	SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y ANILLADO	Servicio	0.00	120,000.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000749	710600040004	FOLDER MANILA TAMAÑO A4	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
04/08/2026	0000000749	711100010036	BORRADOR BLANCO PARA LAPIZ TAMAÑO GRANDE	Unidad	90.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000749	717200050224	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Emp X 500	13.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000749	767400052443	TINTA DE IMPRESIÓN PARA CANON COD. REF. GI 190 BK NEGRO	Unidad	6.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000749	767400052444	TINTA DE IMPRESIÓN PARA CANON COD. REF. GI 190 Y AMARILLO	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000749	767400052445	TINTA DE IMPRESIÓN PARA CANON COD. REF. GI 190 M MAGENTA	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00
04/08/2026	0000000749	767400052446	TINTA DE IMPRESIÓN PARA CANON COD. REF. GI 190 C CIAN	Unidad	3.00	0.00	0.00	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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
C.P.C. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Unidad de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000542

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.02.04.01 - Unidad De Gestion De Recursos Humanos.								
07/08/2026	0000000760	093100080025	MERMELADA X 960 g	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000541

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.15.01 - Departamento De Emergencia Y Cuidados Críticos.								
05/08/2026	0000000759	070500030807	SERVICIO DE ATENCIÓN MEDICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	18,900.00

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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000540

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.15.01 - Departamento De Emergencia Y Cuidados Críticos.								
04/08/2026	0000000746	070500030131	ATENCION MEDICA ESPECIALIZADA - INTENSIVISTA	Servicio	0.00	0.00	0.00	18,900.00

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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000539

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.17.01 - Departamento De Patología Y Laboratorio Clínico.								
05/08/2026	0000000757	358600092044	PRUEBA RAPIDA PARA HEPATITIS C X 25 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	163.00	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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Unidad de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Jhuld De la Cruz Poma
Jefa de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000538

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.12.01 - Departamento De Pediatría.								
04/08/2026	0000000753	070500030130	ATENCION MEDICA ESPECIALIZADA EN NEONATOLOGIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	6,000.00
04/08/2026	0000000753	071100400055	SERVICIO DE MEDICO ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	56,950.00

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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000537

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.10.01 - Departamento De Medicina.								
04/08/2026	0000000751	070500030017	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS EN CARDIOLOGIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	29,750.00
04/08/2026	0000000751	070500030680	ATENCIÓN MÉDICA ESPECIALIZADA EN REUMATOLOGÍA	Servicio	0.00	0.00	0.00	25,500.00
04/08/2026	0000000751	070500031196	SERVICIO DE ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS EN MEDICINA INTERNA	Servicio	0.00	0.00	0.00	4,250.00

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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000536

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.17.01 - Departamento De Patología Y Laboratorio Clinico.								
17/07/2026	0000000641	071100380151	SERVICIO ESPECIALIZADO EN TECNOLOGIA MEDICA	Servicio	0.00	40,000.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	071100380305	SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA ADMINISTRATIVA	Servicio	0.00	2,000.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	071100437512	SERVICIO ATENCION DE PACIENTES, TOMA Y RECEPCION DE MUESTRAS	Servicio	0.00	18,000.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	091100100003	BEBIDA HIDRATANTE X 500 mL	Unidad	33.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	096800010516	GALLETA DE SODA X 35 g APROX.	Unidad	60.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	097900040233	BEBIDAS DE FRUTAS X 500 mL	Unidad	60.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	350500030012	AGUA DESTILADA X 1 L	Unidad	188.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	351000020964	HEMOGLOBINA POLVO SOLUBLE X 500 g	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	351000023200	ACEITE DE INMERSION PARA MICROSCOPIA X 100 ML	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	351000023542	BALSAMO DE CANADA X 1 L	Unidad	16.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	351000030307	SOLUCION DE CALIBRACION DE DIMERO D X 2 mL	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	351000040087	COLORANTE ORANGE G X 1 L	Unidad	12.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	351000040098	COLORANTE GIEMSA X 1 L	Unidad	5.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	351000040133	LUGOL X 1 L	Unidad	8.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	351000040148	COLORANTE HEMATOXILINA HARRIS X 1 L	Unidad	24.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	351100020002	TIRA REACTIVA PARA PROTEINURIA X 100	Unidad	151.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	351100020029	COLESTEROL HDL	Det	80.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	351100020077	FERRITINA X 100 DETERMINACIONES	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	351100020099	ADENOSINA DEAMINASA ENZIMATICO	Det	850.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	351100020102	ALBUMINA AUTOMATIZADA	Det	560.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	351100020105	AMILASA CINETICA AUTOMATIZADA	Det	2,770.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	351100020118	BILIRRUBINA TOTAL AUTOMATIZADO	Det	380.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	351100020121	BILIRRUBINA DIRECTA AUTOMATIZADA	Det	380.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	351100020138	CREATININA CINETICA AUTOMATIZADA	Det	209.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	351100020163	LIPASA CINETICA AUTOMATIZADA	Det	3,360.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	351100020206	HORMONA TIROIDEA ESTIMULANTE (TSH) AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	100.00	0.00
17/07/2026	0000000641	351100020399	TIRA REACTIVA PARA ORINA DE 11 PARAMETROS X 100 DETERMINACIONES	Unidad	35.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	351100020482	CREATINA QUINASA CK-MB CINETICA AUTOMATIZADA	Det	300.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	351100020504	UREA CINETICA AUTOMATIZADA	Det	1,446.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	351100020515	FOSFATASA ALCALINA AUTOMATIZADA	Det	1,200.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	351100020519	TRANSAMINASA GLUTAMICA OXALACETICA (TGO) AUTOMATIZADO	Det	300.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	351100020550	CK TOTAL AUTOMATIZADA CINETICA	Det	1,280.00	0.00	0.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000536

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.17.01 - Departamento De Patología Y Laboratorio Clínico.								
17/07/2026	0000000641	351100020572	GLUCOSA ENZIMATICA X 400 DETERMINACIONES	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	351100021207	REACTIVO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS, METABOLITOS Y COOXIME	Det	1,300.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	351500010010	COLORANTE PARA PAPANICOLAOU EA-50 X 1 L	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
17/07/2026	0000000641	351500010026	PARAFINA PARA HISTOLOGIA PUNTO DE FUSION 56-58°C X 1 KG	Unidad	23.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	354700010016	GRUPO SANGUINEO (ANTI A-B-D FACTOR RH) X 10 ML (KIT)	Unidad	65.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	354700010106	ALBUMINA BOVINA 22% X 10 mL	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	354700010128	ANTIGLOBULINA HUMANA COOMBS POLIESPECIFICA X 10 mL	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	354700010198	GRUPO SANGUINEO ABO-RH GLOBULAR Y SERICO	Det	114.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	355100020027	FIBRINOGENO X 100 DETERMINACIONES	Unidad	5.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	355100020034	DOSAJE DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADO X 150 DETERMINACIONES	Unidad	17.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	355800010006	PLASMA COAGULASA DE CONEJO CON EDTA X 3 mL	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	355800020003	SISTEMA PARA IDENTIFICACION DE LEVADURAS X 20 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
17/07/2026	0000000641	355800020247	ANTIBIOGRAMA DE BACTERIAS GRAM NEGATIVAS URINARIOS X 20 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
17/07/2026	0000000641	355800020248	ANTIBIOGRAMA DE BACTERIAS GRAM NEGATIVAS SISTÉMICOS X 20 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
17/07/2026	0000000641	355800020249	ANTIBIOGRAMA PARA BACTERIAS GRAM POSITIVAS X 20 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
17/07/2026	0000000641	355800020256	PRUEBA RÁPIDA INMUNOCROMATOGRAFICA PARA VIH 4TA GENERACIÓN	Det	64.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	355800020265	ANTIFUNGIGRAMA AUTOMATIZADO PARA LEVADURAS X 20 TARJETAS	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
17/07/2026	0000000641	355800020266	IDENTIFICACION AUTOMATIZADA PARA GRAM NEGATIVAS X 20 TARJETAS	Unidad	0.00	0.00	13.00	0.00
17/07/2026	0000000641	355800020267	IDENTIFICACION AUTOMATIZADA PARA GRAM POSITIVAS X 20 TARJETAS	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
17/07/2026	0000000641	358600010046	DISCO DE SENSIBILIDAD DE AMPICILINA + SULBACTAM 10 µg + 10 µg X 50 DISCOS	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	358600010047	DISCO DE SENSIBILIDAD DE AZITROMICINA 15 µg X 50 DISCOS	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	358600010054	DISCO DE SENSIBILIDAD DE CEFEPIME 30 µg X 50 DISCOS	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	358600010071	DISCO DE SENSIBILIDAD DE CLORANFENICOL 30 µg X 50 DISCOS	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	358600010076	DISCO DE SENSIBILIDAD DE ESTREPTOMICINA 300 µg X 50 DISCOS	Unidad	4.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	358600010077	DISCO DE SENSIBILIDAD DE FOSFOMICINA 200 µg X 50 DISCOS	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	358600010080	DISCO DE SENSIBILIDAD DE GENTAMICINA 120 µg X 50 DISCOS	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	358600010084	DISCO DE SENSIBILIDAD DE LEVOFLOXACINA 5 µg X 50 DISCOS	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	358600010085	DISCO DE SENSIBILIDAD DE MEROPENEM 10 µg X 50 DISCOS	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	358600010092	DISCO DE SENSIBILIDAD DE NOVOBIOCINA 5 µg X 50 DISCOS	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	358600010094	DISCO DE SENSIBILIDAD DE OXACILINA 1 µg X 50 DISCOS	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	358600010096	DISCO DE SENSIBILIDAD DE PENICILINA 10 UI X 50 DISCOS	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	358600010098	DISCO DE SENSIBILIDAD DE PIPERACILINA – TAZOBACTAM 100 µg – 10 µg X 50 DISCOS	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000536

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.17.01 - Departamento De Patología Y Laboratorio Clinico.								
17/07/2026	0000000641	358600010105	DISCO DE SENSIBILIDAD DE TETRACICLINA 30 µg X 50 DISCOS	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	358600010109	DISCO DE SENSIBILIDAD DE VANCOMICINA 30 µg X 50 DISCOS	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	358600010296	DISCO DE SENSIBILIDAD DE AMPICILINA 10 µg X 50 DISCOS	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	358600010298	DISCO DE SENSIBILIDAD DE AZTREONAM 30 µg X 50 DISCOS	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	358600010305	DISCO DE SENSIBILIDAD DE CEFTAZIDIMA 30 µg X 50 DISCOS	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	358600010306	DISCO DE SENSIBILIDAD DE CEFTRIAXONA 30 µg X 50 DISCOS	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	358600010307	DISCO DE SENSIBILIDAD DE CIPROFLOXACINO 5 µg X 50 DISCOS	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	358600010317	DISCO DE SENSIBILIDAD DE NITROFURANTOINA 300 µg X 50 DISCOS	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	358600010323	DISCO DE SENSIBILIDAD DE RIFAMPICINA 5 µg X 50 DISCOS	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	358600010343	DISCO DE SENSIBILIDAD DE AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO 20 µg + 10 µg X 50 DISCOS	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	358600010506	DISCO DE SENSIBILIDAD DE CEFAZOLINA 30 µg X 50 DISCOS	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	358600010512	DISCO DE SENSIBILIDAD DE IMIPENEM 10 µg X 50 DISCOS	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	358600010530	DISCO DE SENSIBILIDAD DE AMIKACINA 30 µg X 50 DISCOS	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	358600010554	DISCO DE SENSIBILIDAD DE OPTOQUINA 5 µg X 50 DISCOS	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	358600010560	DISCO DE SENSIBILIDAD DE TEICOPLAMINA 30 µg X 50 DISCOS	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	358600010575	DISCO DE SENSIBILIDAD DE CEFOXITINA 30 µg X 50 DISCOS	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	358600010601	DISCO DE SENSIBILIDAD DE SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 23.75 µg + 1.25 µg X 50 DISCOS	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	358600010639	DISCO DE SENSIBILIDAD DE ERITROMICINA 15 µg X 50 DISCOS	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	358600010641	DISCO DE SENSIBILIDAD DE CLINDAMICINA 2 µg X 50 DISCOS	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	358600010657	DISCO DE SENSIBILIDAD DE LINEZOLID 30 µg X 50 DISCOS	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	358600010834	DISCO DE SENSIBILIDAD DE NORFLOXACINO 10 µg X 50 DISCOS	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	358600010973	DISCO DE SENSIBILIDAD DE TIGECICLINA 15 µg X 50 DISCOS	Unidad	5.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	358600010982	DISCO DE SENSIBILIDAD DE BACITRACINA 0.04 µg X 50 DISCOS	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	358600011004	DISCO DE SENSIBILIDAD DE ERTAPENEM 10 µg X 50 DISCOS	Unidad	7.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	358600011006	DISCO DE SENSIBILIDAD DE EDTA 750 µg X 50 DISCOS	Unidad	4.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	358600011007	DISCO DE SENSIBILIDAD ÁCIDO BORÓNICO 300 µg X 50 DISCOS	Unidad	4.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	358600011125	DISCO DE SENSIBILIDAD DE CEFTAZIDIMA + AVIBACTAM 30 µg + 20 µg X 50 DISCOS	Unidad	5.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	358600030006	ANTIGENO BRUCELLAS ABORTUS PARA PRUEBA DE ROSA DE BENGALA X 5 mL (160 DOSIS)	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	358600030727	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA) METODO AUTOMATIZADO	Det	400.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	358600030731	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) LIBRE METODO AUTOMATIZADO	Unidad	500.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	358600030732	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) TOTAL METODO AUTOMATIZADO	Unidad	500.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	358600030768	ANTIGENO RPR X 100 DETERMINACIONES	Unidad	4.00	0.00	0.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000536

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.17.01 - Departamento De Patología Y Laboratorio Clínico.								
17/07/2026	0000000641	358600030824	ANTIGENO BRUCELLA ABORTUS PARA PRUEBA EN TUBO 5 mL X 90 DETERMINACIONES	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	358600091411	PROTEINA C REACTIVA LATEX DIRECTO X 100 DETERMINACIONES	Unidad	128.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	358600091647	PRUEBA RAPIDA PARA HEPATITIS B X 30 DETERMINACIONES	Unidad	59.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	358600091861	PRUEBA RAPIDA DE HORMONA GONADOTROPINA CORIONICA (HCG)	Det	1,154.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	358600091954	KIT HEPATITIS B ANTICUERPO ANTI CORE TOTAL METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	100.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	358600091955	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	100.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	358600092598	PRUEBA RAPIDA INMUNOCROMATOGRAFICA PARA DIAGNOSTICO DE SIFILIS	Det	3,500.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	358600092650	ANTICUERPO ANTI HTLV I-II METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	100.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	358600092971	ANTICUERPO ANTI TRYPANOSOMA CRUZI (CHAGAS) IgG METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	100.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	358600100058	AGAR MAC CONKEY X 500 g	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	358600100381	AGAR MANITOL SALADO X 500 g	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	358600100683	AGAR BASE GC X 500 G	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	358600100762	AGAR MICOSELL	Gramo	500.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	358600101442	AGAR CHROMO PARA UROCULTIVO X 5 L	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	495100132399	INYECTOR DE ESCLEROTERAPIA DE 2.8 mm X 165 cm CON AGUJA N° 23 G X 4 mm PARA GASTROSC	Unidad	14.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	495700150015	BOLSA COLECTORA DE SANGRE CUADRUPLE X 450 ML	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
17/07/2026	0000000641	495700250347	ESPARADRAPO HIPOALERGÉNICO DE TELA 5 cm X 9.1 m APROX. X 6 CORTES	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	495700280140	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE DE NITRILO SIN POLVO TALLA S X 100	Unidad	2,100.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	495700280141	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE DE NITRILO SIN POLVO TALLA M X 100	Unidad	10,000.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	495700780017	AGUJA PARA EXTRACCION DE SANGRE AL VACIO 21 G X 1 1/2 in	Unidad	600.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	495701540024	AGUJA PARA BIOPSIA DE MAMA DESCARTABLE 14 G X 10 cm	Unidad	17.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	511000080460	TUBO DE VIDRIO 12 mm X 75 mm	Unidad	2,200.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	511000260097	TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACÍO DE POLIPROPILENO DE 5 mL CON G	Unidad	100.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	511000260099	TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACÍO DE POLIPROPILENO DE 6 mL CON A	Unidad	400.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	511000260155	TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACÍO DE POLIPROPILENO DE 1 mL CON C	Unidad	3,000.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	511000260167	TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACÍO DE POLIPROPILENO DE 1 mL CON G	Unidad	900.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	511000260170	TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACÍO DE POLIPROPILENO 6 mL CON EDT	Unidad	750.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	511000260175	TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACÍO DE POLIPROPILENO 6 mL SIN ADITI	Unidad	16.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	511000260188	TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACÍO DE POLIPROPILENO DE 5 mL CON G	Unidad	33.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	511000260209	TUBO PARA EXTRACCION DE SANGRE CON SISTEMA DE VACIO DE POLIETILENO TEREFTALATO (PE	Unidad	3,500.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	512000140327	FILTRO DE LEUCORREDUCCIÓN PARA HEMATIES	Unidad	75.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	512000180037	LAVINA PORTA OBJETO 25 mm X 75 mm X 50	Unidad	61.00	0.00	0.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000536

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.17.01 - Departamento De Patología Y Laboratorio Clínico.								
17/07/2026	0000000641	512000180084	LAMINILLA CUBRE OBJETO 22 mm X 50 mm X 100	Unidad	500.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	512000180146	LAMINILLA CUBRE OBJETO 22 mm X 40 mm	Unidad	800.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	512000220440	PLACA PETRI POLIESTIRENO DESCARTABLE DE 90 mm X 15 mm CON DIVISION X 10 UNIDADES	Unidad	4,630.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	512000280601	TARJETA DE TIPIFICACION DE GRUPO SANGUINEO EN GEL ABO - RH	Unidad	48.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	512000281240	KIT DE AFERESIS PARA OBTENCION DE PLAQUETAS	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	512000281349	CUCHILLA DESCARTABLE DE PERFIL BAJO PARA MICROTOMO X 50	Unidad	12.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	512000281350	CUCHILLA DESCARTABLE DE PERFIL ALTO PARA MICROTOMO X 50	Unidad	12.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	512000281377	CUCHILLA DESCARTABLE DE PERFIL BAJO PARA MICROTOMO	Unidad	600.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	715000120023	PERFORADOR DE 2 ESPIGAS PARA 20 HOJAS APROX.	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00
17/07/2026	0000000641	716000040068	LAPIZ CON PUNTA DE DIAMANTE PARA GRABAR EN VIDRIO	Unidad	62.00	0.00	0.00	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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000535

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.02.04.01 - Unidad De Gestion De Recursos Humanos.								
04/08/2026	0000000745	742223580008	EQUIPO MULTIFUNCIONAL COPIADORA IMPRESORA SCANNER	Unidad	0.00	0.00	1.00	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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000534

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.10.04 - Departamento De Salud Mental								
04/08/2026	0000000744	070500030014	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS EN PSIQUIATRIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	25,500.00

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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000533

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.18.01 - Departamento De Diagnostico Por Imágenes.								
04/08/2026	0000000741	070500030129	SERVICIO ESPECIALIZADO MEDICO RADIOLOGO	Servicio	0.00	0.00	0.00	78,200.00
01.01.20.09 - Estrategias De Prevencion Y Control Del Cancer								
04/08/2026	0000000743	070500030110	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS EN UROLOGIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	51,000.00

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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000532

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.11.01 - Departamento De Cirugía.								
04/08/2026	0000000740	071100400045	SERVICIO ESPECIALIZADO EN CIRUGÍA DE EMERGENCIAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	80,750.00

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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Unidad de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000530

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.10.01 - Departamento De Medicina.								
03/08/2026	0000000728	070500030192	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS EN NEUMOLOGÍA	Servicio	0.00	0.00	0.00	11,050.00

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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000531

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.12.01 - Departamento De Pediatría.								
04/08/2026	0000000738	071100400055	SERVICIO DE MEDICO ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	21,250.00

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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000529

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.13.01 - Departamento De Gineco - Obstetricia.								
03/08/2026	0000000736	071100400014	SERVICIO DE MEDICO ESPECIALISTA EN GINECO OBSTETRA	Servicio	0.00	0.00	0.00	46,764.00

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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
LPC. OSMAR FLORES RIVAS
RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000528

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.15.01 - Departamento De Emergencia Y Cuidados Críticos.								
03/08/2026	0000000735	070500030070	SERVICIO ESPECIALIZADO MEDICO EMERGENCIOLOGO	Servicio	0.00	0.00	0.00	76,000.00
03/08/2026	0000000735	070500030131	ATENCION MEDICA ESPECIALIZADA - INTENSIVISTA	Servicio	0.00	0.00	0.00	85,500.00

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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
CBC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000527

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001000

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.17.01 - Departamento De Patología Y Laboratorio Clinico.								
03/08/2026	0000000727	351000040087	COLORANTE ORANGE G X 1 L	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
03/08/2026	0000000727	351500010091	DESPARAFINIZANTE Y ACLARANTE PARA HISTOPATOLOGIA X 4 L	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
03/08/2026	0000000727	358600092598	PRUEBA RAPIDA INMUNOCROMATOGRAFICA PARA DIAGNOSTICO DE SIFILIS	Det	0.00	0.00	930.00	0.00
03/08/2026	0000000727	358600093843	PRUEBA RAPIDA PARA HEPATITIS A ANTIGENO DE SUPERFICIE X 25 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	150.00	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:

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL DE HUANCAVELICA
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

CPC. OSMAR FLORES RIVAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO REGIONAL
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA

Lic. Adm. Ronald De la Cruz Poma
Jefe de la Oficina de Administración

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