APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000013

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.								
23/01/2026	0000000003	133000240241	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 3.5 % X 319 mL	Unidad	60.00	0.00	0.00	0.00
23/01/2026	0000000003	717200050224	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Emp X 500	46.00	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° 00000014

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								
28/01/2026	0000000030	767400051630	TINTA DE IMPRESION PARA EPSON COD. REF. T664120 NEGRO	Unidad	18.00	0.00	0.00	0.00
28/01/2026	0000000030	767400051631	TINTA DE IMPRESION PARA EPSON COD. REF. T664220 CIAN	Unidad	9.00	0.00	0.00	0.00
28/01/2026	0000000030	767400051632	TINTA DE IMPRESION PARA EPSON COD. REF. T664320 MAGENTA	Unidad	9.00	0.00	0.00	0.00
28/01/2026	0000000030	767400051633	TINTA DE IMPRESION PARA EPSON COD. REF. T664420 AMARILLO	Unidad	9.00	0.00	0.00	0.00
28/01/2026	0000000030	767400052383	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD. REF. T544120AL NEGRO	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
28/01/2026	0000000030	767400052384	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD. REF. T544220AL CIAN	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
28/01/2026	0000000030	767400052385	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD. REF. T544320AL MAGENTA	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
28/01/2026	0000000030	767400052386	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD. REF. T544420AL AMARILLO	Unidad	0.00	0.00	3.00	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° 00000015

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/
01.01.12.03 - Servicio De Neonatologia								
02/02/2026	0000000047	166600050005	TERMO PARA LIQUIDO X 2.5 L	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
02/02/2026	0000000047	166600070086	JARRA HERVIDOR ELECTRICO DE PLASTICO SIMPLE 2 L	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
02/02/2026	0000000047	495100100001	TERMOMETRO CLINICO ORAL	Unidad	0.00	0.00	11.00	0.00
02/02/2026	0000000047	495100130115	LINTERNA PARA EXAMEN MEDICO TIPO LAPICERO	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
02/02/2026	0000000047	503300250042	CINTA DE PLASTICO ADHESIVA PARA EMBALAJE 3 in X 55 yd	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
02/02/2026	0000000047	710600100250	SOBRE MANILA TAMAÑO A4	Emp X 25	0.00	0.00	7.00	0.00
02/02/2026	0000000047	716000010187	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR ROJO	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
02/02/2026	0000000047	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
02/02/2026	0000000047	716000060423	PLUMON PARA PIZARRA ACRILICA PUNTA GRUESA COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
02/02/2026	0000000047	716000060424	PLUMON PARA PIZARRA ACRILICA PUNTA GRUESA COLOR VERDE	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
02/02/2026	0000000047	716000060445	PLUMON RESALTADOR PUNTA GRUESA BISELADA VERDE	Unidad	0.00	0.00	75.00	0.00
02/02/2026	0000000047	717200170047	PAPEL LUSTRE DE 50 cm X 65 cm APROX. COLOR LILA	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
02/02/2026	0000000047	718500060002	CHINCHE CON CABEZA DORADA X 100	Unidad	15.00	0.00	0.00	0.00

/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
/ 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° 00000016

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.								
02/02/2026	0000000044	493700141206	REGULADOR PARA BALÓN DE OXÍGENO	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
02/02/2026	0000000045	495701300134	PAPEL MILIMETRADO PARA ELECTROCARDIOGRAMA 80 MM X 20 M	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
02/02/2026	0000000046	495701300063	PASTA ABRASIVA PARA ELECTROCARDIOGRAMA Y ELECTROENCEFALOGRAMA X 114 g	Unidad	0.00	0.00	15.00	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° 00000017

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.								
03/02/2026	0000000048	717200050224	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	5.00	0.00
03/02/2026	0000000048	767400060857	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. CE255A NEGRO	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00
03/02/2026	0000000048	767400063595	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 151A W1510A NEGRO	Unidad	0.00	0.00	6.00	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° 00000018

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.								
03/02/2026	0000000049	493700144130	HOJA DESCARTABLE N° 2 PARA VIDEO LARINGOSCOPIO	Unidad	0.00	0.00	80.00	0.00
03/02/2026	0000000049	495700170176	CAMPO QUIRÚRGICO ESTÉRIL DESCARTABLE 1.00 m X 1.00 m	Unidad	0.00	0.00	5,540.00	0.00
03/02/2026	0000000049	495700350318	JERINGA DESCARTABLE 3 mL PARA GASES ARTERIALES Y ELECTROLITOS CON HEPARINA DE LITIO	Unidad	0.00	0.00	8,500.00	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° 00000019

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.								
03/02/2026	0000000050	580100080004	PROPOFOL 10 mg/mL (1 %) INY 20 mL	Unidad	0.00	0.00	2,400.00	0.00
03/02/2026	0000000050	580100200001	BUPIVACAINA CLORHIDRATO (SIN PRESERVANTES) 5 mg/mL (0.5 %) INY 20 mL	Unidad	0.00	0.00	360.00	0.00
03/02/2026	0000000050	580100280002	AIRE MEDICINAL	M3	0.00	0.00	10,700.00	0.00
03/02/2026	0000000050	580200420001	COLCHICINA 500 µg (0.5 mg) TAB	Unidad	0.00	0.00	2,400.00	0.00
03/02/2026	0000000050	580200470003	DICLOFENACO SODICO 25 mg/mL INY 3 mL	Unidad	0.00	0.00	15,000.00	0.00
03/02/2026	0000000050	580200480001	ALOPURINOL 100 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	2,700.00	0.00
03/02/2026	0000000050	580200500001	ACIDO ACETILSALICILICO 100 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	15,000.00	0.00
03/02/2026	0000000050	580300180004	CLORFENAMINA MALEATO 4 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	6,000.00	0.00
03/02/2026	0000000050	580400050001	FLUMAZENIL 100 µg/mL (0.1 mg/mL) INY 5 mL	Unidad	0.00	0.00	800.00	0.00
03/02/2026	0000000050	580500010001	GABAPENTINA 300 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	30,000.00	0.00
03/02/2026	0000000050	580500120002	VALPROATO SODICO 250 mg/5 mL JBE 120 mL	Unidad	0.00	0.00	150.00	0.00
03/02/2026	0000000050	580500120025	VALPROATO SODICO 500 mg TAB LM	Unidad	0.00	0.00	23,000.00	0.00
03/02/2026	0000000050	580500150003	LAMOTRIGINA 50 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	13,000.00	0.00
03/02/2026	0000000050	580500160001	ACETAZOLAMIDA 250 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	1,500.00	0.00
03/02/2026	0000000050	580600040001	ALBENDAZOL 200 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	8,000.00	0.00
03/02/2026	0000000050	580600040004	ALBENDAZOL 100 mg/5 mL SUS 20 mL	Unidad	0.00	0.00	120.00	0.00
03/02/2026	0000000050	580700050001	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4 G + 500 MG INY	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00
03/02/2026	0000000050	580700100009	AMOXICILINA 250 mg/5 mL SUS 60 mL	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
03/02/2026	0000000050	580700150006	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (COMO SAL POTASICA) 250 mg + 62.5 mg/5 mL SUS 60 mL	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00
03/02/2026	0000000050	580700150007	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO (COMO SAL POTASICA) 500 mg + 125 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	6,000.00	0.00
03/02/2026	0000000050	580700160003	BENZATINA BENCILPENICILINA 1200000 UI INY	Unidad	0.00	0.00	220.00	0.00
03/02/2026	0000000050	580800150001	CEFUROXIMA (COMO AXETIL) 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	4,500.00	0.00
03/02/2026	0000000050	580800220001	CEFOTAXIMA (COMO SAL SODICA) 500 mg INY	Unidad	0.00	0.00	700.00	0.00
03/02/2026	0000000050	580900040002	GENTAMICINA (COMO SULFATO) 40 mg/mL INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	1,700.00	0.00
03/02/2026	0000000050	581000070002	CLINDAMICINA (COMO CLORHIDRATO) 300 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	9,000.00	0.00
03/02/2026	0000000050	581400130004	CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	9,000.00	0.00
03/02/2026	0000000050	581500080003	NITROFURANTOINA 100 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	2,200.00	0.00
03/02/2026	0000000050	581800060003	CLOTRIMAZOL 500 mg OVU	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
03/02/2026	0000000050	581800100003	FLUCONAZOL 2 MG/ML INY 50 ML	Unidad	0.00	0.00	800.00	0.00
03/02/2026	0000000050	582400320014	ACICLOVIR 400 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	2,500.00	0.00
03/02/2026	0000000050	582400320025	ACICLOVIR (COMO SAL SÓDICA) 250 mg INY	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00
03/02/2026	0000000050	582500160002	CAFEÍNA CITRATO 20 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000019

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.								
03/02/2026	0000000050	582700050002	PRAMIPEXOL 250 µg TAB	Unidad	0.00	0.00	10,000.00	0.00
03/02/2026	0000000050	582700090002	BIPERIDENO CLORHIDRATO 2 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	10,000.00	0.00
03/02/2026	0000000050	582800020002	ACIDO TRANEXAMICO 250 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,100.00	0.00
03/02/2026	0000000050	582800230008	FERROSO SULFATO 300 mg (equiv. 60 mg Fe) TAB	Unidad	0.00	0.00	22,000.00	0.00
03/02/2026	0000000050	582800290001	WARFARINA SODICA 5 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,200.00	0.00
03/02/2026	0000000050	583000020001	ADENOSINA 6 MG/2 ML INY 2 ML	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
03/02/2026	0000000050	583000450001	AMIODARONA CLORHIDRATO 50 mg/mL INY 3 mL	Unidad	0.00	0.00	800.00	0.00
03/02/2026	0000000050	583000490001	DOPAMINA CLORHIDRATO 40 mg/mL INY 5 mL	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
03/02/2026	0000000050	583000540001	DOBUTAMINA (COMO CLORHIDRATO) 250 mg/20 mL INY 20 mL	Unidad	0.00	0.00	70.00	0.00
03/02/2026	0000000050	583100200001	LOSARTAN POTASICO 50 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	70,000.00	0.00
03/02/2026	0000000050	583100370001	ATENOLOL 100 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,200.00	0.00
03/02/2026	0000000050	583300520002	MUPIROCINA (COMO SAL CALCICA) 2 g/100 g (2 %) CRM 15 g	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
03/02/2026	0000000050	583301000007	HIDROCORTISONA (COMO ACETATO) 1 g/100 g (1 %) CRM 20 g	Unidad	0.00	0.00	130.00	0.00
03/02/2026	0000000050	583500090013	IOPAMIDOL equivalente 300 mg Iodo/mL INY 100 mL	Unidad	0.00	0.00	350.00	0.00
03/02/2026	0000000050	583700010002	FUROSEMIDA 40 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	7,800.00	0.00
03/02/2026	0000000050	583700020003	MANITOL 20 g/100 mL (20 %) INY 500 mL	Unidad	0.00	0.00	120.00	0.00
03/02/2026	0000000050	583700020004	MANITOL 20 g/100 mL (20 %) INY 1 L	Unidad	0.00	0.00	270.00	0.00
03/02/2026	0000000050	583700030001	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	5,300.00	0.00
03/02/2026	0000000050	583700040001	ESPIRONOLACTONA 25 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	2,500.00	0.00
03/02/2026	0000000050	583800750003	DIMENHIDRINATO 50 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	7,500.00	0.00
03/02/2026	0000000050	583800810004	ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO 20 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	4,500.00	0.00
03/02/2026	0000000050	583800810005	ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO 10 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	3,500.00	0.00
03/02/2026	0000000050	583800870002	OXIBUTININA CLORHIDRATO 5 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	5,800.00	0.00
03/02/2026	0000000050	584000060021	INSULINA ISOFANA HUMANA (NPH) (ADN RECOMBINANTE) 100 UI/mL INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	480.00	0.00
03/02/2026	0000000050	584000170001	GLIBENCLAMIDA 5 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	7,000.00	0.00
03/02/2026	0000000050	584400670004	CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) 3 mg/mL (0.3 %) SOL OFT 5 mL	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00
03/02/2026	0000000050	584400680009	DICLOFENACO 1 mg/mL SOL OFT 5 mL	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00
03/02/2026	0000000050	584500020003	ERGOMETRINA MALEATO 200 µg/mL (0.2 mg/mL) INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
03/02/2026	0000000050	584800080003	QUETIAPINA 200 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00
03/02/2026	0000000050	584800620005	HALOPERIDOL 5 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	700.00	0.00
03/02/2026	0000000050	584900280003	DIAZEPAM 5 mg/mL INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00
03/02/2026	0000000050	584900300001	MIDAZOLAM (COMO CLORHIDRATO) 5 mg INY 5 mL	Unidad	0.00	0.00	1,600.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000019

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.								
03/02/2026	0000000050	584900300007	MIDAZOLAM (COMO CLORHIDRATO) 50 mg INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	1,500.00	0.00
03/02/2026	0000000050	584900320001	FLUOXETINA (COMO CLORHIDRATO) 20 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	20,000.00	0.00
03/02/2026	0000000050	585000010003	SURFACTANTE PULMONAR DE ORIGEN NATURAL 25 mg/mL 8 mL SUSPENSION INTRATRAQUEAL	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
03/02/2026	0000000050	585100090002	POTASIO CLORURO 20 g/100 mL (20 %) INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	9,000.00	0.00
03/02/2026	0000000050	585100100002	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY 100 mL	Unidad	0.00	0.00	9,000.00	0.00
03/02/2026	0000000050	585100100005	SODIO CLORURO 900 MG/100 ML (0.9 %) INY 250 ML	Unidad	0.00	0.00	1,107.00	0.00
03/02/2026	0000000050	585100100008	SODIO CLORURO 20 g/100 mL (20 %) INY 20 mL	Unidad	0.00	0.00	12,000.00	0.00
03/02/2026	0000000050	585100100009	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY 500 mL	Unidad	0.00	0.00	7,000.00	0.00
03/02/2026	0000000050	585100110001	CALCIO GLUCONATO 100 mg/mL (Equiv. 8.4 mg/mL Ca) INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
03/02/2026	0000000050	585200100002	HIDROXOCOBALAMINA 1 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	600.00	0.00
03/02/2026	0000000050	585200200001	CALCIO CARBONATO 1.25 g (Equiv. a 500 mg de Ca) TAB	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00
03/02/2026	0000000050	585300900008	FLUTICASONA PROPIONATO + SALMETEROL (COMO XINAFOATO) 250 µg + 25 µg/DOSIS AER 120 DOS	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
03/02/2026	0000000050	587100010002	HIDROCORTISONA (COMO SUCCINATO SÓDICO) 250 mg INY	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
03/02/2026	0000000050	587100030001	DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SODICA) 4 mg/2 mL INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	15,000.00	0.00
03/02/2026	0000000050	587100030005	DEXAMETASONA 4 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00
03/02/2026	0000000050	587100040014	METILPREDNISOLONA 500 mg INY	Unidad	0.00	0.00	70.00	0.00
03/02/2026	0000000050	587100070009	PREDNISONA 20 MG TAB	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00
03/02/2026	0000000050	587200020001	MEROPENEM 500 MG INY	Unidad	0.00	0.00	1,500.00	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° 00000020

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								
03/02/2026	0000000067	716000010187	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR ROJO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
01.01.03 - Oficina De Planeamiento Estratégico								
03/02/2026	0000000053	767500590018	MEMORIA PORTATIL USB (MENOR A 1/4 UIT) DE 128 GB	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
01.01.05 - Oficina De Apoyo A La Docencia E Investigación								
03/02/2026	0000000054	717200030009	CUADERNO ESPIRAL CUADRICULADO TAMAÑO CARTA X 200 HOJAS	Unidad	9.00	0.00	0.00	0.00
03/02/2026	0000000054	717200050224	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Emp X 500	18.00	0.00	0.00	0.00
01.01.06 - Oficina De Gestión De La Calidad								
03/02/2026	0000000055	710600010012	ARCHIVADOR DE CARTON CON PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO OFICIO	Unidad	120.00	0.00	0.00	0.00
03/02/2026	0000000055	710600060044	FORRO DE PLASTICO TRANSPARENTE TAMAÑO OFICIO X 5 m	Unidad	51.00	0.00	0.00	0.00
03/02/2026	0000000055	711100010008	BORRADOR MIXTO TAMAÑO GRANDE	Unidad	30.00	0.00	0.00	0.00
03/02/2026	0000000055	711100030005	CORRECTOR LIQUIDO TIPO LAPICERO	Unidad	30.00	0.00	0.00	0.00
03/02/2026	0000000055	715000200007	SACAGRAPA DE METAL TIPO MARIPOSA	Unidad	0.00	0.00	18.00	0.00
03/02/2026	0000000055	715000210026	TABLERO ACRILICO TAMAÑO OFICIO CON SUJETADOR DE METAL	Unidad	0.00	0.00	9.00	0.00
03/02/2026	0000000055	716000010187	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR ROJO	Unidad	150.00	0.00	0.00	0.00
03/02/2026	0000000055	716000040112	LAPIZ NEGRO GRADO 2B CON BORRADOR	Unidad	81.00	0.00	0.00	0.00
03/02/2026	0000000055	716000060421	PLUMON PARA PIZARRA ACRILICA PUNTA GRUESA COLOR AZUL	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
03/02/2026	0000000055	717200050224	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	210.00	0.00
03/02/2026	0000000055	718500050041	CLIP MARIPOSA DE METAL 45 mm X 50	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
03/02/2026	0000000055	718500050043	CLIP MARIPOSA DE METAL 65 mm X 12	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
03/02/2026	0000000055	718500060018	CHINCHE CON CABEZA DORADA X 200	Unidad	30.00	0.00	0.00	0.00
03/02/2026	0000000055	718500060019	CHINCHE INDICADOR DE MAPA CON CABEZA DE COLORES X 25	Unidad	30.00	0.00	0.00	0.00
03/02/2026	0000000055	718500080026	GRAPA 26/6 X 5000	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
03/02/2026	0000000055	718500100017	SUJETADOR PARA PAPEL (TIPO FASTENER) DE METAL	Emp X 50	6.00	0.00	0.00	0.00
03/02/2026	0000000055	767400063667	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. W1540X NEGRO	Unidad	0.00	0.00	9.00	0.00
01.01.07 - Unidad De Comunicaciones								
03/02/2026	0000000056	710300010004	CINTA ADHESIVA TRANSPARENTE 1 in X 72 yd	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
03/02/2026	0000000056	710300060057	GOMA EN BARRA X 40 g APROX.	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
03/02/2026	0000000056	710600010012	ARCHIVADOR DE CARTON CON PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO OFICIO	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
03/02/2026	0000000056	710600120067	MICA PORTA DOCUMENTO TRANSPARENTE TAMAÑO A4	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00
03/02/2026	0000000056	715000190001	REGLA DE PLASTICO 30 cm	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
03/02/2026	0000000056	716000010187	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR ROJO	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00
03/02/2026	0000000056	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	25.00	0.00	0.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000020

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								
03/02/2026	0000000056	716000040112	LAPIZ NEGRO GRADO 2B CON BORRADOR	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
03/02/2026	0000000056	716000060443	PLUMON RESALTADOR PUNTA GRUESA BISELADA COLOR AMARILLO	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
03/02/2026	0000000056	716000090102	TAMPON PARA SELLO COLOR ROJO	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
03/02/2026	0000000056	716000090104	TAMPON PARA SELLO COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	13.00	0.00
03/02/2026	0000000056	716000160013	TINTA PARA TAMPON X 30 mL APROX. COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
03/02/2026	0000000056	717200030014	CUADERNO CUADRICULADO TAMAÑO A4 X 100 HOJAS	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
03/02/2026	0000000056	717200050224	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Emp X 500	6.00	0.00	0.00	0.00
03/02/2026	0000000056	717200170094	PAPEL LUSTRE DE 50 cm X 65 cm DE COLORES	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00
03/02/2026	0000000056	718500050058	CLIP DE METAL 30 mm APROX. X 100	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
03/02/2026	0000000056	767400051630	TINTA DE IMPRESION PARA EPSON COD. REF. T664120 NEGRO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
03/02/2026	0000000056	767400051631	TINTA DE IMPRESION PARA EPSON COD. REF. T664220 CIAN	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
03/02/2026	0000000056	767400051632	TINTA DE IMPRESION PARA EPSON COD. REF. T664320 MAGENTA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
03/02/2026	0000000056	767400051633	TINTA DE IMPRESION PARA EPSON COD. REF. T664420 AMARILLO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
01.01.08.01 - Unidad De Estadistica E Informatica.								
03/02/2026	0000000066	710600040004	FOLDER MANILA TAMAÑO A4	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
01.01.10.01 - Departamento De Medicina.								
03/02/2026	0000000064	715000190001	REGLA DE PLASTICO 30 cm	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
03/02/2026	0000000064	716000010187	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR ROJO	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
01.01.11.01 - Departamento De Cirugía.								
03/02/2026	0000000063	716000090103	TAMPON PARA SELLO COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
03/02/2026	0000000063	716000090104	TAMPON PARA SELLO COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
01.01.13.01 - Departamento De Gineco - Obstetricia.								
03/02/2026	0000000057	717200030014	CUADERNO CUADRICULADO TAMAÑO A4 X 100 HOJAS	Unidad	60.00	0.00	0.00	0.00
01.01.15.01 - Departamento De Emergencia Y Cuidados Críticos.								
03/02/2026	0000000058	133000160088	DETERGENTE GRANULADO X 330 g	Unidad	62,600.00	0.00	0.00	0.00
03/02/2026	0000000058	503300250042	CINTA DE PLASTICO ADHESIVA PARA EMBALAJE 3 in X 55 yd	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
03/02/2026	0000000058	710600010012	ARCHIVADOR DE CARTON CON PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO OFICIO	Unidad	156.00	0.00	0.00	0.00
03/02/2026	0000000058	716000010187	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR ROJO	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00
03/02/2026	0000000058	716000090104	TAMPON PARA SELLO COLOR AZUL	Unidad	5.00	0.00	0.00	0.00
03/02/2026	0000000058	717200050224	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Emp X 500	324.00	0.00	0.00	0.00
03/02/2026	0000000058	718500080026	GRAPA 26/6 X 5000	Unidad	12.00	0.00	0.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000021

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.								
04/02/2026	0000000070	495100133413	ESPIRÓMETRO DESCARTABLE DE PLÁSTICO DE 3 BOLAS	Unidad	0.00	0.00	90.00	0.00
04/02/2026	0000000070	495700210001	CATÉTER ENDOVENOSO PERIFERICO Nº 22 G X 1 in	Unidad	0.00	0.00	1,400.00	0.00
04/02/2026	0000000070	495701410042	APOSITO TRANSPARENTE ADHESIVO 10 cm X 12 cm	Unidad	0.00	0.00	4,920.00	0.00
04/02/2026	0000000070	495701490056	CATÉTER VENOSO CENTRAL TRIPLE LUMEN 7 FR X 20 cm	Unidad	0.00	0.00	290.00	0.00
04/02/2026	0000000070	585100100005	SODIO CLORURO 900 MG/100 ML (0.9 %) INY 250 ML	Unidad	0.00	0.00	4,893.00	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° 00000022

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.								
03/02/2026	0000000051	495500011438	MANDIL DESCARTABLE NO ESTÉRIL	Unidad	0.00	0.00	4,400.00	0.00
03/02/2026	0000000051	495700210006	CATÉTER ENDOVENOSO PERIFERICO N° 18 G X 1 1/4 in	Unidad	0.00	0.00	9,900.00	0.00
03/02/2026	0000000051	495700540025	SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE N° 14	Unidad	0.00	0.00	1,400.00	0.00
03/02/2026	0000000051	495700570065	SUTURA CATGUT CROMICO 2/0 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 40 MM X 70 CM	Unidad	0.00	0.00	1,800.00	0.00
03/02/2026	0000000051	495700630019	TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE N° 7.5 CON BALÓN	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00
03/02/2026	0000000051	495701190003	CATÉTER ARTERIAL UMBILICAL UN LUMEN 3.5 FR	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00
03/02/2026	0000000051	495701310015	BOLSA PARA NUTRICION PARENTERAL X 500 ML	Unidad	0.00	0.00	205.00	0.00
03/02/2026	0000000051	580100160002	OXIGENO MEDICINAL GAS 99.5 %	M3	0.00	0.00	25,700.00	0.00
03/02/2026	0000000051	582800020004	ACIDO TRANEXAMICO 1 g INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	2,600.00	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° 00000023

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 Patologia Y Laboratorio Clinico.								
04/02/2026	0000000073	351100020002	TIRA REACTIVA PARA PROTEINURIA X 100	Unidad	0.00	0.00	151.00	0.00
04/02/2026	0000000073	351100020462	HORMONA GONADOTROFINA CORIONICA (HCG) SUB UNIDAD BETA CUANTITATIVA	Det	0.00	0.00	500.00	0.00
04/02/2026	0000000073	354700010198	GRUPO SANGUINEO ABO-RH GLOBULAR Y SERICO	Det	0.00	0.00	450.00	0.00
04/02/2026	0000000073	355100020012	DOSAJE DE TIEMPO DE PROTROMBINA	Det	0.00	0.00	3,000.00	0.00
04/02/2026	0000000073	355100020027	FIBRINOGENO X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
04/02/2026	0000000073	355100020034	DOSAJE DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADO X 150 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	17.00	0.00
04/02/2026	0000000073	355100020067	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES	Det	0.00	0.00	15,000.00	0.00
04/02/2026	0000000073	358600091222	PRUEBA RAPIDA PARA VIH 1-2 X 30 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00
04/02/2026	0000000073	358600091861	PRUEBA RAPIDA DE HORMONA GONADOTROPINA CORIONICA (HCG)	Det	0.00	0.00	3,000.00	0.00
04/02/2026	0000000073	495700150015	BOLSA COLECTORA DE SANGRE CUADRUPLE X 450 ML	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° 00000024

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								
04/02/2026	0000000071	071100432593	SERVICIO DE SEGUIMIENTO, EMISIÓN Y ELABORACIÓN DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS	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
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° 00000025

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01.14.01 - Departamento De Odontoestomatología.								
04/02/2026	0000000077	492900020025	ACRILICO POLVO DE CURADO RAPIDO X 454 G (1 LB)	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
04/02/2026	0000000077	492900020026	ACRILICO LIQUIDO DE CURADO RAPIDO X 240 mL	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
04/02/2026	0000000077	492900050026	ESCOBILLA DESCARTABLE PARA PROFILAXIS X 100 UNIDADES	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
04/02/2026	0000000077	492900120770	SILICONA FLUIDA (USO DENTAL) X 140 ML	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00
04/02/2026	0000000077	492900120771	SILICONA PESADA (USO DENTAL) X 900 ML	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
04/02/2026	0000000077	492900120792	MODELINA DE BAJA FUSION PARA IMPRESION (USO DENTAL) X 12	Unidad	0.00	0.00	36.00	0.00
04/02/2026	0000000077	492900120811	CAUCHO PARA PULIR AMALGAMA SURTIDO PARA CONTRANGULO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
04/02/2026	0000000077	492900121084	MICROMOTOR ODONTOLÓGICO PORTÁTIL	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
04/02/2026	0000000077	492900130059	RESINA FOTOCURABLE KIT (AC. GRABADOR + COMPONENTE) 4 JERINGAS/3.5 g	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00
04/02/2026	0000000077	492900150028	LIMAS SET PARA ENDODONCIA DEL 15-40 (1ERA SERIE) DE 21 MM X 6	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
04/02/2026	0000000077	492900150117	LIMAS SET PARA ENDODONCIA PARA SISTEMA ROTATORIO DE 21 mm X 6	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
04/02/2026	0000000077	492900150121	LIMAS SET PARA ENDODONCIA PARA SISTEMA ROTATORIO DE 25 mm X 6	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
04/02/2026	0000000077	492900150139	SET DE LIMAS PARA ENDODONCIA PARA SISTEMA ROTATORIO SERIE BÁSICA DE 25 mm X 4	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
04/02/2026	0000000077	492900380025	CEMENTO PARA OBTURACION DE CONDUCTO PARA ENDODONCIA (KIT)	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
04/02/2026	0000000077	492900390001	PELICULA RADIOGRAFICA DENTAL OCLUSAL	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
04/02/2026	0000000077	495100070145	FRESA QUIRURGICA TIPO LINDERMAN	Unidad	0.00	0.00	45.00	0.00
04/02/2026	0000000077	495100070185	FRESA DE CARBURO TUNGSTENO DE BAJA VELOCIDAD REDONDA MEDIANA	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
04/02/2026	0000000077	495100090287	PINZA PORTA ALGODÓN CURVA 21 cm	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
04/02/2026	0000000077	495100131250	SET INSTRUMENTAL DE CURACIONES X 5 PIEZAS	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
04/02/2026	0000000077	495100220003	ESPEJO BUCAL SIMPLE SIN MANGO, SIN AUMENTO	Unidad	0.00	0.00	48.00	0.00
04/02/2026	0000000077	495100290011	PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD ADULTO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
04/02/2026	0000000077	495100290012	PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD PEDIATRICO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
04/02/2026	0000000077	495500011414	KIT DE ROPA DESCARTABLE PARA CIRUGIA X 13 PIEZAS	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
01.01.17.01 - Departamento De Patología Y Laboratorio Clínico.								
04/02/2026	0000000075	351000040022	SET COLORANTE GRAM DE 1 L (4 FRASCOS)	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
04/02/2026	0000000075	351100020206	HORMONA TIROIDEA ESTIMULANTE (TSH) AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	400.00	0.00
04/02/2026	0000000075	351100020278	HORMONA CORTISOL AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	200.00	0.00
04/02/2026	0000000075	351100020524	TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE	Det	0.00	0.00	6,700.00	0.00
04/02/2026	0000000075	351100020534	HORMONA TRIYODOTIRONINA (T3) LIBRE	Det	0.00	0.00	400.00	0.00
04/02/2026	0000000075	351100020725	TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE CON LANCETA	Unidad	0.00	0.00	6,000.00	0.00
04/02/2026	0000000075	355100020007	DOSAJE DE DIMERO D	Det	0.00	0.00	300.00	0.00
04/02/2026	0000000075	358600090576	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Det	0.00	0.00	3,000.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000025

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.								
04/02/2026	0000000075	358600091379	PRUEBA RAPIDA PARA TORCH IgM x 25 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
04/02/2026	0000000075	358600091384	PRUEBA RAPIDA PARA TORCH IgG X 25 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
04/02/2026	0000000075	512000260310	MICROCUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINÓMETRO HEMOCONTROL	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
01.01.28.01 - Departamento De Farmacia.								
04/02/2026	0000000074	133000040003	BENCINA RECTIFICADA X 1 L	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
04/02/2026	0000000074	495500011280	CHAQUETA Y PANTALÓN DESCARTABLE TALLA L	Unidad	0.00	0.00	9,000.00	0.00
04/02/2026	0000000074	495700140051	BOLSA COLECTORA DE ORINA CON UROMETRO 500 mL	Unidad	0.00	0.00	350.00	0.00
04/02/2026	0000000074	495700180005	CÁNULA BINASAL PARA OXIGENO ADULTO	Unidad	0.00	0.00	1,600.00	0.00
04/02/2026	0000000074	495700270375	GASA ESTERIL 10 X 10 cm X 16 PLIEGUES X 5 UNI	Unidad	0.00	0.00	20,000.00	0.00
04/02/2026	0000000074	495700350103	JERINGA DESCARTABLE DE TUBERCULINA 1 mL CON AGUJA 25 G X 5/8 in	Unidad	0.00	0.00	18,000.00	0.00
04/02/2026	0000000074	495700350369	JERINGA DESCARTABLE DE INSULINA 0.3 mL CON AGUJA 31 G X 15/64 in	Unidad	0.00	0.00	15,000.00	0.00
04/02/2026	0000000074	495700540025	SONDA VESICAL 2 VIAS DESCARTABLE N° 14	Unidad	0.00	0.00	1,400.00	0.00
04/02/2026	0000000074	495700741550	SET PARA BOMBA DE INFUSION SIMPLE	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
04/02/2026	0000000074	495701350069	SUTURA ACIDO POLIGLICOLICO 1 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 35 mm X 70 cm	Unidad	0.00	0.00	1,500.00	0.00
04/02/2026	0000000074	495701350570	SUTURA ACIDO POLIGLACTIN 3/0 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 30 mm X 70 cm	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00
04/02/2026	0000000074	495701410012	APOSITO TRANSPARENTE ADHESIVO 6 CM X 7 CM	Unidad	0.00	0.00	3,300.00	0.00
04/02/2026	0000000074	512000060001	CINTA INDICADORA DE ESTERILIZACION PARA AUTOCLAVE	Unidad	0.00	0.00	110.00	0.00
04/02/2026	0000000074	580200430010	IBUPROFENO 400 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	90,000.00	0.00
04/02/2026	0000000074	583500090010	IOPAMIDOL equivalente 300 mg Iodo/mL INY 50 mL	Unidad	0.00	0.00	380.00	0.00
04/02/2026	0000000074	583600220011	CLORHEXIDINA GLUCONATO 4 g/100 mL (4 %) SOL 1 L	Unidad	0.00	0.00	115.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000025

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.								
04/02/2026	0000000074	585700990006	CLORHEXIDINA 120 mg/100 mL COLUTORIO 150 mL	Unidad	0.00	0.00	50.00	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° 00000026

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/
01.01.19.01 - Departamento De Medicina Física Y Rehabilitación.								
04/02/2026	0000000076	291000100005	TEMPERA X 30 ML APROX. JUEGO X 12 COLORES	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
04/02/2026	0000000076	317500040022	PLASTILINA DELGADA JUEGO X 12	Unidad	0.00	0.00	21.00	0.00
04/02/2026	0000000076	317500151105	CAJA DE LUCES PARA LA ESTIMULACION VISUAL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
04/02/2026	0000000076	493700141979	CABEZAL PARA EQUIPO DE ULTRASONIDO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
04/02/2026	0000000076	493700170248	CABLE BIPOLAR DE ENTRADA PARA EQUIPO DE ELECTROTERAPIA	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
04/02/2026	0000000076	495700741914	MASILLA RESISTENTE PARA EJERCICIOS X 450 g COLOR AMARILLO	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° 00000027

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								
04/02/2026	0000000078	767400061410	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. CE280A NEGRO	Unidad	6.00	0.00	0.00	0.00
04/02/2026	0000000078	767400061411	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. CF280A NEGRO	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
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° 00000028

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								
03/02/2026	0000000052	710600100200	SOBRE MANILA TAMAÑO A4	Ciento	0.00	0.00	3.00	0.00
03/02/2026	0000000052	715000110089	ENGRAPADOR TIPO ALICATE PARA 40 HOJAS APROX.	Unidad	0.00	0.00	21.00	0.00
01.01.11.01 - Departamento De Cirugía.								
04/02/2026	0000000068	070400190002	CINTA AISLANTE DE 1/2 in X 36 yd	Unidad	216.00	0.00	0.00	0.00
04/02/2026	0000000068	133000160088	DETERGENTE GRANULADO X 330 g	Unidad	150.00	0.00	0.00	0.00
04/02/2026	0000000068	133000240065	LEJIA (HIPOCLORITO DE SODIO) AL 5%	Litro	0.00	0.00	6.00	0.00
04/02/2026	0000000068	166600050003	TERMO PARA LIQUIDO X 3 L	Unidad	6.00	0.00	0.00	0.00
04/02/2026	0000000068	166600070086	JARRA HERVIDOR ELECTRICO DE PLASTICO SIMPLE 2 L	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
04/02/2026	0000000068	283400100065	PILA ALCALINA AAA 1.5 V	Par	0.00	0.00	36.00	0.00
04/02/2026	0000000068	283400100070	PILA ALCALINA AA 1.5 V	Par	0.00	0.00	30.00	0.00
04/02/2026	0000000068	445100250004	TINTA PARA MIMEOGRAFO NEGRO X 400 ML	Unidad	12.00	0.00	0.00	0.00
04/02/2026	0000000068	493700200006	MANOMETRO DE OXIGENO DE BAJA PRESION	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00
04/02/2026	0000000068	495100100001	TERMOMETRO CLINICO ORAL	Unidad	0.00	0.00	22.00	0.00
04/02/2026	0000000068	495100100015	TERMOMETRO DIGITAL ORAL	Unidad	15.00	0.00	0.00	0.00
04/02/2026	0000000068	710600120067	MICA PORTA DOCUMENTO TRANSPARENTE TAMAÑO A4	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00
04/02/2026	0000000068	711100030005	CORRECTOR LIQUIDO TIPO LAPICERO	Unidad	90.00	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° 00000030

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.								
05/02/2026	0000000080	090600040078	HARINA DE ARVEJA	Klg	0.00	0.00	60.00	0.00
05/02/2026	0000000080	091400030005	CARNE DE RES CON HUESO	Klg	0.00	0.00	0.60	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° 00000031

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.								
05/02/2026	0000000081	139200160341	PAPEL TOALLA DOBLE HOJA BLANCO X 150 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	38,000.00	0.00
05/02/2026	0000000081	139200500009	GEL ANTIBACTERIAL PARA MANOS X 500 mL APROX	Unidad	0.00	0.00	950.00	0.00
05/02/2026	0000000081	493700142985	HOJA DESCARTABLE N° 3 PARA VIDEO LARINGOSCOPIO	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
05/02/2026	0000000081	493700142986	HOJA DESCARTABLE N° 4 PARA VIDEO LARINGOSCOPIO	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
05/02/2026	0000000081	495100400006	TROCAR PARA CIRUGIA LAPAROSCOPICA DE 5 MM DE DIAMETRO	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00
05/02/2026	0000000081	495100400013	TROCAR PARA CIRUGIA LAPAROSCOPICA DE 11 MM DE DIAMETRO DESCARTABLE	Unidad	0.00	0.00	250.00	0.00
05/02/2026	0000000081	495500011418	MANDIL DESCARTABLE NO ESTERIL TALLA "L"	Unidad	0.00	0.00	30,000.00	0.00
05/02/2026	0000000081	495500011451	PONCHO QUIRÚRGICO DESCARTABLE 1.50 m X 2.15 m	Unidad	0.00	0.00	1,500.00	0.00
05/02/2026	0000000081	495500011500	MANDIL DESCARTABLE NO ESTERIL TALLA M	Unidad	0.00	0.00	30,000.00	0.00
05/02/2026	0000000081	495700040165	AGUJA EPIDURAL LUMBAR DESCARTABLE 27 G X 3 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	700.00	0.00
05/02/2026	0000000081	495700190436	CATÉTER PERCUTANEO 1.9 FR CON AGUJA INTRODUCTORA N° 26	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
05/02/2026	0000000081	495700250340	ESPARADRAPO HIPOALERGÉNICO DE TELA 5 cm X 9.1 m APROX. X 5 CORTES	Unidad	0.00	0.00	600.00	0.00
05/02/2026	0000000081	495700270214	GASA FRACCIONADA ESTERIL 10 CM X 10 CM DE 8 PLIEGUES X 5 UNI	Unidad	0.00	0.00	35,000.00	0.00
05/02/2026	0000000081	495700280011	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA M	Unidad	0.00	0.00	250,000.00	0.00
05/02/2026	0000000081	495700330003	HOJA DE BISTURI DESCARTABLE N° 11	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00
05/02/2026	0000000081	495700340055	ORTOFTALDEHIDO 0.55% X 1 GAL	Unidad	0.00	0.00	80.00	0.00
05/02/2026	0000000081	495700340057	CLORHEXIDINA AL 2% X 1 L CON DISPOSITIVO A CIRCUITO CERRADO CON PEDAL	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
05/02/2026	0000000081	495700350295	JERINGA DESCARTABLE PERFUSORA 50 mL	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00
05/02/2026	0000000081	495700350311	JERINGA DESCARTABLE 200 mL PARA BOMBA INYECTORA DE CONTRASTE	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
05/02/2026	0000000081	495700400029	MASCARA DE OXIGENO PEDIATRICO DESCARTABLE	Unidad	0.00	0.00	246.00	0.00
05/02/2026	0000000081	495700480013	SONDA DE ASPIRACION ENDOTRAQUEAL N° 14	Unidad	0.00	0.00	2,500.00	0.00
05/02/2026	0000000081	495700480026	SONDA DE ASPIRACION ENDOTRAQUEAL N° 10	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00
05/02/2026	0000000081	495700480054	SONDA DE ASPIRACION ENDOTRAQUEAL CIRCUITO CERRADO N° 14	Unidad	0.00	0.00	320.00	0.00
05/02/2026	0000000081	495700500004	SONDA NASOGASTRICA N° 14	Unidad	0.00	0.00	880.00	0.00
05/02/2026	0000000081	495700630017	TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE N° 7.0 CON BALÓN	Unidad	0.00	0.00	260.00	0.00
05/02/2026	0000000081	495700741016	COLECTOR DE SECRECION BRONQUIAL-SPECIMEN-TRAP 70 mL	Unidad	0.00	0.00	150.00	0.00
05/02/2026	0000000081	495700741252	LINEA PARA BOMBA INFUSORA SIN VOLUTROL	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00
05/02/2026	0000000081	495700742734	LINEA PARA BOMBA INFUSORA CON VOLUTROL	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00
05/02/2026	0000000081	495700910022	BOLSA DE COLOSTOMIA ADULTO	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00
05/02/2026	0000000081	495701190016	CATÉTER ARTERIAL UMBILICAL UN LUMEN 5 FR	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00
05/02/2026	0000000081	495701270010	DETERGENTE ENZIMATICO BACTERIOSTATICO BIODEGRADABLE	Galon	0.00	0.00	65.00	0.00
05/02/2026	0000000081	495701280011	TUBO DE DRENAJE PEN ROSE 1/2 in X 18 in	Unidad	0.00	0.00	730.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000031

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.								
05/02/2026	0000000081	495701290077	EQUIPO MICROGOTERO CON CAMARA GRADUADA 100 mL	Unidad	0.00	0.00	10,000.00	0.00
05/02/2026	0000000081	495701310023	BOLSA PARA NUTRICION ENTERAL X 1.5 L	Unidad	0.00	0.00	340.00	0.00
05/02/2026	0000000081	495701350018	SUTURA ACIDO POLIGLICOLICO 1 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 40 mm X 70 cm	Unidad	0.00	0.00	1,300.00	0.00
05/02/2026	0000000081	495701350482	SUTURA ACIDO POLIGLICOLICO 3/0 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 25 mm X 70 cm	Unidad	0.00	0.00	470.00	0.00
05/02/2026	0000000081	495701440061	SET DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA Nº 8 X 10 PIEZAS	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
05/02/2026	0000000081	511000110138	TERMÓMETRO DIGITAL RANGO -80 ºC A +10 ºC	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° 00000032

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.								
05/02/2026	0000000082	071000100003	CONSULTORIA DE OBRAS : SUPERVISION DE OBRAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	90,500.00
05/02/2026	0000000083	071000100003	CONSULTORIA DE OBRAS : SUPERVISION DE OBRAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	90,499.00

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. OSCAR 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° 00000034

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.								
05/02/2026	0000000084	495500011500	MANDIL DESCARTABLE NO ESTERIL TALLA M	Unidad	0.00	0.00	4,400.00	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 sólo 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° 00000036

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.								
06/02/2026	0000000090	139200100090	JABON GERMICIDA LIQUIDO X 1 L	Unidad	0.00	0.00	100.00	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° 00000037

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.								
06/02/2026	0000000088	139200410002	PAÑAL DESCARTABLE TIPO CALZON PARA ADULTO TALLA M	Unidad	0.00	0.00	10,000.00	0.00
06/02/2026	0000000088	580200460002	PARACETAMOL 100 mg/mL SOL 10 mL	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00
06/02/2026	0000000088	586700010001	NEOSTIGMINA METILSULFATO 500 µg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	2,500.00	0.00
06/02/2026	0000000088	586900010009	MORFINA CLORHIDRATO 10 MG INY 1 ML	Unidad	0.00	0.00	300.00	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° 00000038

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.								
06/02/2026	0000000094	175500300001	ACEITE LUBRICANTE PARA PIEZA DE MANO X 480 ML	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
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 Ve 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° 00000039

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.								
06/02/2026	0000000092	354700010016	GRUPO SANGUINEO (ANTI A-B-D FACTOR RH) X 10 ML (KIT)	Unidad	0.00	0.00	246.00	0.00
06/02/2026	0000000092	355100020067	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES	Det	0.00	0.00	1,075.00	0.00
01.01.28.01 - Departamento De Farmacia.								
06/02/2026	0000000096	495700620025	TUBO CORRUGADO DESCARTABLE ADULTO PARA VENTILADOR VELA	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
06/02/2026	0000000096	495701270078	DETERGENTE ENZIMATICO CON 5 ENZIMAS	Galon	0.00	0.00	39.00	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° 00000040

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								
06/02/2026	0000000098	870500010001	SERVICIO DE TELEFONIA MOVILES (CELULAR)	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,069.00

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° 00000041

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								
06/02/2026	0000000097	091100020069	AGUA MINERAL SIN GAS X 500 mL X 15	Unidad	0.00	0.00	19.00	0.00
06/02/2026	0000000097	317000030002	MAQUETA DEL ORGANO REPRODUCTOR FEMENINO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
06/02/2026	0000000097	317000030003	MAQUETA DEL ORGANO REPRODUCTOR MASCULINO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
06/02/2026	0000000097	470300060368	TRIPTICO PLANIFICACION FAMILIAR	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
06/02/2026	0000000097	470300150081	LAMINA PARA ROTAFOLIO ALUSIVO A ALIMENTACION Y NUTRICION DE 45 CM X 25 CM X 40	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
06/02/2026	0000000097	470300150082	LAMINA PARA ROTAFOLIO SALUD REPRODUCTIVA	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
06/02/2026	0000000097	470300220370	GIGANTOGRAFIA DE LONA MATE 1440 DPI 13 oz 1.00 m X 2.00 m	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
06/02/2026	0000000097	475100015385	FORMATO PARTOGRAMA MODIFICADO	Millar	0.00	0.00	2.00	0.00
06/02/2026	0000000097	475100051938	LIBRO DE REGISTRO NACIMIENTOS X 200 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
06/02/2026	0000000097	475100054163	FORMATOS ADMINISTRATIVOS IMPRESOS	Millar	0.00	0.00	22.00	0.00
06/02/2026	0000000097	475100054990	LIBRO DE REGISTRO DE CERTIFICADO NACIDO VIVO X 300 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
06/02/2026	0000000097	495100150086	TAMBOR DE ACERO INOXIDABLE PARA ALGODÓN 14 cm X 20 cm	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
06/02/2026	0000000097	512000250070	BANDEJA DE ACERO QUIRURGICO 36 cm X 54 cm X 11.5 cm CON TAPA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
06/02/2026	0000000097	717200030014	CUADERNO CUADRICULADO TAMAÑO A4 X 100 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	130.00	0.00
06/02/2026	0000000097	767400061035	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 85A CE285A NEGRO	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
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° 00000042

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.								
06/02/2026	0000000095	050100020008	CONSTRUCCION DE INFRAESTRUCTURA DE SALUD	Obra	0.00	0.00	0.00	1,642,465.00

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° 00000043

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								
09/02/2026	0000000099	475100054163	FORMATOS ADMINISTRATIVOS IMPRESOS	Millar	0.00	0.00	8.00	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° 00000044

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 Patologia Y Laboratorio Clinico.								
09/02/2026	0000000100	351000020964	HEMOGLOBINA POLVO SOLUBLE X 500 g	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
09/02/2026	0000000100	351000022181	PEROXIDO DE HIDROGENO P.A. 30% X 250 mL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
09/02/2026	0000000100	351000023200	ACEITE DE INMERSION PARA MICROSCOPIA X 100 ML	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
09/02/2026	0000000100	351000023462	REACTIVO BENEDICT X 500 mL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
09/02/2026	0000000100	351000040133	LUGOL X 1 L	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
09/02/2026	0000000100	351000040389	COLORANTE AZUL BRILLANTE DE CRESIL X 1 L	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
09/02/2026	0000000100	351000040438	REACTIVO SUDAN III X 100 mL	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
09/02/2026	0000000100	351100020099	ADENOSINA DEAMINASA ENZIMATICO	Det	0.00	0.00	200.00	0.00
09/02/2026	0000000100	351100020102	ALBUMINA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	2,000.00	0.00
09/02/2026	0000000100	351100020105	AMILASA CINETICA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	4,000.00	0.00
09/02/2026	0000000100	351100020118	BILIRRUBINA TOTAL AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	3,500.00	0.00
09/02/2026	0000000100	351100020121	BILIRRUBINA DIRECTA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	3,500.00	0.00
09/02/2026	0000000100	351100020163	LIPASA CINETICA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	4,000.00	0.00
09/02/2026	0000000100	351100020184	TRIGLICERIDOS ENZIMATICO	Det	0.00	0.00	4,000.00	0.00
09/02/2026	0000000100	351100020193	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)	Det	0.00	0.00	200.00	0.00
09/02/2026	0000000100	351100020195	HORMONA ESTRADIOL	Det	0.00	0.00	200.00	0.00
09/02/2026	0000000100	351100020199	HORMONA PROGESTERONA	Det	0.00	0.00	200.00	0.00
09/02/2026	0000000100	351100020203	HORMONA LUTEINIZANTE (LH)	Det	0.00	0.00	200.00	0.00
09/02/2026	0000000100	351100020209	HORMONA PROLACTINA (PRL)	Det	0.00	0.00	200.00	0.00
09/02/2026	0000000100	351100020237	ACIDO FOLICO	Det	0.00	0.00	300.00	0.00
09/02/2026	0000000100	351100020255	FOSFORO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	500.00	0.00
09/02/2026	0000000100	351100020293	HORMONA TESTOSTERONA TOTAL	Det	0.00	0.00	200.00	0.00
09/02/2026	0000000100	351100020352	MAGNESIO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	500.00	0.00
09/02/2026	0000000100	351100020399	TIRA REACTIVA PARA ORINA DE 11 PARAMETROS X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	35.00	0.00
09/02/2026	0000000100	351100020482	CREATINA QUINASA CK-MB CINETICA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	1,500.00	0.00
09/02/2026	0000000100	351100020504	UREA CINETICA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	3,000.00	0.00
09/02/2026	0000000100	351100020511	ACIDO URICO AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	4,000.00	0.00
09/02/2026	0000000100	351100020512	CALCIO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	500.00	0.00
09/02/2026	0000000100	351100020513	COLESTEROL HDL DIRECTO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	1,600.00	0.00
09/02/2026	0000000100	351100020514	DESHIDROGENASA LACTICA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	3,000.00	0.00
09/02/2026	0000000100	351100020515	FOSFATASA ALCALINA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	4,000.00	0.00
09/02/2026	0000000100	351100020516	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	4,000.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000044

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.								
09/02/2026	0000000100	351100020517	GLUCOSA ENZIMATICA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	4,000.00	0.00
09/02/2026	0000000100	351100020519	TRANSAMINASA GLUTAMICA OXALACETICA (TGO) AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	3,500.00	0.00
09/02/2026	0000000100	351100020520	TRANSAMINASA GLUTAMICA PIRUVICA (TGP) AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	3,500.00	0.00
09/02/2026	0000000100	351100020521	COLESTEROL LDL DIRECTO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	1,600.00	0.00
09/02/2026	0000000100	351100020522	COLESTEROL TOTAL ENZIMATICO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	4,000.00	0.00
09/02/2026	0000000100	351100020536	HORMONA TIROXINA (T4) LIBRE	Det	0.00	0.00	400.00	0.00
09/02/2026	0000000100	351100020550	CK TOTAL AUTOMATIZADA CINETICA	Det	0.00	0.00	2,000.00	0.00
09/02/2026	0000000100	351100020680	TEST DE TIROGLOBULINA AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	200.00	0.00
09/02/2026	0000000100	351100020894	CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	0.00	0.00	300.00	0.00
09/02/2026	0000000100	351100021207	REACTIVO PARA ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES, ELECTROLITOS, METABOLITOS Y COOXIME	Det	0.00	0.00	1,300.00	0.00
09/02/2026	0000000100	353700030018	HIDROXIDO DE POTASIO 20% X 1 L	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
09/02/2026	0000000100	353800030060	ALCOHOL METILICO (METANOL) P.A. 99.8% X 5 L	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
09/02/2026	0000000100	354700010106	ALBUMINA BOVINA 22% X 10 mL	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
09/02/2026	0000000100	354700010128	ANTIGLOBULINA HUMANA COOMBS POLIESPECIFICA X 10 mL	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
09/02/2026	0000000100	355800010006	PLASMA COAGULASA DE CONEJO CON EDTA X 3 mL	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
09/02/2026	0000000100	355800020003	SISTEMA PARA IDENTIFICACION DE LEVADURAS X 20 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
09/02/2026	0000000100	355800020247	ANTIBIOGRAMA DE BACTERIAS GRAM NEGATIVAS URINARIOS X 20 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00
09/02/2026	0000000100	355800020248	ANTIBIOGRAMA DE BACTERIAS GRAM NEGATIVAS SISTÉMICOS X 20 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
09/02/2026	0000000100	355800020249	ANTIBIOGRAMA PARA BACTERIAS GRAM POSITIVAS X 20 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
09/02/2026	0000000100	355800020265	ANTIFUNGIGRAMA AUTOMATIZADO PARA LEVADURAS X 20 TARJETAS	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
09/02/2026	0000000100	355800020266	IDENTIFICACION AUTOMATIZADA PARA GRAM NEGATIVAS X 20 TARJETAS	Unidad	0.00	0.00	16.00	0.00
09/02/2026	0000000100	355800020267	IDENTIFICACION AUTOMATIZADA PARA GRAM POSITIVAS X 20 TARJETAS	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
09/02/2026	0000000100	355800020272	REACTIVO THEVENON X 25 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
09/02/2026	0000000100	358600010046	DISCO DE SENSIBILIDAD DE AMPICILINA + SULBACTAM 10 µg + 10 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
09/02/2026	0000000100	358600010047	DISCO DE SENSIBILIDAD DE AZITROMICINA 15 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
09/02/2026	0000000100	358600010054	DISCO DE SENSIBILIDAD DE CEFEPIME 30 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
09/02/2026	0000000100	358600010071	DISCO DE SENSIBILIDAD DE CLORANFENICOL 30 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
09/02/2026	0000000100	358600010076	DISCO DE SENSIBILIDAD DE ESTREPTOMICINA 300 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
09/02/2026	0000000100	358600010077	DISCO DE SENSIBILIDAD DE FOSFOMICINA 200 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
09/02/2026	0000000100	358600010080	DISCO DE SENSIBILIDAD DE GENTAMICINA 120 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
09/02/2026	0000000100	358600010084	DISCO DE SENSIBILIDAD DE LEVOFLOXACINA 5 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
09/02/2026	0000000100	358600010085	DISCO DE SENSIBILIDAD DE MEROPENEM 10 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000044

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 Patologia Y Laboratorio Clinico.								
09/02/2026	0000000100	358600010092	DISCO DE SENSIBILIDAD DE NOVOBIOCINA 5 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
09/02/2026	0000000100	358600010094	DISCO DE SENSIBILIDAD DE OXACILINA 1 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
09/02/2026	0000000100	358600010096	DISCO DE SENSIBILIDAD DE PENICILINA 10 UI X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
09/02/2026	0000000100	358600010098	DISCO DE SENSIBILIDAD DE PIPERACILINA + TAZOBACTAM 100 µg + 10 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
09/02/2026	0000000100	358600010105	DISCO DE SENSIBILIDAD DE TETRACICLINA 30 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
09/02/2026	0000000100	358600010109	DISCO DE SENSIBILIDAD DE VANCOMICINA 30 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
09/02/2026	0000000100	358600010296	DISCO DE SENSIBILIDAD DE AMPICILINA 10 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
09/02/2026	0000000100	358600010298	DISCO DE SENSIBILIDAD DE AZTREONAM 30 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
09/02/2026	0000000100	358600010305	DISCO DE SENSIBILIDAD DE CEFTAZIDIMA 30 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
09/02/2026	0000000100	358600010306	DISCO DE SENSIBILIDAD DE CEFTRIAXONA 30 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
09/02/2026	0000000100	358600010307	DISCO DE SENSIBILIDAD DE CIPROFLOXACINO 5 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
09/02/2026	0000000100	358600010313	DISCO DE SENSIBILIDAD DE GENTAMICINA 10 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
09/02/2026	0000000100	358600010317	DISCO DE SENSIBILIDAD DE NITROFURANTOINA 300 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
09/02/2026	0000000100	358600010323	DISCO DE SENSIBILIDAD DE RIFAMPICINA 5 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
09/02/2026	0000000100	358600010343	DISCO DE SENSIBILIDAD DE AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO 20 µg + 10 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
09/02/2026	0000000100	358600010506	DISCO DE SENSIBILIDAD DE CEFAZOLINA 30 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
09/02/2026	0000000100	358600010512	DISCO DE SENSIBILIDAD DE IMIPENEM 10 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
09/02/2026	0000000100	358600010530	DISCO DE SENSIBILIDAD DE AMIKACINA 30 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
09/02/2026	0000000100	358600010554	DISCO DE SENSIBILIDAD DE OPTOQUINA 5 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
09/02/2026	0000000100	358600010560	DISCO DE SENSIBILIDAD DE TEICOPLAMINA 30 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
09/02/2026	0000000100	358600010575	DISCO DE SENSIBILIDAD DE CEFOXITINA 30 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
09/02/2026	0000000100	358600010601	DISCO DE SENSIBILIDAD DE SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 23.75 µg + 1.25 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
09/02/2026	0000000100	358600010639	DISCO DE SENSIBILIDAD DE ERITROMICINA 15 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
09/02/2026	0000000100	358600010641	DISCO DE SENSIBILIDAD DE CLINDAMICINA 2 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
09/02/2026	0000000100	358600010657	DISCO DE SENSIBILIDAD DE LINEZOLID 30 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
09/02/2026	0000000100	358600010834	DISCO DE SENSIBILIDAD DE NORFLOXACINO 10 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
09/02/2026	0000000100	358600010973	DISCO DE SENSIBILIDAD DE TIGECICLINA 15 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
09/02/2026	0000000100	358600010982	DISCO DE SENSIBILIDAD DE BACITRACINA 0.04 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
09/02/2026	0000000100	358600011004	DISCO DE SENSIBILIDAD DE ERTAPENEM 10 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
09/02/2026	0000000100	358600011006	DISCO DE SENSIBILIDAD DE EDTA 750 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
09/02/2026	0000000100	358600011007	DISCO DE SENSIBILIDAD ÁCIDO BORÓNICO 300 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
09/02/2026	0000000100	358600011125	DISCO DE SENSIBILIDAD DE CEFTAZIDIMA + AVIBACTAM 30 µg + 20 µg X 50 DISCOS	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000044

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.								
09/02/2026	0000000100	358600030006	ANTIGENO BRUCELLAS ABORTUS PARA PRUEBA DE ROSA DE BENGALA X 5 mL (160 DOSIS)	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
09/02/2026	0000000100	358600030824	ANTIGENO BRUCELLA ABORTUS PARA PRUEBA EN TUBO 5 mL X 90 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
09/02/2026	0000000100	358600030830	ANTIGENO HEPATITIS C METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	0.00	0.00	400.00	0.00
09/02/2026	0000000100	358600091072	FACTOR REUMATOIDEO LATEX DIRECTO X 50 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
09/02/2026	0000000100	358600091906	TIRA REACTIVA PARA OXIDASA X 25	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
09/02/2026	0000000100	358600091953	ALFA FETO PROTEINA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	200.00	0.00
09/02/2026	0000000100	358600091954	KIT HEPATITIS B ANTICUERPO ANTI CORE TOTAL METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	0.00	0.00	400.00	0.00
09/02/2026	0000000100	358600091955	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	0.00	0.00	400.00	0.00
09/02/2026	0000000100	358600091956	VIH 1 - 2 P24 METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	0.00	0.00	400.00	0.00
09/02/2026	0000000100	358600092340	ANTICUERPO ANTITIROIDEO ANTITIROGLOBULINA METODO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	200.00	0.00
09/02/2026	0000000100	358600092598	PRUEBA RAPIDA INMUNOCROMATOGRAFICA PARA DIAGNOSTICO DE SIFILIS	Det	0.00	0.00	3,500.00	0.00
09/02/2026	0000000100	358600092650	ANTICUERPO ANTI HTLV I-II METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	0.00	0.00	400.00	0.00
09/02/2026	0000000100	358600092781	ANTICUERPO ANTIPEROXIDASA TIROIDEA (ANTI-TPO) QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	0.00	0.00	200.00	0.00
09/02/2026	0000000100	358600092971	ANTICUERPO ANTI TRYPANOSOMA CRUZI (CHAGAS) IgG METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	0.00	0.00	400.00	0.00
09/02/2026	0000000100	358600092972	ANTICUERPO ANTI TREPONEMA PALLIDUM TOTAL METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	0.00	0.00	400.00	0.00
09/02/2026	0000000100	358600093155	ANTIESTREPTOLISINA "O" (ASO LATEX) X 50 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
09/02/2026	0000000100	358600100012	AGAR BILIS ESCULINA X 500 g	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
09/02/2026	0000000100	358600100027	AGAR CITRATO SIMMONS X 500 g	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
09/02/2026	0000000100	358600100058	AGAR MAC CONKEY X 500 g	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
09/02/2026	0000000100	358600100381	AGAR MANITOL SALADO X 500 g	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
09/02/2026	0000000100	358600100683	AGAR BASE GC X 500 G	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
09/02/2026	0000000100	358600100684	AGAR DEXTROSA SABOURAUD CON CLORANFENICOL X 500 g	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
09/02/2026	0000000100	358600100726	AGAR UREA X 500 g	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
09/02/2026	0000000100	358600100762	AGAR MICOSELL	Gramo	0.00	0.00	500.00	0.00
09/02/2026	0000000100	358600100824	AGAR CLED X 500 g	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
09/02/2026	0000000100	358600100825	AGAR SALMONELLA SHIGUELLA (SS) X 500 g	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
09/02/2026	0000000100	358600100829	AGAR XLD (XILOSA LISINA DESOXICOLATO) X 500 g	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
09/02/2026	0000000100	358600100881	AGAR MEDIO STUART X 500 g	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
09/02/2026	0000000100	358600100918	AGAR CROMOGÉNICO CÁNDIDA PARA RECONSTRUIR X 500 g	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
09/02/2026	0000000100	358600101263	AGAR SELENITO 500 g	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
09/02/2026	0000000100	358600101442	AGAR CHROMO PARA UROCULTIVO X 5 L	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
09/02/2026	0000000100	358600101463	AGAR MEDIO DE CRECIMIENTO UNIVERSAL PARA BACTERIAS ANAEROBIAS X 500 g	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000044

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.								
09/02/2026	0000000100	495700280140	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE DE NITRILO SIN POLVO TALLA S X 100	Unidad	0.00	0.00	150.00	0.00
09/02/2026	0000000100	495700280141	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE DE NITRILO SIN POLVO TALLA M X 100	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
09/02/2026	0000000100	495700280142	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE DE NITRILO SIN POLVO TALLA L X 100	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
09/02/2026	0000000100	511000260097	TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACÍO DE POLIPROPILENO DE 5 mL CON G	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00
09/02/2026	0000000100	511000260099	TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACÍO DE POLIPROPILENO DE 6 mL CON A	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00
09/02/2026	0000000100	511000260167	TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACÍO DE POLIPROPILENO DE 1 mL CON G	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00
09/02/2026	0000000100	511000260192	TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACÍO DE POLIPROPILENO DE 1 mL CON E	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00
09/02/2026	0000000100	511000260207	TUBO PARA EXTRACCION DE SANGRE CON SISTEMA DE VACIO DE POLIPROPILENO 3.6 mL CITRAT(	Unidad	0.00	0.00	8,000.00	0.00
09/02/2026	0000000100	511000260209	TUBO PARA EXTRACCION DE SANGRE CON SISTEMA DE VACIO DE POLIETILENO TEREFTALATO (PE	Unidad	0.00	0.00	3,500.00	0.00
09/02/2026	0000000100	512000140327	FILTRO DE LEUCORREDUCCIÓN PARA HEMATIES	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
09/02/2026	0000000100	512000220369	PLACA DE AGAR SANGRE DE CARNERO AL 5% X 5	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
09/02/2026	0000000100	512000220480	PLACA AGAR CHOCOLATE 15 mm X 90 mm	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
09/02/2026	0000000100	512000280621	SOBRE GENERADORES DE CO2 - GAS PAK PARA ANEROBIOS X 1	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
09/02/2026	0000000100	512000280888	ASA DE SIEMBRA DESCARTABLE 10 uL	Unidad	0.00	0.00	1,200.00	0.00
09/02/2026	0000000100	512000281092	ASA DE SIEMBRA DE NICRON 1 UL	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
09/02/2026	0000000100	512000281093	ASA DE SIEMBRA DE NICRON 10 UL	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00
09/02/2026	0000000100	512000282085	ASA DE SIEMBRA DESCARTABLE ESTERIL 1 µL	Unidad	0.00	0.00	1,500.00	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:

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° 00000045

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								
09/02/2026	0000000101	475100015271	FORMATO HISTORIA CLINICA MATERNO PERINATAL	Unidad	0.00	0.00	546.00	0.00
01.01.16.01 - Departamento De Anestesiología Y Centro Quirúrgico.								
09/02/2026	0000000103	495100130654	SET INSTRUMENTAL QUIRURGICO PARA CESAREA X 46 PIEZAS	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
09/02/2026	0000000103	512000250070	BANDEJA DE ACERO QUIRURGICO 36 cm X 54 cm X 11.5 cm CON TAPA	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° 00000046

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.								
10/02/2026	0000000104	210100040084	LIMPIEZA INTERNA DE SERVICIOS DE HOSPITALES	Servicio	0.00	0.00	0.00	9,100.00

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° 00000047

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.								
10/02/2026	0000000106	351100020077	FERRITINA X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
10/02/2026	0000000106	351100020135	COLESTEROL TOTAL ENZIMATICO X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
10/02/2026	0000000106	351100020138	CREATININA CINETICA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	3,209.00	0.00
10/02/2026	0000000106	351100020181	TRIGLICERIDOS ENZIMATICO X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
10/02/2026	0000000106	351100020504	UREA CINETICA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	946.00	0.00
10/02/2026	0000000106	351100020572	GLUCOSA ENZIMATICA X 400 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
10/02/2026	0000000106	355100020067	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES	Det	0.00	0.00	560.00	0.00
10/02/2026	0000000106	355800020256	PRUEBA RÁPIDA INMUNOCROMATOGRAFICA PARA VIH 4TA GENERACIÓN	Det	0.00	0.00	120.00	0.00
10/02/2026	0000000106	358600030768	ANTIGENO RPR X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
10/02/2026	0000000106	358600091411	PROTEINA C REACTIVA LATEX DIRECTO X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
10/02/2026	0000000106	358600091647	PRUEBA RAPIDA PARA HEPATITIS B X 30 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
10/02/2026	0000000106	495700780017	AGUJA PARA EXTRACCION DE SANGRE AL VACIO 21 G X 1 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	1,500.00	0.00
10/02/2026	0000000106	511000260170	TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACÍO DE POLIPROPILENO 6 mL CON EDT	Unidad	0.00	0.00	1,500.00	0.00
10/02/2026	0000000106	511000260175	TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACÍO DE POLIPROPILENO 6 mL SIN ADITI	Unidad	0.00	0.00	1,416.00	0.00
10/02/2026	0000000106	512000180037	LAMINA PORTA OBJETO 25 mm X 75 mm X 50	Unidad	0.00	0.00	61.00	0.00
10/02/2026	0000000106	512000260310	MICROCUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINÓMETRO HEMOCONTROL	Unidad	5.00	0.00	0.00	0.00
10/02/2026	0000000106	512000281240	KIT DE AFERESIS PARA OBTENCION DE PLAQUETAS	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
10/02/2026	0000000106	512000370052	LANCETA DESCARTABLE RETRÁCTIL 23 G GRADUABLE X 1.3 mm, 1.8 mm , 2.3 mm	Unidad	16.00	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
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° 00000048

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/
01.01.12.03 - Servicio De Neonatología								
10/02/2026	0000000105	493700142301	SET DE CONDUCTORES PARA OLIVA DE NEONATO DE EQUIPO DE EMISIONES OTOACUSTICAS X 2	Unidad	0.00	0.00	1,951.00	0.00
10/02/2026	0000000105	493700144321	TUBO PARA SONDA DE EQUIPO DE EMISIONES OTOACUSTICAS	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
10/02/2026	0000000105	493700170189	CABLE DE EXTENSION PARA SENSOR DE FLUJO DE VENTILADOR	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
10/02/2026	0000000105	493700210257	SENSOR DE TEMPERATURA PARA VENTILADOR MECANICO DRAGUER	Unidad	0.00	0.00	13.00	0.00
10/02/2026	0000000105	495100110307	TIJERA PARA CORDON UMBILICAL 10.5 cm	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
10/02/2026	0000000105	495700740287	SET DE CIPAP DE BURBUJA CON BLENDER PARA MEZCLA O2	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
10/02/2026	0000000105	495701230091	PAPEL TÉRMICO DE IMPRESIÓN PARA EQUIPO DE EMISIONES OTOACUSTICAS 57 mm X 3 m	Unidad	0.00	0.00	57.00	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° 00000049

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.								
10/02/2026	0000000107	351100020431	PROTEINA EN ORINA Y LCR X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	65.00	0.00
10/02/2026	0000000107	358600091861	PRUEBA RAPIDA DE HORMONA GONADOTROPINA CORIONICA (HCG)	Det	0.00	0.00	704.00	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° 00000050

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.								
10/02/2026	0000000108	355800020256	PRUEBA RÁPIDA INMUNOCROMATOGRAFICA PARA VIH 4TA GENERACIÓN	Det	0.00	0.00	3,004.00	0.00
10/02/2026	0000000108	358600030560	ANTIGENO VDRL X 250 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
10/02/2026	0000000108	358600091411	PROTEINA C REACTIVA LATEX DIRECTO X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	80.00	0.00
10/02/2026	0000000108	358600091647	PRUEBA RAPIDA PARA HEPATITIS B X 30 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	145.00	0.00
10/02/2026	0000000108	358600100540	MEDIO PARA HEMOCULTIVO PEDIATRICO AUTOMATIZADO EN FRASCO	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00
10/02/2026	0000000108	358600100941	MEDIO PARA HEMOCULTIVO AEROBICO ADULTO AUTOMATIZADO EN FRASCO	Unidad	0.00	0.00	548.00	0.00
10/02/2026	0000000108	358600100944	MEDIO PARA HEMOCULTIVO ANAEROBICO ADULTO AUTOMATIZADO EN FRASCO	Unidad	0.00	0.00	600.00	0.00
10/02/2026	0000000108	512000280601	TARJETA DE TIPIFICACION DE GRUPO SANGUINEO EN GEL ABO - RH	Unidad	0.00	0.00	182.00	0.00
10/02/2026	0000000108	512000281240	KIT DE AFERESIS PARA OBTENCION DE PLAQUETAS	Unidad	0.00	0.00	16.00	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° 00000051

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.								
11/02/2026	0000000112	512000220440	PLACA PETRI POLIESTIRENO DESCARTABLE DE 90 mm X 15 mm CON DIVISION X 10 UNIDADES	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	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° 00000052

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.								
10/02/2026	0000000111	070100160364	CONSULTORIA DE SUPERVISION DE EQUIPOS BIOMEDICOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	5,000.00
10/02/2026	0000000111	071100439627	SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA EN INGENIERIA AMBIENTAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,000.00
10/02/2026	0000000111	071100441423	SERVICIO DE PRUEBAS ELECTRICAS DE CONTINUIDAD Y AISLAMIENTO	Servicio	0.00	0.00	0.00	12,000.00
10/02/2026	0000000111	110500100004	SERVICIO DE CARPINTERIA METALICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,482.00
10/02/2026	0000000111	110500120001	SERVICIO DE TOPOGRAFIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,000.00
10/02/2026	0000000111	110500120029	SERVICIO DE RESIDENCIA DE OBRA	Servicio	0.00	0.00	0.00	5,000.00
10/02/2026	0000000111	110500120098	SERVICIO DE PULIDO DE PISO DE GRANITO	Servicio	0.00	0.00	0.00	16,000.00
10/02/2026	0000000111	110500120111	SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA EN RESIDENCIA DE OBRA	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,000.00
10/02/2026	0000000111	111100010009	SERVICIO DE SUPERVISION DE OBRA	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,000.00
10/02/2026	0000000111	112224260001	CONGELADORA ELECTRICA VERTICAL	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
10/02/2026	0000000111	112224260052	CONGELADORA ELECTRICA VERTICAL HASTA -70° C	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
10/02/2026	0000000111	112255720014	REFRIGERADORA CONSERVADORA DE SANGRE PARA 450 BOLSAS	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
10/02/2026	0000000111	210100010448	SERVICIO DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO DE OBRA	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,000.00
10/02/2026	0000000111	462290890022	TABLERO DE CONTROL ELECTRICO DE 16 POLOS	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
10/02/2026	0000000111	524500060080	SERVICIO DE INSTALACION Y CONFIGURACION DE EQUIPOS DE TELECOMUNICACIONES	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,000.00
10/02/2026	0000000111	526000110020	INSTALACION DE POZO A TIERRA	Servicio	0.00	0.00	0.00	4,200.00
10/02/2026	0000000111	526000130069	INSTALACION DE VENTANA	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,000.00
10/02/2026	0000000111	526000130356	INSTALACIÓN DE ESTRUCTURAS EN DRYWALL	Servicio	0.00	0.00	0.00	24,947.00
10/02/2026	0000000111	532205260001	ANALIZADOR HEMATOLOGICO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
10/02/2026	0000000111	532220490028	CENTRIFUGA PARA 24 TUBOS	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
10/02/2026	0000000111	532220490033	CENTRIFUGA PARA 28 TUBOS	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
10/02/2026	0000000111	532220690001	CENTRIFUGA PARA MICRO HEMATOCRITO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
10/02/2026	0000000111	532220790001	CENTRIFUGA REFRIGERADA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
10/02/2026	0000000111	532245800001	EQUIPO DE INMUNOHEMATOLOGIA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
10/02/2026	0000000111	532260470049	ESTERILIZADOR A VAPOR DE 50 L	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
10/02/2026	0000000111	532263330003	EXTRACTOR DE COMPONENTES SANGUINEOS AUTOMATIZADO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
10/02/2026	0000000111	532266470001	HEMOBASCULA DIGITAL PROGRAMABLE	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
10/02/2026	0000000111	532292990001	ROTADOR DE PLAQUETAS	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
10/02/2026	0000000111	532293590002	SEPARADOR DE CELULAS - EQUIPO DE AFERESIS	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
10/02/2026	0000000111	602205500001	AUTOANALIZADOR INMUNOLOGICO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
10/02/2026	0000000111	602206860001	BALANZA DE PRECISION	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000052

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.								
10/02/2026	0000000111	602207380001	BALANZA DIGITAL	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

Firma 2: Máximo Responsable de la Oficina de Administración o la que haga sus veces de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000053

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.								
10/02/2026	0000000110	090600010054	ACEITE VEGETAL COMESTIBLE	Litro	0.00	0.00	312.00	0.00
10/02/2026	0000000110	090600020189	FIDEO CORTO (CORTADO)	Klg	0.00	0.00	140.00	0.00
10/02/2026	0000000110	090600020190	FIDEO LARGO	Klg	0.00	0.00	915.00	0.00
10/02/2026	0000000110	090600030116	MORON AMERICANO	Klg	0.00	0.00	180.00	0.00
10/02/2026	0000000110	090600030129	LINAZA EN GRANO (ALIMENTO PARA PERSONAS)	Klg	0.00	0.00	248.00	0.00
10/02/2026	0000000110	090600030185	MAIZ PELADO	Klg	0.00	0.00	100.00	0.00
10/02/2026	0000000110	090600030740	QUINUA GRADO 1	Klg	0.00	0.00	340.00	0.00
10/02/2026	0000000110	090600030765	MAZORCA DE MAÍZ MORADO CATEGORÍA PRIMERA	Klg	0.00	0.00	560.00	0.00
10/02/2026	0000000110	090600040009	HARINA SIN PREPARAR X 1 kg	Unidad	0.00	0.00	36.00	0.00
10/02/2026	0000000110	090600040028	HARINA DE CHUÑO	Klg	0.00	0.00	25.00	0.00
10/02/2026	0000000110	090600040078	HARINA DE ARVEJA	Klg	0.00	0.00	60.00	0.00
10/02/2026	0000000110	090600040090	MAICENA - ALMIDON DE MAIZ	Klg	0.00	0.00	709.00	0.00
10/02/2026	0000000110	090600040350	HARINA TOSTADA DE MACA	Klg	0.00	0.00	15.00	0.00
10/02/2026	0000000110	090600050048	AZUCAR RUBIA DOMESTICA	Klg	0.00	0.00	400.00	0.00
10/02/2026	0000000110	091400010007	CARNE DE GALLINA CON MENUDENCIA	Klg	4,320.00	0.00	0.00	0.00
10/02/2026	0000000110	091400010025	PAVITA TROZADA	Klg	0.00	0.00	250.00	0.00
10/02/2026	0000000110	091400010081	CARNE DE GALLINA SIN MENUDENCIA	Klg	0.00	0.00	1,440.00	0.00
10/02/2026	0000000110	091400060193	ATÚN EN FILETE EN ACEITE VEGETAL X 140 g	Unidad	0.00	0.00	864.00	0.00
10/02/2026	0000000110	092200010020	CLAVO DE OLOR	Klg	0.00	0.00	2.00	0.00
10/02/2026	0000000110	092200010044	SAL DE COCINA A GRANEL	Klg	0.00	0.00	300.00	0.00
10/02/2026	0000000110	092200010074	OREGANO ENTERO SECO A GRANEL	Klg	0.00	0.00	2.00	0.00
10/02/2026	0000000110	094100020020	CONSERVA DE DURAZNO EN ALMIBAR X 820 g	Unidad	0.00	0.00	264.00	0.00
10/02/2026	0000000110	094100040049	GUINDON X 10 KG	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00
10/02/2026	0000000110	094100040050	NUEZ PELADA	Klg	0.00	0.00	1.00	0.00
10/02/2026	0000000110	095400010018	LECHE CONDENSADA X 393 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	72.00	0.00
10/02/2026	0000000110	095400050044	LECHE EVAPORADA SEMI DESCREMADA 400 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	336.00	0.00
10/02/2026	0000000110	095400050045	LECHE EVAPORADA SIN LACTOSA X 400 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	672.00	0.00
10/02/2026	0000000110	095400050062	PRODUCTO LACTEO RECONSTITUIDA X 400 g APROX	Unidad	0.00	0.00	10,731.00	0.00
10/02/2026	0000000110	095400070015	MANTEQUILLA X 2 kg	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00
10/02/2026	0000000110	095400090038	QUESO PASTEURIZADO	Klg	840.00	0.00	0.00	0.00
10/02/2026	0000000110	095400090082	QUESILLO DE VACA	Klg	360.00	0.00	0.00	0.00
10/02/2026	0000000110	096800010276	GALLETA DE SODA X 26 g APROX	Unidad	0.00	0.00	3,200.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000053

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.								
10/02/2026	0000000110	097900070002	FLAN INSTANTANEO A GRANEL	Klg	0.00	0.00	650.00	0.00
10/02/2026	0000000110	097900080002	GELATINA A GRANEL	Klg	0.00	0.00	30.00	0.00
10/02/2026	0000000110	097900080012	COLAPIZ X 20 g	Unidad	0.00	0.00	144.00	0.00
10/02/2026	0000000110	097900120032	SILLAO X 500 mL	Unidad	0.00	0.00	75.00	0.00
10/02/2026	0000000110	099600020116	PAPA SECA	Klg	0.00	0.00	45.00	0.00
10/02/2026	0000000110	099600040001	HONGO SECO	Klg	0.00	0.00	2.00	0.00
10/02/2026	0000000110	099600070126	FRIJOL CANARIO CALIDAD 1 - EXTRA	Klg	0.00	0.00	270.00	0.00
10/02/2026	0000000110	099600070145	LENTEJA CALIDAD 1 - EXTRA	Klg	0.00	0.00	360.00	0.00
10/02/2026	0000000110	099600080040	LAUREL (AL PESO)	Klg	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
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° 00000054

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.								
11/02/2026	0000000114	351000023638	ACIDO SULFOSALICILICO P.A.	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
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° 00000055

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.								
11/02/2026	0000000115	587500050002	SOLUCIONES PARA NUTRICION PARENTERAL INY 500 mL	Unidad	0.00	0.00	143.00	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° 00000056

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								
09/02/2026	0000000102	317500101360	CORROSPUN ESCARCHADO 75 cm X 1.00 m	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
09/02/2026	0000000102	710300010003	CINTA ADHESIVA TRANSPARENTE 1 in X 72 yd CON DISPENSADOR	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
09/02/2026	0000000102	710300060069	GOMA LIQUIDA X 250 mL	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
09/02/2026	0000000102	710600010012	ARCHIVADOR DE CARTON CON PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO OFICIO	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
09/02/2026	0000000102	710600060044	FORRO DE PLASTICO TRANSPARENTE TAMAÑO OFICIO X 5 m	Unidad	0.00	0.00	13.00	0.00
09/02/2026	0000000102	711100010039	BORRADOR BLANCO PARA LAPIZ TAMAÑO MEDIANO	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
09/02/2026	0000000102	716000010187	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR ROJO	Unidad	0.00	0.00	864.00	0.00
09/02/2026	0000000102	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	792.00	0.00
09/02/2026	0000000102	716000010209	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
09/02/2026	0000000102	716000040018	LAPIZ DE COLOR TAMAÑO GRANDE (JUEGO X 24 COLORES)	Unidad	600.00	0.00	0.00	0.00
09/02/2026	0000000102	716000040112	LAPIZ NEGRO GRADO 2B CON BORRADOR	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
09/02/2026	0000000102	716000060403	PLUMON MARCADOR DE TINTA AL AGUA PUNTA FINA JUEGO X 12 COLORES	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
09/02/2026	0000000102	716000060423	PLUMON PARA PIZARRA ACRILICA PUNTA GRUESA COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
09/02/2026	0000000102	716000060570	PLUMON RESALTADOR PUNTA MEDIA BISELADA JUEGO X 5 COLORES	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
09/02/2026	0000000102	716000160013	TINTA PARA TAMPON X 30 mL APROX. COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
09/02/2026	0000000102	716000160014	TINTA PARA TAMPON X 30 mL APROX. COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
09/02/2026	0000000102	716000160015	TINTA PARA TAMPON X 30 mL APROX. COLOR ROJO	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
09/02/2026	0000000102	717200050224	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	88.00	0.00
09/02/2026	0000000102	717200050242	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4 DE COLORES	Emp X 500	0.00	0.00	22.00	0.00
09/02/2026	0000000102	767400060538	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 53A Q7553A NEGRO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000056

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								
09/02/2026	0000000102	767400061035	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 85A CE285A NEGRO	Unidad	0.00	0.00	8.00	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° 00000057

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								
12/02/2026	0000000116	716000010187	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR ROJO	Unidad	50.00	0.00	0.00	0.00
12/02/2026	0000000116	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	50.00	0.00	0.00	0.00
12/02/2026	0000000116	716000010209	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR NEGRO	Unidad	50.00	0.00	0.00	0.00
12/02/2026	0000000116	717200050224	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Emp X 500	60.00	0.00	0.00	0.00
12/02/2026	0000000116	767400061035	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 85A CE285A NEGRO	Unidad	2.00	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: Titular de la Unidad Administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000058

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/
01.01.16.01 - Departamento De Anestesiología Y Centro Quirúrgico.								
12/02/2026	0000000117	495100090156	PINZA FOERSTER RECTA 25 CM	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
12/02/2026	0000000117	495100090526	PINZA FOERSTER CURVA 25 CM	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
12/02/2026	0000000117	495100091572	PINZA ALLIS RECTA 23 cm DE 4 X 5 DIENTES	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
12/02/2026	0000000117	495100091645	PINZA BIPOLAR TIPO ROBIN PARA CIRUGIA LAPAROSCOPICA DE 5 mm DE DIAMETRO X 33 cm	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
12/02/2026	0000000117	495100091665	PINZA GRASPER PARA LAPAROSCOPIA 5 mm X 33 cm CON CREMALLERA	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
12/02/2026	0000000117	495100110179	TIJERA DE MAYO RECTA 20 CM	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
12/02/2026	0000000117	495100110340	TIJERA LAPAROSCOPICA QUIRURGICA 5 mm X 33 cm	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
12/02/2026	0000000117	495100132075	SET INSTRUMENTAL QUIRURGICO DE SEPTOPLASTIA Y RINOPLASTIA X 58 PIEZAS	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
12/02/2026	0000000117	495100132589	HISTEROMETRO SIMS MALEABLE 34 cm	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
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° 00000059

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.								
13/02/2026	0000000118	495700340101	DESINFECTANTE PERÓXIDO DE HIDRÓGENO 6% CON IONES DE PLATA X 1 L	Unidad	0.00	0.00	105.00	0.00
13/02/2026	0000000118	495700340128	DESINFECTANTE PEROXIDO DE HIDROGENO 6.1% CON IONES DE PLATA X 1 L	Unidad	315.00	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° 00000060

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/
01.01.12.02 - Servicio De Pediatría								
13/02/2026	0000000119	166600070086	JARRA HERVIDOR ELECTRICO DE PLASTICO SIMPLE 2 L	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
13/02/2026	0000000119	169900090059	VASO DE PLÁSTICO 300 mL	Unidad	0.00	0.00	74.00	0.00
13/02/2026	0000000119	169900430025	CUCHARITA DESCARTABLE	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
13/02/2026	0000000119	493700100026	NIPLE DE PLASTICO PARA NEBULIZADOR	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
13/02/2026	0000000119	493700120025	BRAZALETE DE TENSIOMETRO PEDIATRICO	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
13/02/2026	0000000119	493700120032	BRAZALETE DE TENSIOMETRO LACTANTE	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
13/02/2026	0000000119	493700200006	MANOMETRO DE OXIGENO DE BAJA PRESION	Unidad	0.00	0.00	18.00	0.00
13/02/2026	0000000119	493700200007	MANOMETRO DE OXIGENO DE ALTA PRESION	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00
13/02/2026	0000000119	495100100001	TERMOMETRO CLINICO ORAL	Unidad	0.00	0.00	98.00	0.00
13/02/2026	0000000119	495500020544	SÁBANA TÉRMICA BAJO PACIENTE PEDIÁTRICO	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
13/02/2026	0000000119	495700743191	CIRCUITO PARA TERAPIA RESPIRATORIA DE ALTO FLUJO PEDIÁTRICO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
13/02/2026	0000000119	495701430044	BOLSA DE REANIMACION DE OXIGENO PARA RESUCITADOR MANUAL NEONATAL	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
13/02/2026	0000000119	495701430046	BOLSA DE REANIMACION DE OXIGENO PARA RESUCITADOR MANUAL PEDIATRICO	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
13/02/2026	0000000119	497000020198	FLUJOMETRO DE PLASTICO PEDIATRICO PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	13.00	0.00
13/02/2026	0000000119	497000020204	URINARIO DE ACERO INOXIDABLE FEMENINO (CHATA) PARA ADULTO	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
13/02/2026	0000000119	497000020328	URINARIO DE ACERO INOXIDABLE MASCULINO (PAPAGAYO) TALLA ADULTO	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
01.01.12.03 - Servicio De Neonatología								
13/02/2026	0000000122	135000370007	TOALLA DE FELPA DE 90 cm X 75 cm	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
13/02/2026	0000000122	791400040218	FUNDA DE FRANELA PARA BALON DE OXIGENO 1.80 m	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
13/02/2026	0000000122	798100060167	SABANA DE POLIPIMA PARA CUNA	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
01.01.20.04 - Programa Cedco - Cira - Hdh								
13/02/2026	0000000120	166600070086	JARRA HERVIDOR ELECTRICO DE PLASTICO SIMPLE 2 L	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
13/02/2026	0000000120	475100040721	CARTAPACIO IMPRESO DE CARTULINA FOLCOTE TAMAÑO A4 CON LIGA	Unidad	0.00	0.00	9.00	0.00
13/02/2026	0000000120	493700100026	NIPLE DE PLASTICO PARA NEBULIZADOR	Unidad	100.00	0.00	0.00	0.00
13/02/2026	0000000120	711100010008	BORRADOR MIXTO TAMAÑO GRANDE	Unidad	66.00	0.00	0.00	0.00
13/02/2026	0000000120	716000040112	LAPIZ NEGRO GRADO 2B CON BORRADOR	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
13/02/2026	0000000120	716000060425	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA DELGADA NEGRO	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
13/02/2026	0000000120	716000060443	PLUMON RESALTADOR PUNTA GRUESA BISELADA COLOR AMARILLO	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
13/02/2026	0000000120	716000060444	PLUMON RESALTADOR PUNTA GRUESA BISELADA COLOR ANARANJADO	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
13/02/2026	0000000120	716000060445	PLUMON RESALTADOR PUNTA GRUESA BISELADA VERDE	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
13/02/2026	0000000120	716000060497	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA DELGADA COLOR ROJO	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
13/02/2026	0000000120	716000060521	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA DELGADA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000060

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/
01.01.20.04 - Programa Cedco - Cira - Hdh								
13/02/2026	0000000120	717200050224	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	8.00	0.00
13/02/2026	0000000120	717200170094	PAPEL LUSTRE DE 50 cm X 65 cm DE COLORES	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00
13/02/2026	0000000120	767400060635	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 35A CB435A NEGRO	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° 00000061

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 Patologia Y Laboratorio Clinico.								
13/02/2026	0000000123	358600030830	ANTIGENO HEPATITIS C METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	0.00	0.00	100.00	0.00
13/02/2026	0000000123	358600092650	ANTICUERPO ANTI HTLV I-II METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	0.00	0.00	100.00	0.00
13/02/2026	0000000123	358600092971	ANTICUERPO ANTI TRYPANOSOMA CRUZI (CHAGAS) IgG METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	0.00	0.00	100.00	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° 00000062

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.								
16/02/2026	0000000124	071000100003	CONSULTORIA DE OBRAS : SUPERVISION DE OBRAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	90,500.00

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° 00000063

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.								
16/02/2026	0000000125	501100042190	BOLSA DE POLIETILENO 50.8 µm X 28 in X 32 in COLOR AMARILLO	Ciento	0.00	0.00	100.00	0.00
16/02/2026	0000000125	501100042193	BOLSA DE POLIETILENO 50.8 µm X 20 in X 26 in COLOR ROJO	Ciento	0.00	0.00	174.00	0.00
16/02/2026	0000000125	501100042473	BOLSA DE POLIETILENO 50.8 µm X 20 in X 26 in COLOR NEGRO	Ciento	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. OSMAN 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° 00000064

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.								
16/02/2026	0000000126	501100042190	BOLSA DE POLIETILENO 50.8 µm X 28 in X 32 in COLOR AMARILLO	Ciento	0.00	0.00	50.00	0.00
16/02/2026	0000000126	501100042191	BOLSA DE POLIETILENO 50.8 µm X 28 in X 32 in COLOR NEGRO	Ciento	0.00	0.00	52.00	0.00
16/02/2026	0000000126	501100042192	BOLSA DE POLIETILENO 50.8 µm X 28 in X 32 in COLOR ROJO	Ciento	0.00	0.00	60.00	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° 00000065

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.								
16/02/2026	0000000127	351000023542	BALSAMO DE CANADA X 1 L	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
16/02/2026	0000000127	351000024812	ACIDO ACETICO 5% X 1 L	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
16/02/2026	0000000127	351000040087	COLORANTE ORANGE G X 1 L	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
16/02/2026	0000000127	351000040098	COLORANTE GIEMSA X 1 L	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
16/02/2026	0000000127	351000040133	LUGOL X 1 L	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00
16/02/2026	0000000127	351000040148	COLORANTE HEMATOXILINA HARRIS X 1 L	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00
16/02/2026	0000000127	351100020513	COLESTEROL HDL DIRECTO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	80.00	0.00
16/02/2026	0000000127	351100020521	COLESTEROL LDL DIRECTO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	80.00	0.00
16/02/2026	0000000127	351100020522	COLESTEROL TOTAL ENZIMATICO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	80.00	0.00
16/02/2026	0000000127	351500010067	DESPARAFINIZANTE Y ACLARANTE PARA HISTOPATOLOGIA X 5 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
16/02/2026	0000000127	358600030523	TEST DE ANTIGENO CA 125	Det	0.00	0.00	300.00	0.00
16/02/2026	0000000127	358600030727	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA) METODO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	300.00	0.00
16/02/2026	0000000127	358600030731	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) LIBRE METODO AUTOMATIZADO	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
16/02/2026	0000000127	358600091493	TEST DE ANTIGENO CA 19-9	Det	0.00	0.00	300.00	0.00
16/02/2026	0000000127	358600091641	TEST DE ANTIGENO CA 15-3	Det	0.00	0.00	300.00	0.00
16/02/2026	0000000127	495100132399	INYECTOR DE ESCLEROTERAPIA DE 2.8 mm X 165 cm CON AGUJA N° 23 G X 4 mm PARA GASTROSC	Unidad	0.00	0.00	14.00	0.00
16/02/2026	0000000127	495700280140	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE DE NITRILO SIN POLVO TALLA S X 100	Unidad	0.00	0.00	2,100.00	0.00
16/02/2026	0000000127	495700280141	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE DE NITRILO SIN POLVO TALLA M X 100	Unidad	0.00	0.00	10,000.00	0.00
16/02/2026	0000000127	495701540024	AGUJA PARA BIOPSIA DE MAMA DESCARTABLE 14 G X 10 cm	Unidad	0.00	0.00	17.00	0.00
16/02/2026	0000000127	512000180084	LAMINILLA CUBRE OBJETO 22 mm X 50 mm X 100	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
16/02/2026	0000000127	512000180146	LAMINILLA CUBRE OBJETO 22 mm X 40 mm	Unidad	0.00	0.00	800.00	0.00
16/02/2026	0000000127	512000281350	CUCHILLA DESCARTABLE DE PERFIL ALTO PARA MICROTOMO X 50	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
16/02/2026	0000000127	512000281377	CUCHILLA DESCARTABLE DE PERFIL BAJO PARA MICROTOMO	Unidad	0.00	0.00	600.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000065

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.								
16/02/2026	0000000127	716000040068	LAPIZ CON PUNTA DE DIAMANTE PARA GRABAR EN VIDRIO	Unidad	0.00	0.00	62.00	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° 00000066

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								
17/02/2026	0000000128	717300110034	CARTULINA SIMPLE 150 g DE 50 cm X 65 cm COLOR AMARILLO	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00
17/02/2026	0000000128	717300110035	CARTULINA SIMPLE 150 G DE 50 CM X 65 CM COLOR BLANCO	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
17/02/2026	0000000128	717300110092	CARTULINA SIMPLE 150 g DE 50 cm X 65 cm COLOR ROSADO	Unidad	0.00	0.00	400.00	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. OSMAN 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° 00000067

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.								
17/02/2026	0000000129	607500070125	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE AMBULANCIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	30,000.00

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° 00000068

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/
01.01.16.01 - Departamento De Anestesiología Y Centro Quirúrgico.								
18/02/2026	0000000131	495100130577	SEPARADOR BALFOUR 75 X 50 MM	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
18/02/2026	0000000131	495100131589	SEPARADOR SUPRAPUBICO 29 cm	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
18/02/2026	0000000131	495100131681	SEPARADOR SENN - MILLER (GARFIOS AGUDOS) 16 cm	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° 00000069

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.								
18/02/2026	0000000133	493700142645	JUEGO CIRCUITO CORRUGADO ADULTO PARA VENTILADOR VOLUMETRICO	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
18/02/2026	0000000133	495100060012	ESTETOSCOPIO CLINICO ADULTO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
18/02/2026	0000000133	495100090068	PINZA MAGILL ADULTO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
18/02/2026	0000000133	495100090292	PINZA FORESTER RECTA 24.1 CM	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° 00000070

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.								
18/02/2026	0000000130	351500010026	PARAFINA PARA HISTOLOGIA PUNTO DE FUSION 56-58ºC X 1 KG	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00
18/02/2026	0000000130	358600030732	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) TOTAL METODO AUTOMATIZADO	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
18/02/2026	0000000130	511000260059	TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACÍO DE POLIPROPILENO DE 3 mL CON E	Unidad	0.00	0.00	3,500.00	0.00
18/02/2026	0000000130	511000260188	TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACÍO DE POLIPROPILENO DE 5 mL CON G	Unidad	0.00	0.00	33.00	0.00
18/02/2026	0000000130	512000281349	CUCHILLA DESCARTABLE DE PERFIL BAJO PARA MICROTOMO X 50	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° 00000071

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.								
19/02/2026	0000000134	492900020025	ACRILICO POLVO DE CURADO RAPIDO X 454 G (1 LB)	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
19/02/2026	0000000134	492900020026	ACRILICO LIQUIDO DE CURADO RAPIDO X 240 mL	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
19/02/2026	0000000134	492900080096	IONÓMERO DE VIDRIO FOTOCURABLE PARA RESTAURACIÓN (POLVO - LIQUIDO5 g/2.5 mL)	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
19/02/2026	0000000134	492900090023	PASTA ZINQUENOLICA BLANDA (BASE 150 G + CATALIZADOR 60 G)	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
19/02/2026	0000000134	492900120770	SILICONA FLUIDA (USO DENTAL) X 140 ML	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
19/02/2026	0000000134	492900120792	MODELINA DE BAJA FUSION PARA IMPRESION (USO DENTAL) X 12	Unidad	36.00	0.00	0.00	0.00
19/02/2026	0000000134	492900121006	APLICADOR DE ADHESIVO DENTAL X 100 UNIDADES	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
19/02/2026	0000000134	492900130065	RESINA FLUIDA A2 X 2 G	Unidad	0.00	0.00	16.00	0.00
19/02/2026	0000000134	492900150028	LIMAS SET PARA ENDODONCIA DEL 15-40 (1ERA SERIE) DE 21 MM X 6	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
19/02/2026	0000000134	492900150117	LIMAS SET PARA ENDODONCIA PARA SISTEMA ROTATORIO DE 21 mm X 6	Unidad	0.00	0.00	26.00	0.00
19/02/2026	0000000134	492900150139	SET DE LIMAS PARA ENDODONCIA PARA SISTEMA ROTATORIO SERIE BÁSICA DE 25 mm X 4	Unidad	10.00	0.00	0.00	0.00
19/02/2026	0000000134	492900300007	CONO DE GUTAPERCHA SET DEL 15 -40 (1era SERIE) X 120	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00
19/02/2026	0000000134	492900310003	CONO DE PAPEL SET 15-40 (1ERA SERIE) X 200	Unidad	0.00	0.00	41.00	0.00
19/02/2026	0000000134	492900380025	CEMENTO PARA OBTURACION DE CONDUCTO PARA ENDODONCIA (KIT)	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
19/02/2026	0000000134	492900380074	CEMENTO DE TRIOXIDO MINERAL AGREGADO (POLVO-LIQUIDO) 0.28 g/3 mL	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
19/02/2026	0000000134	492900390001	PELICULA RADIOGRAFICA DENTAL OCLUSAL	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00
19/02/2026	0000000134	493700210689	SENSOR DE RADIOVISIOGRAFIA DENTAL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
19/02/2026	0000000134	495100070145	FRESA QUIRURGICA TIPO LINDERMAN	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
19/02/2026	0000000134	495100070185	FRESA DE CARBURO TUNGSTENO DE BAJA VELOCIDAD REDONDA MEDIANA	Unidad	0.00	0.00	18.00	0.00
19/02/2026	0000000134	495100070483	FRESA DE DIAMANTE GRANO ULTRAFINO FLAMA	Unidad	0.00	0.00	48.00	0.00
19/02/2026	0000000134	495100090099	PINZA DE METAL EXTREMO DENTADO PARA ALGODÓN	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
19/02/2026	0000000134	495100090287	PINZA PORTA ALGODÓN CURVA 21 cm	Unidad	20.00	0.00	0.00	0.00
19/02/2026	0000000134	495100131250	SET INSTRUMENTAL DE CURACIONES X 5 PIEZAS	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00
19/02/2026	0000000134	495100200060	FORCEP PARA TERCER MOLAR INFERIOR	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
19/02/2026	0000000134	495100220003	ESPEJO BUCAL SIMPLE SIN MANGO, SIN AUMENTO	Unidad	48.00	0.00	0.00	0.00
19/02/2026	0000000134	495100290004	PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
19/02/2026	0000000134	495100290011	PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD ADULTO	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00
19/02/2026	0000000134	495100290012	PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD PEDIATRICO	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00
19/02/2026	0000000134	495500011401	KIT DE ROPA DESCARTABLE PARA CIRUGIA X 11 PIEZAS	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
19/02/2026	0000000134	495500011414	KIT DE ROPA DESCARTABLE PARA CIRUGIA X 13 PIEZAS	Unidad	100.00	0.00	0.00	0.00
19/02/2026	0000000134	585700990006	CLORHEXIDINA 120 mg/100 mL COLUTORIO 150 mL	Unidad	0.00	0.00	49.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000071

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.								
19/02/2026	0000000135	492900380025	CEMENTO PARA OBTURACION DE CONDUCTO PARA ENDODONCIA (KIT)	Unidad	12.00	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° 00000072

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.								
20/02/2026	0000000136	952281740012	TABLERO ELECTRICO DE 18 POLOS	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° 00000073

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.								
23/02/2026	0000000138	090600030440	ARROZ SUPERIOR	Klg	0.00	0.00	48,250.00	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° 00000074

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								
24/02/2026	0000000139	767400062115	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 85A CE285AD NEGRO	Unidad	24.00	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° 00000075

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								
13/02/2026	0000000121	317500100508	LAMINA EN MICROPOROSO COLORES VARIADOS	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
13/02/2026	0000000121	317500101360	CORROSPUN ESCARCHADO 75 cm X 1.00 m	Unidad	0.00	0.00	46.00	0.00
13/02/2026	0000000121	710300010053	CINTA ADHESIVA TRANSPARENTE 3/4 in X 72 yd	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
13/02/2026	0000000121	710300060057	GOMA EN BARRA X 40 g APROX.	Unidad	36.00	0.00	0.00	0.00
13/02/2026	0000000121	710300160006	CINTA DE PAPEL PARA ENMASCARAR - MASKING TAPE 2 in X 40 yd	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
13/02/2026	0000000121	710600040004	FOLDER MANILA TAMAÑO A4	Unidad	0.00	0.00	90.00	0.00
13/02/2026	0000000121	710600060044	FORRO DE PLASTICO TRANSPARENTE TAMAÑO OFICIO X 5 m	Unidad	30.00	0.00	0.00	0.00
13/02/2026	0000000121	716000040112	LAPIZ NEGRO GRADO 2B CON BORRADOR	Unidad	36.00	0.00	0.00	0.00
13/02/2026	0000000121	716000060443	PLUMON RESALTADOR PUNTA GRUESA BISELADA COLOR AMARILLO	Unidad	54.00	0.00	0.00	0.00
13/02/2026	0000000121	716000060444	PLUMON RESALTADOR PUNTA GRUESA BISELADA COLOR ANARANJADO	Unidad	54.00	0.00	0.00	0.00
13/02/2026	0000000121	716000060459	PLUMON RESALTADOR PUNTA GRUESA BISELADA ROSADO	Unidad	54.00	0.00	0.00	0.00
13/02/2026	0000000121	716000060485	PLUMON MARCADOR DE TINTA AL AGUA PUNTA GRUESA JUEGO X 12 COLORES	Unidad	21.00	0.00	0.00	0.00
13/02/2026	0000000121	717200030020	CUADERNO ESPIRAL CUADRICULADO TAMAÑO A4 X 100 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
13/02/2026	0000000121	737000050157	PEGAMENTO INSTANTANEO X 60 mL	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
13/02/2026	0000000121	767400061035	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 85A CE285A NEGRO	Unidad	0.00	0.00	3.00	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° 00000077

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/
01.01.20.07 - Estrategia Sanitaria De Prevención Y Control De Its, Vih Sida								
24/02/2026	0000000141	767400060857	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. CE255A NEGRO	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° 00000078

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/
01.01.20.01 - Estrategias Sanitaria Control De Tuberculosis								
24/02/2026	0000000142	717200050224	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	10.00	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° 00000079

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.								
24/02/2026	0000000140	495700350369	JERINGA DESCARTABLE DE INSULINA 0.3 mL CON AGUJA 31 G X 15/64 in	Unidad	0.00	0.00	15,000.00	0.00
24/02/2026	0000000140	586900060001	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	14,000.00	0.00
24/02/2026	0000000140	586900060009	TRAMADOL (CLORHIDRATO) 50 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	4,600.00	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
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° 00000080

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/
01.01.20.01 - Estrategias Sanitaria Control De Tuberculosis								
24/02/2026	0000000143	716000060393	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA MEDIANA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
24/02/2026	0000000143	716000060395	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA MEDIANA COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
24/02/2026	0000000143	716000060497	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA DELGADA COLOR ROJO	Unidad	0.00	0.00	15.00	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° 00000081

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/
01.01.20.07 - Estrategia Sanitaria De Prevención Y Control De Its, Vih Sida								
24/02/2026	0000000144	717200080006	PAPEL KRAFT 50 G DE 1.20 M X 90 CM	Unidad	0.00	0.00	100.00	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:

[redacted]
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

[redacted]

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000082

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.								
25/02/2026	0000000145	495500011418	MANDIL DESCARTABLE NO ESTERIL TALLA "L"	Unidad	131.00	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
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° 00000083

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								
18/02/2026	0000000132	070500030001	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS	Servicio	0.00	17,000.00	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° 00000084

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/
01.01.20.07 - Estrategia Sanitaria De Prevención Y Control De Its, Vih Sida								
25/02/2026	0000000146	711100010008	BORRADOR MIXTO TAMAÑO GRANDE	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
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° 00000085

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.								
25/02/2026	0000000148	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	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° 00000086

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/
01.01.20.07 - Estrategia Sanitaria De Prevención Y Control De Its, Vih Sida								
25/02/2026	0000000149	710300160006	CINTA DE PAPEL PARA ENMASCARAR - MASKING TAPE 2 in X 40 yd	Unidad	6.00	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
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 Ramos
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° 00000087

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/
01.01.20.07 - Estrategia Sanitaria De Prevención Y Control De Its, Vih Sida								
25/02/2026	0000000150	710300160006	CINTA DE PAPEL PARA ENMASCARAR - MASKING TAPE 2 in X 40 yd	Unidad	0.00	0.00	8.00	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 (e) 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° 00000088

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/
01.01.20.01 - Estrategias Sanitaria Control De Tuberculosis								
25/02/2026	0000000151	717200030014	CUADERNO CUADRICULADO TAMAÑO A4 X 100 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	15.00	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° 00000089

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/
01.01.20.01 - Estrategias Sanitaria Control De Tuberculosis								
25/02/2026	0000000152	716000060521	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA DELGADA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	42.00	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° 00000090

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								
25/02/2026	0000000153	716000060401	PLUMON PARA PIZARRA ACRILICA PUNTA GRUESA (JUEGO X 4)	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° 00000091

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/
01.01.20.07 - Estrategia Sanitaria De Prevención Y Control De Its, Vih Sida								
25/02/2026	0000000155	715000210027	TABLERO ACRILICO TAMAÑO A4 CON SUJETADOR DE METAL	Unidad	0.00	0.00	6.00	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 Pomé
Jefe de la Oficina de Administracion

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° 00000093

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/
01.01.20.01 - Estrategias Sanitaria Control De Tuberculosis								
25/02/2026	0000000147	475100015916	FORMATO ADMINISTRATIVO	Millar	0.00	0.00	7.00	0.00
25/02/2026	0000000147	475100015994	LIBRO DE REGISTRO DE ATENCION DIARIA DE PACIENTES X 200 HOJAS	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
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCAVELICA
OSMAN 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° 00000094

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.								
23/02/2026	0000000137	351100020269	TEST DE TROPONINA	Det	0.00	0.00	200.00	0.00
23/02/2026	0000000137	358600030601	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) LIBRE	Det	0.00	0.00	500.00	0.00
23/02/2026	0000000137	358600030727	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA) METODO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	300.00	0.00
23/02/2026	0000000137	358600090801	PROTEINA C REACTIVA (LATEX)	Det	0.00	0.00	6,300.00	0.00
23/02/2026	0000000137	358600100064	AGAR MICOSELL (AGAR MICOBIOTICO) X 500 G	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° 00000095

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.								
26/02/2026	0000000156	071100400045	SERVICIO ESPECIALIZADO EN CIRUGÍA DE EMERGENCIAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	46,750.00

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
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° 00000096

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.								
27/02/2026	0000000157	493700144382	HOJA CIRCULAR 65 mm PARA SIERRA ELECTRICA PARA CORTAR YESO	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
27/02/2026	0000000157	532290950003	PERFORADOR A BATERIA PARA TRAUMATOLOGIA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
27/02/2026	0000000157	532293670001	SIERRA ELECTRICA PARA CORTAR YESO	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° 00000097

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.								
27/02/2026	0000000161	070500030001	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	38,250.00
01.01.13.01 - Departamento De Gineco - Obstetricia.								
27/02/2026	0000000160	070500030001	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	24,000.00

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