

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000551

UNIDAD EJECUTORA : 404 OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL-OGESS ES

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001400

Fecha de Solicitud	Nº 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/

4.1.01 - Dirección Laboratorio Referencial

17/07/2025	0000000867	767400061035	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 85A CE285A NEGRO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
17/07/2025	0000000867	767400062344	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. CF226A NEGRO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
17/07/2025	0000000867	767400063595	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 151A W1510A 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:

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

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



APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000560

UNIDAD EJECUTORA : 404 OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL-OGESS ES

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001400

Fecha de Solicitud	Nº 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/

2.1.03.01 - Servicio De Farmacia

21/07/2025 0000000878 495700741996 JUEGO CIRCUITO CORRUGADO NEONATAL DESCARTABLE PARA VENTILADOR MECANICO Unidad 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:

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

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



APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000553

UNIDAD EJECUTORA : 404 OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL-OGESS ES

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001400

Fecha de Solicitud	Nº 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/

2.1.09.02 - Servicio De Medicina Física Y Rehabilitación

16/07/2025 000000865 239900020049 ESCALERA PARA ENTRENAMIENTO PSICOMOTRIZ DE 10 PELDAÑOS X 6 m 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:

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

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



APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000567

UNIDAD EJECUTORA : 404 OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL-OGESS ES

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001400

Fecha de Solicitud	Nº 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/

2.1.03.01 - Servicio De Farmacia

22/07/2025 0000000890 580200430010 IBUPROFENO 400 mg TAB Unidad 0.00 0.00 31,500.00 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:

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

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



APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000557

UNIDAD EJECUTORA : 404 OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL-OGESS ES

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001400

Fecha de Solicitud	Nº 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/

2.1.08.02 - Servicio De Obstetricia

17/07/2025	0000000870	495100100024	TERMOMETRO DIGITAL AXILAR	Unidad	0.00	0.00	110.00	0.00
17/07/2025	0000000870	495700030029	AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE N° 23 G X 1 in	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
17/07/2025	0000000870	495700290002	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE N° 6 1/2	Par	0.00	0.00	150.00	0.00
17/07/2025	0000000870	495700290004	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE N° 7 1/2	Par	0.00	0.00	200.00	0.00
17/07/2025	0000000870	495700350055	JERINGA DESCARTABLE 20 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
17/07/2025	0000000870	495701350390	SUTURA ACIDO POLIGLACTIN 0 C/A 1/2 CIRCULO REDONDA 40 MM X 70 CM	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00

2.1.10 - Departamento De Odontoestomatología

18/07/2025	0000000875	133000140077	AMBIENTADOR EN SPRAY X 400 mL APROX.	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:

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

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



Documento Nro: 025-2025040481. Esta es una copia auténtica imprimible de un documento electrónico del GOBIERNO REGIONAL SAN MARTÍN, generado en concordancia por lo dispuesto en la ley 27269. Autenticidad e integridad pueden ser contrastada a través de la siguiente dirección web. <https://verificarfirma.regionesanmartin.gob.pe?codigo=6586e03bu197du4192C8e63s81b814c635e7&anex=3843534>

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000578

UNIDAD EJECUTORA : 404 OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL-OGESS ES

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001400

Fecha de Solicitud	Nº 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/

2.1.03.01 - Servicio De Farmacia

24/07/2025 000000909 585200200001 CALCIO CARBONATO 1.25 g (Equiv. a 500 mg de Ca) TAB Unidad 0.00 0.00 18,000.00 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:

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

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



APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000552

UNIDAD EJECUTORA : 404 OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL-OGESS ES

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001400

Fecha de Solicitud	Nº 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/

2.1.03.01 - Servicio De Farmacia

17/07/2025 000000869 495700960008 PAPEL CREPADÓ 1.20 M X 1.20 M X 125 Unidad 0.00 0.00 12,600.00 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:

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

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



APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000572

UNIDAD EJECUTORA : 404 OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL-OGESS ES

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001400

Fecha de Solicitud	Nº 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/

2.1.03.01 - Servicio De Farmacia

22/07/2025	0000000896	351100020102	ALBUMINA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	8,800.00	0.00
22/07/2025	0000000896	351100020105	AMILASA CINETICA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	1,500.00	0.00
22/07/2025	0000000896	351100020118	BILIRRUBINA TOTAL AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	7,300.00	0.00
22/07/2025	0000000896	351100020121	BILIRRUBINA DIRECTA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	5,500.00	0.00
22/07/2025	0000000896	351100020132	COLESTEROL LDL DIRECTO	Det	0.00	0.00	1,600.00	0.00
22/07/2025	0000000896	351100020138	CREATININA CINETICA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	20,000.00	0.00
22/07/2025	0000000896	351100020163	LIPASA CINETICA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	1,400.00	0.00
22/07/2025	0000000896	351100020178	PROTEINAS EN LCR	Det	0.00	0.00	1,500.00	0.00
22/07/2025	0000000896	351100020184	TRIGLICERIDOS ENZIMATICO	Det	0.00	0.00	2,100.00	0.00
22/07/2025	0000000896	351100020255	FOSFORO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	730.00	0.00
22/07/2025	0000000896	351100020482	CREATINA QUINASA CK-MB CINETICA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	1,100.00	0.00
22/07/2025	0000000896	351100020504	UREA CINETICA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	21,200.00	0.00
22/07/2025	0000000896	351100020511	ACIDO URICO AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	2,700.00	0.00
22/07/2025	0000000896	351100020512	CALCIO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	1,600.00	0.00
22/07/2025	0000000896	351100020513	COLESTEROL HDL DIRECTO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	1,100.00	0.00
22/07/2025	0000000896	351100020514	DESHIDROGENASA LACTICA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	3,000.00	0.00
22/07/2025	0000000896	351100020515	FOSFATASA ALCALINA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	7,400.00	0.00
22/07/2025	0000000896	351100020516	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	3,700.00	0.00
22/07/2025	0000000896	351100020518	PROTEINAS TOTALES AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	8,800.00	0.00
22/07/2025	0000000896	351100020519	TRANSAMINASA GLUTAMICA OXALACETICA (TGO) AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	2,900.00	0.00
22/07/2025	0000000896	351100020520	TRANSAMINASA GLUTAMICA PIRUVICA (TGP) AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	5,600.00	0.00
22/07/2025	0000000896	351100020522	COLESTEROL TOTAL ENZIMATICO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	3,000.00	0.00
22/07/2025	0000000896	351100021206	CREATININA QUINASA CK-NAC CINÉTICA X 1 DETERMINACIÓN	Unidad	0.00	0.00	1,100.00	0.00
22/07/2025	0000000896	358600090801	PROTEINA C REACTIVA (LATEX)	Det	0.00	0.00	2,600.00	0.00



Documento Nro: 025-2025040481. Esta es una copia auténtica imprimible de un documento electrónico del GOBIERNO REGIONAL SAN MARTÍN, generado en concordancia por lo dispuesto en la ley 27269. Autenticidad e integridad pueden ser contrastada a través de la siguiente dirección web. <https://verificarfirma.regionalsanmartin.gob.pe?codigo=6586e03bu197du4192C8e63s81b814c635e7&anex=3843519>

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000572

UNIDAD EJECUTORA : 404 OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL-OGESS ES

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001400

Fecha de Solicitud	Nº 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/

2.1.03.01 - Servicio De Farmacia

22/07/2025 0000000896 358600090856 FACTOR REUMATOIDEO LATEX X 100 DETERMINACIONES 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:

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

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



APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000580

UNIDAD EJECUTORA : 404 OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL-OGESS ES

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001400

Fecha de Solicitud	Nº 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/

2.1.03.01 - Servicio De Farmacia

24/07/2025	0000000912	580100200001	BUPIVACAINA CLORHIDRATO (SIN PRESERVANTES) 5 mg/mL (0.5 %) INY 20 mL	Unidad	0.00	0.00	1,300.00	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:

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

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



APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000601

UNIDAD EJECUTORA : 404 OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL-OGESS ES

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001400

Fecha de Solicitud	Nº 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/

2.1.03.01 - Servicio De Farmacia

31/07/2025	000000942	210100010584	SERVICIO DE REGISTRO Y DIGITACION DE SALIDA DE MEDICAMENTOS, MATERIAL MEDICO Y PRODServicio	0.00	10,800.00	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:

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

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



APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000554

UNIDAD EJECUTORA : 404 OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL-OGESS ES

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001400

Fecha de Solicitud	Nº 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/

3.1.03 - Unidad De Atencion Al Donante

17/07/2025 0000000871 495700150015 BOLSA COLECTORA DE SANGRE CUADRUPLE X 450 mL Unidad 0.00 0.00 658.00 0.00

3.1.04 - Unidad De Calificacion Biologica Y Produccion

17/07/2025 0000000872 358600090972 ANTICUERPO HEPATITIS C Det 0.00 0.00 400.00 0.00

17/07/2025 0000000872 358600091955 HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE METODO QUIMIOLUMINISCENCIA Det 0.00 0.00 400.00 0.00

17/07/2025 0000000872 358600092650 ANTICUERPO ANTI HTLV I-II METODO QUIMIOLUMINISCENCIA Det 0.00 0.00 200.00 0.00

17/07/2025 0000000872 358600092972 ANTICUERPO ANTI TREPONEMA PALLIDUM TOTAL METODO QUIMIOLUMINISCENCIA Det 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:

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

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



APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000559

UNIDAD EJECUTORA : 404 OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL-OGESS ES

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001400

Fecha de Solicitud	Nº 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/

4.1.01 - Dirección Laboratorio Referencial

18/07/2025	0000000877	070500010093	SERVICIO DE PROCESAMIENTO DE MUESTRAS BIOLOGICAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	5,400.00
18/07/2025	0000000877	358600090163	HEPATITIS A IGM ELISA X 96 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
18/07/2025	0000000877	358600091392	PRUEBA PARA VIH ELISA 4ta GENERACION X 96 DETERMINACIONES	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:

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

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



APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000555

UNIDAD EJECUTORA : 404 OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL-OGESS ES

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001400

Fecha de Solicitud	Nº 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/

2.1.03.01 - Servicio De Farmacia

18/07/2025 000000873 354300180025 DIÓXIDO DE CARBONO (CO2) M3 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:

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

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



APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000556

UNIDAD EJECUTORA : 404 OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL-OGESS ES

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001400

Fecha de Solicitud	Nº 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/

1.2.02.01 - Administración

18/07/2025 000000874 071100438299 SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA EN MATERIA DE INTEGRIDAD INSTITUCIONAL Servicio 0.00 0.00 0.00 8,400.00

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

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

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



APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000576

UNIDAD EJECUTORA : 404 OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL-OGESS ES

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001400

Fecha de Solicitud	Nº 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/

2.1.03.01 - Servicio De Farmacia

24/07/2025	0000000902	580100150001	KETAMINA (COMO CLORHIDRATO) 50 mg/mL INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	800.00	0.00
24/07/2025	0000000903	584400170023	HIPROMELOSA 3 mg/mL SOL OFT 15 mL	Unidad	0.00	0.00	700.00	0.00
24/07/2025	0000000903	584400310010	FENILEFRINA 25 mg/mL SOL OFT 10 mL	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
24/07/2025	0000000903	584400610001	TETRACICLINA CLORHIDRATO 1 g/100 g (1 %) UNG OFT 6 g	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
24/07/2025	0000000903	584400680009	DICLOFENACO 1 mg/mL SOL OFT 5 mL	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
24/07/2025	0000000903	584400690003	PREDNISOLONA 10 mg/mL SUS OFT 5 mL	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
24/07/2025	0000000903	584400700004	ATROPINA SULFATO 10 mg/ mL (1 %) SOL OFT 5 mL	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
24/07/2025	0000000904	587000060001	BROMURO DE VECURONIO 4 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00
24/07/2025	0000000905	583100360002	NITROPRUSIATO SODICO 10 mg/mL INY 5 mL	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
24/07/2025	0000000906	583000540001	DOBUTAMINA (COMO CLORHIDRATO) 250 mg/20 mL INY 20 mL	Unidad	0.00	0.00	150.00	0.00

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

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

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



APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000558

UNIDAD EJECUTORA : 404 OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL-OGESS ES

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001400

Fecha de Solicitud	Nº 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/

1.1.04 - Sub Dirección

18/07/2025 0000000876 210100010476 SERVICIO DE SEGUIMIENTO Y COORDINACION DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Servicio 0.00 0.00 0.00 5,400.00

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

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

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



APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000595

UNIDAD EJECUTORA : 404 OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL-OGESS ES

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001400

Fecha de Solicitud	Nº 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/

2.1.03.01 - Servicio De Farmacia

30/07/2025 000000932 071100436644 SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA EN MONITOREO Y SEGUIMIENTO EN GESTIÓN ADMINISTRATIVA Servicio 0.00 0.00 0.00 6,000.00

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

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

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



APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000561

UNIDAD EJECUTORA : 404 OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL-OGESS ES

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001400

Fecha de Solicitud	Nº 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/

2.1.03.01 - Servicio De Farmacia

21/07/2025 000000879 358600091551 PRUEBA RAPIDA PARA HEPATITIS A IgM X 30 DETERMINACIONES Unidad 0.00 0.00 700.00 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:

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

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



APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000571

UNIDAD EJECUTORA : 404 OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL-OGESS ES

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001400

Fecha de Solicitud	Nº 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/

2.1.03.01 - Servicio De Farmacia

22/07/2025	0000000895	582600600010	CISPLATINO 50 mg INY	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
22/07/2025	0000000895	582600870002	MESNA 100 mg/mL INY 4 mL	Unidad	0.00	0.00	240.00	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:

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

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



APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000562

UNIDAD EJECUTORA : 404 OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL-OGESS ES

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001400

Fecha de Solicitud	Nº 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/

2.1.03.01 - Servicio De Farmacia

21/07/2025 000000880 351100020399 TIRA REACTIVA PARA ORINA DE 11 PARAMETROS X 100 DETERMINACIONES Unidad 0.00 0.00 1,000.00 0.00

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

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

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



APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000568

UNIDAD EJECUTORA : 404 OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL-OGESS ES

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001400

Fecha de Solicitud	Nº 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/

2.1.03.01 - Servicio De Farmacia

22/07/2025 000000891 582800280001 HEPARINA SODICA 25000 UI/5 mL INY 5 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:

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

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



APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000597

UNIDAD EJECUTORA : 404 OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL-OGESS ES

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001400

Fecha de Solicitud	Nº 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/

2.1.03.01 - Servicio De Farmacia

30/07/2025	0000000934	210100040024	SERVICIO DE RECEPCION Y ENTREGA DE MEDICAMENTOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	6,000.00
30/07/2025	0000000935	210100040024	SERVICIO DE RECEPCION Y ENTREGA DE MEDICAMENTOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	6,000.00
30/07/2025	0000000936	210100040024	SERVICIO DE RECEPCION Y ENTREGA DE MEDICAMENTOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	6,000.00

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

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

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



APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000604

UNIDAD EJECUTORA : 404 OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL-OGESS ES

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001400

Fecha de Solicitud	Nº 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/

2.1.07.01 - Servicio De Consulta Externa

31/07/2025	0000000951	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	148.00	0.00
31/07/2025	0000000952	767400040125	CD GRABABLE DE 700 MB CON ESTUCHE INDIVIDUAL DE ACRILICO	Unidad	300.00	0.00	0.00	0.00

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

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



APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000563

UNIDAD EJECUTORA : 404 OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL-OGESS ES

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001400

Fecha de Solicitud	Nº 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/

2.1.03.01 - Servicio De Farmacia

21/07/2025 0000000884 602292150007 TERMOHIGROMETRO DIGITAL Unidad 0.00 0.00 24.00 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:

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

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



APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000564

UNIDAD EJECUTORA : 404 OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL-OGESS ES

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001400

Fecha de Solicitud	Nº 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/

2.1.12.01 - Servicio De Pediatría General

21/07/2025	0000000887	899600080088	CAMISETA DE ALGODÓN MANGA CORTA	Unidad	0.00	0.00	80.00	0.00
21/07/2025	0000000887	899600080491	CAMISETA DE ALGODÓN MANGA CORTA UNISEX LOGOTIPO ESTAMPADO	Unidad	0.00	0.00	120.00	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:

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

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



APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000600

UNIDAD EJECUTORA : 404 OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL-OGESS ES

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001400

Fecha de Solicitud	Nº 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/

2.1.03.01 - Servicio De Farmacia

31/07/2025 000000939 584400610001 TETRACICLINA CLORHIDRATO 1 g/100 g (1 %) UNG OFT 6 g Unidad 0.00 0.00 600.00 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:

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

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



APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000565

UNIDAD EJECUTORA : 404 OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL-OGESS ES

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001400

Fecha de Solicitud	Nº 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/

2.1.03.01 - Servicio De Farmacia

22/07/2025 0000000888 582800010003 HIERRO (COMO SACARATO) 20 mg Fe/mL INY 5 mL Unidad 0.00 0.00 1,700.00 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:

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

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



APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000566

UNIDAD EJECUTORA : 404 OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL-OGESS ES

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001400

Fecha de Solicitud	Nº 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/

2.1.03.01 - Servicio De Farmacia

22/07/2025	0000000889	585100100002	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY 100 mL	Unidad	0.00	0.00	6,000.00	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:

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

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



APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000569

UNIDAD EJECUTORA : 404 OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL-OGESS ES

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001400

Fecha de Solicitud	Nº 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/

2.1.07.01 - Servicio De Consulta Externa

22/07/2025 0000000892 040100010017 SERVICIO DE PREPARACION DE REFRIGERIOS Servicio 0.00 0.00 0.00 2,500.00

2.1.11.01 - Servicio De Patología Clínica

22/07/2025 0000000893 070500030116 SERVICIO DE TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO Servicio 0.00 0.00 0.00 5,400.00

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

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

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



APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000570

UNIDAD EJECUTORA : 404 OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL-OGESS ES

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001400

Fecha de Solicitud	Nº 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/

2.1.03.02 - Servicio De Nutrición Y Dietética

22/07/2025	0000000894	169900430015	VASO DESCARTABLE DE PLASTICO X 7 FL OZ	Unidad	0.00	0.00	12,000.00	0.00
22/07/2025	0000000894	169900430024	CUCHARA DESCARTABLE	Unidad	0.00	0.00	110.00	0.00
22/07/2025	0000000894	503700100008	ENVASE DE PLASTICO CON TAPA TIPO TAPER X 500 ML	Unidad	0.00	0.00	34,500.00	0.00
22/07/2025	0000000894	503700100014	ENVASE DE PLASTICO CON TAPA TIPO TAPER X 1 L APROX.	Unidad	0.00	0.00	9,000.00	0.00
22/07/2025	0000000894	503700100048	ENVASE DE PLASTICO CON TAPA TIPO TAPER DE 40 cm X 30 cm X 35 cm	Unidad	0.00	0.00	19,500.00	0.00
22/07/2025	0000000894	646100060201	ENVASE PORTATIL DE PLASTICO 16 cm X 18.5 cm X 39 cm	Unidad	0.00	0.00	7,000.00	0.00
22/07/2025	0000000894	646100060205	ENVASE PORTÁTIL DE PLÁSTICO 17 cm X 17 cm X 36 cm	Unidad	0.00	0.00	15,500.00	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:

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

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



APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000573

UNIDAD EJECUTORA : 404 OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL-OGESS ES

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001400

Fecha de Solicitud	Nº 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/

2.1.09.01 - Servicio De Medicina Interna Y Especialidades

24/07/2025 000000899 493700330014 CAÑA PARA VIDEOENDOSCOPIO 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:

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

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



APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000574

UNIDAD EJECUTORA : 404 OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL-OGESS ES

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001400

Fecha de Solicitud	Nº 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/

2.1.03.01 - Servicio De Farmacia

24/07/2025 0000000900 495100100001 TERMOMETRO CLINICO ORAL Unidad 0.00 0.00 4,000.00 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:

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

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



APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000575

UNIDAD EJECUTORA : 404 OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL-OGESS ES

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001400

Fecha de Solicitud	Nº 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/

3.1.04 - Unidad De Calificación Biológica Y Producción

24/07/2025	0000000901	358600091954	KIT HEPATITIS B ANTICUERPO ANTI CORE TOTAL METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	0.00	0.00	400.00	0.00
24/07/2025	0000000901	358600091956	VIH 1 - 2 P24 METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	0.00	0.00	600.00	0.00
24/07/2025	0000000901	358600092971	ANTICUERPO ANTI TRYPANOSOMA CRUZI (CHAGAS) IgG METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	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:

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

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



APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000577

UNIDAD EJECUTORA : 404 OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL-OGESS ES

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001400

Fecha de Solicitud	Nº 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/

2.1.07.01 - Servicio De Consulta Externa

24/07/2025	0000000907	139200160323	PAPEL TOALLA DOBLE HOJA INTERFOLIADO BLANCO X 200 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
24/07/2025	0000000907	139200160327	PAPEL TOALLA HOJA SIMPLE INTERFOLIADO BLANCO X 200 HOJAS	Unidad	100.00	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:

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

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



APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000579

UNIDAD EJECUTORA : 404 OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL-OGESS ES

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001400

Fecha de Solicitud	Nº 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/

2.1.03.01 - Servicio De Farmacia

24/07/2025	0000000910	580300190002	EPINEFRINA (COMO CLORHIDRATO O TARTRATO) 1 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	4,000.00	0.00
24/07/2025	0000000911	583800400001	MISOPROSTOL 200 µg TAB	Unidad	0.00	0.00	2,800.00	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:

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

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



APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000587

UNIDAD EJECUTORA : 404 OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL-OGESS ES

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001400

Fecha de Solicitud	Nº 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/

2.1.03.02 - Servicio De Nutrición Y Dietética

30/07/2025	0000000919	090600030542	CHOCLO CATEGORÍA EXTRA O PRIMERA	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00
30/07/2025	0000000919	093300020032	HUEVO DE GALLINA CALIDAD PRIMERA	Klg	0.00	0.00	24.00	0.00
30/07/2025	0000000919	094100030026	MANZANA DE AGUA (AL PESO)	Klg	0.00	0.00	4.00	0.00
30/07/2025	0000000919	094100030044	MANZANA ISRAEL (AL PESO)	Klg	0.00	0.00	2,000.00	0.00
30/07/2025	0000000919	094100030210	MANZANA WINTER	Unidad	0.00	0.00	240.00	0.00
30/07/2025	0000000919	094100030222	KIWI	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
30/07/2025	0000000919	094100030403	PITAHAYA	Klg	0.00	0.00	16.00	0.00
30/07/2025	0000000919	094100030404	MANZANA DELICIA CATEGORÍA EXTRA	Klg	0.00	0.00	2,400.00	0.00
30/07/2025	0000000919	094100030407	CARAMBOLA CATEGORÍA EXTRA	Klg	0.00	0.00	80.00	0.00
30/07/2025	0000000919	094100030415	PAPAYA CATEGORÍA I	Klg	0.00	0.00	80.00	0.00
30/07/2025	0000000919	094100030476	GRANADILLA CATEGORÍA EXTRA	Klg	0.00	0.00	2,400.00	0.00
30/07/2025	0000000919	095400090011	QUESO FRESCO DE VACA	Klg	0.00	0.00	100.00	0.00
30/07/2025	0000000919	099600010010	BROCOLI (AL PESO)	Klg	0.00	0.00	120.00	0.00
30/07/2025	0000000919	099600010023	TOMATE (AL PESO)	Klg	0.00	0.00	400.00	0.00
30/07/2025	0000000919	099600010060	CAIGUA (AL PESO)	Klg	0.00	0.00	80.00	0.00
30/07/2025	0000000919	099600010066	APIO (AL PESO)	Klg	0.00	0.00	48.00	0.00
30/07/2025	0000000919	099600010236	PORO (POR ATADO)	Unidad	0.00	0.00	16.00	0.00
30/07/2025	0000000919	099600010248	PEPINILLO PEQUEÑO TIPO JAPONES	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
30/07/2025	0000000919	099600010257	PIMIENTO ROJO	Unidad	0.00	0.00	680.00	0.00
30/07/2025	0000000919	099600010301	COL DE BRUSELAS	Unidad	0.00	0.00	160.00	0.00
30/07/2025	0000000919	099600010326	VAINITA CALIDAD EXTRA	Klg	0.00	0.00	80.00	0.00
30/07/2025	0000000919	099600020002	CAMOTE AMARILLO	Klg	0.00	0.00	120.00	0.00
30/07/2025	0000000919	099600020003	CAMOTE MORADO	Klg	0.00	0.00	120.00	0.00
30/07/2025	0000000919	099600020005	PAPA AMARILLA	Klg	0.00	0.00	128.00	0.00
30/07/2025	0000000919	099600020036	ZANAHORIA (AL PESO)	Klg	0.00	0.00	400.00	0.00
30/07/2025	0000000919	099600020083	PAPA CANCHÁN CALIDAD PRIMERA	Klg	0.00	0.00	16.00	0.00
30/07/2025	0000000919	099600020086	PAPA HUAYRO CALIDAD PRIMERA	Klg	0.00	0.00	16.00	0.00



Documento Nro: 025-2025040481. Esta es una copia auténtica imprimible de un documento electrónico del GOBIERNO REGIONAL SAN MARTÍN, generado en concordancia por lo dispuesto en la ley 27269. Autenticidad e integridad pueden ser contrastada a través de la siguiente dirección web. <https://verificarfirma.regionalsanmartin.gob.pe?codigo=6586e03bu197du4192C8e63s81b814c635e7&anex=3843504>

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000587

UNIDAD EJECUTORA : 404 OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL-OGESS ES

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001400

Fecha de Solicitud	Nº 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/

2.1.03.02 - Servicio De Nutrición Y Dietética

30/07/2025 0000000919 099600070004 ARVEJA VERDE SIN VAINA (AL PESO) Klg 0.00 0.00 52.00 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:

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

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



APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000581

UNIDAD EJECUTORA : 404 OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL-OGESS ES

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001400

Fecha de Solicitud	Nº 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/

2.1.03.01 - Servicio De Farmacia

24/07/2025 000000913 586900060009 TRAMADOL (CLORHIDRATO) 50 mg/mL INY 1 mL Unidad 0.00 0.00 1,800.00 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:

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

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



APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000582

UNIDAD EJECUTORA : 404 OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL-OGESS ES

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001400

Fecha de Solicitud	Nº 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/

2.1.03.01 - Servicio De Farmacia

24/07/2025 000000914 583700040001 ESPIRONOLACTONA 25 mg TAB Unidad 0.00 0.00 27,000.00 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:

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

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



APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000594

UNIDAD EJECUTORA : 404 OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL-OGESS ES

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001400

Fecha de Solicitud	Nº 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/

2.1.03.01 - Servicio De Farmacia

30/07/2025 000000931 071100382716 SERVICIO DE ANALISIS, SEGUIMIENTO Y MONITOREO DE ATENCIENOS A LOS ASEGURADOS Servicio 0.00 0.00 0.00 6,000.00

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

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

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



APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000607

UNIDAD EJECUTORA : 404 OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL-OGESS ES

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001400

Fecha de Solicitud	Nº 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/

2.1.07.01 - Servicio De Consulta Externa

31/07/2025 000000955 767400062983 TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 58A CF258A 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:

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

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



APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000583

UNIDAD EJECUTORA : 404 OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL-OGESS ES

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001400

Fecha de Solicitud	Nº 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/

2.1.03.01 - Servicio De Farmacia

24/07/2025 000000915 586900060009 TRAMADOL (CLORHIDRATO) 50 mg/mL INY 1 mL Unidad 0.00 0.00 15,320.00 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:

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

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



APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000584

UNIDAD EJECUTORA : 404 OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL-OGESS ES

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001400

Fecha de Solicitud	Nº 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/

2.1.03.02 - Servicio De Nutrición Y Dietética

24/07/2025	0000000908	090600010021	ACEITE DE OLIVA VIRGEN X 500 mL	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
24/07/2025	0000000908	090600010077	ACEITE DE SACHA INCHI 250 mL	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
24/07/2025	0000000908	090600010090	ACEITE DE AJONJOLI X 500 mL	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
24/07/2025	0000000908	090600020025	FIDEO TALLARIN CHINO	Klg	0.00	0.00	10.00	0.00
24/07/2025	0000000908	090600020067	FIDEO SPAGUETTI	Klg	0.00	0.00	60.00	0.00
24/07/2025	0000000908	090600020071	FIDEO CABELLO DE ANGEL	Klg	0.00	0.00	50.00	0.00
24/07/2025	0000000908	090600020117	PASTA WANTAN	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
24/07/2025	0000000908	090600020122	FIDEO SURTIDO PARA SOPA	Klg	0.00	0.00	40.00	0.00
24/07/2025	0000000908	090600030030	CAFÉ INSTANTANEO X 500 g	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00
24/07/2025	0000000908	090600030083	TRIGO MORON	Klg	0.00	0.00	30.00	0.00
24/07/2025	0000000908	090600030129	LINAZA EN GRANO (ALIMENTO PARA PERSONAS)	Klg	0.00	0.00	8.00	0.00
24/07/2025	0000000908	090600030144	KIWICHA	Klg	0.00	0.00	24.00	0.00
24/07/2025	0000000908	090600030246	TRIGO ENTERO	Klg	0.00	0.00	30.00	0.00
24/07/2025	0000000908	090600030374	CEBADA TOSTADA.	Klg	0.00	0.00	20.00	0.00
24/07/2025	0000000908	090600030406	QUINUA NEGRA	Klg	0.00	0.00	4.00	0.00
24/07/2025	0000000908	090600030407	QUINUA ROJA	Klg	0.00	0.00	2.00	0.00
24/07/2025	0000000908	090600030740	QUINUA GRADO 1	Klg	0.00	0.00	100.00	0.00
24/07/2025	0000000908	090600040001	HARINA DE ARVEJA X 1 kg	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
24/07/2025	0000000908	090600040011	SEMOLA A GRANEL	Klg	0.00	0.00	50.00	0.00
24/07/2025	0000000908	090600040025	HARINA DE HABAS	Klg	0.00	0.00	12.00	0.00
24/07/2025	0000000908	090600040032	HARINA DE PLÁTANO	Klg	0.00	0.00	16.00	0.00
24/07/2025	0000000908	090600040035	HARINA DE TRIGO PREPARADA	Klg	0.00	0.00	30.00	0.00
24/07/2025	0000000908	090600040044	HARINA DE TRIGO	Klg	0.00	0.00	12.00	0.00
24/07/2025	0000000908	090600040058	HARINA DE MAIZ	Klg	0.00	0.00	10.00	0.00
24/07/2025	0000000908	090600040104	MAICENA - ALMIDON DE MAIZ X 100 g	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00
24/07/2025	0000000908	090600040159	HARINA DE SIETE SEMILLAS	Klg	0.00	0.00	16.00	0.00
24/07/2025	0000000908	090600040161	CHUÑO A GRANEL	Klg	0.00	0.00	160.00	0.00
24/07/2025	0000000908	090600040187	POLVO DE HORNEAR X 25 g	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
24/07/2025	0000000908	090600040350	HARINA TOSTADA DE MACA	Klg	0.00	0.00	12.00	0.00
24/07/2025	0000000908	090600070003	CHOCOLATE X 90 g	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
24/07/2025	0000000908	090600070005	COCOA EN POLVO X 180 g	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
24/07/2025	0000000908	091100010002	BEBIDA GASEOSA X 3 L APROX.	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00

00000908 091100050183 VINO TINTO X 1 L
 Documento Nro: 025-2025040481. Esta es una copia auténtica imprimible de un documento electrónico del GOBIERNO REGIONAL SAN MARTÍN, generado en concordancia por lo dispuesto en la ley 27269. Autenticidad e integridad pueden ser contrastada a través de la siguiente dirección web: <https://verificar.firma.regionalsanmartin.gob.pe?codigo=6586e03bu197du4192C8e63s81b814c635e7&anexo=3851927>

00000908 091100050367 VINO BLANCO X 1 L
 00000908 091400060005 ATUN EN FILETE EN ACEITE VEGETAL X 170 g
 00000908 091400060007 ATUN EN GRATED EN ACEITE VEGETAL X 170 g



APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000584

UNIDAD EJECUTORA : 404 OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL-OGESS

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001400

Fecha de Solicitud	Nº 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/

2.1.03.02 - Servicio De Nutrición Y Dietética

24/07/2025	0000000908	091400060019	SARDINA EN SALSA DE TOMATE X 425 G	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
24/07/2025	0000000908	092200010018	CANELA ENTERA	Klg	0.00	0.00	8.00	0.00
24/07/2025	0000000908	092200010020	CLAVO DE OLOR	Klg	0.00	0.00	5.00	0.00
24/07/2025	0000000908	092200010044	SAL DE COCINA A GRANEL	Klg	0.00	0.00	140.00	0.00
24/07/2025	0000000908	092200010074	OREGANO ENTERO SECO A GRANEL	Klg	0.00	0.00	1.00	0.00
24/07/2025	0000000908	092200010144	PALILLO MOLIDO A GRANEL	Klg	0.00	0.00	4.00	0.00
24/07/2025	0000000908	092200010152	AJÍ PANCA MOLIDO	Klg	0.00	0.00	2.00	0.00
24/07/2025	0000000908	092200010153	ACHIOTE MOLIDO	Klg	0.00	0.00	2.00	0.00
24/07/2025	0000000908	092200010160	PIMIENTA NEGRA MOLIDA	Klg	0.00	0.00	6.00	0.00
24/07/2025	0000000908	092200010180	COMINO MOLIDO	Klg	0.00	0.00	4.00	0.00
24/07/2025	0000000908	092200010190	AJONJOLI	Klg	0.00	0.00	1.00	0.00
24/07/2025	0000000908	092200010265	GLUTAMATO MONOSODICO X 35 G	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
24/07/2025	0000000908	092200010269	CALDO CONCENTRADO DE CARNE X 2 PASTILLAS	Unidad	0.00	0.00	160.00	0.00
24/07/2025	0000000908	092200010282	CALDO CONCENTRADO DE POLLO X 2 PASTILLAS	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
24/07/2025	0000000908	092200010297	SALSA DE TAUSI X 260 mL	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
24/07/2025	0000000908	092200010327	AJÍ PANCA MOLIDO X 27 g	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
24/07/2025	0000000908	092200010404	CANELA CHINA X 100 g	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
24/07/2025	0000000908	092200010412	OREGANO SECO MOLIDO A GRANEL	Klg	0.00	0.00	2.00	0.00
24/07/2025	0000000908	092200010445	CALDO CONCENTRADO DE PESCADO Y MARISCOS EN POLVO X 7 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
24/07/2025	0000000908	092200020015	ESENCIA DE VAINILLA X 1 L	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00
24/07/2025	0000000908	092200080009	VINAGRE TINTO X 1 L	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
24/07/2025	0000000908	092200080011	VINAGRE BLANCO X 1 L	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00
24/07/2025	0000000908	093100080012	MERMELADA X 1 KG	Unidad	0.00	0.00	45.00	0.00
24/07/2025	0000000908	093100120086	HOJUELAS DE AVENA	Klg	0.00	0.00	120.00	0.00
24/07/2025	0000000908	093100130024	MANJAR BLANCO X 500 g	Unidad	0.00	0.00	48.00	0.00
24/07/2025	0000000908	094100030001	ALMENDRA	Klg	0.00	0.00	1.00	0.00
24/07/2025	0000000908	094100040007	GUINDON	Klg	0.00	0.00	30.00	0.00
24/07/2025	0000000908	094100040016	PASA	Klg	0.00	0.00	24.00	0.00
24/07/2025	0000000908	094100040036	MANI ENTERO	Klg	0.00	0.00	24.00	0.00
24/07/2025	0000000908	094100040039	NUEZ MOSCADA A GRANEL	Klg	0.00	0.00	1.00	0.00
24/07/2025	0000000908	095400010018	LECHE CONDENSADA X 393 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	16.00	0.00
24/07/2025	0000000908	095400020008	CREMA DE LECHE X 300 g	Unidad	0.00	0.00	14.00	0.00



00000908	095400050039	LECHE EVAPORADA ENTERA X 125 g APROX.	Unidad	0,00	0,00	288,00
Documento Nro: 025-2025040481. Esta es una copia auténtica imprimible de un documento electrónico del GOBIERNO REGIONAL SAN MARTÍN, generado en concordancia por lo dispuesto en la ley 27269. Autenticidad e integridad pueden ser contrastada a través de la siguiente dirección web: https://verifica.firma.regionalsanmartin.gob.pe?codigo=6586e03bu197du4192C8e63s81b814c635e7&nex=3851927						
00000908	095400050043	LECHE EVAPORADA ENTERA X 400 g APROX.	Unidad	0,00	0,00	672,00
Contrastada a través de la siguiente dirección web: https://verifica.firma.regionalsanmartin.gob.pe?codigo=6586e03bu197du4192C8e63s81b814c635e7&nex=3851927						
00000908	095400050051	LECHE ENTERA SIN LACTOSA X 410 g APROX	Unidad	0,00	0,00	264,00
00000908	095400050054	LECHE ENTERA SIN LACTOSA X 170 g APROX X 48	Unidad	0,00	0,00	288,00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000584

UNIDAD EJECUTORA : 404 OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL-OGESS ES

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001400

Fecha de Solicitud	Nº 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/

2.1.03.02 - Servicio De Nutrición Y Dietética

24/07/2025	0000000908	095400060021	LECHE DE SOYA X 410 ML	Unidad	0.00	0.00	264.00	0.00
24/07/2025	0000000908	095400070027	MANTEQUILLA X 95 g	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
24/07/2025	0000000908	095400090029	QUESO PARMESANO X 35 G	Unidad	0.00	0.00	16.00	0.00
24/07/2025	0000000908	096800010275	GALLETA VAINILLA X 26 g APROX	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00
24/07/2025	0000000908	096800010326	GALLETA INTEGRAL X 70 G APROX.	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
24/07/2025	0000000908	096800010430	GALLETA SODA X 35 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
24/07/2025	0000000908	097900050372	FORTIFICADOR DE LECHE MATERNA X 5 mL X 100	Unidad	0.00	0.00	144.00	0.00
24/07/2025	0000000908	097900070011	MAZAMORRA INSTANTANEA X 180 g	Unidad	0.00	0.00	80.00	0.00
24/07/2025	0000000908	097900070018	FLAN INSTANTANEO SABOR A VAINILLA X 5 KG	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
24/07/2025	0000000908	097900080002	GELATINA A GRANEL	Klg	0.00	0.00	30.00	0.00
24/07/2025	0000000908	097900080012	COLAPIZ X 20 g	Unidad	0.00	0.00	70.00	0.00
24/07/2025	0000000908	097900080023	GELATINA SABOR A PIÑA	Klg	0.00	0.00	30.00	0.00
24/07/2025	0000000908	097900080024	GELATINA SABOR A NARANJA	Klg	0.00	0.00	30.00	0.00
24/07/2025	0000000908	097900120004	MAYONESA X 500 g	Unidad	0.00	0.00	32.00	0.00
24/07/2025	0000000908	097900120008	KETCHUP X 1 kg	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
24/07/2025	0000000908	097900120032	SILLAO X 500 ML	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
24/07/2025	0000000908	097900120033	SILLAO X 1 L	Unidad	0.00	0.00	48.00	0.00
24/07/2025	0000000908	097900120042	SALSA DE TAMARINDO X 500 mL	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00
24/07/2025	0000000908	097900120065	SALSA DE OSTION X 510 mL	Unidad	0.00	0.00	16.00	0.00
24/07/2025	0000000908	097900120071	MENSI X 250 mL	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
24/07/2025	0000000908	097900120078	SALSA INGLESA X 500 mL	Unidad	0.00	0.00	16.00	0.00
24/07/2025	0000000908	097900120095	MOSTAZA X 1 kg	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
24/07/2025	0000000908	097900120113	PASTA DE TOMATE X 120 g	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
24/07/2025	0000000908	097900120116	SALSA DE TOMATE X 160 g	Unidad	0.00	0.00	80.00	0.00
24/07/2025	0000000908	099600010344	AJÍ MIRASOL SECO (AL PESO)	Klg	0.00	0.00	2.00	0.00
24/07/2025	0000000908	099600020116	PAPA SECA	Klg	0.00	0.00	10.00	0.00
24/07/2025	0000000908	099600040001	HONGO SECO	Klg	0.00	0.00	2.00	0.00
24/07/2025	0000000908	099600050002	CHAMPIÑONES EN CONSERVA X 425 g	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00
24/07/2025	0000000908	099600070126	FRIJOL CANARIO CALIDAD 1 - EXTRA	Klg	0.00	0.00	16.00	0.00
24/07/2025	0000000908	099600070129	FRIJOL CASTILLA CALIDAD 1 - EXTRA	Klg	0.00	0.00	16.00	0.00
24/07/2025	0000000908	099600070132	FRIJOL PANAMITO CALIDAD 1 - EXTRA	Klg	0.00	0.00	16.00	0.00
24/07/2025	0000000908	099600070138	FRIJOL HUASCA	Klg	0.00	0.00	16.00	0.00

00000908 099600070139 ARVEJA PARTIDA CALIDAD 1 - EXTRA
 Documento Nro: 025-2025040481. Esta es una copia auténtica imprimible de un documento electrónico del GOBIERNO REGIONAL SAN MARTÍN, generado en concordancia por lo dispuesto en la ley 27269. Autenticidad e integridad pueden ser contrastada a través de la siguiente dirección web: <https://verifica.firma.regionesanmartin.gob.pe?codigo=6586e03bu197du4192C8e63s81b814c635e7&apex=3851927>

00000908 099600070142 GARBANZO CALIDAD 1 - EXTRA
 00000908 099600070145 LENTEJA CALIDAD 1 - EXTRA
 00000908 099600070155 PALLAR BEBE CALIDAD EXTRA



APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000584

UNIDAD EJECUTORA : 404 OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL-OGESS ES

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001400

Fecha de Solicitud	Nº 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/

2.1.03.02 - Servicio De Nutrición Y Dietética

24/07/2025	0000000908	099600080022	ANIS ENTERO (AL PESO)	Klg	0.00	0.00	6.00	0.00
24/07/2025	0000000908	099600080023	ANIS ESTRELLA (AL PESO)	Klg	0.00	0.00	2.00	0.00
24/07/2025	0000000908	099600080040	LAUREL (AL PESO)	Klg	0.00	0.00	1.00	0.00
24/07/2025	0000000908	099600080131	SEMILLA DE CHIA	Klg	0.00	0.00	4.00	0.00
24/07/2025	0000000908	099600090013	ANIS FILTRANTE X 100 SOBRES	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
24/07/2025	0000000908	099600090020	MANZANILLA FILTRANTE X 100 SOBRES	Unidad	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:

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

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



APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000585

UNIDAD EJECUTORA : 404 OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL-OGESS ES

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001400

Fecha de Solicitud	Nº 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/

2.1.03.01 - Servicio De Farmacia

25/07/2025	0000000917	580400050001	FLUMAZENIL 100 µg/mL (0.1 mg/mL) INY 5 mL	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00
25/07/2025	0000000917	580400170003	ATROPINA SULFATO 1 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	3,800.00	0.00
25/07/2025	0000000917	580500100002	FENITOINA SODICA 50 mg/mL INY 5 mL	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
25/07/2025	0000000917	580500140002	MAGNESIO SULFATO 200 mg/mL INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	1,500.00	0.00
25/07/2025	0000000917	580900040002	GENTAMICINA (COMO SULFATO) 40 mg/mL INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	1,200.00	0.00
25/07/2025	0000000917	582800300002	FITOMENADIONA 10 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	3,600.00	0.00
25/07/2025	0000000917	583000440001	VERAPAMIL CLORHIDRATO 2.5 MG/ML INY 2 ML	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
25/07/2025	0000000917	583000450001	AMIODARONA CLORHIDRATO 50 mg/mL INY 3 mL	Unidad	0.00	0.00	350.00	0.00
25/07/2025	0000000917	583000490001	DOPAMINA CLORHIDRATO 40 mg/mL INY 5 mL	Unidad	0.00	0.00	250.00	0.00
25/07/2025	0000000917	584500020003	ERGOMETRINA MALEATO 200 µg/mL (0.2 mg/mL) INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
25/07/2025	0000000917	585100020002	SOLUCION DE LACTATO SODICO COMPUESTA(LACTATO RINGER) SOL 1 L	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
25/07/2025	0000000917	585100070012	DEXTROSA 333 mg/mL (33 %) INY 20 mL	Unidad	0.00	0.00	6,600.00	0.00
25/07/2025	0000000917	585200100002	HIDROXOCOBALAMINA 1 mg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00
25/07/2025	0000000917	586700010001	NEOSTIGMINA METILSULFATO 500 µg/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
25/07/2025	0000000917	587100010007	HIDROCORTISONA (COMO SUCCINATO SÓDICO) 100 mg INY	Unidad	0.00	0.00	1,500.00	0.00
25/07/2025	0000000917	587100060003	TRIAMCINOLONA ACETONIDO 50 mg/5 mL INY 5 mL	Unidad	0.00	0.00	40.00	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:

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

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



Documento Nro: 025-2025040481. Esta es una copia auténtica imprimible de un documento electrónico del GOBIERNO REGIONAL SAN MARTÍN, generado en concordancia por lo dispuesto en la ley 27269. Autenticidad e integridad pueden ser contrastada a través de la siguiente dirección web. <https://verificarfirma.regionesanmartin.gob.pe?codigo=6586e03bu197du4192C8e63s81b814c635e7&anex=3843506>

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000586

UNIDAD EJECUTORA : 404 OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL-OGESS ES

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001400

Fecha de Solicitud	Nº 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/

2.1.03.01 - Servicio De Farmacia

25/07/2025	0000000918	585000360004	BUDESONIDA 200 µg/DOSIS AER 200 DOSIS	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
25/07/2025	0000000918	585300900008	FLUTICASONA PROPIONATO + SALMETEROL (COMO XINAFOATO) 250 µg + 25 µg/DOSIS AER 120 DO:Unidad	Unidad	0.00	0.00	150.00	0.00

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

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

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



APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000588

UNIDAD EJECUTORA : 404 OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL-OGESS ES

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001400

Fecha de Solicitud	Nº 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/

2.1.03.04 - Servicio De Psicología

22/07/2025	0000000897	135000210124	PAÑO DE LIMPIEZA ANTIMICROBIAL 28 cm X 41.5 cm X 80	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
22/07/2025	0000000898	716000060375	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA GRUESA	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
22/07/2025	0000000898	716000060376	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA DELGADA	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
22/07/2025	0000000898	717200030060	CUADERNO ESPIRAL CUADRICULADO TAMAÑO OFICIO X 200 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
22/07/2025	0000000898	717200030099	CUADERNO EMPASTADO CUADRICULADO TAMAÑO A5 X 200 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00

2.1.07.01 - Servicio De Consulta Externa

24/07/2025	0000000916	740881870001	MONITOR PLANO	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
24/07/2025	0000000916	740899500001	UNIDAD CENTRAL DE PROCESO - CPU	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
30/07/2025	0000000921	532281720001	MONITOR DE OPTOTIPOS	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
30/07/2025	0000000921	532285220001	OFTALMOSCOPIO	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
30/07/2025	0000000921	532297640001	TONOMETRO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
30/07/2025	0000000921	740805000001	COMPUTADORA PERSONAL PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00

2.1.07.03 - Servicio De Emergencia Y Cuidados Críticos

21/07/2025	0000000881	715000230025	TIJERA DE METAL DE 7 in	Unidad	18.00	0.00	0.00	0.00
21/07/2025	0000000881	716000010408	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA MEDIA COLOR ROJO	Doc.	3.00	0.00	0.00	0.00
21/07/2025	0000000882	710600120064	MICA PORTAPELES TAMAÑO A4	Ciento	0.00	0.00	5.00	0.00
21/07/2025	0000000882	717300110338	CARTULINA ESCARCHADA 150 g 50 cm x 65 cm	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
21/07/2025	0000000882	718500060019	CHINCHE INDICADOR DE MAPA CON CABEZA DE COLORES X 25	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
21/07/2025	0000000882	718500080026	GRAPA 26/6 X 5000	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
21/07/2025	0000000883	890300020021	MOCHILA DE LONA PARA COMPUTADORA PERSONAL PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
21/07/2025	0000000883	890300040007	CANGURO DE DRIL	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
21/07/2025	0000000883	894400020196	GORRO DE DRIL CON LOGOTIPO ESTAMPADO	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00
21/07/2025	0000000885	169400010041	CUCHARA DE ACERO INOXIDABLE	Doc.	6.00	0.00	0.00	0.00
21/07/2025	0000000885	169400050004	CUCHILLO DE ACERO INOXIDABLE DE MESA	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00
21/07/2025	0000000885	791400080161	CARPA DE LONA IMPERMEABLE 2.85 m X 3.00 m X 3.00 m CON ESTRUCTURA DE FIERRO	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
21/07/2025	0000000886	283400100091	PILA ALCALINA AA 1.5 V X 16	Unidad	80.00	0.00	0.00	0.00



Documento Nro: 025-2025040481. Esta es una copia auténtica imprimible de un documento electrónico del GOBIERNO REGIONAL SAN MARTÍN, generado en concordancia por lo dispuesto en la ley 27269. Autenticidad e integridad pueden ser contrastada a través de la siguiente dirección web. <https://verificarfirma.regionalsanmartin.gob.pe?codigo=6586e03bu197du4192C8e63s81b814c635e7&anex=3843503>

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000588

UNIDAD EJECUTORA : 404 OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL-OGESS ES

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001400

Fecha de Solicitud	Nº 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/

2.1.08.02 - Servicio De Obstetricia

30/07/2025 0000000920 495500011392 KIT DE ROPA DE DRIL PARA PARTO X 9 PIEZAS Unidad 0.00 0.00 54.00 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:

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

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



APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000590

UNIDAD EJECUTORA : 404 OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL-OGESS ES

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001400

Fecha de Solicitud	Nº 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/

2.1.03.01 - Servicio De Farmacia

30/07/2025 000000925 901500020011 SERVICIO DE RECOJO, TRASLADO, DESTRUCCION Y DISPOSICION FINAL DE MEDICAMENTOS Servicio 0.00 0.00 0.00 5,400.00

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

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

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



APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000589

UNIDAD EJECUTORA : 404 OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL-OGESS ES

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001400

Fecha de Solicitud	Nº 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/

2.1.03.01 - Servicio De Farmacia

30/07/2025	0000000922	210100010584	SERVICIO DE REGISTRO Y DIGITACION DE SALIDA DE MEDICAMENTOS, MATERIAL MEDICO Y PRODServicio		0.00	0.00	0.00	5,400.00
30/07/2025	0000000923	210100010584	SERVICIO DE REGISTRO Y DIGITACION DE SALIDA DE MEDICAMENTOS, MATERIAL MEDICO Y PRODServicio		0.00	0.00	0.00	5,400.00
30/07/2025	0000000924	210100010584	SERVICIO DE REGISTRO Y DIGITACION DE SALIDA DE MEDICAMENTOS, MATERIAL MEDICO Y PRODServicio		0.00	0.00	0.00	5,400.00

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

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

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



APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000591

UNIDAD EJECUTORA : 404 OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL-OGESS ES

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001400

Fecha de Solicitud	Nº 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/

2.1.03.01 - Servicio De Farmacia

30/07/2025 0000000926 071100387792 SERVICIO ESPECIALIZADO EN INGENIERÍA DE SISTEMAS Servicio 0.00 0.00 0.00 9,000.00

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:

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

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



APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000592

UNIDAD EJECUTORA : 404 OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL-OGESS ES

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001400

Fecha de Solicitud	Nº 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/

2.1.03.01 - Servicio De Farmacia

30/07/2025	0000000927	071100436659	SERVICIO DE CONTROL Y SEGUIMIENTO DE DISPONIBILIDAD DE LOS PRODUCTOS FARMACÉUTICCServicio		0.00	0.00	0.00	9,000.00
30/07/2025	0000000928	071100436659	SERVICIO DE CONTROL Y SEGUIMIENTO DE DISPONIBILIDAD DE LOS PRODUCTOS FARMACÉUTICCServicio		0.00	0.00	0.00	9,000.00
30/07/2025	0000000929	071100436659	SERVICIO DE CONTROL Y SEGUIMIENTO DE DISPONIBILIDAD DE LOS PRODUCTOS FARMACÉUTICCServicio		0.00	0.00	0.00	9,000.00

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:

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

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



APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000603

UNIDAD EJECUTORA : 404 OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL-OGESS ES

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001400

Fecha de Solicitud	Nº 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/

2.1.09.01 - Servicio De Medicina Interna Y Especialidades

31/07/2025	0000000945	139200100090	JABON GERMICIDA LIQUIDO X 1 L	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
31/07/2025	0000000946	139200160323	PAPEL TOALLA DOBLE HOJA INTERFOLIADO BLANCO X 200 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	136.00	0.00
31/07/2025	0000000950	899600130269	MANDILON DE DRIL MANGA LARGA UNISEX	Unidad	0.00	0.00	70.00	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:

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

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



APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000593

UNIDAD EJECUTORA : 404 OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL-OGESS ES

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001400

Fecha de Solicitud	Nº 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/

2.1.03.01 - Servicio De Farmacia

30/07/2025 000000930 210100040024 SERVICIO DE RECEPCION Y ENTREGA DE MEDICAMENTOS Servicio 0.00 0.00 0.00 5,400.00

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

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

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



APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000596

UNIDAD EJECUTORA : 404 OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL-OGESS ES

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001400

Fecha de Solicitud	Nº 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/

2.1.03.01 - Servicio De Farmacia

30/07/2025 000000933 071100382716 SERVICIO DE ANALISIS, SEGUIMIENTO Y MONITOREO DE ATENCIENOS A LOS ASEGURADOS Servicio 0.00 0.00 0.00 6,000.00

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

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

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



APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000598

UNIDAD EJECUTORA : 404 OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL-OGESS ES

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001400

Fecha de Solicitud	Nº 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/

2.1.10 - Departamento De Odontoestomatología

30/07/2025	0000000937	492900130064	RESINA FLUIDAA1 X 2 G	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
30/07/2025	0000000937	492900130094	RESINA FOTOCURABLE B2 X 4 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:

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

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



APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000599

UNIDAD EJECUTORA : 404 OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL-OGESS ES

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001400

Fecha de Solicitud	Nº 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/

1.2.02.01 - Administración

30/07/2025 000000938 899600080462 CAMISETA DE POLIÉSTER MANGA CORTA UNISEX Unidad 0.00 0.00 71.00 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:

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

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



APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000602

UNIDAD EJECUTORA : 404 OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL-OGESS ES

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001400

Fecha de Solicitud	Nº 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/

2.1.03.01 - Servicio De Farmacia

31/07/2025	0000000943	585200100008	CIANOCOBALAMINA 1 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	7,500.00	0.00
31/07/2025	0000000943	586600230053	ACIDO ALFA LIPOICO 600 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	6,000.00	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:

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

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



APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000605

UNIDAD EJECUTORA : 404 OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL-OGESS ES

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001400

Fecha de Solicitud	Nº 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/

2.1.07.03 - Servicio De Emergencia Y Cuidados Críticos

31/07/2025	0000000940	283400100090	PILA ALCALINA AAA 1.5 V X 8	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00
31/07/2025	0000000940	283400100091	PILA ALCALINA AA 1.5 V X 16	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
31/07/2025	0000000940	285400110013	LINTERNA CHICA	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
31/07/2025	0000000941	791400010042	TOLDO DE LONA PLASTIFICADA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
31/07/2025	0000000944	495100100023	TERMOMETRO ORAL Y AXILAR	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
31/07/2025	0000000947	151200040143	SOPORTE ORGANIZADOR DE PARED	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
31/07/2025	0000000948	740882240001	MOUSE INALAMBRICO	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
31/07/2025	0000000949	715000230091	TIJERA DE METAL 7 in PUNTA ROMA	Unidad	0.00	0.00	9.00	0.00
31/07/2025	0000000953	801600120010	CINTA DE SEÑALIZACIÓN DE SEGURIDAD DE VINIL PARA DEMARCACIÓN 50 mm X 33 m COLOR AMA	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:

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

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



APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000606

UNIDAD EJECUTORA : 404 OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ESPECIALIZADA DE ALCANCE REGIONAL-OGESS ES

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001400

Fecha de Solicitud	Nº 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/

2.1.07.01 - Servicio De Consulta Externa

31/07/2025 000000954 767400063595 TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 151A W1510A 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:

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

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

