



PERU Ministerio de Salud



DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD LORETO



Hospital Santa Gema de Yurimaguas

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"

Yurimaguas, 10 de junio del 2026.

Memorándum N° 02055-2026-GRL-DRSL/30.37.03

A : CPC. FRANCK WHILLER ARRIETA PEREZ
Jefe de la Unidad de Logística

Asunto : Autoriza Aprobación

Referencia : OFICIO N° 129-2026-GRL-DRSL /30.37.03.02



Mediante el presente le saludo y al mismo tiempo en atención al documento de la referencia se le Autoriza realizar aprobación del cuadro multianual de necesidades N° 06 (transporte terrestre, aéreo, fluvial, sellos, fotocopios, refrigerio,) para el Hospital Santa Gema de Yurimaguas.

Atentamente,



GOBIERNO REGIONAL DE LORETO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS

Lic. Adm. DARWIL PINEDO TORRES
CLAO N° 08535
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

Cc
Logística
Archivo
Contabilidad

HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS

Desarrollado por el
sistema de salud

Colaboración de
Instituto de Investigación y
Desarrollo



PERU

Ministerio
de SaludDIRESA LORETO
DIRECCIÓN REGIONAL
DE SALUDHospital Santa Gema
de YurimaguasUNIDAD DE LOGÍSTICA
HSGY

EXP N° 07060

OFICIO N° 129-2026-GRL-DRSL/30.37.03.02

Señor: : Lic. Adm. DARWIL PINEDO TORRES
Director Administrativo del Hospital Santa Gema de Yurimaguas

Asunto: : Aprobación de anexo N° 6- modificación de cuadro multianual de necesidades -2026.

Referencia: : INFORME N° 0058-2026-GRL-GRSL/AREA DE ADQUISICIONES

Fecha: : Yurimaguas, 08 de junio 2026.

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarle cordialmente y, al mismo tiempo, derivar el informe presentado por el jefe del área de adquisiciones de la Unidad de Logística, mediante el cual solicita la Aprobación de los anexos N° 00000155, 00000156 y 00000157, correspondiente a la aprobación de modificación de cuadro multianual de necesidades.

Dicha solicitud tiene como finalidad garantizar el adecuado abastecimiento y la atención oportuno de las diferentes servicios, estrategias y unidades de nuestro Hospital Santa Gema de Yurimaguas, asegurando la continuidad de las actividades asistenciales y administrativas programadas

En este sentido, se remite el expediente para su evaluación y aprobación correspondiente,

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para expresarle los sentimientos de mi especial consideración.

Atentamente,



GOBIERNO REGIONAL DE LORETO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS
CPC. FRANCK WHILLER ARRIETA PÉREZ
MAT. N° 19-1101
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA

116
12
1



Cc. Archivo



Yurimaguas, 05 de junio del 2026.

INFORME N°0058-2026-GRL-DRSL/ÁREA DE ADQUISICIONES

A : **CPC. Franck Whiller Arrieta Perez**
Jefe de la Unidad de Logística del Hospital II-2 Santa Gema de Yurimaguas.

Asunto : APROBACIÓN DE ANEXO N° 6 - MODIFICACIÓN DE CUADRO
MULTIANUAL DE NECESIDADES -2026

Por medio del presente me dirijo a Usted, para saludarle cordialmente y al mismo tiempo informar que el SERVICIO ENFERMERÍA, UNIDAD DE SEGUROS, SERVICIO DE FARMACIA, DIRECCIÓN EJECUTIVA, UNIDAD DE LOGÍSTICA, SERVICIO DE EMERGENCIA, SERVICIO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO, SERVICIO DE PSICOLOGÍA, SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA, SERVICIO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEN, PRODUCTOS ESPECÍFICOS PARA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO, REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS, PREVENCIÓN Y CONTROL DE CÁNCER, UNIDAD DE INGENIERÍA HOSPITALARIA, ESTRATEGIA SANITARIA ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOTICA ; solicitan la aprobación del anexo N° 6, para el desarrollo de las actividades del Hospital Santa Gema con carácter de Urgencia.

I. ANTECEDENTES

- Visto Directiva N° 0007-2025-EF/54.01 "Directiva para la Programación Multianual de Bienes, Servicios y Obras", aprobada mediante Resolución Directoral N° 0022-2025-EF/54.01,
- Ley N° 32069, Ley General de Contrataciones Públicas.

II. ANÁLISIS

- SEGUN Directiva N° 0007-2025-EF/54.01, Directiva para la Programación Multianual de Bienes, Servicios y Obras", aprobada mediante Resolución Directoral N° 0022-2025-EF/54.01.en su Capítulo I Disposiciones Generales, Artículo 5.- Criterios para la PMBSO, en su numeral a).Consistencia. indica que , la información registrada en el marco de la PMBSO debe guardar consistencia con la información generada por los otros Sistemas Administrativos del Sector Público, y aquella que tenga vinculación con la gestión de la CAP, así mismo en su numeral b) Multianualidad. Prevé, indica que, la continuidad de las operaciones de la Entidad del Sector Público a través de la programación de sus necesidades de bienes, servicios y obras por un periodo mínimo de tres años fiscales consecutivos, en función a las metas y objetivos estratégicos y operativos. Por otro lado en su Capítulo IV Ejecución y Evaluación del CMN, Artículo 32.- Modificaciones al CMN , numeral; 32.7. establece que En caso la modificación requiera ser aprobada en un plazo distinto al indicado en el numeral anterior, el Área usuaria sustenta ello ante la Oficina de





PERÚ

Ministerio
de SaludDIRESA LORETO
DIRECCIÓN REGIONAL
DE SALUDHospital Santa Gema
de Yurimaguas

ÁREA DE ADQUISICIONES

"AÑO DE LA ESPERANZA Y EL FORTALECIMIENTO DE LA DEMOCRACIA"

Abastecimiento, o la que haga sus veces, quien gestiona su aprobación, de corresponder, como máximo al día siguiente hábil de su presentación, ante la máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad.

- Se solicita la aprobación se realiza a través de la suscripción del Anexos N° 155, 156 y 157 : Aprobación de Modificaciones al Cuadro Multianual de Necesidades.
- Por otro lado en el año 2026 la formulación de requerimiento cuenta con la solicitud de modificación y el marco presupuestal requisito para continuar con el trámite de la contratación del bien.

III. CONCLUSIÓN

- Se solicita de carácter de URGENCIA la aprobación de los anexos N°6 correspondiente al servicio de transporte fluvial, terrestre y aéreo, mantenimiento correctivo de ambiente, adquisición de sellos, fotocopiado y anillado, bebidas hidratantes, servicio de telelectura de exámenes radiograficos, refrigerio, colchoneta antiescara, material médico, material traumatológico, confeccion de banner, compra de silla, insumos y medicamentos y locadores de servicio ; cuya finalidad es garantizar, oportunamente y eficientemente la atención de las áreas y servicios del hospital santa gema de yurimaguas.

IV. RECOMENDACIONES

- Se recomienda elevar este informe para su análisis y aprobación de la modificación de CMN, para dar continuidad al trámite de contratación(Se adjunta los anexos de aprobación de modificación al CMN N° 155, 156 y 157.

Sin otro en particular me suscribo de usted pronta atención.

Atentamente

GOBIERNO REGIONAL DE LORETO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS

CPC. RICKY BALTAZAR UBILLUZ MACEDO
MATRICULA N° 19-2442
JEFE DEL ÁREA DE ADQUISICIONES

C.C.
Archivo
Área de adquisiciones
Hospital Santa Gema Ygs.



APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 000000155

UNIDAD EJECUTORA : 405 REGION LORETO - HOSPITAL SANTA CEMA DE YURIMACUAS

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001407

Fecha de N° de Solicitud Código Item N°
Solicitud de Modificación

Descripción del Item

Unidad de Medida	EXCLUSIÓN	INCLUSIÓN	CANTIDAD Y/O VALORES	
	Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
Servicio	0.00	0.00	0.00	3,000.00
Servicio	0.00	0.00	0.00	42,000.00

01.05.08 - Unidad De Estadística E Informática Y Comunicaciones

01/06/2026 0000001385 071100441196 SERVICIO DE ACTIVIDADES DE CONTROL DE EXPEDIENTES ADMINISTRATIVOS

01.05.11 - Unidad De Ingeniería Hospitalaria

01/06/2026 0000001384 600100040112 MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE AMBIENTE

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

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

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

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

GOBIERNO REGIONAL DE LORETO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL SANTA CEMA DE YURIMACUAS

CPC-FRANK WHILLER ARRIETA PÉREZ
MAY N° 15-1101

Firma 1. Responsable de la Oficina de Abastecimiento

GOBIERNO REGIONAL DE LORETO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL SANTA CEMA DE YURIMACUAS

Lic. Adm. DARWIN PINEDO TORRES
CLAVO N° 08595

DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000156

UNIDAD EJECUTORA : 405 REGION LORETO - HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001407

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item M -	Descripción del Item	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total \$	Cantidad Total	Valor Total \$	Cantidad Total	Valor Total \$
01.15 - Servicio De Enfermería										
01/06/2026	0000001386	152300040050	ARANDELA DE ACERO A PRESIÓN 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	28.00	0.00
01/06/2026	0000001386	493700120024	BRAZALETE DE TENSÍMETRO ADULTO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	5.00	0.00
01/06/2026	0000001386	493700120032	BRAZALETE DE TENSÍMETRO LACTANTE	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
01/06/2026	0000001386	493700120052	MANOMETRO DE TENSÍMETRO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	5.00	0.00
01/06/2026	0000001386	493700120077	BRAZALETE CONTROL DE PRESION ARTERIAL NEONATAL 9 - 16 cm	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	5.00	0.00
01/06/2026	0000001386	493700142167	CAMARA HUMIFICADORA COD. REF NP MR 340 PARA VENTILADOR PULMONAR SLE 5000	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	20.00	0.00
01/06/2026	0000001386	493700143441	MANGUITO NIBP COD. REF. 2870181 DESCARTABLE PARA MONITOR MULTIPARAMETRO DRAGUER M	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	5.00	0.00
01/06/2026	0000001386	493700143442	MANGUITO NIBP COD. REF. 2870189 DESCARTABLE PARA MONITOR MULTIPARAMETRO DRAGUER M	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
01/06/2026	0000001386	493700170196	CABLE TRONCAL DE ECG 05 RAMALES PARA MONITOR FUNCIONES VITALES	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
01/06/2026	0000001386	493700170212	CABLE TRONCAL DE ECG 03 RAMALES PARA MONITOR SPACELABS	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
01/06/2026	0000001386	493700170322	CABLE DE SENSOR DE TEMPERATURA DE PIEL PARA MONITOR MULTIPARAMETRO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
01/06/2026	0000001386	493700170370	CABLE DE SENSOR DE TEMPERATURA PARA HUMIDIFICADOR FISHER AND PIREL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00
01/06/2026	0000001386	493700170444	CABLE DE ECG 3 RAMALES NEONATAL PARA MONITEO DE FUNCIONES VITALES MINDRAY COD. REFUNIX88	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	5.00	0.00
01/06/2026	0000001386	493700200007	MANOMETRO DE OXIGENO DE ALTA PRESION	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	14.00	0.00
01/06/2026	0000001386	493700200035	MANOMETRO DE OXIGENO DE PRESION NORMAL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	5.00	0.00
01/06/2026	0000001386	493700210279	SENSOR DE SATURACION DE OXIGENO REUSABLE NEONATAL COD. REF. M1193AN PARA MONITOR UNICARD	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	7.00	0.00
01/06/2026	0000001386	493700210443	SENSOR DE TEMPERATURA DE PIEL NEONATAL PARA MONITOR MULTIPARAMETRO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	5.00	0.00
01/06/2026	0000001386	493700210076	SENSOR DE SPO2 REUSABLE NEONATAL PARA MONITOR MINDRAY	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	5.00	0.00
01/06/2026	0000001386	4951000700364	DIAPASON DE ALUMINIO 20 cm	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00
01/06/2026	0000001386	495100130310	LINTERNA PARA EXAMEN MEDICO MEDIANA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00
01/06/2026	0000001386	495100130944	MARTILLO DE REFLEJO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00
01/06/2026	0000001386	495500020453	SABANA DE SCARTABLE ESTERIL 2.00 M X 1.50 M	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00
01/06/2026	0000001386	495700400105	MASCARA DE OXIGENO C/BOLSA DE RESERVA PEDIATRICO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	5.00	0.00
01/06/2026	0000001386	495700740423	SENSOR DE SATURACION DE OXIGENO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
01/06/2026	0000001386	495700743452	RESUCITADOR MANUAL DE SILICONA PEDIATRICO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	3.00	0.00
01/06/2026	0000001386	495700743453	RESUCITADOR MANUAL DE SILICONA PARA NEONATOS	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	3.00	0.00
01/06/2026	0000001386	495700743454	RESUCITADOR MANUAL DE SILICONA ADULTO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	4.00	0.00
01/06/2026	0000001386	5130000400245	FLUJOMETRO PARA EQUIPO DE OXIGENO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	10.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000156

UNIDAD EJECUTORA : 405 REGIÓN LORETO - HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001407

Fecha de N° de Solicitud Código Item N° de Solicitud
de
Modificación

Unidad de Medida	Descripción del Item	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
		Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
Unidad	COLCHONETA ANTIESCARA 5.5 cm X 92 cm X 2.98 m	0.00	0.00	5.00	0.00

01.15 - Servicio De Enfermería

01/06/2020 0000001395 791900080294 COLCHONETA ANTIESCARA 5.5 cm X 92 cm X 2.98 m

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

GOBIERNO REGIONAL DE LORETO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS

CPC. FRANK WHILLER APRIETA PEREZ
MAT. N° 15-11401

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

GOBIERNO REGIONAL DE LORETO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS

Lic. Adm. DAVIDIL PINEDO TORRES
C.O.A.D. N° 085396

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° 00000157

UNIDAD EJECUTORA : 405 REGION LORETO - HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMACUAS

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001407

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud	Código Item N° de Modificación	Descripción del Item
01.01 - Direccion Ejecutiva			
04/05/2026	0000001406	74645250020	SILLA FLUJA DE PLASTICO
01.05.04 - Unidad De Logistica			
03/05/2026	0000001394	701000040003	SERVICIO DE FOTOCOPIADO Y ANILLADO
03/05/2026	0000001427	716000080177	SELLO AUTOCONTINENTABLE CIRCULAR DE 25 mm APROX
03/05/2026	0000001427	716000080228	SELLO DE JEJE 3.5 cm X 4.0 cm
03/05/2026	0000001427	716000080229	SELLO DE JEJE 6.0 cm X 5.5 cm
03/05/2026	0000001427	716000080584	SELLO AUTOCONTINENTABLE 13 mm X 45 mm
01.05.09 - Unidad De Seguros			
25/05/2026	0000001341	170100030030	SERVICIO DE IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS INFORMATI
25/05/2026	0000001342	170100030030	SERVICIO DE IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS INFORMATI
05/05/2026	0000001407	902000010003	SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE DE PACIENTES
05/05/2026	0000001408	902000010003	SERVICIO DE TRANSPORTE FLUVIAL DE PACIENTES
05/05/2026	0000001409	902000010003	SERVICIO DE TRANSPORTE FLUVIAL DE PACIENTES
05/05/2026	0000001410	902000010003	SERVICIO DE TRANSPORTE FLUVIAL DE PACIENTES
05/05/2026	0000001411	902000010003	SERVICIO DE TRANSPORTE FLUVIAL DE PACIENTES
05/05/2026	0000001412	902000010003	SERVICIO DE TRANSPORTE FLUVIAL DE PACIENTES
05/05/2026	0000001413	902000010003	SERVICIO DE TRANSPORTE FLUVIAL DE PACIENTES
05/05/2026	0000001414	902000010003	SERVICIO DE TRANSPORTE FLUVIAL DE PACIENTES
05/05/2026	0000001415	902000010003	SERVICIO DE TRANSPORTE FLUVIAL DE PACIENTES
05/05/2026	0000001416	902000010003	SERVICIO DE TRANSPORTE FLUVIAL DE PACIENTES
05/05/2026	0000001417	902000010003	SERVICIO DE TRANSPORTE FLUVIAL DE PACIENTES
05/05/2026	0000001418	902000010003	SERVICIO DE TRANSPORTE FLUVIAL DE PACIENTES
05/05/2026	0000001419	902000010003	SERVICIO DE TRANSPORTE FLUVIAL DE PACIENTES
05/05/2026	0000001420	902000010003	SERVICIO DE TRANSPORTE FLUVIAL DE PACIENTES
05/05/2026	0000001421	902000010003	SERVICIO DE TRANSPORTE FLUVIAL DE PACIENTES
05/05/2026	0000001422	902000010001	SERVICIO DE TRANSPORTE AEREO DE PACIENTES
05/05/2026	0000001423	902000010001	SERVICIO DE TRANSPORTE AEREO DE PACIENTES
05/05/2026	0000001424	902000010001	SERVICIO DE TRANSPORTE AEREO DE PACIENTES
05/05/2026	0000001425	902000010001	SERVICIO DE TRANSPORTE AEREO DE PACIENTES
05/05/2026	0000001426	902000010001	SERVICIO DE TRANSPORTE AEREO DE PACIENTES
01.06 - Unidad De Imagen Institucional			
05/05/2026	0000001446	071100382097	SERVICIO EN COMUNICACION E IMAGEN INSTITUCIONAL

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000157

UNIDAD EJECUTORA : 405 REGION LORETO - HOSPITAL SANTA CEMA DE YURIMAGUAS				NRO. IDENTIFICACIÓN : 001407					
Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Codigo Item N°	Descripción del Item	EXCLUSIÓN		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN	
				Cantidad Total	Valor Total \$/	Cantidad Total	Valor Total \$/	Cantidad Total	Valor Total \$/
01.13 - Servicio De Gineco Obstetricia									
05/06/2026	0000001443	070500030807	SERVICIO DE ATENCIÓN MEDICA	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5,000.00
01.16 - Servicio De Emergencia, Trauma Shock Y Cuidados Críticos Uci									
05/06/2026	0000001440	070500030131	ATENCIÓN MEDICA ESPECIALIZADA - INTENSIVISTA	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	9,600.00
05/06/2026	0000001441	070500030131	ATENCIÓN MEDICA ESPECIALIZADA - INTENSIVISTA	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3,840.00
01.17 - Servicio De Anestesiología Y Centro Quirúrgico									
02/06/2026	0000001390	0711000432503	SERVICIO DE SEGUIMIENTO, EMISIÓN Y ELABORACIÓN DE DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	474.00
01.18 - Servicio De Patología Clínica									
02/06/2026	0000001391	040100010005	SERVICIO DE ATENCIÓN DE REFRIGERIOS	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,160.00
02/06/2026	0000001393	091100010094	BEBIDA GASEOSA X 600 ML	0.00	0.00	0.00	0.00	120.00	0.00
02/06/2026	0000001393	091100020090	AGUA MINERAL SIN GAS X 750 mL	0.00	0.00	0.00	0.00	150.00	0.00
01.19 - Servicio De Diagnostico Por Imagen									
02/06/2026	0000001389	070500030175	SERVICIO DIAGNOSTICO POR IMAGENES - RAYOS X	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5,014.00
01.20 - Servicio De Psicología									
03/06/2026	0000001395	040100010005	SERVICIO DE ATENCIÓN DE REFRIGERIOS	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	437.00
01.23 - Servicio De Farmacia									
03/06/2026	0000001400	495701750029	INJERTO DE TEJIDO OSEO ESPONJOSO CHIPS 15 mL	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
03/06/2026	0000001400	495900220617	PLACA BLOQUEADA PARA FEMUR DISTAL 8 AGUJEROS X 4.5 mm	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
03/06/2026	0000001401	495900221685	PLACA LCP DE 4 AGUJEROS X 3.5 mm PARA HUMERO PROXIMAL DERECHO	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
03/06/2026	0000001402	497200220296	ROTULA TUBO - CLAVO	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
03/06/2026	0000001403	496900221019	PLACA LCP DE 8 AGUJEROS X 3.5 mm PARA TIBIA DISTAL IZQUIERDA	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
04/06/2026	0000001405	588900010010	MORFINA CLORHIDRATO 20 mg/ML 1 mL	0.00	0.00	0.00	0.00	1,000.00	0.00
05/06/2026	0000001428	351100020203	HORMONA LUTEINIZANTE (LH)	0.00	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00
05/06/2026	0000001428	351100020209	HORMONA PROLACTINA (PRL)	0.00	0.00	0.00	0.00	4.00	0.00
05/06/2026	0000001428	351100020223	HORMONA INSULINA AUTOMATIZADA	0.00	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00
05/06/2026	0000001428	351100020299	TEST DE TROPONINA	0.00	0.00	0.00	0.00	3.00	0.00
05/06/2026	0000001428	351100020274	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH) AUTOMATIZADA	0.00	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00
05/06/2026	0000001428	351100020536	HORMONA TIROXINA (T4) LIBRE	0.00	0.00	0.00	0.00	6.00	0.00
05/06/2026	0000001428	351100020565	HORMONA GONADOTROPINA (HCG) METODO AUTOMATIZADO	0.00	0.00	0.00	0.00	6.00	0.00
05/06/2026	0000001428	351100021268	DOSAJE DE VITAMINA B12 X 50 DETERMINACIONES	0.00	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00
05/06/2026	0000001428	3580000309580	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) TOTAL	0.00	0.00	0.00	0.00	6.00	0.00
05/06/2026	0000001428	3586000500709	HORMONA TIROIDEA ESTIMULANTE (TSH) METODO QUIMOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES/Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	6.00	0.00
05/06/2026	0000001428	358600091955	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE METODO QUIMOLUMINISCENCIA	0.00	0.00	0.00	0.00	4.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000157

UNIDAD EJECUTORA : 405 REGIÓN LORETO - HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001407

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud	Código Item N° de Modificación	Descripción del Item	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total \$/	Cantidad Total	Valor Total \$/	Cantidad Total	Valor Total \$/
01.23 - Servicio De Farmacia										
05/06/2026	0000001428	3588000092356	ANTICUERPO ANTI VIH AUTOMATIZADO	Dot	0.00	0.00	0.00	0.00	4.00	0.00
05/06/2026	0000001429	495701750046	CEMENTO QUIRURGICO OSEO (POLVO 50 g + LIQUIDO 18.33 mL)	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
05/06/2026	0000001428	4969000310055	CLAVO SCHANZ 4.5 mm X 180 mm	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00
05/06/2026	0000001429	497200220206	ROTULA TUBO - CLAVO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00
05/06/2026	0000001430	4965000010533	BARRA DE ALUMINIO DE USO TRAUMATOLOGIA 10 cm	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
05/06/2026	0000001430	4965000310127	CLAVO SCHANZ 4.5 mm X 20 cm CON PUNTA ROSCADA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	6.00	0.00
05/06/2026	0000001430	497200220206	CEMENTO QUIRURGICO OSEO (POLVO 40 g + LIQUIDO 20 mL)	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
05/06/2026	0000001430	497200220206	ROTULA TUBO - CLAVO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	6.00	0.00
05/06/2026	0000001431	4969000221808	PLACA DE BLOQUEO LCP DE TITANIO PARA PERONE DISTAL DERECHO DE 5 AGUJEROS X 2.93 34	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
05/06/2026	0000001431	4969000290180	CLAVO KIRSCHNER 1.6 mm X 225 mm	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00
05/06/2026	0000001431	4969000300005	TORNILLO CORTICAL 3.5 mm X 50 mm	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00
05/06/2026	0000001431	4969000300026	TORNILLO DE BLOQUEO 3.5 mm X 20 mm	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00
05/06/2026	0000001431	4969000300042	TORNILLO DE BLOQUEO 2.7 mm X 16 mm	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	4.00	0.00
05/06/2026	0000001432	4969000220554	PLACA T 1.5 mm DE 4 AGUJEROS	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
05/06/2026	0000001432	4969000300044	TORNILLO CORTICAL 3.5 mm X 12 mm	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	5.00	0.00
05/06/2026	0000001433	4969000221083	PLACA LCP DE 8 AGUJEROS X 4.5x 6 mm PARA HUMERO IZQUIERDO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
05/06/2026	0000001433	4969000300043	TORNILLO CORTICAL 3.5 mm X 16 mm	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	4.00	0.00
05/06/2026	0000001433	4969000300159	TORNILLO ESPONJOSO 3.5 mm X 14 mm	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	4.00	0.00
05/06/2026	0000001434	4969000221427	PLACA LCP DE ANGULO VARIABLE DE 2.7x3 5 mm DE 4 AGUJEROS PARA OLECRANON DERECHO DE	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
05/06/2026	0000001434	4969000300041	TORNILLO DE BLOQUEO 2.4 mm X 18 mm	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	5.00	0.00
05/06/2026	0000001435	4969000221463	PLACA LCP DE 7 AGUJEROS X 4.5x 6 mm PARA TIBIA LATERAL PROXIMAL DERECHA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
05/06/2026	0000001435	4969000300066	TORNILLO DE BLOQUEO 3.5 mm X 20 mm	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	6.00	0.00
05/06/2026	0000001436	4969000301092	TORNILLO CORTICAL 3.5 mm X 13 mm	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
05/06/2026	0000001437	4969000221744	PLACA DE BLOQUEO LCP DE TITANIO DE 5 AGUJEROS X 3.5 mm X 111 mm PARA PERONE DISTAL IZC	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00
05/06/2026	0000001437	4969000300045	TORNILLO CORTICAL 3.5 mm X 10 mm	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	14.00	0.00
05/06/2026	0000001438	4969000221083	PLACA LCP DE 8 AGUJEROS X 4.5x 6 mm PARA HUMERO IZQUIERDO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
05/06/2026	0000001438	4969000300044	TORNILLO CORTICAL 3.5 mm X 12 mm	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	4.00	0.00
05/06/2026	0000001438	4969000300066	TORNILLO DE BLOQUEO 3.5 mm X 20 mm	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	10.00	0.00
05/06/2026	0000001439	495701750029	INJERTO DE TEJIDO OSEO ESPONJOSO CHIPS 15 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
05/06/2026	0000001442	5802000660072	PARACETAMOL 10 mg/mL INY 100 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	500.00	0.00
05/06/2026	0000001447	583500100015	BARIO SULFATO 90 g/100 mL SUS 300 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	5.00	0.00
05/06/2026	0000001447	3547000100016	GRUPO SANGUINEO (ANTI A-B-D FACTOR RH) X 10 ML (KIT)	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	4.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000157

UNIDAD EJECUTORA : 405 REGION LORETO - HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMACUAS

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001407

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.º	Descripción del Item	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total \$/	Cantidad Total	Valor Total \$/	Cantidad Total	Valor Total \$/
01.23 - Servicio De Farmacia										
05/06/2026	0000001447	358600030399	ANTIGENO PARATIFICO "A" X 5 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	4.00	0.00
05/06/2026	0000001447	358600030400	ANTIGENO PARATIFICO "B" X 5 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	4.00	0.00
05/06/2026	0000001447	358600030401	ANTIGENO TIFICO "H" X 5 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	4.00	0.00
05/06/2026	0000001447	358600030402	ANTIGENO TIFICO "O" X 5 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	4.00	0.00
05/06/2026	0000001447	358600030544	ANTIGENO FEBRIL BRUCELLAS X 5 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	4.00	0.00
05/06/2026	0000001447	358600090579	HEPATITIS C - ELISA	Det	0.00	0.00	0.00	0.00	3.00	0.00
05/06/2026	0000001447	358600091215	ASO LATEX X 50 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	4.00	0.00
05/06/2026	0000001447	358600091403	PCR LATEX	Det	0.00	0.00	0.00	0.00	40.00	0.00
05/06/2026	0000001447	358600093518	FACTOR REUMATOIDEO	Det	0.00	0.00	0.00	0.00	4.00	0.00
05/06/2026	0000001447	511000260149	TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACIO DE POLIPROPILENO 0.5 mL CON EDUnidad		0.00	0.00	0.00	0.00	100.00	0.00
05/06/2026	0000001447	512000180144	LAMINA PORTA OBJETO 25 MM X 75 MM	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	300.00	0.00
05/06/2026	0000001447	512000260295	CUBIETA PARA COAGULOMETRO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	80.00	0.00
05/06/2026	0000001448	358600090756	HEPATITIS A IgM	Det	0.00	0.00	0.00	0.00	5.00	0.00
05/06/2026	0000001448	358600091025	HV 1-2 SUBTIPO O (IAG-ABI) ELISA X 192 DET	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	100.00	0.00
05/06/2026	0000001448	358600093779	PRUEBA RAPIDA PARA HEPATITIS B HBsAg X 30 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	100.00	0.00
05/06/2026	0000001448	511000260057	TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACIO DE POLIPROPILENO DE 5 mL CON CUnidad		0.00	0.00	0.00	0.00	100.00	0.00
05/06/2026	0000001449	358600030524	ANTIGENO RPR	Det	0.00	0.00	0.00	0.00	12.00	0.00
05/06/2026	0000001449	358600091227	PRUEBA RAPIDA PARA DIAGNOSTICO DE SIFILIS (RPR)	Det	0.00	0.00	0.00	0.00	100.00	0.00
05/06/2026	0000001449	495700780021	AGUJA MULTIPLE PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE AL VACIO 21 G X 1 in X 100	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	300.00	0.00
05/06/2026	0000001449	511000081554	TUBO DE PLASTICO GRADUADO FONDO CONICO 5 mL CON TAPA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	30.00	0.00
05/06/2026	0000001449	511000260059	TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACIO DE POLIPROPILENO DE 3 mL CON EUnidad		0.00	0.00	0.00	0.00	100.00	0.00
05/06/2026	0000001449	511000260207	TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACIO DE POLIPROPILENO 3.8 mL CITRATUnidad		0.00	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00
05/06/2026	0000001449	512000180240	LAMINA CUBRE OBJETO 20 mm X 20 mm	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
01.24 - Productos Especificos Para Desarrollo Infantil Temprano										
25/05/2026	0000001344	210100040104	SERVICIO DE OPERARIO DE IMPRESIONES GRAFICAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	500.00
25/05/2026	0000001345	210100040104	SERVICIO DE OPERARIO DE IMPRESIONES GRAFICAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,800.00
01.28 - Reduccion De La Mortalidad Por Emergencia Y Urgenc										
04/06/2026	0000001404	511000151208	CILINDRO DE ACERO DE 25 kg CGA 320 PARA OXIGENO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	3.00	0.00
01.31 - Estrategia De Prevencion Y Control De Cancer										
05/06/2026	0000001436	040100010005	SERVICIO DE ATENCION DE REFRIGERIOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,494.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000157

UNIDAD EJECUTORA : 405 REGION LORETO - HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001407

Fecha de N° de Solicitud Código Item N° de Solicitud
de Modificación

Unidad de Medida	Descripción del Item	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
		Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
Servicio	01.32 - Estrategia Sanitaria Enfermedades Metaxenicas Y Zoonotica	0.00	0.00	0.00	1.400.00

01/06/2026 000001387 501600030130 SERVICIO DE EDICION E IMPRESIONES

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

GOBIERNO REGIONAL DE LORETO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS
CPC FRANK WHILLER ARRIETA PEREZ
NAT. N° 15-1191

GOBIERNO REGIONAL DE LORETO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS
Lic. Adm. DARYWIL PINEDO TORRES
CIAD N° 085395
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

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.