

"Año de la esperanza y el fortalecimiento de la democracia"

Yurimaguas, 19 de agosto del 2026.

Memorandum N° 03050-2026-GRL-GRSL/30.37.03

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

Asunto : AUTORIZO PAGO

Referencia : OFICIO N° 168-2026-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 el trámite para el pago de: (compra de medicamentos e insumos, servicio de energía eléctrica, material de oficina, transporte aéreo, fluvial, terrestre, mantenimientos de techos, cielo raso, servicio de diagnóstico por imágenes rayos X), del Hospital Santa Gema de Yurimaguas.

Atentamente,



GOBIERNO REGIONAL DE LORETO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS
C.P.C. WILGER SAAYEDKA ARMAS
MAY. 15-1635
(B) DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN



Cc:
sección
archivo
administración

OFICIO N° 168-2026-GRL-DRSL/30.37.03.02

Exp 10086

Señor: : C.P.C. Wilger Saavedra Armas
Director(e) Administrativo del Hospital Santa Gema de Yurimaguas

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

Referencia : INFORME N° 0075-2026-GRL-DRSL/AREA DE ADQUISICIONES

Fecha : Yurimaguas, 14 de agosto 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 con carácter de urgencia el anexo N.° 00000182, 00000183, 00000184, 00000185, 00000186 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 los diferentes Unidades, Servicios y Estrategia Sanitaria de nuestro Hospital Santa Gema de Yurimaguas, asegurando la continuidad de las actividades 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
DIRECCION REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS

.....
CPC. FRANCK WILLER ARRIETA PEREZ
MAT. N° 19-1101
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA



*Atención
Adquisiciones
19/08/26*





Yurimaguas, 14 de agosto del 2026.

INFORME N°0075-2026-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 la UNIDAD DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO, INGENIERÍA HOSPITALARIA, LOGÍSTICA, GESTIÓN POR RIESGO DE DESASTRE, SERVICIO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEN, SERVICIO DE FARMACIA Y UNIDAD DE SEGUROS; 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 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° 182, 183, 184, 185 y 186 : 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 a la compra de medicamentos e insumos, servicio de energía eléctrica, equipo para aire acondicionado tipo industrial, servicio de diagnóstico por imagen - rayos x, material de oficina, mantenimiento correctivo de losa de techo, de tubería de agua, de sistema de aire comprimido medicinal, de falso cielo raso, mantenimiento preventivo de sistema colector de aguas residuales, transporte aéreo, fluvial y terrestre ; 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° 182, 183, 184, 185 y 186.

Sin otro en particular me suscribo de usted pronta atención.

Atentamente

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

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

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

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000182

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

NRO IDENTIFICACIÓN : 001407

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

01.05.06 - Unidad De Servicios Generales Y Mantenimiento

10/08/2026 0000001798 870100020003 SERVICIO DE ENERGIA ELECTRICA

01.05.11 - Unidad De Ingeniería Hospitalaria

11/08/2026 0000001801 112240100001 EQUIPO PARA AIRE ACONDICIONADO TIPO INDUSTRIAL

01.19 - Servicio De Diagnostico Por Imagen

07/08/2026 0000001793 070500030175 SERVICIO DIAGNOSTICO POR IMAGENES - RAYOS X

Unidad de Medida	Descripción del Item	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
		Cantidad Total	Valor Total \$/	Cantidad Total	Valor Total \$/
Servicio		0.00	0.00	0.00	198,989.00
Unidad		0.00	0.00	2.00	0.00
Servicio		0.00	0.00	0.00	5,847.00

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

RODOLFO HERNANDEZ DE VIVEROS
DIRECTOR GENERAL DE LOGISTICA
HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMACUAS

RODOLFO HERNANDEZ DE VIVEROS
DIRECTOR GENERAL DE LOGISTICA
HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMACUAS

CPC. FRANCO WILLER ARRIETA PEREZ
MAY 19 2026
JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA

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° 00000183

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

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001407

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N°	Descripción del Item	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total \$/	Cantidad Total	Valor Total \$/	Cantidad Total	Valor Total \$/
01.05.04 - Unidad De Logística										
11/08/2026	0000001800	291000140007	CINTA DE AGUA 2 cm X 50 m COLOR AMARILLO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11/08/2026	0000001800	317500101412	CORROSPUN ESCARCHADO 50 cm X 60 cm	Unidad	0.00	0.00	0.00	42.00	0.00	0.00
11/08/2026	0000001800	317500101413	CORROSPUN 50 cm X 60 cm COLORES VARIADOS	Unidad	0.00	0.00	0.00	18.00	0.00	0.00
11/08/2026	0000001800	317500101559	CORROSPUN ESCARCHADO 1.00 m X 1.00 m COLOR VERDE	Unidad	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
11/08/2026	0000001800	317500101560	CORROSPUN ESCARCHADO 1.00 m X 1.00 m COLOR ROJO	Unidad	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00	0.00
11/08/2026	0000001800	317500101606	CORROSPUN 1.00 m X 1.00 m COLOR AMARILLO	Unidad	0.00	0.00	0.00	7.00	0.00	0.00
11/08/2026	0000001800	475100020429	COMPROBANTE DE PAGO EN PAPEL CONTINUO AUTOCOPIATIVO DE 9 7/8 in X 11 in X 2	Millar	0.00	0.00	0.00	8.00	0.00	0.00
11/08/2026	0000001800	475100020430	COMPROBANTE DE PAGO EN PAPEL CONTINUO AUTOCOPIATIVO DE 9 7/8 in X 11 in X 3	Millar	0.00	0.00	0.00	4.00	0.00	0.00
11/08/2026	0000001800	710300010065	CINTA ADHESIVA TRANSPARENTE 1/2 in X 36 yd	Unidad	0.00	0.00	0.00	5.00	0.00	0.00
11/08/2026	0000001800	710300060104	GOMA LIQUIDA X 250 mL CON APLICADOR	Unidad	0.00	0.00	0.00	5.00	0.00	0.00
11/08/2026	0000001800	710300120061	NOTA AUTOADHESIVA 75 MM X 75 MM APROX. X 100 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	0.00	25.00	0.00	0.00
11/08/2026	0000001800	710600060042	FORRO DE PLASTICO TRANSPARENTE TAMAÑO A4 X 5 m	Unidad	0.00	0.00	0.00	15.00	0.00	0.00
11/08/2026	0000001800	710600060044	FORRO DE PLASTICO TRANSPARENTE TAMAÑO OFICIO X 5 m	Unidad	0.00	0.00	0.00	15.00	0.00	0.00
11/08/2026	0000001800	710600100250	SOBRE MANILA TAMAÑO A4	Emp X 25	0.00	0.00	0.00	20.00	0.00	0.00
11/08/2026	0000001800	710600120067	MICA PORTA DOCUMENTO TRANSPARENTE TAMAÑO A4	Unidad	0.00	0.00	0.00	50.00	0.00	0.00
11/08/2026	0000001800	711100010011	BORRADOR PARA LAPIZ RECTANGULAR TAMAÑO MEDIANO	Unidad	0.00	0.00	0.00	9.00	0.00	0.00
11/08/2026	0000001800	711100030005	CORRECTOR LIQUIDO TIPO LAPICERO	Unidad	0.00	0.00	0.00	9.00	0.00	0.00
11/08/2026	0000001800	715000190001	REGLA DE PLASTICO 30 CM	Unidad	0.00	0.00	0.00	15.00	0.00	0.00
11/08/2026	0000001800	715000230049	TLERA DE METAL 7 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	0.00	15.00	0.00	0.00
11/08/2026	0000001800	715000320007	CUCHILLA PARA CORTAR PAPEL TAMAÑO GRANDE	Unidad	0.00	0.00	0.00	4.00	0.00	0.00
11/08/2026	0000001800	716000010022	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA LIQUIDA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
11/08/2026	0000001800	716000010212	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA MEDIA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	0.00	24.00	0.00	0.00
11/08/2026	0000001800	716000010213	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA MEDIA COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	0.00	72.00	0.00	0.00
11/08/2026	0000001800	716000010214	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA MEDIA COLOR ROJO	Unidad	0.00	0.00	0.00	72.00	0.00	0.00
11/08/2026	0000001800	716000040112	LAPIZ NEGRO GRADO 2B CON BORRADOR	Unidad	0.00	0.00	0.00	9.00	0.00	0.00
11/08/2026	0000001800	7160000600395	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA MEDIANA COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	0.00	12.00	0.00	0.00
11/08/2026	0000001800	716000060405	PLUMON PARA PIZARRA ACRILICA PUNTA GRUESA COLOR ROJO	Unidad	0.00	0.00	0.00	20.00	0.00	0.00
11/08/2026	0000001800	716000060406	PLUMON PARA PIZARRA ACRILICA PUNTA DELGADA COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	0.00	61.00	0.00	0.00
11/08/2026	0000001800	716000060423	PLUMON PARA PIZARRA ACRILICA PUNTA GRUESA COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	0.00	35.00	0.00	0.00
11/08/2026	0000001800	716000060424	PLUMON PARA PIZARRA ACRILICA PUNTA GRUESA COLOR VERDE	Unidad	0.00	0.00	0.00	20.00	0.00	0.00
11/08/2026	0000001800	716000060443	PLUMON RESALTADOR PUNTA GRUESA BISELADA COLOR AMARILLO	Unidad	0.00	0.00	0.00	32.00	0.00	0.00
11/08/2026	0000001800	716000160021	TINTA PARA TAMPON X 28 M APROX. COLOR AZUL	Unidad	0.00	0.00	0.00	14.00	0.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000183

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.	Descripción del Item	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total \$/	Cantidad Total	Valor Total \$/		
01.05.04 - Unidad De Logística										
11/08/2026	0000001800	716000160022	TINTA PARA TAMPON X 28 ML APROX COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	15.00	0.00
11/08/2026	0000001800	716000180014	TINTA PARA ALMOHADILLA DE SELLOS AUTOENTINTABLES X 28 mL NEGRO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	20.00	0.00
11/08/2026	0000001800	717200020083	PAPEL CONTOMETRO 55 mm X 50 m	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	32.00	0.00
11/08/2026	0000001800	717200020106	PAPEL CONTOMETRO AUTOCOPIATIVO (ORIGINAL + 2 COPIAS) 76 mm X 21 m	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	25.00	0.00
11/08/2026	0000001800	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	0.00	0.00	16.00	0.00
11/08/2026	0000001800	717200050242	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4 DE COLORES	Emp X 500	0.00	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00
11/08/2026	0000001800	718500080026	GRAPA 25/5 X 5000	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	3.00	0.00
11/08/2026	0000001800	718500100014	SUJETADOR PARA PAPEL (TIPO FASTENER) DE METAL X 50	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	4.00	0.00
11/08/2026	0000001800	718500140012	BINDER CLIP (CLIP BILLETERO) DE 1 m (25 mm)	Doc	0.00	0.00	0.00	0.00	30.00	0.00
11/08/2026	0000001800	737000010072	PEGAMENTO SILICONA X 300 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	5.00	0.00
11/08/2026	0000001800	737000110012	SILICONA PEGAMENTO EN BARRA 8 mm X 26 cm	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	24.00	0.00
11/08/2026	0000001800	767400051630	TINTA DE IMPRESION PARA EPSON COD. REF. T664120 NEGRO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	7.00	0.00
11/08/2026	0000001800	767400051631	TINTA DE IMPRESION PARA EPSON COD. REF. T664220 CIAN	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	7.00	0.00
11/08/2026	0000001800	767400051632	TINTA DE IMPRESION PARA EPSON COD. REF. T664320 MAGENTA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	7.00	0.00
11/08/2026	0000001800	767400051633	TINTA DE IMPRESION PARA EPSON COD. REF. T664420 AMARILLO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	7.00	0.00
11/08/2026	0000001800	767400052377	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD.REF. T504120AL NEGRO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	8.00	0.00
11/08/2026	0000001800	767400052378	TINTA DE IMPRESION PARA EPSON COD.REF. T504220AL CIAN	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	8.00	0.00
11/08/2026	0000001800	767400052379	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD.REF. T504420AL AMARILLO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	8.00	0.00
11/08/2026	0000001800	767400052380	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD.REF. T504320AL MAGENTA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	8.00	0.00
11/08/2026	0000001800	767400053383	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD. REF. T544120AL NEGRO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	8.00	0.00
11/08/2026	0000001800	767400052384	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD. REF. T544220AL CIAN	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	8.00	0.00
11/08/2026	0000001800	767400052385	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD. REF. T544320AL MAGENTA	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	5.00	0.00
11/08/2026	0000001800	767400052386	TINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD. REF. T544420AL AMARILLO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	8.00	0.00
11/08/2026	0000001800	767400061035	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. 85A CE285A NEGRO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00
11/08/2026	0000001800	767400062144	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA SAMSUNG COD. REF. MLT D203E NEGRO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	15.00	0.00
11/08/2026	0000001800	767400062567	TÓNER DE IMPRESION PARA HP COD. REF. 79A CF279A NEGRO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	5.00	0.00
11/08/2026	0000001800	767400062640	TÓNER DE IMPRESION PARA KYOCERA COD. REF. TK 1175 NEGRO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	10.00	0.00
11/08/2026	0000001800	767400090104	CINTA DE IMPRESIÓN PARA EPSON COD. REF. S015335 NEGRO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	7.00	0.00
11/08/2026	0000001800	767400090121	CINTA DE IMPRESION PARA EPSON COD. REF. ERC388 NEGRO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	10.00	0.00
01.30 - Unidad De Gestion Por Riesgo De Desastre										
04/08/2026	0000001731	716000060443	PLUMON RESALTADOR PUNTA GRUESA BISELADA COLOR AMARILLO	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00	1.00	0.00
04/08/2026	0000001731	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	0.00	0.00	13.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000183

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

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001407

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Codigo Item N.	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total \$/	Cantidad Total	Valor Total \$/	
01.30 - Unidad De Gestion Por Riesgo De Desastre									
04/08/2026	0000001733	716000010001	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA LIQUIDA PUNTA FINA COLOR NEGRO	Unidad		0.00		10.00	0.00
04/08/2026	0000001733	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500		0.00		2.00	0.00

01.30 - Unidad De Gestion Por Riesgo De Desastre

- 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:

GOUVERNO REGIONAL
DIRECCION REGIONAL DE LOGISTICA
HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS

CPC FRANK WALTER ARRIETA PÉREZ
Nº 19-1101

JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

GOVERNO REGIONAL
DIRECCION REGIONAL DE LOGISTICA
HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS

CPC WILGER SAavedra ARMAS
Nº 19-1636

(6) 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° 00000184

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

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 \$/		
01.23 - Servicio De Farmacia										
12/08/2026	0000001804	358800092068	KIT DE INDICADOR BIOLOGICO CON MEDIO DE CULTIVO X 50 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00	
12/08/2026	0000001804	495100320048	CUCHILLO DE ACERO QUIRURGICO PARA YESO (USO DENTAL) ESTANDAR	Unidad	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00	
12/08/2026	0000001804	495700190578	CATETER PERCUTANEO CON INTRODUCUTOR PELABLE 1 FR X 20 cm	Unidad	0.00	0.00	0.00	5.00	0.00	
12/08/2026	0000001804	49570030109	CANULA PARA TRAQUEOSTOMIA N° 9	Unidad	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00	
12/08/2026	0000001804	495701150006	CATETER ARTERIAL RADIAL N° 20 G	Unidad	0.00	0.00	0.00	9.00	0.00	
12/08/2026	0000001804	495701440150	SET DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA N° 7 X 15 PIEZAS	Unidad	0.00	0.00	0.00	2.00	0.00	
12/08/2026	0000001804	495701440229	SET DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA N° 8 X 15 PIEZAS	Unidad	0.00	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 declara responsable de lo antes
PAGUEMO REQUERIDA EN LA OFERTA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL SANTA GEMA DE YURMAGUAS

.....
CPC. FRANCISCO ARRIETA PEREZ
MAJ. N° 19-1181

JEF. DE LA OFICINA DE LOGISTICA

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

.....
C.R.C. WILGER SANCHEZ ARMAS
MAJ. 19-1838
HOSPITAL SANTA GEMA DE YURMAGUAS

.....
C.R.C. WILGER SANCHEZ ARMAS
MAJ. 19-1838
(6) 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° 00000185

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

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001407

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

Unidad de Medida	Descripción del Item	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
		Cantidad Total	Valor Total \$/	Cantidad Total	Valor Total \$/
Unidad	CATÉTER PERCUTANEO CON INTRODUCIDOR PELABLE 1 FR X 20 cm	0.00	0.00	4.00	0.00

01.23 - Servicio De Farmacia

12/08/2026 0000001805 455700190678 CATÉTER PERCUTANEO CON INTRODUCIDOR PELABLE 1 FR X 20 cm

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 TUMBES
REGION REGIONAL TUMBES
HOSPITAL SANTA GEMA DE YURMAGUAS

CPC. FRANCISCO WILLY ARRIETA PEREZ

MAY 14/2026

Firma de la Entidad de Logística

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

GOBIERNO REGIONAL TUMBES
REGION REGIONAL TUMBES
HOSPITAL SANTA GEMA DE YURMAGUAS

C.P.C. WILGER SAAVEDRA ARMAS

MAY 14/2026

(B) 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° 00000186

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

NRO. IDENTIFICACION : 001407

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N°	Descripción del ítem	Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		CANTIDAD Y/O VALORES		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/		
01.05.09 - Unidad De Seguros										
14/08/2026	0000001811	902000010003	SERVICIO DE TRANSPORTE FLUVIAL DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	500.00
14/08/2026	0000001812	902000010003	SERVICIO DE TRANSPORTE FLUVIAL DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	350.00
14/08/2026	0000001813	902000010003	SERVICIO DE TRANSPORTE FLUVIAL DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,700.00
14/08/2026	0000001815	902000010003	SERVICIO DE TRANSPORTE FLUVIAL DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00
14/08/2026	0000001816	902000010003	SERVICIO DE TRANSPORTE FLUVIAL DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	100.00
14/08/2026	0000001817	902000010003	SERVICIO DE TRANSPORTE FLUVIAL DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	100.00
14/08/2026	0000001818	902000010003	SERVICIO DE TRANSPORTE FLUVIAL DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	298.00
14/08/2026	0000001819	902000010003	SERVICIO DE TRANSPORTE FLUVIAL DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	500.00
14/08/2026	0000001820	902000010003	SERVICIO DE TRANSPORTE FLUVIAL DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	140.00
14/08/2026	0000001821	902000010003	SERVICIO DE TRANSPORTE FLUVIAL DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	220.00
14/08/2026	0000001822	902000010003	SERVICIO DE TRANSPORTE FLUVIAL DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	350.00
14/08/2026	0000001824	902000010002	SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	120.00
14/08/2026	0000001825	902000010002	SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	120.00
14/08/2026	0000001826	902000010002	SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	130.00
14/08/2026	0000001827	9020000010001	SERVICIO DE TRANSPORTE AEREO DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,340.00
14/08/2026	0000001828	9020000010001	SERVICIO DE TRANSPORTE AEREO DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,040.00
14/08/2026	0000001829	9020000010001	SERVICIO DE TRANSPORTE AEREO DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	450.00
14/08/2026	0000001830	9020000010001	SERVICIO DE TRANSPORTE AEREO DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	450.00
14/08/2026	0000001831	9020000010001	SERVICIO DE TRANSPORTE AEREO DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,380.00
14/08/2026	0000001832	9020000010001	SERVICIO DE TRANSPORTE AEREO DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,370.00
14/08/2026	0000001833	9020000010001	SERVICIO DE TRANSPORTE AEREO DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,350.00
14/08/2026	0000001834	9020000010001	SERVICIO DE TRANSPORTE AEREO DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,500.00
14/08/2026	0000001835	9020000010001	SERVICIO DE TRANSPORTE AEREO DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	980.00
14/08/2026	0000001836	9020000010003	SERVICIO DE TRANSPORTE FLUVIAL DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	350.00
01.05.11 - Unidad De Ingeniería Hospitalaria										
12/08/2026	0000001806	600100040134	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LOSA DE TECHO	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	36,000.00
12/08/2026	0000001807	600100040144	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE SISTEMA COLECTOR DE AGUAS RESIDUALES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	38,000.00
12/08/2026	0000001808	600100050037	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE TUBERIA DE AGUA	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	23,000.00
12/08/2026	0000001809	600500266583	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE SISTEMA DE AIRE COMPRIMIDO MEDICINAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	42,000.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000186

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

NRD IDENTIFICACIÓN : 001407

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

Unidad de Medida	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
	Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
Servicio	0.00	0.00	0.00	11,526.00

Descripción del Item

01.05.11 - Unidad De Ingeniería Hospitalaria

12/08/2025 0000001810 600100140235 MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE FALSO CIELO RASO

- 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 DEL LORETO
DIRECCIÓN REGIONAL DEL FALSO CIELO
HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS

CPC FRANCISCO ARRIETA PEREZ
MAY 15-1101

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

GOBIERNO REGIONAL DEL LORETO
DIRECCIÓN REGIONAL DEL FALSO CIELO
HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS

CPC WILGER SAAVEDRA ARMAS
MAY 15-1101

(e) DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

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