



RESOLUCION DIRECTORAL N° 166-2012-HMLO

Los Olivos, 28 de Agosto del 2012

VISTOS: El Informe N° 256-2012 HMLO-ADM emitido por la Oficina de Administración, el Proveído N° 2008-201 de la Dirección General del Hospital Municipal Los Olivos;

CONSIDERANDO:

Que, mediante Resolución Directoral N°027-2012-HMLO, se aprobó el Plan Anual de Contrataciones del Hospital Municipal Los Olivos para el año fiscal 2012;

Que, mediante Informe de vistos, la Oficina de Administración solicita la 3era. Modificación del Plan Anual de Contrataciones del Hospital Municipal Los Olivos para el Año Fiscal 2012, detallando los procesos de selección que se solicitan incluir, por lo que remite el referido informe para su aprobación y trámite correspondiente;

Que, mediante Informes N° 067-2012/HMLO/OPRE/AMCG, 068-2012/HMLO/OPRE/AMCG y 069-2012/HMLO/OPRE/AMCG, emitidas por la Oficina de Planeamiento y Presupuesto manifiesta la factibilidad presupuestal para la solicitud de aprobación planteada, señalando que se cuenta con asignación presupuestal para dichos egresos en la partida: 2.3.18.12 -Medicamentos y material médico en la partida : 2.3.18.21;

Que, en mérito de lo dispuesto en el Artículo 9° del Decreto Supremo N° 184-2008-EF, Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, "El Plan Anual de Contrataciones podrá ser modificado de conformidad con la asignación presupuestal o en caso de reprogramación de las metas institucionales cuando se tenga que incluir o excluir procesos, o el valor referencial que no difiera en mas del 25% del valor estimado y ello varíe el tipo de proceso de selección". La Modificación del Plan Anual de Contrataciones será aprobada por el titular de la entidad;

Que, mediante Proveído de vistos emitido se remite los actuados a efectos de que se proceda a la emisión de la Resolución Directoral respectiva;





Que, de lo precedentemente expuesto se concluye la procedibilidad de la aprobación de la 3era. Modificación del Plan Anual de Contrataciones del Hospital Municipal Los Olivos para el año fiscal 2012;

Estando a lo expuesto y en uso de las atribuciones conferidas por el Artículo Trigésimo Quinto, inciso f), de la Ordenanza N° 249-CDLO;

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- APROBAR LA 3era. MODIFICACIÓN DEL PLAN ANUAL DE CONTRATACIONES DEL HOSPITAL MUNICIPAL LOS OLIVOS PARA EL AÑO FISCAL 2012, el mismo que quedará establecido de acuerdo al cuadro que se detalla en el Anexo 01 y que forma parte integrante de la presente Resolución Directoral.

ARTICULO SEGUNDO.- DISPONER la publicación de la presente Resolución Directoral en el SEACE, de acuerdo a lo establecido en las normas de la materia.

ARTÍCULO TERCERO.- DISPONER que el Órgano Encargado de las Contrataciones publique la presente Resolución Directoral en la página web de la entidad.

ARTICULO CUARTO.- ENCARGAR la supervisión del cumplimiento de lo dispuesto en la presente Resolución a la OFICINA DE ADMINISTRACIÓN.

REGISTRESE, COMUNIQUESE Y PUBLIQUESE



HOSPITAL MUNICIPAL LOS OLIVOS

Dr. José Félix Martín Layten Pazos
.....
Dr. José Félix Martín Layten Pazos
DIRECTOR GENERAL



000037

ANEXO 01

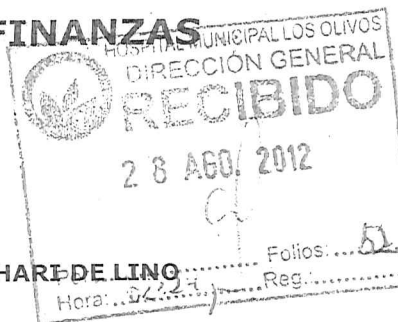
Nº	Tipo de proceso	Objeto	Descripción	Total S/.
1	ADP	BIEN	ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS MEDICOS COMPRA CORPORATIVA 2013	S/. 229,797.82
2	LP	BIEN	ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS COMPRA VENTA CORPORATIVA 2013 POR SUBASTA INVERSA	S/1, 236,327.93
3	ADS	BIEN	ADQUISICION DE MEDICAMENTOS COMPRA CORPORATIVA 2013 POR PROCEDIMIENTO CLASICO	S/112,015.65





OFICINA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

INFORME N° 256-2012 HMLO/ADM



A : **DR. JOSÉ FELIX MARTIN LAYTEN PAZOS**
Director General del HMLO

DE : **C.P.C. ELIZABETH SONIA MARIÑO CANCHARI-DE LINO**
Administradora del HMLO

ASUNTO : Tercera Modificación al Plan Anual 2012

FECHA : Los Olivos, 28 de Agosto del 2012.

Tengo a bien dirigirme a Ud., con la finalidad de hacer de su conocimiento lo siguiente:

Que, mediante Resolución Directoral N° 027-2012-HMLO; se incluyo los procesos de Selección de Adquisición y Contrataciones del HMLO 2012 incorporando diversos procesos de Adjudicación Directa Selectiva, Menor Cuantía Y Licitación Pública.

Que, mediante Informe N° 280-2012 GRVP-SFHMLO del Servicio de Farmacia, solicita la Adquisición de Dispositivos Médicos para el Abastecimiento del Periodo 2013 para el HMLO y UBAPS.

Que, mediante Informe N° 0281-2012 GRVP-SFHMLO, del Servicio de Farmacia, solicita la Adquisición de Medicamentos para Pacientes del Convenio con ESSALUD para el Abastecimiento 2013.

Que, mediante Informe N° 0282-2012 GRVP-SFHMLO, del Servicio de Farmacia, solicita la Adquisición de Medicamentos para Pacientes del HMLO para el Abastecimiento 2013.

En mérito a los documentos antes indicados, se sugiere aprobar la tercera modificatoria del Plan Anual de Adquisición, con los siguientes procesos:

PROCESOS A INCLUIR:

N°	Tipo de proceso	Objeto	Descripción	Total S/.
1	LP	BIEN	ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS COMPRA CORPORATIVA 2013.	S/229,797.82
2	LP	BIEN	ADQUISICION DE MEDICAMENTOS COMPRA CORPORATIVA 2013 - POR SUBASTA INVERSA	S/1'236,327.93
3	LP	BIEN	ADQUISICION DE MEDICAMENTOS COMPRA CORPORATIVA 2013 – POR PROCEDIMIENTO CLASICO	S/112,015.65

000035

Por lo expuesto, solicito por medio de su despacho sirva derivar al Área de Asesoría Legal para que se proyecte la Resolución Directoral para la **Inclusión de procesos en el Plan Anual de Adquisiciones 2012.**

Es lo que informo a usted, para los fines del caso

Atentamente,



HOSPITAL MUNICIPAL LOS OLIVOS

Elizabeth Sonia Mariño Canchari de Lino

C.P.C. Elizabeth Sonia Mariño Canchari de Lino
ADMINISTRADORA

Cc/archivo
MVT/cicr

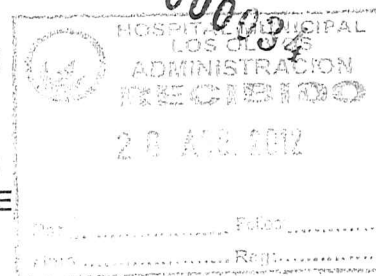
INFORME N° 67-2012-HMLO-OPRE/ AMCG

A : C.P.C. ELIZABETH MARIÑO CANCHARI
ADMINISTRADORA DEL HMLO

DE : SRTA. AURORA CASTILLO GONZALES
RESP. DEL EQUIPO DE TRABAJO DE OPRE

ASUNTO : Ref. Informe N° 281-2012-GRVPHMLO

Fecha : Los Olivos 28 de Agosto del 2,012



Mediante la presente hago llegar mis saludos correspondientes, a la vez informarle lo siguiente:

De acuerdo al Informe N° 281-2012-GRVP-SFHMLO, para la inclusión del Presupuesto 2013, la compra de Medicamentos para la compra corporativa – MINSA para todo el año fiscal 2013, para los pacientes ESSALUD del HMLO la oficina de Planeamiento y Presupuesto dentro de la formulación del Presupuesto Institucional 2013 ha comprometido el gasto de lo solicitado por un monto de **S/. 924,202.15** nuevos soles bajo los siguientes números de requerimientos: 4360, 4361, 4362, 4363, 4364, 4365, 4366, 4367, 4368.

Sin otro en particular me despido de usted agradeciéndole la atención prestada.

Atentamente,

A handwritten signature in blue ink over a rectangular stamp. The stamp contains the text 'HOSPITAL MUNICIPAL LOS OLIVOS' at the top, followed by 'SRTA. AURORA CASTILLO GONZALES' and 'RESP. DEL EQUIPO DE TRABAJO DE OPRE' at the bottom.

Cc. Archivo



HOSPITAL MUNICIPAL
LOS OLIVOS

Calidad, Calidez y Tecnología

000033

INFORME N° 281-2012 GRVP-SFHMLO

12/02

A : CPC. MARIÑO CANCHARI DE LINO ELIZABETH SONIA
ADMINISTRADORA GENERAL DEL HMLO.

DE : DR. GUMERCINDO RAUL VILA PORRAS.
DIRECTOR TECNICO DEL SERVICIO DE FARMACIA HMLO.

ASUNTO : REQUERIMIENTO DE MEDICAMENTOS PARA PACIENTES
DEL CONVENIO CON ESSALUD PARA EL ABASTECIMIENTO
DEL PERIODO 2013 A SER ADQUIRIDOS MEDIANTE
COMPRA CORPORATIVA MINSA.

FECHA : LOS OLIVOS, 24 DE AGOSTO DE 2012

Sirva la presente para informarle a usted que teniendo la necesidad de brindar un servicio adecuado y abastecer de medicamentos a los pacientes del convenio con Essalud solicite la adquisición de Medicamentos para ser adquiridos mediante Compra Corporativa MINSA para el abastecimiento del periodo 2013, los mismos que se calcularon considerando el Registro de Consumo Histórico del periodo 2011- 2012, Tendencia de Consumo, Stock, Entregas pendientes adjudicadas y en vías.

Cod.	Cod. Sismed	Producto	F.F.	Requerimiento Final Compra
Frm0000039	00056	Acetazolamida 250 Mg -tableta	tab.	300
Frm0000051	00145	Aciclovir 400mg. Tab- Gen	tab.	5,000
Frm0000055	00091	Acido Acetilsalicílico 100 Mg- Gener.	tab.	600,000
Frm0000061	00358	Acido Alendronico 70 Mg- Gen	tab.	48,000
Frm0000069	00200	Acido Folico 0.5 Mg Tab-gen.	tab.	20,000
Frm0000505	00259	Albendazol 100 Mg/5 MI X 20 MI.- Gen	foo	2,400
Frm0000508	00269	Albendazol 200 Mg Tab- Gen	tab.	12,000
Frm0000634	00382	Alopurinol 100 Mg	tab.	4,000
Frm0000633	00390	Alopurinol 300 Mg	tab.	2,400
Frm0000635	00393	Alprazolam 0.50 Mg. Tab-gen	tab.	228,000
Frm0000658	00625	Amikacina Sulfato 100 Mg/ml X 2ml Iny- Gen	amp.	200
Frm0000659	00627	Amikacina Sulfato 500 Mg/ml X 2ml Iny- Gen	amp.	1,500
Frm0000671	00671	Amlodipino 10 Mg Tab- Gen	tab.	60,000
Frm0000677	00794	Amoxicilina 250 Mg/5 MI Susp- Generico	foo	9,000
Frm0000678	00808	Amoxicilina 500 Mg. Caps-gen	tab.	132,000
Frm0000675	00750	Amoxicilina+ac. Clavulánico 500 Mg/125 Mg Tab- Gen	tab.	60,000
Frm0000791	00900	Atenolol 100 Mg. Tab- Gen	tab.	100,000
Frm0000798	00903	Atorvastatina 20 Mg.tab-gen.	tab.	392,000
Frm0000803	00910	Atropina Sulfato 1 Mg/ml- Gen	amp.	3,900
Frm0000916	01012	Bedometasena Dipropionato 50 Ug/dosis Aer - Gen	foo	



000032



Hospital Municipal
Los Olivos

REQUERIMIENTO DE BIENES Y SERVICIOS

Nº 004360

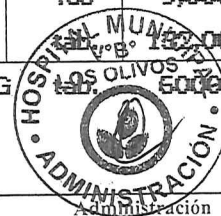
Fecha 24 / 08 2012

AREA:	FARMACIA			
CENTRO DE COSTOS:	43500	Nº DE PROYECTO:		
META:		Nº FUENTE FTO:		
Nº ACTIVIDAD:	469	BIEN / SERV.:	B	S
PART. PRESUP.:	2.3.18.12			

Nº	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
1º	Acetazolamida 250 Mg -tableta	tab.	300
2º	Aciclovir 400mg. Tab- Gen	tab.	5,000
3º	Acido Acetilsalicílico 100 Mg- Gener.	tab.	600,000
4º	Acido Alendronico 70 Mg- Gen	tab.	48,000
5º	Acido Folico 0.5 Mg Tab-gen.	tab.	20,000
6º	Albendazol 100 Mg/5 Ml X 20 Ml.- Gen	fco	2,400
7º	Albendazol 200 Mg Tab- Gen	tab.	12,000
8º	Alopurinol 100 Mg	tab.	4,000
9º	Alopurinol 300 Mg	tab.	2,400
10º	Alprazolam 0.50 Mg. Tab-gen	tab.	228,000
11º	Amikacina Sulfato 100 Mg/ml X 2ml Iny- Gen	amp.	200
12º	Amikacina Sulfato 500 Mg/ml X 2ml Iny- Gen	amp.	1,500
13º	Amlodipino 10 Mg Tab- Gen	tab.	60,000
14º	Amoxicilina 250 Mg/5 Ml Susp- Generico	fco	9,000
15º	Amoxicilina 500 Mg. Caps-gen	tab.	152,000
16º	Amoxicilina+ac. Clavulánico 500 Mg/ 125 Mg Tab- G	tab.	60,000



Planeamiento y Presupuesto



000031



Hospital Municipal
Los Olivos

REQUERIMIENTO DE BIENES Y SERVICIOS

Fecha 24 / 08 2012

Nº 004361

AREA:	FARMACIA			
CENTRO DE COSTOS:	43500	Nº DE PROYECTO:		
META:	Nº FUENTE FTO:			
Nº ACTIVIDAD:	469	BIEN / SERV.:	B	S
PART. PRESUP.:	2.3.18.12			

Nº	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
10	Atenolol 100 Mg. Tab- Gen	tab.	100,000
20	Atorvastatina 20 Mg.tab-gen.	tab.	392,000
30			
40			
50	Beclometasona Dipropionato 250 Ug/dosis Aer- Ge	fco	2,000
60	Benzilpenicilina Benzatina 1 200 000 Uii. Iny- Gen.	amp.	2,000
70	Benzoato De Bencilo 25% Locion- Gen	fco	200
80	Betametasona 0.05 % X 20 G Crema	tubo.	6,000
90	Captopril 25 Mg. Tab-gen.	tab.	120,000
100	Carbamazepina 200 Mg Tab	tab.	36,000
110	Carbonato De Calcio 500 Mg Tab-gen.	tab.	600,000
120	Cefalexina 500 Mg Tab-gen	tab.	24,000
130	Cefuroxima 250 Mg/5ml Susp Oral X 50 Ml	fco	1,950
140	Ciprofloxacino 0.3% Gta.oft. X5 Ml-gen.	gts.	1,200
150	Ciprofloxacino 500 Mg- Gen.	tab.	120,000
160	Clindamicina (como Clorhidrato) 300 Mg-gen	tab.	120,000



Origenador

Planeamiento y Presupuesto



Administración



Hospital Municipal
Los Olivos

REQUERIMIENTO DE BIENES Y SERVICIOS

Fecha 24 / 08 / 2012

Nº 004362

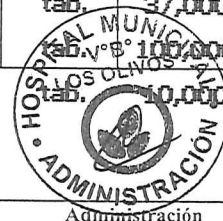
000030

AREA:	FARMACIA				
CENTRO DE COSTOS:	43500	N° DE PROYECTO:			
META:	N° FUENTE FTO:				
N° ACTIVIDAD:	469	BIEN / SERV.:	B		S
PART. PRESUP.:	2.3.18.12				

Nº	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
1º	Cloranfenicol 500 Mg	tab.	500
2º	Clorfenamina Maleato 2 Mg/5 Ml Jbe.-gen	fco	5,000
3º	Clorfenamina Maleato 4 Mg.tab-gen	tab.	33,000
4º	Clotrimazol 1% Sol 20ml	fco	4,800
5º	Clotrimazol 1% X 20 G. Crema - Gen	tubo.	10,800
6º	Clotrimazol 500 Mg Tab Vag- Gen	tab.	25,000
7º	COLCHICINA 0.5 MG	TAB	1,000
8º	Dexametasona 0.5 Mg Tab- Gen	tab.	12,000
9º	Dexametasona Fosfato 4 Mg/ml-amp.- Gen	amp.	50,000
10º	Dextrometorfano Bronhidrato 15 Mg / 5 Ml. Jbe	fco	3,000
11º	Diazepam 10mg/2ml Amp	amp.	1,000
12º	Diclofenaco Sódico 75 Mg/ml X 3 Ml- Amp.-gen	amp.	50,000
13º	Dicloxacilina 250 Mg/5 Ml X 60ml	fco	1,200
14º	Dicloxacilina 500 Mg. Tab- Gen	tab.	37,000
15º	Diltiazem 60 Mg. Tab- Gen	tab.	10,000
16º	Dimenhidrinato 50 Mg. Tab- Gen	tab.	10,000



Planeamiento y Presupuesto



000029



Hospital Municipal
Los Olivos

REQUERIMIENTO DE BIENES Y SERVICIOS

Fecha 24 / 08 / 2012

Nº 004363

AREA:	FARMACIA			
CENTRO DE COSTOS:	43500	Nº DE PROYECTO:		
META:		Nº FUENTE FTO:		
Nº ACTIVIDAD:	469	BIEN / SERV.:	B	S
PART. PRESUP.:	2.3.18.12			

Nº	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
1º	Cloranfenicol 500 Mg	tab.	600
2º	Clorfenamina Maleato 2 Mg/5 Ml Jbe.-gen	fco	6,000
3º	Clorfenamina Maleato 4 Mg.tab-gen	tab.	33,000
4º	Clotrimazol 1% Sol 20ml	fco	4,800
5º	Clotrimazol 1% X 20 G. Crema - Gen	tubo.	10,800
6º	Clotrimazol 500 Mg Tab Vag- Gen	tab.	25,000
7º	COLCHICINA 0.5 MG	TAB	1,000
8º	Dexametasona 0.5 Mg Tab- Gen	tab.	12,000
9º	Dexametasona Fosfato 4 Mg/ml-amp.- Gen	amp.	60,000
10º	Dextrometorfano Bronhidrato 15 Mg /5 Ml. Jbe	fco	3,000
11º	Diazepam 10mg/2ml Amp	amp.	1,000
12º	Diclofenaco Sódico 75 Mg/ml X 3 Ml- Amp.-gen	amp.	60,000
13º	Dicloxacilina 250 Mg/5 Ml X 60ml	fco	1,200
14º	Dicloxacilina 500 Mg. Tab- Gen	tab.	37,000
15º	Diltiazem 60 Mg. Tab- Gen	tab.	150,000
16º	Dimenhidrinato 50 Mg. Tab- Gen	tab.	10,000



Planeamiento y Presupuesto



000028



Hospital Municipal
Los Olivos

REQUERIMIENTO DE BIENES Y SERVICIOS

Nº 004364

Fecha 24 / 08 2012

AREA:		FARMACIA						
CENTRO DE COSTOS:		43500	N° DE PROYECTO:					
META:		N° FUENTE FTO:						
N° ACTIVIDAD:		469	BIEN / SERV.:		B		S	
PART. PRESUP.:		2.3.18.12						

Nº	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
1º	Dimenhidrinato 50mg/5ml Iny.-gen.	amp.	10,800
2º	Dimeticona/ Simeticona 80 Mg X 15 Ml	Fco	3,000
3º	Doxiciclina 100 Mg Tab- Gen	tab.	35,000
4º	Enalapril 10 Mg. Tab.	tab.	660,000
5º	Epinefrina (como Clorhidrato O Tartrato) 1% / Ml-g	amp.	3,500
6º	Eritromicina 250 Mg/5 Ml- Gen.	fco	3,000
7º	Eritromicina 500 Mg Cap- Gen	tab.	14,000
8º	Espironolactona 100 Mg-gen	tab.	3,000
9º	Estriol 1 Mg / 15g Crm Vag.- Gen	tab.	5,500
10º	Estrogenos Conjugados 0.625 Mg CAJA X UND	Tab.	6,000
11º	Fenitoina Sodica 100 Mg Tab- Gen	tab.	30,500
12º	Fenitoina Sodica 100 Mg/2ml Iny- Gen	amp.	1,500
13º	Fitomenadiona 10 Mg/ml Iny-gen	amp.	1,500
14º	Fluconazol 150 Mg - Tab	tab.	36,000
15º	Furazolidona 50 Mg/5 Ml- Gen	fco	300
16º	Furosemida 20 Mg/2ml Iny- Gen	amp.	2,000



Planeamiento y Presupuesto



000027



Hospital Municipal
Los Olivos

REQUERIMIENTO DE BIENES Y SERVICIOS

Nº 004365

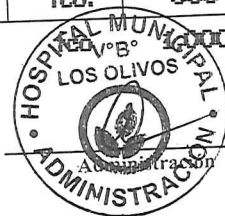
Fecha 24 / 08 2012

AREA:	FARMACIA		
CENTRO DE COSTOS:	43500	Nº DE PROYECTO:	
META:		Nº FUENTE FTO:	
Nº ACTIVIDAD:	469	BIEN / SERV.:	B S
PART. PRESUP.:	2.3.18.12		

Nº	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
1º	Furosemida 40 Mg. Tab- Gen	tab.	26,000
2º	Gabapentina 300 Tab.-gen	tab.	150,000
3º	Gemfibrozilo 600 Mg. Tab- Gen	tab.	300,000
4º	Gentamicina Sulfato 160mg/ 2ml.iny	amp.	6,000
5º	Gentamicina Sulfato 80 Mg/ 2ml Iny.- Gen	amp.	3,000
6º	Glibenclamida 5mg	tab.	336,000
7º	Glucosa En Agua 33.3 % X 20 Ml. Sol.iny (dextrosa)	amp.	1,500
8º	Hidrodorotiazida 25 Mg Tab- Gen	tab.	110,000
9º	Hidrox. Aluminio+hidrox. Magnesio 400mg+400mg	fco	2,000
10º	Hidroxocobalamina 1mg/ml Iny- Gen	amp.	2,000
11º	Hioscina Butil Bromuro 10 Mg Tab-gen	tab.	6,000
12º	Hioscina Butil Bromuro 20 Mg / Ml (escopolamina) I	amp.	1,000
13º	Ibuprofeno 100 Mg /5ml X 60 Ml Susp.-gen.	fco	7,200
14º	Ibuprofeno 400 Mg. Tab- Gen	tab.	102,000
15º	Ipratropio Bromuro 20 Ug/dosis Aer- Gen	fco.	500
16º	Mastulosa 3.33g/5ml X 100 -180 Ml- Gen		10,000



Planeamiento y Presupuesto



000026



Hospital Municipal
Los Olivos

REQUERIMIENTO DE BIENES Y SERVICIOS

Nº 004366

Fecha 24 / 08 2012

AREA:	FARMACIA				
CENTRO DE COSTOS:	43500	N° DE PROYECTO:			
META:	N° FUENTE FTO:				
N° ACTIVIDAD:	459	BIEN / SERV.:	B		S
PART. PRESUP.:	2.3.18.12				

Nº	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
1º	Letanoprost 0.05% X 2.5 MI - Gen	gts.	2,500
2º	Levodopa + Carbidopa 250/25 Mg Tab- Gen	tab.	21,000
3º	Levonogestrel+etinilestradiol 0.15mg+0.0.3mg Caj	CAJ	1,800
4º	Levotiroxina Sódica 100 Ug Tab- Gen	tab.	100,000
5º	Lidocaina Clorhidrato C/epinefrina 2% / 1:100000	amp.	3,000
6º	Loratadina 10 Mg Tab-gen	tab.	120,000
7º	Mebendazol 100mg- Gen	tab.	3,000
8º	Medroziprogesterona Acetato (depósito) 150 Mg/ml- Gen	amp.	1,800
9º	Metamizol Sódico 1 G/2 MI Iny- Gen	amp.	18,000
10º	Metformina Clorhidrato 850 Mg	tab.	610,000
11º	Metildopa 250 Mg	tab.	300
12º	Metoclopramida 10 Mg.tab-gen	tab.	87,000
13º	Metotrexato 2.5 Mg	tab.	8,000
14º	Metronidazol 250 Mg/5 MI Fco	fco	500
15º	Metronidazol 500 Mg Tab.-gen.	tab.	42,000

16º Mupirocina 2% Unguento Tubo X 15 G



Planeamiento y Presupuesto



000025



Hospital Municipal
Los Olivos

REQUERIMIENTO DE BIENES Y SERVICIOS

Nº 004367

Fecha 24 / 08 2012

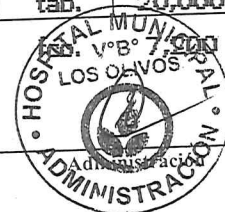
AREA:	FARMACIA			
CENTRO DE COSTOS:	43500	Nº DE PROYECTO:		
META:		Nº FUENTE FTO:		
Nº ACTIVIDAD:	469	BIEN / SERV.:	B	S
PART. PRESUP.:	2.3.18.12			

Nº	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
10	Naproxeno Sodico 550 Mg. Tab -gen	tab.	150,000
20	Nifedipino 10 Mg Tab- Gen	tab.	60,000
30	Nifedipino 30 Mg Lib. Prolongada- Gen	tab.	20,400
40	Nimodipino 30mg Tab	tab.	32,100
50	Nitrofurantoina 100 Mg Tab	tab.	25,000
60	Nitrofurantoina 25mg/5ml Jbe X 120ml	fco	50
70	Omeprazol 20 Mg Caps.- Gen	tab.	516,000
80	Paracetamol 100 Mg/ml Sol	fco	2,500
90	Paracetamol 120 Mg/5ml Jbe- Gen	fco	14,500
100	Paracetamol 500 Mg-gen	tab.	348,000
110	Permetrina 5% Crm	tubo.	300
120	Prednisona 20mg	tab.	30,000
130	Prednisona 50mg Tab- Gen	tab.	8,000
140	Propanolol 40mg. Tab- Gen	tab.	30,000
150	Ranitidina 300 Mg Tab-gen	tab.	20,000

150 Salbutamol 100 Mcg/dosis Inhalador -gen



Planeamiento y Presupuesto



000024



Hospital Municipal
Los Olivos

REQUERIMIENTO DE BIENES Y SERVICIOS

Nº 004368

Fecha 24 / 08 2012

AREA: FARMACIA	
CENTRO DE COSTOS: 43500	Nº DE PROYECTO:
META:	Nº FUENTE FTO:
Nº ACTIVIDAD: 469	BIEN / SERV.: B S
PART. PRESUP.: 2.3.18.12	

Nº	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
1º	Salbutamol 2 Mg/5 MI X 120 MI Jarabe- Gen	fco	400
2º	Sales De Rehidratación Oral (fórmula Oms), sobre	sobre.	5,000
3º	Simvastatina 20 Mg Tab	tab.	10,000
4º	Sulfametoxazol + Trimetoprima 800/160 Mg. Cap-g	tab.	36,000
5º	Sulfametoxazol+trimetoprima 200/40 Mg X 5 MI	fco	2,000
6º	Sulfato Ferroso 75mg/5ml Jbe X180ml-gen	Fco	2,500
7º	Sulfato Ferroso 300 Mg Tab- Gen	tab.	70,000
8º	Tetraciclina Clorhidrato 1% Ung Of	tubo.	900
9º	Tiamina Clorhidrato 100 Mg Tab- Gen	tab.	120,000
10º	Timolol Maleato 0.50% Gta.of-gen.	fco	1,200
11º	Triamcinolona 0.025% X 60ml-locion -gen.	fco	100
12º	Triamcinolona 40mg/ 1ml Fco/amp	amp.	100
13º	Triamcinolona 50mg/5ml Fco/amp	fco	200
14º	Valproato De Sodio 500 Mg. Tab- Gen (ac. Valproico)	tab.	18,000
15º	Verapamilo Clorhidrato 80 Mg Tab- Gen	tab.	8,000

15º Warfarina Sódica 5 Mg- Gen

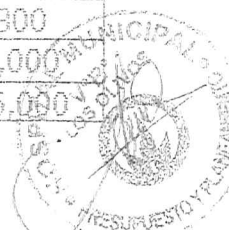


Planeamiento y Presupuesto





Frm0000917	01009	Bedometasona Dipropionato 250 Ug/dosis Aer- Gen	fcc	2,100
Frm0000930	19163	Bendilpenicilina Benzatina 1 200 000 Ul. Iny- Gen	amp.	3,600
Frm0000934	01053	Benzato De Bendilo 25% Locion- Gen	fcc	200
Frm0000927	01205	Betametasona 0.05 % X 20 G Crema	tubo.	6,000
Frm0001629	01522	Captopril 25 Mg. Tab-gen.	tab.	120,000
Frm0001638	01532	Carbamazepina 200 Mg Tab	tab.	36,000
Frm0001342	01451	Carbonato De Calcio 500 Mg Tab-gen.	tab.	600,000
Frm0001934	01636	Cefalexina 500 Mg Tab-gen	tab.	24,000
Frm0009215	01705	Cefuroxima 250 Mg/5ml Susp Oral X 50 MI	fcc	1,950
Frm0002136	01841	Ciprofloxacino 0.3% Gts.oft. X5 MI-gen.	gts.	1,200
Frm0002146	01946	Ciprofloxacino 500 Mg- Gen.	tab.	120,000
Frm0002205	01964	Clindamicina (como Clorhidrato) 300 Mg-gen	tab.	48,000
Frm0002241	02055	Cloranfenicol 500 Mg	tab.	600
Frm0002247	02132	Clorfenamina Maleato 2 Mg/5 MI Jbe.-gen	fcc	6,000
Frm0002248	02149	Clorfenamina Maleato 4 Mg.tab-gen	tab.	33,000
Frm0002267	02309	Clotrimazol 1% Sol 20ml	fcc	4,800
Frm0002265	02319	Clotrimazol 1% X 20 G. Crema - Gen	tubo.	10,800
Frm0002269	02354	Clotrimazol 500 Mg Tab Vag- Gen	tab.	25,000
	02391	COLCHICINA 0.5 MG	TAB	1,000
Frm0002526	02654	Dexametasona 0.5 Mg Tab- Gen	tab.	12,000
Frm0002534	02642	Dexametasona Fosfato 4 Mg/ml-amp.- Gen	amp.	60,000
Frm0002536	02724	Dextrometorfano Bronhidrato 15 Mg /5 MI. Jbe	fcc	3,000
Frm0009029	02752	Diazepam 10mg/2ml Amp	amp.	1,000
Frm0002557	02798	Didofenaco Sódico 75 Mg/ml X 3 MI- Amp.-gen	amp.	60,000
Frm0002566	02830	Didoxacilina 250 Mg/5 MI X 60ml	fcc	1,200
Frm0002567	02836	Didoxacilina 500 Mg. Tab- Gen	tab.	37,000
Frm0002580	02881	Diltiazem 60 Mg. Tab- Gen	tab.	100,000
Frm0002581	02891	Dimenhidrinato 50 Mg. Tab- Gen	tab.	10,000
m0002583	02884	Dimenhidrinato 50mg/5ml Iny.-gen.	amp.	10,800
Frm0009246	02935	Dimeticona/ Simeticona 80 Mg X 15 MI	Fcc	3,000
Frm0002620	03018	Doxiciclina 100 Mg Tab- Gen	tab.	35,000
Frm0002730	03078	Enalapril 10 Mg. Tab.	tab.	660,000
Frm0002754	03097	Epinefrina (como Clorhidrato O Tartrato) 1% / MI-gen Amp.	amp.	3,600
Frm0002822	03182	Eritromicina 250 Mg/5 MI- Gen.	fcc	3,000
Frm0002823	03191	Eritromicina 500 Mg Cap- Gen	tab.	14,000
Frm0002991	03223	Espironolactona 100 Mg-gen	tab.	3,000
Frm0003025	03266	Estriol 1 Mg /15g Crm Vag.-Gen	tab.	5,500
Frm0003026	03292	Estrogenos Conjugados 0.625 Mg CAJA X UND	Tab.	6,000
Frm0003107	03451	Fenitoina Sodica 100 Mg Tab- Gen	tab.	30,500
Frm0003108	03443	Fenitoina Sodica 100 Mg/2ml Iny- Gen	amp.	1,500
Frm0003239	03576	Fitomenadiona 10 Mg/ml Iny-gen	amp.	1,500
Frm0003248	03595	Fluconazol 150 Mg - Tab	tab.	36,000
Frm0003522	03703	Furazolidona 50 Mg/5 MI- Gen	fcc	300
Frm0003524	03710	Furosemida 20 Mg/2ml Iny- Gen	amp.	2,000
Frm0003525	03713	Furosemida 40 Mg. Tab- Gen	tab.	26,000





HOSPITAL MUNICIPAL
LOS OLIVOS

Calidad, Calidez y Tecnología

000022

Frm0003627	03718	Gabapentina 300 Tab.-gen	tab.	150,000
Frm0003636	03735	Gemfibrozilo 600 Mg. Tab- Gen	tab.	300,000
Frm0009016	03747	Gentamicina Sulfato 160mg/ 2ml Iny	amp.	6,000
Frm0003643	03751	Gentamicina Sulfato 80 Mg/ 2ml Iny.- Gen	amp.	3,000
Frm0003646	03758	Glibendámda 5mg	tab.	336,000
Frm0003650	03787	Glucosa En Agua 33.3 % X 20 MI. Sol.iny (dextrosa 33.3%)	amp.	1,500
Frm0003883	03821	Hidroclorotiazida 25 Mg Tab- Gen	tab.	110,000
Frm0009031	18091	Hidrox. Aluminio+hidrox. Magnesio 400mg+400mg/5ml- Susp- gen	fco	2,000
Frm0003907	03979	Hidroxocobalamina 1mg/ml Iny- Gen	amp.	2,000
Frm0003932	03215	Hioscina Butil Bromuro 10 Mg Tab-gen	tab.	6,000
Frm0003933	03213	Hioscina Butil Bromuro 20 Mg / MI (escopolamina) Iny- Gen	amp.	1,000
Frm0004041	04024	Ibuprofeno 100 Mg /5ml X 60 MI Susp.-gen.	fco	7,200
Frm0004043	04034	Ibuprofeno 400 Mg. Tab- Gen	tab.	102,000
m0004166	20822	Ipratropio Bromuro 20 Ug/dosis Aer- Gen	fco	500
Frm0004485	04291	Lactulosa 3.33g/5ml X 100 -180 MI- Gen	fco	1,000
Frm0009171	04338	Latanoprost 0.05% X 2.5 MI - Gen	gts.	2,500
Frm0004722	01537	Levodopa + Carbidopa 250/25 Mg Tab- Gen	tab.	21,000
Frm0004730	18102	Levonogestrel+etinilestradiol 0.15mg+0.03mg Caja X 28 Grag.	CAJ	1,800
Frm0004732	04381	Levotiroxina Sódica 100 Ug Tab- Gen	tab.	100,000
Frm0004743	04394	Lidocaina Clorhidrato C/epinefrina 2% /1:100000 1.8 MI.	amp.	3,000
Frm0004850	04514	Loratadina 10 Mg Tab-gen	tab.	120,000
Frm0005319	04585	Mebendazol 100mg- Gen	tab.	3,000
Frm0005327	04594	Medroxiprogesterona Acetato (depósito) 150 Mg/ml- Gen	amp.	1,800
Frm0005352	04677	Metamizol Sódico 1 G/2 MI Iny- Gen	amp.	18,000
Frm0005355	04696	Metformina Clorhidrato 850 Mg	tab.	610,000
Frm0005359	04701	Metildopa 250 Mg	tab.	300
Frm0005365	04752	Metoclopramida 10 Mg.tab-gen	tab.	87,000
Frm0005367	04764	Metotrexato 2.5 Mg	tab.	8,000
M0005371	04794	Metronidazol 250 Mg/5 MI Fco	fco	500
Frm0005373	04805	Metronidazol 500 Mg Tab.-gen.	tab.	42,000
Frm0005517	04922	Mupirocina 2% Unguento Tubo X 15 G	tubo.	2,100
Frm0005528	04982	Naproxeno Sódico 550 Mg. Tab -gen	tab.	150,000
Frm0005545	05018	Nifedipino 10 Mg Tab- Gen	tab.	60,000
Frm0009144	05021	Nifedipino 30 Mg Lib. Prolongada- Gen	tab.	20,400
Frm0005550	05044	Nimodipino 30mg Tab	tab.	32,100
Frm0005566	05103	Nitrofurantoína 100 Mg Tab	tab.	25,000
Frm0005567	05098	Nitrofurantoína 25mg/5ml Jbe X 120ml	fco	50
Frm0005562	05154	Omeprazol 20 Mg Caps.- Gen	tab.	516,000
Frm0005825	05281	Paracetamol 100 Mg/ml Sol	fco	2,500
Frm0005928	05309	Paracetamol 120 Mg/5ml Jbe- Gen	fco	14,500
Frm0005931	05335	Paracetamol 500 Mg-gen	tab.	348,000
Frm0006013	05384	Permetrina 5% Orm	tubo.	300
Frm0006547	05588	Prednisona 20mg	tab.	30,000
Frm0006548	05590	Prednisona 50mg Tab- Gen	tab.	8,000





HOSPITAL MUNICIPAL
LOS OLIVOS

000021

Calidad, Calidez y Tecnología

Frm0006673	05634	Propanolol 40mg. Tab- Gen	tab.	30,000
Frm0006682	05661	Ranitidina 300 Mg Tab-gen	tab.	20,000
Frm0006616	05731	Salbutamol 100 Mcg/dosis Inhalador -gen	fco.	7,200
Frm0006613	18723	Salbutamol 2 Mg/5 MI X 120 MI Jarabe- Gen	fco.	400
Frm0006622	20036	Salas De Rehidratación Oral (fórmula Oms), sobre	sobre.	5,000
Frm0007043	05831	Simvastatina 20 Mg Tab	tab.	10,000
Frm0007438	03515	Sulfametoxazol + Trimetoprima 800/160 Mg. Cap-gen	tab.	36,000
Frm0007435	05986	Sulfametoxazol+trimetoprima 200/40 Mg X 5 MI	fco.	2,000
Frm0007443	03519	Sulfato Ferroso 75mg/5ml Jbe X180ml-gen	Fco.	2,500
Frm0007442	03552	Sulfato Ferroso 300 Mg Tab- Gen	tab.	70,000
Frm0008131	06111	Tetraciclina Clorhidrato 1% Ung Ofi	tubo.	900
Frm0008136	06127	Tiamina Clorhidrato 100 Mg Tab- Gen	tab.	120,000
Frm0008249	06144	Timolol Maleato 0.50% Gta.ofi-gen.	fco.	1,200
Frm0008399	06281	Triamcinolona 0.025% X 60ml-lucion -gen.	fco.	100
Frm0008400	06284	Triamcinolona 40mg/ 1ml Fco/amp	amp.	100
Frm0009186	06285	Triamcinolona 50mg/5ml Fco/amp	fco.	200
Frm0000127	08466	Valproato De Sodio 500 Mg. Tab- Gen (ac. Valproico)	tab.	18,000
Frm0008938	06485	Verapamilo Clorhidrato 80 Mg Tab- Gen	tab.	8,000
Frm0008959	06502	Warfarina Sódica 5 Mg- Gen	tab.	8,400

Sin otro en particular, aprovecho la oportunidad de expresarle los sentimientos de mi consideración.

Atentamente,

PROFESIONAL DEL VETERINARIO
Dr. HLA POZAS GUERRERO SAUL
C.R. 13648



CUADRO ESTADISTICO DE CONSUMO 2011 - 2012 PRODUCTOS - CONVENIO CON ESSALUD

Cod.	Cod. Sismed	Producto	F.F.	Precio Unitario Sugerido	Requerimiento Final Compra	TOTAL SOLES (\$)	C JUL 2011	C AGO 2011	C SET 2011	C OCT 2011	C NOV 2011	C DIC 2011	C ENE 2012	C FEB 2012	C MARZ 2012	C ABR 2012	C MAY 2012	C JUN 2012	C JUL 2012
Frm0000039	00056	Acetazolamida 250 Mg -tableta	tab.	0.36	300	106.80	2	38	22	77	39	35	74	47	7	49	51	40	98
Frm0000051	00145	Aciclovir 400mg. Tab- Gen	tab.	0.21	5,000	1,045.00	689	607	542	772	914	720	474	671	1148	794	599	487	598
Frm0000055	00091	Acido Acetilsalicilico 100 Mg- Gener.	tab.	0.03	600,000	15,600.00	38113	41363	42728	42331	41226	42062	44033	35209	43436	40985	41930	39826	32776
Frm0000061	00356	Acido Alendronico 70 Mg- Gen	tab.	0.49	48,000	23,328.00	3299	3727	4303	3704	3973	4124	3686	3244	3706	3269	4453	4719	4765
Frm0000069	00200	Acido Folicco 0.5 Mg Tab-gen.	tab.	0.02	20,000	400.00	13415	14474	14594	12848	12839	11979	11878	10155	8372	9512	9884	12833	11302
Frm0000505	00259	Albendazol 100 Mg/5 Ml X 20 Ml. - Gen	fco	0.88	2,400	2,109.60	184	194	170	153	181	157	244	266	193	195	134	169	193
Frm0000506	00269	Albendazol 100 Mg/5 Ml X 20 Ml. - Gen	fco	0.06	12,000	684.00	356	349	364	406	392	258	290	399	452	385	544	1019	682
Frm0000634	00389	Aloprunol 100 Mg Tab- Gen	tab.	0.03	4,000	132.00	510	530	490	450	341	599	480	297	302	39	330	930	600
Frm0000633	00390	Aloprunol 300 Mg	tab.	0.51	2,400	1,212.00	60	90	30	30	240	603	67	160	165	135	240	198	198
Frm0000635	00393	Alprazolam 0.50 Mg. Tab-gen	tab.	0.02	228,000	4,104.00	15608	18031	16918	16188	15921	15263	13164	12386	14921	13836	15627	15017	18487
Frm0000638	00625	Anikacina Sulfato 100 Mg/ml X 2ml Iny- Gen	amp.	0.45	200	89.60	5		13	14	5	15	20	10	7			5	
Frm0000659	00627	Anikacina Sulfato 500 Mg/ml X 2ml Iny- Gen	amp.	0.70	1,500	1,053.00	554	516	337	436	565	487	474	530	772	699	657	800	692
Frm0000671	00671	Amiodipino 10 Mg Tab- Gen	tab.	0.13	60,000	7,920.00	8436	8517	8660	8516	8125	8629	7853	6862	7706	6926	7664	1984	6721
Frm0000677	00794	Anoxicilina 250 Mg/5 Ml Susp- Generico	fco	1.34	9,000	12,060.00	611	752	766	608	709	524	449	379	633	932	960	984	1015
Frm0000679	00808	Anoxicilina 500 Mg. Caps-gen	tab.	0.10	132,000	13,332.00	7513	8884	9812	8111	6358	6069	4677	5928	10210	9727	10740	10252	12211
Frm0000675	00750	Anoxicilina+ac. Clavulánico 500 Mg/125 Mg Tab- Gen	tab.	0.49	60,000	29,400.00	4550	7143	8347	6414	4594	111		7977	8394	8153	5728	6762	8052
Frm0000791	00900	Atenolol 100 Mg. Tab- Gen	tab.	0.04	100,000	3,600.00	8741	9738	9885	9550	9036	9108	17824	19154	21571	22085	28690	36825	32080
Frm0000798	00903	Atorvastatina 20 Mg.tab-gen.	tab.	0.08	392,000	30,968.00	16591	20631	21258	17024	19728	19752	165	453	259	718	133	787	255
Frm0000803	00910	Atropina Sulfato 1 Mg/ml- Gen	amp.	0.25	3,000	759.00	180	377	306	525	119	360	16	12	15	14	18	49	49
Frm0000916	01012	Betametasona Dipropionato 50 Ugdosis Aer - Gen	fco	6.51	200	1,302.40	31	17	40	28	29	23	23	16	14	12	15	14	18
Frm0000917	01009	Betametasona Dipropionato 250 Ugdosis Aer- Gen	fco	7.90	2,100	16,581.60	57	173	173	147	183	160	145	102	133	129	147	151	158
Frm0000930	01853	Bencilpenicilina Benzatina 1 200 000 Ui. Iny- Gen	amp.	0.53	3,600	1,900.80	252	287	219	217	230	181	172	135	281	317	242	373	294
Frm0000934	01053	Benzoato De Bencilo 25% Locion- Gen	fco	1.52	200	303.20					3	16	12	7	8	18	26	28	19
Frm0000927	01205	Betametasona 0.05 % X 20 G Crema	tubo.	1.13	6,000	6,780.00	201	2	166	877	929	904	1044	831	869	781	716	388	554
Frm0001629	01522	Captopril 25 Mg. Tab-gen.	tab.	0.02	120,000	2,280.00	18357	20477	19472	19451	17525	17012	17264	15005	18290	15794	16804	14849	14474
Frm0001638	01532	Carbamazepina 200 Mg Tab	tab.	0.05	36,000	1,872.00	1967	2528	2870	2780	2238	2366	2805	2250	3395	2731	2796	2575	3056
Frm0001342	01451	Carbonato De Calcio 500 Mg Tab-gen.	tab.	0.06	600,000	34,200.00	41540	43385	47292	30627	48762	47531	39190	39683	33555	26294	50209	46614	47174
Frm0001934	01636	Cefalexina 500 Mg Tab-gen	tab.	0.17	24,000	3,960.00	5616	3773	3544	4493	4835	6495	8225	6483	7382	6395	7119	7648	7782
Frm0009215	01705	Cefuroxima 250 Mg/5ml Susp Oral X 50 Ml	fco	12.94	1,950	25,225.20	22	24	22	31	134	198	239	86	26	19	12	20	35
Frm0002136	01841	Ciprofloxacino 0.3% Gta.oft. X5 Ml-gen.	gls.	6.03	1,200	7,233.60	56	93	93	56	73	83	82	72	67	63	63	62	19
Frm0002146	01846	Ciprofloxacino 500 Mg- Gen.	tab.	0.10	120,000	12,360.00	11777	12377	12576	12802	11393	11278	12364	11941	13014	11345	6391	121	3878
Frm0002241	02055	Clindamicina (como Clorhidrato) 300 Mg-gen	tab.	0.19	48,000	8,976.00	2812	3866	3136	3063	3669	3236	3876	3378	4376	3933	4344	3907	3786
Frm0002242	02055	Clorfenicol 500 Mg	tab.	0.13	600	79.20			10	15	19	33	85	20	146	188	20	32	26
Frm0002247	02132	Clorfenamina Maleato 2 Mg/5 Ml Jbe-gen	fco	0.97	6,000	5,808.00	261	910	1095	545	441	484	290	178	185	289	308	399	479
Frm0002248	02149	Clorfenamina Maleato 4 Mg.tab-gen	tab.	0.02	33,000	594.00	2789	4249	3976	3060	2239	257	2823	2608	2744	3091	3708	2892	1915
Frm0002267	02309	Clotrimazol 1% Sol 20ml	fco	1.45	4,800	6,969.60	120	183	171	194	247	237	273	255	366	311	291	332	346
Frm0002265	02319	Clotrimazol 1% X 20 G. Crema - Gen	tubo.	1.04	10,800	11,178.00	885	966	901	909	962	851	1051	967	981	915	906	977	921
Frm0002269	02354	Colchicina 500 Mg Tab Vag- Gen	tab.	0.20	25,000	4,900.00		1681	2213	2237	2281	1622	1813	1906	1248	1495	1406	1503	1517
Frm0002526	02654	COLCHICINA 0.5 MG	TAB	0.50	1,000	495.00													
Frm0002534	02642	Dexametasona 0.5 Mg Tab- Gen	tab.	0.02	12,000	288.00	1021	1206	1273	1276	1479	1453	1203	1628	1142	1059	1401	1616	955
Frm0002536	02724	Dexametasona Fosfato 4 Mg/ml-amp.- Gen	amp.	0.17	60,000	10,440.00	4402	4840	4800	4970	4961	4479	3755	3384	3959	3918	5330	4774	4860
Frm0009029	02752	Dextrometorfan Bronhidrato 15 Mg /5 Ml. Jbe	fco	1.10	3,000	3,300.00	498	664	804	603	634	571	493	334	373	423	642	553	699
Frm0002566	02788	Diazepam 10mg/2ml Amp	amp.	0.24	1,000	235.00	94	1	1	65	112	120	127	112	106	105	99	110	116
Frm0002567	02830	Diclofenaco Sódico 75 Mg/ml X 3 Ml. Amp-gen	amp.	0.15	60,000	8,760.00	4451	5217	5063	4843	4944	4648	4644	3833	4702	4554	5532	4757	5034
Frm0002568	02836	Dicloxacilina 250 Mg/5 Ml X 60ml	fco	2.17	1,200	2,607.60	108	104	104	95	97	174	116	156	170	152	133	112	104
Frm0002580	02881	Diloxacilina 500 Mg. Tab- Gen	tab.	0.26	37,000	9,768.00	7179	6979	6677	5729	7385	6400	7630	6653	6600	6882	6023	6221	5695
Frm0002581	02891	Diltiazem 60 Mg. Tab- Gen	tab.	0.11	100,000	10,600.00	5832	5710	6716	5956	6011	6272	6753	6165	6380	6111	5950	5951	7439
Frm0002583	02884	Dimenhidrinato 50 Mg. Tab- Gen	tab.	0.03	10,000	330.00	3754	4215	4203	3482	3709	3563	3595	3612	4113	3374	4130	3488	3505
Frm0009246	02935	Dimenhidrinato 50mg/5ml Iny-gen.	amp.	0.53	10,800	5,691.60	756	729	796	796	922	720	899	912	1006	892	994	888	813
Frm0002620	03018	Dimeticonal Simeticona 80 Mg X 15 Ml	fco	2.27	3,000	6,798.00	595	30	144	707	768	599	648	532	544	510	509	497	638
Frm0002620	03018	Doxicilina 100 Mg Tab- Gen	tab.	0.06	35,000	2,135.00	4031	4780	4337	4234	3942	2663	3528	3672	3279	3190	3392	3801	3678

Frm0002730	03078	Enalapril 10 Mg. Tab.	tab.	0.02	660.000	12.540.00	541.03	60314	62158	61227	59922	56909	55069	46808	57753	53525	60976	54955	53328
Frm0002754	03097	Epinefrina (como Clorhidrato O Tartrato) 1% / Ml.-gen Amp.	amp.	0.33	3.600	1.188.00	230	298	218	246	311	352	350	335	329	309	303	294	345
Frm0002822	03182	Eritromicina 250 Mg/5 Ml.- Gen.	fco	2.92	3.000	8.757.00	104	169	113	162	227	179	111	83	108	239	265	181	183
Frm0002823	03191	Eritromicina 500 Mg Cap.- Gen	tab.	0.31	14.000	4.270.00	3870	4316	4151	4688	4313	4769	4231	1331	2154	2261	2821	2740	2033
Frm0002991	03223	Espronomolactona 100 Mg.-gen	tab.	0.28	3.000	849.00	208	378	386	362	527	527	522	374	444	418	289	329	247
Frm0003026	03266	Estriol 1 Mg /15g Crm Vag.- Gen	tab.	14.72	5.500	80.965.50	670	693	716	677	668	559	578	547	585	518	629	617	633
Frm0003026	03292	Estrogenos Conjugados 0.625 Mg CAJA X UNID	tab.	0.81	6.000	4.860.00													
Frm0003107	03451	Feniloína Sodica 100 Mg Tab.- Gen	tab.	0.09	30.500	2.684.00	1418	1901	1599	2099	2699	2066	2451	1842	2329	2519	2389	1389	2599
Frm0003108	03443	Feniloína Sodica 100 Mg/2ml Iny.- Gen	amp.	0.75	1.500	1.122.00	106	55	93	86	114	118	126	160	65	26	61	56	145
Frm0003239	03576	Fenilfenazona 10 Mg/ml Iny.-gen	amp.	0.25	1.500	379.50	135	118	112	111	113	132	101	117	109	123	103	116	106
Frm0003248	03595	Fluonazol 150 Mg.- Tab	tab.	0.12	36.000	4.320.00	3039	3358	3159	3301	3501	3447	3755	3471	3669	3418	3291	2885	3308
Frm0003522	03703	Furazolidona 50 Mg/5 Ml.- Gen	fco	1.37	300	409.50	7	12	13	13	23	37	21	22	21	18	19	22	12
Frm0003524	03710	Furosemida 20 Mg/2ml Iny.- Gen	amp.	0.14	2.000	280.00	150	221	260	177	142	278	140	151	92	92	184	141	106
Frm0003525	03713	Furosemida 40 Mg. Tab.- Gen	tab.	0.07	26.000	1.820.00	987	1362	866	98		1201	2275	1832	2220	2220	1822	1509	2059
Frm0003527	03718	Gabapentina 300 Tab.-gen	tab.	0.31	150.000	46.200.00	9064	12411	12454	12062	14618	13739	12289	10216	6053	12753	11515	13213	14495
Frm0003636	03735	Gemfibrozilo 600 Mg. Tab.- Gen	tab.	0.14	300.000	42.300.00	19640	18120	19891	20115	18936	14913	14413	11258	16392	16323	21386	22958	23300
Frm0009015	03747	Gentamicina Sulfato 160mg/ 2ml Iny	amp.	3.00	6.000	18.000.00	320	433	453	401	454	288	374	443	442	346	524	524	296
Frm0003643	03751	Gentamicina Sulfato 80 Mg/ 2ml Iny.- Gen	amp.	0.20	3.000	594.00	254	388	392	276	188	251	345	204	143	200	140	136	139
Frm0003646	03758	Glibenclámda 5mg	tab.	0.02	336.000	5.040.00	24664	27181	28806	30225	30377	28677	27898	22350	30331	27551	28639	28202	25678
Frm0003660	03787	Glucosa En Agua 33.3 % X 20 Ml. Sol Iny (dextrosa 33.3%)	amp.	0.66	1.500	990.00	99	132	145	143	162	119	133	123	222	135	116	100	109
Frm0003883	03921	Hidroclorotiazida 25 Mg Tab.- Gen	tab.	0.04	110.000	3.960.00	10290	11558	12245	11828	12236	11779	11693	9373	10846	10671	10663	6542	11747
Frm0009031	18091	Hidrox. Aluminio-hidrox. Magnesio 400mg+400mg/5ml.- Sus	fco	2.02	2.000	4.048.00	882	921	883	855	774	253	653	514	468	562	612	724	807
Frm0003907	03979	Hidroxocobalamina 1mg/ml Iny.- Gen	amp.	0.84	2.000	1.672.00	222	230	256	315	289	350	398	175	47	38	186	227	274
Frm0003933	03213	Hioscina Butil Bromuro 10 Mg Tab.-gen	amp.	0.11	6.000	636.00	4298	4829	4752	3911	4064	4868	5291	5910	6621	5317	4580	3354	4352
Frm0004041	04024	Ibuprofeno 200 Mg / Ml (escopolamina) Iny.- Gen	amp.	0.42	1.000	421.00	234	346	285	317	272	289	355	313	378	270	211	284	300
Frm0004043	04034	Ibuprofeno 100 Mg /5ml X 60 Ml Susp.-gen.	fco	0.62	7.200	4.443.60	508	637	923	517	458	153	519	346	295	259	120	605	616
Frm0004166	20622	Ibuprofeno 400 Mg. Tab.- Gen	tab.	0.04	102.000	4.284.00	28739	31301	34274	28225	29576	23773	24644	20245	23215	21863	23658	21843	23610
Frm0004485	04291	Ipratropio Bromuro 20 Ug/dosis Aer.- Gen	fco.	12.38	500	6.187.50	53	42	53	45	48	46	50	39	42	40	42	41	43
Frm0009171	04338	Lactulosa 3.33g/5ml X 100.- 180 Ml.- Gen	fco	10.82	1.000	10.824.00	424	466	469	417	437	383	392	337	398	319	370	383	407
Frm0004722	01537	Levodopa + Carbidopa 250/25 Mg Tab.- Gen	gis.	2.06	2.500	5.137.50	162	189	151	99	200	140	185	95	267	176	161	130	179
Frm0004730	18102	Levonogestrel+etileinestradol 0.15mg+0.03mg Caja X 28 Gr	tab.	0.18	21.000	3.696.00	1127	1423	1182	1449	1179	1808	1684	1953	1916	1970	1587	2046	2137
Frm0004732	04381	Levodopa Sódica 100 Ug Tab.- Gen	CAJ	0.90	1.800	1.614.60	190	182	209	229	174	55	146	128	153	152	162	147	148
Frm0004743	04394	Lidocaina Clorhidrato C/epinefrina 2% /1:100000 1.8 Ml.	tab.	0.04	100.000	4.400.00	5945	6774	7353	6402	7401	6837	7225	5832	7837	4426	9555	7731	8401
Frm0004850	04514	Loratadina 10 Mg Tab.-gen	amp.	0.61	3.000	1.833.00	308	337	362	391	377	306	258	225	378	388	328	323	269
Frm0005318	04585	Mebendazol 100mg.- Gen	tab.	0.04	120.000	4.200.00	7342	18120	19309	13443	10791	8861	6972	5375	5326	5607	6935	6786	8033
Frm0005327	04594	Medroxiprogesterona Acetato (depósito) 150 Mg/ml.- Gen	tab.	0.10	3.000	300.00	219	196	279	231	328	146	117	180	317	233	73	207	238
Frm0005362	04677	Metformina Clorhidrato 850 Mg	amp.	1.34	1.800	2.412.00	138	139	122	133	131	130	115	120	119	98	108	105	100
Frm0005365	04696	Metformina Clorhidrato 850 Mg	amp.	0.20	18.000	3.636.00	835	1098	1208	1007	925	1534	1633	1455	1631	2032	1548	1299	1479
Frm0005358	04701	Metildopa 250 Mg	tab.	0.05	610.000	27.450.00	40269	44996	48202	48858	47358	47790	46469	38391	50618	48573	51940	50520	46019
Frm0005365	04752	Metoprolamida 10 Mg tab.-gen	tab.	0.17	300	49.50	170	154	343	125		35	68	57		30	10	74	54
Frm0005367	04764	Metotrexato 2.5 Mg	tab.	0.09	87.000	7.656.00	6335	8873	8351	6707	7479	6034	5573	4984	5678	5733	6457	7612	9078
FRM0005371	04794	Metronidazol 250 Mg/5 Ml Fco	tab.	0.13	8.000	1.000.00	835	1024	1276	946	1019	1281	1011	1171	634	866	945	830	859
Frm0005373	04805	Metronidazol 500 Mg Tab.-gen.	fco	2.27	500	1.136.00	106	137	125	142	47	74	99	30		1	2		90
Frm0005517	04922	Mupirocina 2% Unguento Tubo X 15 G	tab.	0.05	42.000	2.226.00	3610	4672	4646	5713	5457	3937	4556	3929	3597	3057	2872	1749	1389
Frm0005526	04982	Naproxeno Sódico 550 Mg. Tab.-gen	tubo.	13.95	2.100	29.290.80	113	157	150	136	132	99	126	144	180	170	166	164	186
Frm0005545	05018	Nifedipino 10 Mg Tab.- Gen	tab.	0.13	150.000	19.800.00	1365	286	3209	10562	10494	11066	10650	11844	16516	21052	24045	21901	25112
Frm0009141	05021	Nifedipino 30 Mg Lib. Prolongada.- Gen	tab.	0.09	60.000	5.280.00	6116	7715	5880	5166	4892	5169	4300	3959	4265	5033	4906	4860	4742
Frm0005550	05044	Nimodipino 30mg Tab	tab.	0.81	20.400	16.605.60	755	163	1457	1661	1696	1304	1511	1546	1770	1911	1679	1329	1632
Frm0005565	05103	Nitrofurantoina 100 Mg Tab	tab.	0.12	32.100	3.884.10	2373	2460	2066	2449	1865	1902	1820	1756	1962	2004	3141	2345	2612
Frm0005567	05096	Nitrofurantoina 25mg/5ml Jbe X 120ml	tab.	0.05	25.000	1.325.00	654	450	691	779	755	1007	1129	997	1286	1302	1874	1525	2096
Frm0005662	05154	Onaprazol 20 Mg Caps.- Gen	fco	2.75	50	137.55													
Frm0005925	05281	Paracetamol 100 Mg/ml Sol	tab.	0.06	516.000	31.476.00	18944	40819	45407	43267	48364	44767	43906	33953	41754	38906	43072	44731	37274
Frm0005928	05209	Paracetamol 120 Mg/5ml Jbe.- Gen	fco	0.75	2.500	1.875.00	263	276	327	291	254	235	150	139	153	139	126	104	85
Frm0005931	05335	Paracetamol 500 Mg.-gen	tab.	0.71	14.500	10.324.00	743	850	837	804	1045	441	646	630	916	1239	1358	1093	1299
				0.02	348.000	7.656.00	24651	35394	33669	28473	29790	28876	26182	26834	28290	25335	28145	25533	24116

[illegible]

INFORME N° 68-2012-HMLO-OPRE/ AMCG

A : C.P.C. ELIZABETH MARIÑO CANCHARI
ADMINISTRADORA DEL HMLO

DE : SRTA. AURORA CASTILLO GONZALES
RESP. DEL EQUIPO DE TRABAJO DE OPRE

ASUNTO : Ref. Informe N° 282-2012-GRVPHMLO

Fecha : Los Olivos 28 de Agosto del 2,012



Mediante la presente hago llegar mis saludos correspondientes, a la vez informarle lo siguiente:

De acuerdo al Informe N° 282-2012-GRVP-SFHMLO, para la inclusión del Presupuesto 2013, la compra de Medicamentos para la compra corporativa – MINSA para todo el año fiscal 2013, para los pacientes ambulatorios del HMLO la oficina de Planeamiento y Presupuesto dentro de la formulación del Presupuesto Institucional 2013 ha comprometido el gasto de lo solicitado por un monto de **S/. 424,141.43** nuevos soles bajo los siguientes números de requerimientos: 4369, 4370, 4371, 4372,

Sin otro en particular me despido de usted agradeciéndole la atención prestada.

Atentamente,

A handwritten signature in blue ink over a circular stamp. The stamp contains the text 'HOSPITAL MUNICIPAL LOS OLIVOS' and 'SRTA. AURORA CASTILLO GONZALES RESPONSABLE DEL EQUIPO DE PLANEAMIENTO Y PRESUPUESTO'.

Cc. Archivo



HOSPITAL MUNICIPAL
LOS OLIVOS

Calidad, Calidez y Tecnología

INFORME N° 282-2012 GRVP-SFHMLO

000016

A : CPC. MARINO CANCHARI DE LINO ELIZABETH SONIA
ADMINISTRADORA GENERAL DEL HMLO.

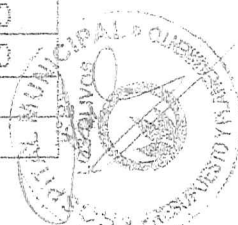
DE : DR. GUMERCINDO RAUL VILA PORRAS.
DIRECTOR TECNICO DEL SERVICIO DE FARMACIA HMLO.

ASUNTO : REQUERIMIENTO DE MEDICAMENTOS PARA PACIENTES
DEL HOSPITAL MUNICIPAL LOS OLIVOS PARA EL
ABASTECIMIENTO DEL PERIODO 2013 A SER ADQUIRIDOS
MEDIANTE COMPRA CORPORATIVA MINSA.

FECHA : LOS OLIVOS, 24 DE AGOSTO DE 2011

Sirva la presente para informarle a usted que teniendo la necesidad de brindar un servicio adecuado y abastecer de medicamentos a los pacientes del HMLO solicito la adquisición de Medicamentos para ser adquiridos mediante Compra Corporativa MINSA para el abastecimiento del periodo 2013, los mismos que se calcularon considerando el Registro de Consumo Histórico del periodo 2011- 2012, Tendencia de Consumo, Stock, Entregas pendientes adjudicadas y en vías.

Cod.	Cod. Sismed	Producto	F.F.	Requerimiento Final Compra
Frm0000046	00143	Aciclovir 200 Mg Tab-gen	tab.	1,000
Frm0000179	09013	Agua Para Inyección 1000 Ml Sol (destilada/bidestilada)	fco.	6,048
Frm0000663	00662	Aminocilina 250 Mg / Ml X 10 Ml / Amp.	amp.	100
Frm0000667	00663	Amlodarona 50 Mg/ml X 3 Ml- Gen.	amp.	100
Frm0000669	00670	Amitriptilina Clorhidrato 25 Mg- Gen	tab.	5,000
Frm0000697	21374	Ampicilina (como Sal Sódica) 1 G- Gen	und.	600
Frm0000810	00939	Azitromicina 200mg/5ml X 30ml.- Gen	fco.	500
Frm0000812	00847	Azitromicina 500 Mg	tab.	6,000
Frm0000842	05913	Bifosfato +fosfato Sodio 16.1g+5.93gx130ml	fco.	100
Frm00009135	01256	Bismuto Subsalicilato 87,33 Mg X 150 Ml	jbe.	400
Frm0001263	01378	Bupivacaína Clorhidrato, Sin Preservantes 0.5 % 20ml	amp.	700
Frm0001932	01628	Cefalexina 250mg/5ml	fco.	350
Frm0001938	18156	Cefazolina (como Sal Sódica) 1 G / Amp- Gen	amp.	6,000
Frm0001942	01657	Cefotaxima 500 Mg Amp- Gen	amp.	100
Frm0001950	18157	Ceftazidima 1 G Iny.- Gen	amp.	1,000
Frm0001953	18158	Ceftriaxona (como Sal Sódica) 1 G Iny- Gen	amp.	13,000
Frm0002139	01937	Ciprofloxacina 200 Mg/100 Ml Iny.-gen	amp.	7,200
Frm0002188	01925	Clantromicina 250 Mg/5 Ml Jbe - Gen	fco.	100
Frm0002208	01959	Clindamicina (como Fosfato) 600 Mg/3 Ml Iny.-gen	amp.	7,600
Frm0002221	02003	Clonazepam 0.5 Mg- Gen.	tab.	2,000
Frm0002233	02031	Cloranfenicol (como Succinato Sódico) 1 G Iny	amp.	350
Frm0009105	02207	Clorpromazina Clorhidrato 25mg/2ml Iny.- Gen.	amp.	50





HOSPITAL MUNICIPAL
LOS OLIVOS

000015

Calidad, Calidez y Tecnología

Frm0002269	05889	Cloruro De Sodio 20% X20ml. Ampolla- Gen	amp.	9,000
Frm0002261	05551	Cloruro Potasio 20% X 10ml - Iny.	amp.	6,000
Frm0009375	02657	DEXAMETASONA 4MG TABLETA	TAB	10,000
Frm0002616	03010	Dopamina 200 Mg/5ml	amp.	300
Frm0002818	03139	Ergometrina Maleato 200 Ug / MI	amp.	200
Frm0003263	03624	Fluoxetina 20 Mg Tab- Gen	tab.	1,000
Frm0003520	03708	Furazolidona 100 Mg	tab.	1,500
Frm0003659	03783	Glucosa En Agua 10% / 1000 MI Sol Iny (dextrosa 10%)	fco	144
Frm0003661	03789	Glucosa En Agua 5 % / 1000 MI Sol Iny (dextrosa 5%)	fco.	5,400
Frm0003879	03894	Heparina Sódica 5000 UI/ml	amp.	50
Frm0003887	03952	Hidrocortisona (como Succinato Sódico) 100 Mg	amp.	650
Frm0004047	01800	Imipenem + Cilastatina 500 Mg Amp	amp.	300
Frm0004423	04187	Ketamina 50 Mg/ml	amp.	50
Frm0004735	17700	Lidocaina 2% X 20 MI S/e C/p Local - Fco Amp	amp.	4,000
Frm0009161	04390	Lidocaina 2% x 20ml S/e S/p Epidural	amp.	2,500
Frm0004738	04415	Lidocaina Clorhidrato 2 % Jalea- Gen	tubo.	1,200
FRM0004852	04511	Loratadina 5mg/5ml X 60ml jarabe	jbe.	50
Frm0005368	04743	Metoclopramida (como Clorhidrato) 10mg/ml X 2 MI (amp)	amp.	4,500
Frm0005564	05095	Nitrofurul 0.2% Crema X 500 Gr	fco	100
Frm0009078	05118	Norepinefrina 4mg/4ml - Amp	amp.	100
Frm0009081	05151	Omeprazol 40mg-polve Iny.-gen.	amp.	3,000
Frm0005671	05187	Orfenadrina 100 Mg Tab	tab.	12,000
Frm0005677	05188	Orfenadrina Citrato 80mg/2ml Amp	amp.	3,300
Frm0005896	05211	Oxacilina 1 G	amp.	1,500
Frm0005718	05253	Oxitocina 10 UI/ml- Gen	amp.	4,500
Frm0006550	05586	Prednisona 5mg/5ml Jbe- Gen	fco	100
Frm0006578	05628	PROPOFOL 10 MG/ML X 20 ML. AMP	amp.	1,800
Frm0006663	05658	Ranitidina 50 Mg/ml X 2ml Amp-gen	amp.	14,400
Frm0009359	05807	Sertralina 50 Mg	tab.	1,600
Frm0007027	05809	Sevofluorano 100% X 250 MI	fco	200
Frm0007085	05856	Sodio Bicarbonato 8.4 % / 20 MI Iny	amp.	500
Frm0009042	05873	Sodio Cloruro 0.9 % / 1000 MI (suero Fisiológico)	fco	39,888
Frm0008086	06039	Tamsulosina 0.4 Mg.tab	tab.	3,000
Frm0009199	06234	Tramadol 100mg/2ml - Gen	amp.	3,000
Frm0008829	06471	Vancomicina 500 Mg- Vial	amp.	600
Frm0008848	01346	Vacuronio Bromuro 4mg/ml Amp	amp.	200
Frm0009046	06519	Yodopovidona 10% Solucion X 120 MI.-gen	und	2,700
Frm0009033	18101	Yodopovidona 7.5% Espuma X 120 MI.-gen	und	4,000

Sin otro en particular, aprovecho la oportunidad de expresarle los sentimientos de mi consideración.

Atentamente,

PROFESIONAL DEL NEFRONATO ALIMENTO "DACC"
D. VILA PARRAS MATEO ANDRÉS PAUL
C. D. P. N. 14047



000014



Hospital Municipal
Los Olivos

REQUERIMIENTO DE BIENES Y SERVICIOS

Nº 004369

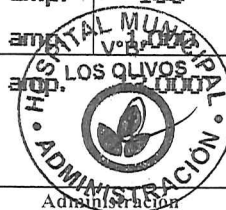
Fecha 24 / 08 / 2012

AREA:	FARMACIA				
CENTRO DE COSTOS:	43500	N° DE PROYECTO:			
META:	N° FUENTE FTO:				
N° ACTIVIDAD:	469	BIEN / SERV.:	B		S
PART. PRESUP.:	2.3.18.12				

Nº	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
1º	Acidovir 200 Mg Tab-gen	tab.	1,000
2º	Agua Para Inyección 1000 Ml Sol (destilada/bidestil)	fco.	6,048
3º	Aminofilina 250 Mg / Ml X 10 Ml / Amp.	amp.	100
4º	Amiodarona 50 Mg/ml X 3 Ml- Gen.	amp.	100
5º	Amitriptilina Clorhidrato 25 Mg- Gen	tab.	5,000
6º	Ampicilina (como Sal Sódica) 1 G- Gen	und	600
7º	Azitromicina 200mg/5ml X 30ml.- Gen	fco	500
8º	Azitromicina 500 Mg	tab.	6,000
9º	Bifosfato +fosfato Sodio 16.1g+5.93gx130ml	fco	100
10º	Bismuto Subsalicilato 87,33 Mg X 150 Ml	jbe.	400
11º	Bupivacaina Clorhidrato, Sin Preservantes 0.5 % 20	amp.	700
12º	Cefalexina 250mg/5ml	fco	350
13º	Cefazolina (como Sal Sódica) 1 G / Amp- Gen	amp.	6,000
14º	Cefotaxima 500 Mg Amp- Gen	amp.	100
15º	Ceftazidima 1 G Iny.- Gen	amp.	1,000
16º	Ceftriaxona (como Sal Sódica) 1 G Iny- Gen	amp.	1,000



Planeamiento y Presupuesto



000013



Hospital Municipal
Los Olivos

REQUERIMIENTO DE BIENES Y SERVICIOS

Nº 004370

Fecha 24 / 08 / 2012

AREA:	FARMACIA					
CENTRO DE COSTOS:	43500			N° DE PROYECTO:		
META:	N° FUENTE FTO:					
N° ACTIVIDAD:	469		BIEN / SERV.:	B		S
PART. PRESUP.:	2.3.18.12					

Nº	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
1º	Ciprofloxacino 200 Mg/ 100 MI Iny.-gen	amp.	7,200
2º	Claritromicina 250 Mg/ 5 MI Jbe - Gen	fco	100
3º	Clindamicina (como Fostato) 600 Mg/ 3 MI Iny.-gen	amp.	7,600
4º	Clonazepam 0.5 Mg- Gen.	tab.	2,000
5º	Cloranfenicol (como Succinato Sódico) 1 G Iny	amp.	350
6º	Clorpromazina Clorhidrato 25mg/ 2ml Iny.- Gen.	amp.	50
7º	Cloruro De Sodio 20% X20ml. Ampolla- Gen	amp.	9,000
8º	Cloruro Potasio 20% X 10ml - Iny.	amp.	6,000
9º	DEXAMETASONA 4MG TABLETA	TAB	10,000
10º	Dopamina 200 Mg/ 5ml	amp.	300
11º	Ergometrina Maleato 200 Ug / MI	amp.	200
12º	Fluoxetina 20 Mg Tab- Gen	tab.	1,000
13º	Furazolidona 100 Mg	tab.	1,500
14º	Glucosa En Agua 10% / 1000 MI Sol Iny (dextrosa 1	fco	144
15º	Glucosa En Agua 5 % / 1000 MI Sol Iny (dextrosa 5º	fco	144
16º	Heparina Sódica 5000 UI/ml	fco	144



Planeamiento y Presupuesto



000012



Hospital Municipal
Los Olivos

REQUERIMIENTO DE BIENES Y SERVICIOS

Fecha ...24. / 08..... 2012

Nº 004371

AREA:	FARMACIA		
CENTRO DE COSTOS:	43500	Nº DE PROYECTO:	
META:		Nº FUENTE FTO:	
Nº ACTIVIDAD:	469	BIEN / SERV.:	B S
PART. PRESUP.:	2.3.18.12		

Nº	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
1º	Hidrocortisona (como Succinato Sódico) 100 Mg	amp.	650
2º	Imipenem + Cilastatina 500 Mg Amp	amp.	300
3º	Ketamina 50 Mg/ml	amp.	50
4º	Lidocaina 2% X 20 Ml S/e C/p Local - Foc Amp	amp.	4,000
5º	Lidocaina 2% x 20ml S/e S/p Epidural	amp.	2,500
6º	Lidocaina Clorhidrato 2 % Jalea- Gen	tubo.	1,200
7º	Loratadina 5mg/5ml X 60ml.jarabe	jbe.	50
8º	Metoclopramida (como Clorhidrato) 10mg/ml X 2 Ml (amp)	amp.	4,500
9º	Nitrofuril 0.2% Crema X 500 Gr	fco	100
10º	Norepinefrina 4mg/4ml - Amp	amp.	100
11º	Omeprazol 40mg-polvo Iny.-gen.	amp.	3,000
12º	Orfenadrina 100 Mg Tab	tab.	12,000
13º	Orfenadrina Citrato 60mg/2ml Amp	amp.	3,300
14º	Oxacilina 1 G	amp.	1,500
15º	Oxitocina 10 UI/ml- Gen		
16º	Prednisona 5mg/5ml Jbe- Gen		



Planeamiento y Presupuesto



000011



Hospital Municipal
Los Olivos

REQUERIMIENTO DE BIENES Y SERVICIOS

Nº 004372

Fecha 24 / 08 2012

AREA: FARMACIA		Nº DE PROYECTO:	
CENTRO DE COSTOS: 43500		Nº FUENTE FTO:	
META:		BIEN / SERV.: B S	
Nº ACTIVIDAD: 469		PART. PRESUP.: 2.3.18.12	
Nº	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
1º	PROPOFOL 10 MG/ML X 20 ML. AMP	amp.	1,800
2º	Ranitidina 50 Mg/ml X 2ml Amp-gen	amp.	14,400
3º	Sertralina 50 Mg	tab.	1,500
4º	Sevoflurano 100% X 250 ML	fco	200
5º	Sodio Bicarbonato 8.4 % / 20 Ml Iny	amp.	500
6º	Sodio Cloruro 0.9 % / 1000 Ml (suero Fisiologico)	fco	39,888
7º	Tamsulosina 0.4 Mg.tab	tab.	3,000
8º	Tramadol 100mg/2ml - Gen	amp.	3,000
9º	Vancomicina 500 Mg- Vial	amp.	500
10º	Vecuronio Bromuro 4mg/ml Amp	amp.	200
11º	Yodopovidona 10% Solucion X 120 Ml.-gen	und	2,700
12º	Yodopovidona 7.5% Espuma X 120 Ml.-gen	und	4,000



Planeamiento y Presupuesto

Administración

000010

CUADRO ESTADISTICO DE CONSUMO 2011 - 2012 PRODUCTOS PARA EL HMLO

Cod.	Cod. Sismed	Producto	F.F.	Precio Unitario Sugerido (s)	Requerimiento Final Compra	TOTAL SOLES (S/.)	C JUL 2011	C AGO 2011	C SET 2011	C OCT 2011	C NOV 2011	C DIC 2011	C ENE 2012	C FEB 2012	C MARZ 2012	C ABR 2012	C MAY 2012	C JUN 2012	C JUL 2012
Frm0000046	00143	Aciclovir 200 Mg Tab-gen	tab.	0.07	1.000	70.00	61	22	51	120	46	24	57	76	46	106	21	84	199
Frm0000179	08013	Agua Para Inyección 1000 MI Sol (desfiliada/bide)	fco.	2.66	6.048	16.099,78	267	307	401	390	369	542	507	495	571	464	368	377	441
Frm00000663	00662	Aminofilina 250 Mg / MI X 10 MI / Amp.	amp.	1.23	100	123,20	1	4		10		17	13		7	11	4	6	3
Frm00000667	00663	Amiodarona 50 Mg/ml X 3 MI- Gen.	amp.	1.82	100	181,50				5		2	4						
Frm00000669	00670	Amiripitilina Clorhidrato 25 Mg- Gen	tab.	0.09	5.000	445,00	91	218	160	214	269	53	245	136	155	251	270	147	1724
Frm00000697	21574	Ampicilina (como Sal Sódica) 1 G- Gen	und	1.57	600	943,80	50	59	96	31	38	5	50	24	28	9			
Frm00000810	00939	Azitromicina 200mg/5ml X 30ml- Gen	fco	6.04	500	3.020,00	29	38	45	44	51	50	43	8	10	66	59	49	56
Frm00000812	00947	Azitromicina 500 Mg	tab.	0.52	6.000	3.144,00	312	369	436	383	354	467	579	401	412	466	539	494	740
Frm00000942	05913	Bifosfato + fosfato Sodio 16,1g+5,93gx130ml- Ev	fco	8,71	100	871,20	73	77	21	1		2							9
Frm000009135	01256	Bismuto Subsalicilato 87,33 Mg X 150 MI	jbe.	2,09	400	834,40	15	16	27	19	29	21	30	34	28	39	31	27	18
Frm00001263	01378	Bupivacaina Clorhidrato, Sin Preservantes 0.5 %	amp.	1,59	700	1.114,40	65	73	67	93	68	61	73	65	69	72	76	78	70
Frm00001932	01628	Cefalexina 250mg/5ml	fco	5,25	350	1.836,45	13	60	255	226	188	26			26	29	16	27	13
Frm00001938	18156	Cefazolina (como Sal Sódica) 1 G / Amp- Gen	amp.	1,22	6.000	7.320,00	351	497	487	541	462	460	575	419	519	510	499	292	486
Frm00001942	01657	Cefotaxima 500 Mg Amp- Gen	amp.	1,85	100	184,80	6	3	3					5					3
Frm00001950	18157	Ceftazidima 1 G Iny- Gen	amp.	1,99	1.000	1.994,00	113	9		93	115	80	139	86	107	52	61	115	70
Frm00001953	18158	Ceftriaxona (como Sal Sódica) 1 G Iny- Gen	amp.	1,21	13.000	15.717,00	792	827	639	659	907	1040	1324	661	556	1020	800	1190	1000
Frm00002139	01837	Ciprofloxacino 200 Mg/100 MI Iny-gen	amp.	1,14	7.200	8.215,20	497	583	575	572	530	633	817	613	560	485	521	596	533
Frm00002188	01925	Clarithromicina 250 Mg/5 MI Jbe - Gen	fco	13,75	100	1.375,00	3	2	7	10	11	13	7	3	4	7	13	12	6
Frm00002208	01958	Clindamicina (como Fostato) 600 Mg/3 MI Iny-g	amp.	1,07	7.600	8.094,00	219	548	489	469	414	574	811	588	628	562	451	651	576
Frm00002221	02003	Clonazepam 0.5 Mg- Gen.	tab.	0,03	2.000	66,00	382	469	543	498	512	344	642	466	125	361	661	538	579
Frm00002233	02031	Clorfenicol (como Succinato Sódico) 1 G Iny	amp.	1,85	350	646,80												15	28
Frm00009105	02207	Clorpromazina Clorhidrato 25mg/2ml Iny- Gen.	amp.	3,55	50	177,45	7			1	4	18			12				4
Frm00002259	05889	Cloruro De Sodio 20% X20ml. Ampolla- Gen	amp.	0,40	9.000	3.627,00	555	651	634	561	655	731	754	649	735	737	729	684	616
Frm00002261	05551	Cloruro Potasio 20% X 10ml - Iny.	amp.	0,33	6.000	1.998,00	369	469	415	446	433	542	505	426	500	490	480	492	431
Frm00009375	02657	DEXAMETASONA 4MG TABLETA	TAB	0,22	10.000	2.200,00													207
Frm00002616	03010	Dopamina 200 Mg/5ml	amp.	0,76	300	228,60	12	39	64	14	9	15	32	19	73	14	3	12	12
Frm00002818	03139	Ergometrina Maleato 200 Ug / MI	amp.	0,54	200	108,40	29	25	11	30	20	12	26	30	21	22	3	27	22
Frm00003263	03624	Fluoxetina 20 Mg Tab- Gen	tab.	0,04	1.000	42,00	1115	425	787	882	758	710	1017	673	309	952	634	505	646
Frm00003520	03708	Furazolidona 100 Mg	tab.	0,04	1.500	66,00	39	15	30	68		24	119	63	41	105	58		46
Frm00003659	03783	Glucosa En Agua 10% / 1000 MI Sol Iny (dextros)	fco	3,16	144	455,04	21	30	4										3
Frm00003661	03789	Glucosa En Agua 5 % / 1000 MI Sol Iny (dextros)	fco	3,17	5.400	17.107,20	423	570	474	467	534	597	655	543	618	613	505	601	513
Frm00003879	03894	Heparina Sódica 5000 UI/ml	amp.	12,53	50	626,40	11	26	18	10	4	7	8	9	7	10	8	10	14
Frm00003887	03952	Hidrocortisona (como Succinato Sódico) 100 Mg	amp.	3,38	650	2.195,05	67	24	19	27	36	55	71	78	72	68	72	96	69
Frm00004047	01800	Imipenem + Cilastatina 500 Mg Amp	amp.	19,71	300	5.913,60			12	1	16	1						94	101
Frm00004423	04187	Ketamina 50 Mg/ml	amp.	3,72	50	185,90	3	7	4	8	2	4	7	1	2	5	1	1	6
Frm00004735	17700	Lidocaina 2% X 20 MI S/e C/p Local - Foc Amp	amp.	2,03	4.000	8.120,00	288	323	321	292	341	349	393	330	400	270	322	296	328
Frm00009161	04390	Lidocaina 2% X 20ml S/e S/p Epidural	amp.	0,84	2.500	2.100,00	186	227	194	208	194	230	270	193	225	234	219	203	232
Frm00004738	04415	Lidocaina Clorhidrato 2 % Jalea- Gen	tubo.	6,62	1.200	7.940,40	52	57	49	43	46	56	63	54	47	45	28	37	34
FRM00004852	04511	Loratadina 5mg/5ml X 60ml.jarabe	jbe.	1,45	50	72,50	9	6	1										
Frm00005366	04743	Metoclopramida (como Clorhidrato) 10mg/ml X 2	amp.	0,22	4.500	990,00	294	327	255	330	311	366	391	401	336	321	253	305	220
Frm00005564	05085	Nitrofurant 0.2% Crema X 500 Gr	fco	33,92	100	3.391,70												2	2
Frm00009078	05118	Norepinefrina 4mg/4ml - Amp	amp.	4,94	100	493,90	10	6	24				1	4	8	4	7	2	
FRM00009081	05151	Omeprazol 40mg-polvo Iny-gen.	amp.	1,32	3.000	3.960,00	229	235	54	54	265	210	310	307	308	226	159	208	218



000009

Frm0005671	05167	Orfenadrina 100 Mg Tab	tab.	0.09	12.000	1.056.00	210	300	517	761	1048	966	1208	1354	1525	917	1418	1143	1135
Frm0005677	05166	Orfenadrina Citrato 60mg/2ml Amp	amp.	0.72	3.300	2.382.60	230	167	127	210	237	121	147	178	237	183	251	225	387
Frm0005696	05211	Oxaciina 1 G	amp.	1.10	1.500	1.650.00	61	87	230	67	67	130	133	62	65	128	265	121	89
Frm0005718	05253	Oxitocina 10 UI/ml- Gen	amp.	0.18	4.500	792.00	664	779	717	664	655	825	685	646	648	841	717	727	783
Frm0006550	05586	Prednisona 5mg/5ml Jbe- Gen	fco	2.99	100	299.20	40	37	33	26	28	33	26	20	27	40	46	44	13
Frm0006576	05626	PROPOFOL 10 MG/ML X 20 ML- AMP	amp.	9.90	1.800	17.820.00	100	133	102	129	110	117	132	125	152	113	103	120	141
Frm0006663	05658	Ranitidina 50 Mg/ml X 2ml Amp-gen	amp.	0.14	14.400	1.958.40	856	1030	923	1297	1144	1242	1487	1227	1420	1321	1067	1123	1249
Frm0009359	05807	Sertralina 50 Mg	tab.	0.45	1.600	721.60													
Frm0007027	05809	Sevoflurano 100% X 250 ML	fco	329.45	200	65.890.00	2680	3450	2360	3520	2625	3240	3780	3530	3860	2940	2610	3330	3180
Frm0007065	05856	Sodio Bicarbonato 8.4 % / 20 ML Iny	amp.	0.73	500	366.00	68	87	49	75	33	75	108	33	27	50	25	66	31
Frm0009042	05873	Sodio Cloruro 0.9 % / 1000 ML (suero Fisiológico)	fco	1.99	39.888	79.217.57	2773	3031	2845	3258	3115	3160	3543	3310	3780	3587	2867	3197	3183
Frm0008068	06039	Tamsulosina 0.4 Mg.tab	tab.	0.19	3.000	570.00	25	35	7			15	805	591					
Frm0009198	06234	Tramadol 100mg/2ml - Gen	amp.	31.52	3.000	94.545.00	190	184	246	241	294	200	336	205	247	226	274	224	347
Frm0008829	06471	Vancomicina 500 Mg- Vial	amp.	4.41	600	2.647.80	24	13	71	59	128	200	158	50	33	7		28	8
Frm0008848	01346	Vecuronio Bromuro 4mg/ml Amp	amp.	3.55	200	710.40	20	25	19	37	20	20	21	23	40	32	30	35	34
Frm0009046	06519	Yodopovidona 10% Solucion X 120 ML-gen	und	2.82	2.700	7.603.20	160	228	181	211	191	192	245	229	267	231	183	208	214
Frm0009033	18101	Yodopovidona 7.5% Espuma X 120 ML-gen	und	2.90	4.000	11.616.00	199	238	189	222	205	204	235	271	324	265	234	289	273
TOTAL				424.141,43															



000003

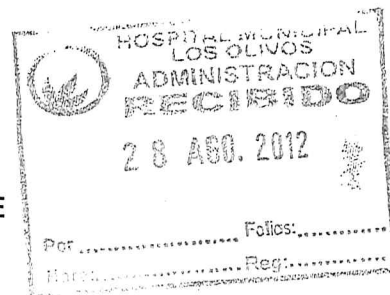
INFORME N° 69-2012-HMLO-OPRE/ AMCG

A : C.P.C. ELIZABETH MARIÑO CANCHARI
ADMINISTRADORA DEL HMLO

DE : SRTA. AURORA CASTILLO GONZALES
RESP. DEL EQUIPO DE TRABAJO DE OPRE

ASUNTO : Ref. Informe N° 280-2012-GRVP-HMLO

Fecha : Los Olivos 28 de Agosto del 2,012



Mediante la presente hago llegar mis saludos correspondientes, a la vez informarle lo siguiente:

De acuerdo al Informe N° 280-2012-GRVP-SFHMLO, para la inclusión del Presupuesto 2013, la compra de Material medico para la compra corporativa – MINSA para todo el año fiscal 2013 la oficina de Planeamiento y Presupuesto dentro de la formulación del Presupuesto Institucional 2013 ha comprometido el gasto de lo solicitado por un monto de **S/. 229,797.82** nuevos soles bajo los siguientes números de requerimientos: 4358,4359, 4065.

Sin otro en particular me despido de usted agradeciéndole la atención prestada.

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to be "Aurora Castillo Gonzales".

HOSPITAL MUNICIPAL LOS OLIVOS
Srta. AURORA CASTILLO GONZALES
RESPONSABLE DEL EQUIPO DE TRABAJO DE OPRE

Cc. Archivo



24 Ago

R

12:03

INFORME N° 280-2012 GRVP-SFHMLO

A : CPC. MARIÑO CANCHARI DE LINO ELIZABETH SONIA
ADMINISTRADORA GENERAL DEL HMLO.

DE : DR. GUMERCINDO RAUL VILA PORRAS.
DIRECTOR TECNICO DEL SERVICIO DE FARMACIA HMLO.

ASUNTO : REQUERIMIENTO DE DISPOSITIVOS MEDICOS PARA EL
ABASTECIMIENTO DEL PERIODO 2013 A SER ADQUIRIDOS
MEDIANTE COMPRA CORPORATIVA MINSA.

FECHA : LOS OLIVOS, 24 DE AGOSTO DE 2012

Sirva la presente para informarle a usted que teniendo la necesidad de brindar un servicio adecuado y abastecer de dispositivos médicos para los pacientes del HMLO solicito la adquisición de Medicamentos para ser adquiridos mediante Compra Corporativa MINSA para el abastecimiento del periodo 2013, los mismos que se calcularon considerando el Registro de Consumo Histórico del periodo 2011- 2012, Tendencia de Consumo, Stock, Entregas pendientes adjudicadas y en vías.

Cod.	Cod. Sismed	Producto	F.F.	Requerimiento Final
Frm0000160	15030	Aerocamara Adulto	und	300
Frm0000163	10051	Aerocamara Pediatrica	und	400
Frm0000334	10145	Aguja Descartable 18" X 1 1/2	und	12,000
Frm0000335	10149	Aguja Descartable 20 G X 1 1/2	und	300
Frm0000337	10151	Aguja Descartable 21 G X 1 1/2	und	9,000
Frm0000343	10155	Aguja Descartable 23 G X 1	und	20,000
Frm0000561	10244	Algodon Hidrofilo 100 G	und	700
Frm0000563	10248	Algodon Hidrofilo 50 G	und	300
Frm0001726	10468	Cateter Endoven.perif. N° 18 X 1"1/4	und	8,500
Frm0001731	10474	Cateter Endovenoso Periferico N° 20 X 1"1/4	und	8,400
Frm0001735	10477	Cateter Endovenoso Periferico N° 22 X 1"	und	2,000
Frm0001740	10482	Cateter Endovenoso Periferico N° 24 X 3/4"	und	2,400
Frm0002194	10554	Clamp Umbilical	und	1,500
Frm0003786	16569	Guantes Quirurgicos Esteriles N° 6 1/2	und	8,000
Frm0003787	16570	Guantes Quirurgicos Esteriles N° 7	und	6,000
Frm0003788	16571	Guantes Quirurgicos Esteriles N° 7 1/2	und	13,000
Frm0003788	16572	Guantes Quirurgicos Esteriles N° 8	und	4,000
Frm0004244	11368	Jeringa Descartable 10 Co Con Aguja De 21 X 1 1/2	und	60,000
Frm0004255	11369	Jeringa Descartable 20 Co Con Aguja De 21 X 1 1/2	und	55,000
Frm0004261	16657	Jeringa Descartable 3 MI 21 G X 1 1/2 X 100	und	15,600
Frm0004268	11370	Jeringa Descartable 5 MI Con Aguja De 21 X 1 1/2	und	130,000
Frm0004300	16656	Jeringa Descartable C/a De 1 MI N° 26 X 1/2- Insulina	und	48,000





HOSPITAL MUNICIPAL
LOS OLIVOS

Calidad, Calidez y Tecnología

000006

Frm0007242	17074	Sonda Nasogastrica N° 14	und	300
Frm0007243	11873	Sonda Nasogastrica N° 16	und	100
Frm0007258	11871	Sonda Nelaton # 12	und	100
Frm0008123	12490	Termometro Oral	und	4,200
Frm0008877	12804	Venda Elastica 2" X 5 Yds	und	600
Frm0008879	12808	Venda Elastica 4' X 5	und	1,800
Frm0008880	12808	Venda Elastica 8" X 5	und	6,000

Sin otro en particular, aprovecho la oportunidad de expresarle los sentimientos de mi consideración.

Atentamente.

PROFESIONAL DEL MEDICAMENTO ALIMENTO TOXICO
DR. VILA RORRAS GUMERCINDA
F.O.F.P. 12



000005



Hospital Municipal
Los Olivos

REQUERIMIENTO DE BIENES Y SERVICIOS

Fecha 24 / 08 2012

Nº 004358

AREA:	FARMACIA			
CENTRO DE COSTOS:	43500	Nº DE PROYECTO:		
META:	Nº FUENTE FTO:			
Nº ACTIVIDAD:	469	BIEN / SERV.:	B	S
PART. PRESUP.:	2.3.18.21			

Nº	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
1º	Aerocamara Adulto	und	300
2º	Aerocamara Pediatrica	und	400
3º	Aguja Descartable 18" X 1 1/2	und	12,000
4º	Aguja Descartable 20 G X 1 1/2	und	300
5º	Aguja Descartable 21 G X 1 1/2	und	9,000
6º	Aguja Descartable 23 G X 1	und	20,000
7º	Algodon Hidrofilo 100 G	und	700
8º	Algodon Hidrofilo 50 G	und	300
9º	Cateter Endoven.perif. Nº 18 X 1"1/4	und	8,600
10º	Cateter Endovenoso Periferico Nº 20 X 1"1/4	und	8,400
11º	Cateter Endovenoso Periferico Nº 22 X 1"	und	2,000
12º	Cateter Endovenoso Periferico Nº 24 X 3/4"	und	2,400
13º	Clamp Umbilical	und	1,500
14º	Guantes Quirurgicos Esteriles Nº 6 1/2	und	8,000
15º	Guantes Quirurgicos Esteriles Nº 7	und	6,000
16º	Guantes Quirurgicos Esteriles Nº 7 1/2	und	13,000



Planeamiento y Presupuesto



000004



Hospital Municipal
Los Olivos

REQUERIMIENTO DE BIENES Y SERVICIOS

Nº 004359

Fecha 24 / 08 2012

AREA:	FARMACIA			
CENTRO DE COSTOS:	43500	Nº DE PROYECTO:		
META:	Nº FUENTE FTO:			
Nº ACTIVIDAD:	469	BIEN / SERV.:	B	S
PART. PRESUP.:	2.3.18.21			

Nº	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
1º	Guantes Quirurgicos Esteriles Nº 8	und	4,000
2º	Jeringa Descartable 10 Cc Con Aguja De 21 X 1 1/2	und	60,000
3º	Jeringa Descartable 20 Cc Con Aguja De 21 X 1 1/2	und	55,000
4º	Jeringa Descartable 3 Ml 21 G X 1 1/2 X 100	und	15,600
5º	Jeringa Descartable 5 Ml Con Aguja De 21 X 1 1/2	und	130,000
6º	Jeringa Descartable C/a De 1 Ml Nº 26 X 1/2- Insul	und	48,000
7º	Sonda Nasogastrica Nº 14	und	300
8º	Sonda Nasogastrica Nº 16	und	100
9º	Sonda Nelaton # 12	und	100
10º	Termometro Oral	und	4,200
11º	Venda Elastica 2" X 5 Yds	und	600
12º	Venda Elastica 4" X 5	und	1,800
13º	Venda Elastica 6" X 5	und	6,000



Planeamiento y Presupuesto



							</												



000002

HOSPITAL MUNICIPAL LOS OLIVOS	
ADMINISTRACION	
RECIBIDO	
23 AGO. 2012	
Por: <i>R</i>	Folios:
Hora: 15:00	Reg:

INFORME N° 252/DDST/HMLO/2012

DIRIGIDO : C.P.C ELIZABETH MARIÑO CANCHARI
ADMINISTRADORA DEL HMLO

DE : LIC: DARMA D. SOLORZANO TORRES
Coordinadora del Personal no Medico del HMLO.

ASUNTO : EL QUE INDICA

FECHA : 23/08/2012.

Por medio de la presente aprovecho la oportunidad para saludarle y expresarle mis sentimientos de cordial estima, la presente es para informarle ante su despacho, la necesidad de compra de los Guantes Descartable para la Institución, que es de uso necesidad para los servicio; para así poder tener un mejor manejo de Bioseguridad; por lo que se emite el informe para ser considerado por el área correspondiente.

SERVICIO:

- HOSPITALIZACION 4TO PISO
- HOSPITALIZACION 3ER. PISO
- CENTRO OBSTETRICO
- NEONATOLOGIA.
- ALOJAMIENTO CONIUNTO
- UCIDE NEONATOLOGIA
- CONSULTORIOS EXTERNOS
- TRAUMA SHOCK
- GINECOLOGIA
- TRAUMATOLOGIA
- OBSERVACION DE EMERGENCIA
- CIRUGIA
- EMERGENCIA PEDIATRICAS.

HOSPITAL MUNICIPAL LOS OLIVOS	
OFICINA DE ADMINISTRACION	
PROVINCIO: <i>LOUISIANA</i>	
PASE: <i>LOUISIANA</i>	
PARA: <i>para su tramite.</i>	
23/8/2012	FECHA
<i>[Firma]</i>	FIRMA

Atentamente,



LIC: DARMA TORRES S.

000001

S. 77,200

Hospital Municipal
Los Olivos**REQUERIMIENTO DE BIENES Y SERVICIOS**

Fecha 23/08/12

Nº 004065

AREA:	ENFERMERIA		
CENTRO DE COSTOS:	43100	Nº DE PROYECTO:	
META:	538	Nº FUENTE FTO: 9	
Nº ACTIVIDAD:	BIEN / SERV.:	B	S
PART. PRESUP.:			

Nº	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
	REQUERIMIENTO: GUANTES PARA EXAMEN DESCARTABLE Nº 7 (PAR)	330,000 PARES	



Originador

Planeamiento y Presupuesto



Administración

000036



HOSPITAL MUNICIPAL LOS OLIVOS
DIRECCIÓN GENERAL

NOTIFICACION ADMINISTRATIVA N° 967 - 2012/HMLO/DG

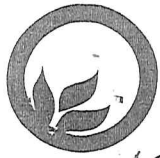
DESTINATARIO : SRA. C.P.C. ELIZABETH S. MARIÑO CANCHARI
REFERENCIA : RESOLUCION DIRECTORAL N° 161-2012/HMLO
FECHA : 21 DE AGOSTO DE 2012.

Me dirijo a Ud. con la finalidad de remitirle adjunto al presente la RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 161 - 2012/HMLO de la referencia para su conocimiento y fines, conforme corresponda.

HOSPITAL MUNICIPAL LOS OLIVOS

Dr. José Félix Martín Layta Pazos
DIRECTOR GENERAL

CARGO DE RECEPCION		OTROS
RECEPCIÓN	DEVOLUCION	Courier:
I. Titular:	Motivos:	
Doc. de Identidad:.....	1.	
Fecha:.....	2.	
II. Recepción por persona	3.	
distinta al titular:.....	4.	
.....	5.	
Fecha:.....	6. Otro.....	
Firma:.....	Fecha:.....	



HOSPITAL MUNICIPAL
Los Olivos

Calidad, Calidez y Tecnología

000035

RESOLUCION DIRECTORAL No.161-2012-HMLO

Los Olivos, 21 de Agosto del 2012

VISTOS: La Ordenanza No.249-CDLO (modificado por Ordenanza No.251-CDLO) mediante la cual se aprueba el Estatuto del Organismo Público Descentralizado Hospital Municipal Los Olivos; y Proveído No.1930 de la Dirección General;

CONSIDERANDO:

Que, a mérito de lo dispuesto en el artículo undécimo del Estatuto del Hospital Municipal Los Olivos, se establece que una de sus funciones radica en promover, implementar, administrar, desarrollar y otorgar con calidad y calidez prestaciones asistenciales de salud integrales, recuperativas, especializadas y otras que mejoren la calidad de vida de la población acorde a su infraestructura, experiencia y experticia de su personal y la tecnología de punta en equipamiento con que cuenta;

Que, simultáneamente a la prestación de servicios a que se contrae el considerando precedente, es menester señalar que mediante Resolución Ministerial No.247-95-SA/DM, disponen que los hospitales del sector salud constituyan respectivos Comités Hospitalarios de Defensa Civil; conforme se corrobora con el D.S. No. 005-1988-SGMD- Reglamento del Sistema de Defensa Civil y Decreto Ley No.19338-Ley del Sistema de Defensa Civil.

Que, el objetivo de esta Comisión está orientado a afrontar un alto riesgo de desastres debido a la permanente amenaza de fenómenos naturales y otros ocasionados por la acción del hombre; que pone en peligro la vida y la salud de las personas, los bienes y el medio ambiente; al respecto es necesario indicar que el Art.2° de la Resolución Ministerial referida en el segundo considerando de la presente, se tiene que el mencionado Comité Hospitalario debe estar compuesto básicamente por el Director del Hospital, Jefe de Emergencia, quien estará a cargo de la coordinación, Jefe del Departamento de Medicina, Jefe del departamento de Cirugía, Jefe del Departamento de Enfermería, Jefe de Apoyo Administrativo, Jefe de Mantenimiento y Transporte, un representante del Cuerpo Médico;

Que, el Comité Hospitalario de Defensa Civil, tiene como funciones básicas las siguientes: Formular, dirigir, asesorar y coordinar las actividades hospitalarias relacionadas a las fases: antes, durante y después, que se han fijado para el manejo de los desastres propiciando la participación de todos los trabajadores; elaborar y ejecutar el **PLAN HOSPITALARIO DE DEFENSA CIVIL**, que debe estar orientado a prevenir, mitigar y preparar a la población contra situaciones de emergencias y desastres; elaborar e implementar el Plan Hospitalario de respuesta antes situaciones de Emergencias y Desastres; comprendiendo éste el diseño y formulación de actividades y responsabilidades específicas de los servicios y unidades administrativas del Hospital;

Estando a lo expuesto y en uso de las atribuciones conferidas por el Artículo Trigésimo Quinto, inc.f) de la Ordenanza No.249-CDLO;



HOSPITAL MUNICIPAL Los Olivos

Calidad, Calidez y Tecnología

000036

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- APRUEBESE LA DESIGNACION DEL COMITÉ HOSPITALARIO DE DEFENSA CIVIL EN EL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO HOSPITAL MUNICIPAL LOS OLIVOS.

ARTICULO SEGUNDO.- DESIGNAR COMO MIEMBROS INTEGRANTES DEL COMITÉ HOSPITALARIO DE DEFENSA CIVIL DEL HOSPITAL MUNICIPAL LOS OLIVOS:

PRESIDENTE: DR. JOSE FELIX MARTIN LAYTEN PAZOS
DIRECTOR GENERAL DEL HMLO

MIEMBRO : CPC ELIZABETH S. MARIÑO CANCHARI DE LINO
JEFE DE ADMINISTRACION

MIEMBRO : SR. JOHN T. VALLEJOS GRANDEZ
RESPONSABLE DE RECURSOS HUMANOS

MIEMBRO : DR. HENRY LOWEL ALLPAS GOMEZ
MEDICINA INTERNA

MIEMBRO : Lic. DARMA D. SOLORZANO TORRES
COORDINADORA DE PERSONAL NO MEDICO

MIEMBRO : DR. CARLOS ALBERTO CORREA COZ
MEDICO PEDIATRA

MIEMBRO : DRA. MARIA A. FERNANDEZ DE CORDOVA VIZCARRA
CIRUGIA GENERAL

MIEMBRO : Lic. MARJORIE R. ORDOÑEZ DURAN
ENCARGADA DE EMERGENCIA

MIEMBRO : Sr. PAUL RAFAEL AMANCIO CASTRO
RESPONSABLE DE SEGURIDAD

ARTICULO TERCERO.- ENCARGAR a la OFICINA DE ADMINISTRACION DEL HOSPITAL MUNICIPAL LOS OLIVOS, o la que haga sus veces, velar por la aplicabilidad y cumplimiento de los documentos de gestión aprobados.

REGISTRESE PUBLIQUESE Y COMUNIQUESE



HOSPITAL MUNICIPAL LOS OLIVOS

Dr. José Félix Martín Layten Pazos
DIRECTOR GENERAL