

PLAN DE EQUIPAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LIMA METROPOLITANA 2019 - 2021 - EQUIPOS NUEVOS

ITEM	PROGRAMA PRESUPUESTAL FINANCIADOR	UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIO DE SALUD (UPSS)	DENOMINACION DEL EQUIPO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO (S/.)	COSTO TOTAL (S/.)	SUSTENTO DE EQUIPAMIENTO (*)				ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEGORIA DEL EE.SS.	TIPO DE IOARR	PRIORIDAD 1 (AÑO 2019), 2 (AÑO 2020), 3 (AÑO 2021).	ORDEN DE PRELACIÓN	UE/DIRIS
							C1	C2	C3	C4						
1	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES	MAMÓGRAFO DIGITAL	1	1,000,000.00	1,000,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ	II-2	OPTIMIZACIÓN	2019	1	036-522: HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ
2	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	CONSULTA EXTERNA	ELECTROENCEFALÓGRAFO	1	200,000.00	200,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ	II-2	OPTIMIZACIÓN	2019	2	036-522: HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ
3	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	CONSULTA EXTERNA	ELECTROMIOGRAFO	1	220,000.00	220,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ	II-2	OPTIMIZACIÓN	2019	3	036-522: HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ
4	0016-TBC-VIH/SIDA	DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES	EQUIPO DE RAYOS X ARCO EN C DIGITAL	1	1,500,000.00	1,500,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ	II-2	OPTIMIZACIÓN	2019	5	036-522: HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ
5	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	VENTILADOR MECÁNICO NEONATAL	2	125,000.00	250,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ	II-2	OPTIMIZACIÓN	2019	6	036-522: HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ
6	0104-REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	LAVADOR AUTOMÁTICO DE CHATAS	1	45,000.00	45,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ	II-2	OPTIMIZACIÓN	2019	8	036-522: HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ
7	0104-REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS	EMERGENCIA	LAVADOR AUTOMÁTICO DE CHATAS	1	45,000.00	45,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ	II-2	OPTIMIZACIÓN	2019	9	036-522: HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ
8	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CONSULTA EXTERNA	LAVADOR AUTOMÁTICO DE CHATAS	4	45,000.00	180,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ	II-2	OPTIMIZACIÓN	2019	10	036-522: HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ
9	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO QUIRÚRGICO	VENTILADOR MECÁNICO	2	125,000.00	250,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ	II-2	OPTIMIZACIÓN	2019	11	036-522: HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ
10	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO QUIRÚRGICO	ECOGRAFO PORTÁTIL CON DOPPLER CON TRANSDUCTOR LINEAL Y CONVEXO	2	300,000.00	600,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ	II-2	OPTIMIZACIÓN	2019	13	036-522: HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ
11	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES	TOMOGRAFO COMPUTARIZADO 64 CORTES	1	3,000,000.00	3,000,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ	II-2	OPTIMIZACIÓN	2019	15	036-522: HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ
12	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	CONSULTA EXTERNA	UNIDAD DENTAL COMPLETA	1	22,000.00	22,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ	II-2	OPTIMIZACIÓN	2019	16	036-522: HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ
13	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	CONSULTA EXTERNA	DETECTOR PLANO INTRAORAL RVG TAMAÑO 1.5	1	15,000.00	15,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ	II-2	OPTIMIZACIÓN	2019	17	036-522: HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ
14	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	CONSULTA EXTERNA	AUTOCLAVE DENTAL	1	45,000.00	45,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ	II-2	OPTIMIZACIÓN	2019	19	036-522: HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ
15	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	ANATOMÍA PATOLÓGICA	CABINA DE MACROSCOPIA	1	250,000.00	250,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ	II-2	OPTIMIZACIÓN	2019	20	036-522: HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ
16	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	ANATOMÍA PATOLÓGICA	COLOREADOR AUTOMÁTICO DE TEJIDOS	1	110,000.00	110,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ	II-2	OPTIMIZACIÓN	2019	21	036-522: HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ
17	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	ANATOMÍA PATOLÓGICA	PROCESADOR AUTOMÁTICO DE TEJIDOS	1	70,000.00	70,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ	II-2	OPTIMIZACIÓN	2019	22	036-522: HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ
18	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	ANATOMÍA PATOLÓGICA	ESTACIÓN O CENTRO DE INCLUSIÓN	1	120,000.00	120,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ	II-2	OPTIMIZACIÓN	2019	23	036-522: HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ
19	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	ANATOMÍA PATOLÓGICA	MICROSCOPIO BINOCULAR CON DOBLE CABEZAL	1	40,000.00	40,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ	II-2	OPTIMIZACIÓN	2019	25	036-522: HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ
20	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	ANATOMÍA PATOLÓGICA	MICROSCOPIO TRIOCULAR CON CÁMARA	1	32,000.00	32,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ	II-2	OPTIMIZACIÓN	2019	26	036-522: HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ
21	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	ANATOMÍA PATOLÓGICA	CITOCENTRÍFUGA	1	28,000.00	28,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ	II-2	OPTIMIZACIÓN	2019	27	036-522: HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ
22	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE	CONGELADORA DE PLASMA FRESCO CONGELADO	1	60,000.00	60,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ	II-2	OPTIMIZACIÓN	2019	28	036-522: HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ
23	0017-ENFERMEDADES METABÓLICAS Y ZOONOSIS	PATOLOGÍA CLÍNICA	COAGULOMETRO AUTOMATIZADO	1	120,000.00	120,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ	II-2	OPTIMIZACIÓN	2019	31	036-522: HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ
24	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES	EQUIPO DE RAYOS X ESTACIONARIO DIGITAL CON FLUOROSCOPIA	1	2,200,000.00	2,200,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ	II-2	OPTIMIZACIÓN	2020	1	036-522: HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ

PLAN DE EQUIPAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LIMA METROPOLITANA 2019 - 2021 - EQUIPOS NUEVOS

ITEM	PROGRAMA PRESUPUESTAL FINANCIADOR	UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIO DE SALUD (UPSS)	DENOMINACION DEL EQUIPO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO (S/.)	COSTO TOTAL (S/.)	SUSTENTO DE EQUIPAMIENTO (*)				ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEGORIA DEL EE.SS.	TIPO DE IOARR	PRIORIDAD 1 (AÑO 2019), 2 (AÑO 2020), 3 (AÑO 2021).	ORDEN DE PRELACIÓN	UE/DIRIS
							C1	C2	C3	C4						
25	0129-PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON VIH/SIDA	GESTIÓN ASISTENCIAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	AUDIOMETRO DE DOS CANALES	1	35,000.00	35,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ	II-2	OPTIMIZACION	2020	3	036-522: HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ
26	0016-TBC-VIH/SIDA	GESTIÓN ASISTENCIAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	ESPIRÓMETRO	1	160,000.00	160,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ	II-2	OPTIMIZACION	2020	4	036-522: HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ
27	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO OBSTETRICO	CAMILLA MULTIFUNCIONAL PARA PARTO	8	30,000.00	240,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ	II-2	OPTIMIZACION	2020	6	036-522: HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ
28	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	EMERGENCIA	COCHE DE PARO CON MONITOR - DESFIBRILADOR	2	55,000.00	110,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ	II-2	OPTIMIZACION	2020	9	036-522: HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ
29	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	EMERGENCIA OBSTETRICA	COCHE DE PARO CON MONITOR - DESFIBRILADOR	1	55,000.00	55,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ	II-2	OPTIMIZACION	2020	10	036-522: HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ
30	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	CENTRO OBSTETRICO	COCHE DE PARO CON MONITOR - DESFIBRILADOR	2	55,000.00	110,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ	II-2	OPTIMIZACION	2020	11	036-522: HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ
31	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	AMEU, ARO	COCHE DE PARO CON MONITOR - DESFIBRILADOR	2	55,000.00	110,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ	II-2	OPTIMIZACION	2020	12	036-522: HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ
32	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	CAMA CAMILLA MULTIPROPÓSITO ELECTRICA TIPO UCI	2	50,000.00	100,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ	II-2	OPTIMIZACION	2020	13	036-522: HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ
33	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	GINECO-OBSTETRICIA (ARO)	MONITORES MULTIPARAMETROS DE 05 PARAMETROS	3	50,000.00	150,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ	II-2	OPTIMIZACION	2020	17	036-522: HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ
34	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	GINECO-OBSTETRICIA (EMERGENCIA)	MONITORES MULTIPARAMETROS DE 05 PARAMETROS	1	50,000.00	50,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ	II-2	OPTIMIZACION	2020	18	036-522: HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ
35	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO OBSTETRICO (DILATACION)	MONITORES MULTIPARAMETROS DE 05 PARAMETROS	2	50,000.00	100,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ	II-2	OPTIMIZACION	2020	19	036-522: HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ
36	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO OBSTETRICO (DILATACION Y ARO)	MONITOR FETAL GEMELAR	4	25,000.00	100,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ	II-2	OPTIMIZACION	2020	20	036-522: HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ
37	0129-PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON VIH/SIDA	REHABILITACION	TANQUE DE WHIRPOOL PARA MIEMBRO SUPERIOR C/ TURBINA	1	19,600.00	19,600.00	X	X	X	X	HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ	II-2	OPTIMIZACION	2020	21	036-522: HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ
38	0129-PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON VIH/SIDA	REHABILITACION	TANQUE DE WHIRPOOL PARA MIEMBRO INFERIOR C/ TURBINA	1	21,500.00	21,500.00	X	X	X	X	HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ	II-2	OPTIMIZACION	2020	22	036-522: HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ
39	0129-PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON VIH/SIDA	REHABILITACION	BICICLETA ESTACIONARIA	1	22,000.00	22,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ	II-2	OPTIMIZACION	2020	24	036-522: HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ
40	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	ANATOMIA PATOLOGICA	CAMARA DE FLUJO LAMINAR	1	28,000.00	28,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ	II-2	OPTIMIZACION	2020	25	036-522: HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ
41	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	CENTRO DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE	REFRIGERADORA PARA REACTIVOS DE LABORATORIO	1	35,000.00	35,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ	II-2	OPTIMIZACION	2020	28	036-522: HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ
42	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE	CONSERVADORAS DE BOLSAS DE SANGRE	1	50,000.00	50,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ	II-2	OPTIMIZACION	2020	29	036-522: HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ
43	0017-ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOSIS	CENTRO DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE	CENTRIFUGA REFRIGERADA PARA SEPARACION DE HEMOCOMPONENTES	1	90,000.00	90,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ	II-2	OPTIMIZACION	2020	30	036-522: HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ
44	0017-ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOSIS	CENTRO DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE	CENTRIFUGA DE TUBOS (18 TUBOS)	1	15,000.00	15,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ	II-2	OPTIMIZACION	2020	32	036-522: HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ
45	0017-ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOSIS	PATOLOGIA CLINICA	CABINA DE FLUJO LAMINAR	1	28,000.00	28,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ	II-2	OPTIMIZACION	2020	33	036-522: HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ
46	0017-ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOSIS	PATOLOGIA CLINICA	EQUIPO AUTOMATIZADO DE MICROBIOLOGIA	1	280,000.00	280,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ	II-2	OPTIMIZACION	2020	34	036-522: HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ
47	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	CONSULTA EXTERNA - GASTROENTEROLOGIA	UNIDAD DE ELECTROCIQUIRUGIA MONO/BIPOLAR POTENCIA ALTA	1	55,000.00	55,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ	II-2	OPTIMIZACION	2020	35	036-522: HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ
48	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	CONSULTA EXTERNA - GASTROENTEROLOGIA	MONITOR MULTIPARAMETROS DE 5 PARAMETROS	1	45,000.00	45,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ	II-2	OPTIMIZACION	2020	36	036-522: HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ

PLAN DE EQUIPAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LIMA METROPOLITANA 2019 - 2021 - EQUIPOS NUEVOS

ITEM	PROGRAMA PRESUPUESTAL FINANCIADOR	UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIO DE SALUD (UPSS)	DENOMINACION DEL EQUIPO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO (S/.)	COSTO TOTAL (S/.)	SUSTENTO DE EQUIPAMIENTO (*)				ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEGORIA DEL EE.SS.	TIPO DE IOARR	PRIORIDAD 1 (AÑO 2019), 2 (AÑO 2020), 3 (AÑO 2021).	ORDEN DE PRELACIÓN	UE/DIRIS
							C1	C2	C3	C4						
49	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	CONSULTA EXTERNA - CARDIOLOGIA	EQUIPO HOLTER	4	90,000.00	360,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ	II-2	OPTIMIZACION	2020	37	036-522: HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ
50	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	CONSULTA EXTERNA - CARDIOLOGIA	SISTEMA MAPA (MONITOREO DE PRESIÓN AMBULATORIA CONTINUA)	4	15,000.00	60,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ	II-2	OPTIMIZACION	2020	38	036-522: HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ
51	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	CONSULTA EXTERNA - CARDIOLOGIA	EQUIPO PRUEBA DE ESFUERZO (Faja ergonómica con monitor)	1	35,000.00	35,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ	II-2	OPTIMIZACION	2020	39	036-522: HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ
52	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	CONSULTA EXTERNA - CARDIOLOGIA	ECOCARDIOGRAFO DOPPLER	1	850,000.00	850,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ	II-2	OPTIMIZACION	2020	40	036-522: HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ
53	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO OBSTETRICO	LAMPARA QUIRURGICA RODABLE	3	55,000.00	165,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ	II-2	OPTIMIZACION	2021	1	036-522: HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ
54	0129-PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON	CENTRO QUIRURGICO	EQUIPO DE TOF (TREN DE 4) PARA MONITOR DE RELAJACION MUSCULAR	1	15,000.00	15,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ	II-2	OPTIMIZACION	2021	4	036-522: HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ
55	0068-REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE	CENTRO QUIRURGICO	LAVADORA DESINFECTANTE	1	35,000.00	35,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ	II-2	OPTIMIZACION	2021	9	036-522: HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ
56	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN	LAVADORA DESINFECTORA CON VACIO	1	300,000.00	300,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2019	23	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
57	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS CONSULTA EXTERNA	DERMATÓMO NEUMÁTICO	1	75,000.00	75,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2019	24	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
58	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES	MAMÓGRAFO	1	1,500,000.00	1,500,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2019	25	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
59	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS CONSULTA EXTERNA	LAMPARA MINICIALITICA - LED- RODABLE	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2019	26	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
60	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS CUIDADOS INTENSIVOS	MONITOR DESFIBRILADOR PORTATIL	1	32,000.00	32,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2019	56	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
61	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS CUIDADOS INTENSIVOS	ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES Y ELECTROLITOS	1	32,000.00	32,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2019	57	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
62	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS CUIDADOS INTENSIVOS	ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES Y ELECTROLITOS	1	32,000.00	32,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2019	58	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
63	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS.	UPSS EMERGENCIA	ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES Y ELECTROLITOS	1	32,000.00	32,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2019	59	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
64	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS CENTRO QUIRÚRGICO	ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES Y ELECTROLITOS	1	20,000.00	20,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2019	60	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
65	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS CUIDADOS INTENSIVOS	VENTILADOR NEONATAL DE ALTA FRECUENCIA	2	180,000.00	360,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2019	61	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
66	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS HOSPITALIZACION	EQUIPO DE FOTOTERAPIA 360° (BILLITRON)	1	140,000.00	140,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2019	62	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
67	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS HOSPITALIZACION	LAMPARA CIALITICA PARA EXAMEN CLINICO	1	40,000.00	40,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2019	64	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
68	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	UPSS CONSULTA EXTERNA	ELECTROCAUTERIO. HYFRECATOR 2000	1	16,680.00	16,680.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2019	66	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
69	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS HOSPITALIZACION	ANALIZADOR TRANSCUTANEO	1	32,000.00	32,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2019	67	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
70	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS CONSULTA EXTERNA	MICROSCOPIO OPTICO	1	15,000.00	15,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2019	68	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
71	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS CUIDADOS INTENSIVOS	VIDEO LARINGOSCOPIO PEDIATRICO ADULTO	1	20,000.00	20,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2019	69	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
72	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS CUIDADOS INTENSIVOS	MONITOR MULTIPARAMETRO DE 12 FUNCIONES CON EEG Y PRESION INTRACRANEANA	1	190,000.00	190,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2019	70	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME

PLAN DE EQUIPAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LIMA METROPOLITANA 2019 - 2021 - EQUIPOS NUEVOS

ITEM	PROGRAMA PRESUPUESTAL FINANCIADOR	UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIO DE SALUD (UPSS)	DENOMINACION DEL EQUIPO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO (S/.)	COSTO TOTAL (S/.)	SUSTENTO DE EQUIPAMIENTO (*)				ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEGORIA DEL EE.SS.	TIPO DE IOARR	PRIORIDAD 1 (AÑO 2019), 2 (AÑO 2020), 3 (AÑO 2021).	ORDEN DE PRELACIÓN	UE/DIRIS
							C1	C2	C3	C4						
73	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	UPSS CONSULTA EXTERNA	RAYOS X PANORAMICO CEFALOMETRICO CONEBAUN	1	800,000.00	800,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2019	71	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
74	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS HOSPITALIZACION	MONITOR DE 6 PARAMETROS	4	78,000.00	312,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2019	72	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
75	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	UPSS CONSULTA EXTERNA	ELECTROENCEFALOGRAMA DE AMPLITUD INTEGRADA	2	66,000.00	132,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2019	73	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
76	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS HOSPITALIZACION	MONITOR ELECTRÓNICO FETAL	3	35,000.00	105,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2019	74	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
77	0129-PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON	UPSS CONSULTA EXTERNA	EQUIPO DE MAGNETO TERAPIA	1	20,000.00	20,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2019	75	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
78	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS CONSULTA EXTERNA	ECOCARDIOGRAFO PORTÁTIL	1	180,000.00	180,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2019	76	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
79	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS HOSPITALIZACION	INCUBADORA (TRANSPORTE)	1	180,000.00	180,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2019	77	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
80	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS CUIDADOS INTENSIVOS	EQUIPO DE HIPOTERMIA	1	180,000.00	180,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2019	79	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
81	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS PATOLOGIA CLINICA	CENTRIFUGA	3	14,760.00	44,280.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2019	80	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
82	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS CUIDADOS INTENSIVOS	VENTILADOR MECANICO DE TRANSPORTE NEONATAL PEDIATRICO ADULTO	1	75,000.00	75,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2019	81	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
83	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	UPSS CONSULTA EXTERNA	LAMPARA CIALITICA PARA EXAMEN CLINICO	1	40,000.00	40,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2019	82	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
84	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS CUIDADOS INTENSIVOS	CENTRAL DE MONITOREO	1	120,000.00	120,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2019	83	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
85	0016-TBC-VIH/SIDA	UPSS CONSULTA EXTERNA	PLETISMOGRAFO	1	500,000.00	500,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2019	84	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
86	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS CUIDADOS INTENSIVOS	VENTILADOR MECANICO DE TALTA FRECUENCIA Y CONVENCIONAL NEONATO, PEDIATRICO, ADULTO	1	190,000.00	190,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2019	85	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
87	0016-TBC-VIH/SIDA	UPSS CONSULTA EXTERNA	BRONCOSCOPIO RIGIDO STORS	1	300,000.00	300,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2019	86	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
88	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	UPSS EMERGENCIA	LAMPARA CIALITICA DE TECHO	1	75,000.00	75,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2019	87	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
89	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	UPSS CONSULTA EXTERNA	EQUIPO DE TES DEALIENTO CON CARBONO 13 PARA DETECCION DE HELICOBACTER PYLORI	1	60,000.00	60,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2019	88	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
90	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS CENTRO QUIRÚRGICO	EQUIPO DE INTUBACION DIFICIL	1	50,000.00	50,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2019	89	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
91	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS CUIDADOS INTENSIVOS	MONITOR MULTIPARAMETRO DE 8 PARAMETROS CON CAPNOGRAFIA	4	46,000.00	184,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2019	90	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
92	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	UPSS CONSULTA EXTERNA	EQUIPO DE MANOMETRIA ESOFAGICA Y ANORECTAL DE ALTA RESOLUCION	1	500,000.00	500,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2019	91	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
93	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	UPSS EMERGENCIA	DEFIBRILADOR CARDIACO	1	28,000.00	28,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2019	92	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
94	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS CENTRO QUIRÚRGICO	ECOGRAFO PORTATIL CON AGUJAS ECOGENICAS	1	185,000.00	185,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2019	93	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
95	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS CENTRO QUIRÚRGICO	VIDEO LARINGOSCOPIO PORTATIL (OTORRINO)	1	120,000.00	120,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2019	94	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
96	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS CONSULTA EXTERNA	FRONTOLUZ CON LUPAS BINOCULARES 3.5 X / 340 MM	1	19,000.00	19,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2019	95	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME

PLAN DE EQUIPAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LIMA METROPOLITANA 2019 - 2021 - EQUIPOS NUEVOS

ITEM	PROGRAMA PRESUPUESTAL FINANCIADOR	UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIO DE SALUD (UPSS)	DENOMINACION DEL EQUIPO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO (S/.)	COSTO TOTAL (S/.)	SUSTENTO DE EQUIPAMIENTO (*)				ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEGORIA DEL EE.SS.	TIPO DE IOARR	PRIORIDAD 1 (AÑO 2019), 2 (AÑO 2020), 3 (AÑO 2021)	ORDEN DE PRELACIÓN	UE/DIRIS
							C1	C2	C3	C4						
97	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS CUIDADOS INTENSIVOS	MONITOR DE ACTIVIDAD CEREBRAL (MONITOR CEREBRAL CON EEG INTEGRADO POR AMPLITUD)	1	180,000.00	180,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2019	96	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
98	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS HOSPITALIZACION	MONITOR MULTIPARÁMETRO DE 5 PARÁMETROS	1	32,500.00	32,500.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2019	97	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
99	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS HOSPITALIZACION	MONITOR MULTIPARÁMETRO DE 5 PARÁMETROS	3	32,500.00	97,500.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2019	98	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
100	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS HOSPITALIZACION	MONITOR MULTIPARÁMETRO DE 5 PARÁMETROS	1	32,500.00	32,500.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2019	99	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
101	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS HOSPITALIZACION	EQUIPO DE FOTOTERAPIA (FOTOMETRO)	6	20,000.00	120,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2019	100	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
102	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS CONSULTA EXTERNA	MAQUINA DE ANESTESIA	1	312,000.00	312,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2019	102	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
103	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS CONSULTA EXTERNA	ECOGRAFO DOPPLER	1	180,000.00	180,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2019	103	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
104	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS CONSULTA EXTERNA	MESA DE OPERACIONES HIDRÁULICA/ELECTRICA	1	160,000.00	160,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2019	104	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
105	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS CONSULTA EXTERNA	LAMPARA CIALITICA DE TECHO	1	154,000.00	154,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2019	105	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
106	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS CONSULTA EXTERNA	CONGELADOR DE EMBRIONES	1	100,000.00	100,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2019	106	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
107	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS CONSULTA EXTERNA	MICROSCOPIO DE LUZ PARA ANDROLOGIA	2	60,000.00	120,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2019	107	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
108	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS CONSULTA EXTERNA	INCUBADORA PARA OVOCITOS	1	60,000.00	60,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2019	108	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
109	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS CONSULTA EXTERNA	INCUBADORA PARA ESPERMATOZOIDES	1	60,000.00	60,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2019	109	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
110	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS CONSULTA EXTERNA	CABINA DE FLUJO LAMINAR HORIZONTAL	1	39,708.00	39,708.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2019	110	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
111	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS CONSULTA EXTERNA	CENTRIFUGA	1	14,760.00	14,760.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2019	112	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
112	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS CONSULTA EXTERNA	ANALIZADOR PORTÁTIL DE LACTATO EN SANGRE	1	20,000.00	20,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2019	113	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
113	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS CONSULTA EXTERNA	IMPEDANCIÓMETRO	1	50,000.00	50,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2019	114	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
114	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS CONSULTA EXTERNA	MONITOR MULTIPARAMETROS DE FUNCIONES VITALES DE 6 PARÁMETROS	1	35,000.00	35,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2019	115	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
115	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS CONSULTA EXTERNA	EQUIPO DE TEST DE ALIENTO CON HIDROGENO ESPIRADO	1	120,000.00	120,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2019	116	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
116	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS CONSULTA EXTERNA	EQUIPO DE TEST DE ALIENTO CON CARBONO 13	1	100,000.00	100,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2019	117	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
117	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS CONSULTA EXTERNA	ECOCARDIOGRAFO CON TRADUCTOR PARA NIÑOS Y NEONATOS	1	80,000.00	80,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2019	119	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
118	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS CONSULTA EXTERNA	ELECTROCARDIOGRAFO	1	15,000.00	15,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2019	120	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
119	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS CONSULTA EXTERNA	LASER	1	308,734.00	308,734.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2019	121	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
120	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS HOSPITALIZACION	CAMA ELECTRICA DE HOSPITALIZACIÓN	4	35,000.00	140,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2019	170	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME

PLAN DE EQUIPAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LIMA METROPOLITANA 2019 - 2021 - EQUIPOS NUEVOS

ITEM	PROGRAMA PRESUPUESTAL FINANCIADOR	UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIO DE SALUD (UPSS)	DENOMINACION DEL EQUIPO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO (S/.)	COSTO TOTAL (S/.)	SUSTENTO DE EQUIPAMIENTO (*)				ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEGORIA DEL EE.SS.	TIPO DE IOARR	PRIORIDAD 1 (AÑO 2019), 2 (AÑO 2020), 3 (AÑO 2021)	ORDEN DE PRELACIÓN	UE/DIRIS
							C1	C2	C3	C4						
121	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS HOSPITALIZACION	CAMA ELECTRICA DE HOSPITALIZACIÓN	3	35,000.00	105,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2019	171	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
122	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS CENTRO OBSTETRICO	CAMA ELÉCTRICA PARA PARTO VERTICAL	1	33,000.00	33,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2019	172	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
123	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES	ECOGRAFO PORTATIL	1	180,000.00	180,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2019	400	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
124	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	UPSS ANATOMIA PATOLOGICA	ESTACION O CABINA DE MACROSCOPIA CON CAMARA FOTOGRAFICA INCOORPORADA Y EXTRACTOR DE GASES	1	320,000.00	320,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2019	401	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
125	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	UPSS ANATOMIA PATOLOGICA	ESTACION INTEGRADA DE COLORACION AUTOMATICA DE TEJIDOS.	1	119,000.00	119,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2019	403	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
126	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	UPSS ANATOMIA PATOLOGICA	MICROSCOPIO VIRTUAL CON SCANNER	1	550,000.00	550,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2019	405	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
127	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	UPSS ANATOMIA PATOLOGICA	ESTACION INTEGRADA DE COLORACION AUTOMATICA DE TEJIDOS.	1	119,000.00	119,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2019	406	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
128	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES	TOMÓGRAFO	1	3,850,000.00	3,850,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2019	407	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
129	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS CENTRO OBSTETRICO	ECÓGRAFO PORTATIL 4D	1	180,000.00	180,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2020	601	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
130	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS CENTRO OBSTETRICO	MONITOR ELECTRÓNICO FETAL	3	35,000.00	105,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2020	602	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
131	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	UPSS HOSPITALIZACION	MONITOR DE 5 PARAMETROS	3	77,038.00	231,114.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2020	603	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
132	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS BANCO DE SANGRE Y HEMOTERAPIA	CONGELADORA -70°C	2	68,845.00	137,690.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2020	604	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
133	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS BANCO DE SANGRE Y HEMOTERAPIA	INCUBADORA-AGITADOR DE PLAQUETAS	1	24,894.00	24,894.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2020	605	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
134	0016-TBC-VIH/SIDA	UPSS CONSULTA EXTERNA	OSCILOMETRO DE IMPULSO	1	150,000.00	150,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2020	606	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
135	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS PATOLOGIA CLINICA	CONGELADORA -70°C	1	68,845.00	68,845.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2020	607	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
136	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS PATOLOGIA CLINICA	CABINA DE BIOSEGURIDAD	1	60,000.00	60,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2020	608	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
137	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS PATOLOGIA CLINICA	ESTERILIZADOR A VAPOR	2	39,600.00	79,200.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2020	609	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
138	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS PATOLOGIA CLINICA	MICROSCOPIO DOBLE CABEZAL	1	39,000.00	39,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2020	610	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
139	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS PATOLOGIA CLINICA	INCUBADORA CO2	1	34,464.00	34,464.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2020	611	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
140	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS CENTRO OBSTETRICO	MONITOR MULTIPARÁMETRO DE 5 PARÁMETROS	2	32,500.00	65,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2020	612	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
141	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS CENTRO OBSTETRICO	LÁMPARA CALÍFICA DE TECHO O PARED	4	30,000.00	120,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2020	613	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
142	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	UPSS CONSULTA EXTERNA	EQUIPO DE ENFRIAMIENTO CORPORAL TOTAL CON MANTA ENFRIAMIENTO	1	90,000.00	90,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2020	614	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
143	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS HOSPITALIZACION	MONITOR MULTIPARÁMETRO DE 5 PARÁMETROS	2	32,500.00	65,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2020	615	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
144	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS CENTRO OBSTETRICO	DESFIBRILADOR AUTOMÁTICO	1	32,000.00	32,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2020	616	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME

PLAN DE EQUIPAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LIMA METROPOLITANA 2019 - 2021 - EQUIPOS NUEVOS

ITEM	PROGRAMA PRESUPUESTAL FINANCIADOR	UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIO DE SALUD (UPSS)	DENOMINACION DEL EQUIPO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO (S/.)	COSTO TOTAL (S/.)	SUSTENTO DE EQUIPAMIENTO (*)				ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEGORIA DEL EE.SS.	TIPO DE IOARR	PRIORIDAD 1 (AÑO 2019), 2 (AÑO 2020), 3 (AÑO 2021)	ORDEN DE PRELACIÓN	UE/DIRIS
							C1	C2	C3	C4						
145	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	UPSS CONSULTA EXTERNA	FLUOROMETRO (CUANTIFICADOR DE ADN)	1	63,360.00	63,360.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2020	617	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
146	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	UPSS CONSULTA EXTERNA	CABINA DE SEGURIDAD BIOLOGICA CLASE II TIPO 2A	1	35,000.00	35,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2020	618	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
147	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	UPSS CONSULTA EXTERNA	FOTODOCUMENTADOR DE GELES	1	25,500.00	25,500.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2020	619	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
148	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	UPSS CONSULTA EXTERNA	TRANSILUMINADOR CON CAMARA OSCURA	1	25,000.00	25,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2020	620	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
149	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	UPSS CONSULTA EXTERNA	CABINA DE BIOSEGURIDAD PARA PCR CON FILTRO UV Y BASE	1	14,100.00	14,100.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2020	621	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
150	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	UPSS CONSULTA EXTERNA	MICROCENTRIFUGA PARA 24 TUBOS	1	13,670.00	13,670.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2020	622	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
151	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	UPSS CONSULTA EXTERNA	CONGELADORA PARA LABORATORIO VERTICAL DE -85°C	1	68,845.00	68,845.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2020	623	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
152	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	UPSS CONSULTA EXTERNA	REFRIGERADORA DE LABORATORIO DE +2 A +15°C	1	21,950.00	21,950.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2020	624	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
153	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	UPSS CONSULTA EXTERNA	TERMOBLOQUE PARA LABORATORIO	1	19,500.00	19,500.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2020	625	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
154	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	UPSS CONSULTA EXTERNA	TERMOCICLADOR	1	16,672.00	16,672.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2020	626	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
155	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	UPSS CONSULTA EXTERNA	ANALIZADOR GENETICO	1	475,000.00	475,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2020	627	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
156	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	UPSS CONSULTA EXTERNA	CONGELADORA PARA LABORATORIO VERTICAL DE -20°C	1	40,370.00	40,370.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2020	628	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
157	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	UPSS ANATOMIA PATOLOGICA	MICROSCOPIO BINOCULAR CON DOBLE CABEZAL	1	39,000.00	39,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2020	631	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
158	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	UPSS ANATOMIA PATOLOGICA	SISTEMA MOLECULAR DE PCR EN TIEMPO REAL	1	1,077,358.95	1,077,358.95	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2020	634	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
159	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	UPSS ANATOMIA PATOLOGICA	REFRIGERADORA CONSERVADORA DE MATERIALES Y MUESTRAS DE LABORATORIO DE 1000L	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2020	636	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
160	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	UPSS ANATOMIA PATOLOGICA	TERMOCICLADOR O TERMOBLOQUE PARA LABORATORIO	1	23,303.13	23,303.13	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2020	637	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
161	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	UPSS ANATOMIA PATOLOGICA	SISTEMA DE ESCANER PARA MICROARREGLOS	1	1,539,900.00	1,539,900.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2020	639	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
162	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	UPSS ANATOMIA PATOLOGICA	SISTEMA MOLECULAR DE PCR EN TIEMPO REAL	1	1,077,358.95	1,077,358.95	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2020	640	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
163	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	UPSS ANATOMIA PATOLOGICA	SISTEMA PARA CITOGENETICA /CARIOTIPO /FISH / CGH /SKY	1	1,000,000.00	1,000,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2020	641	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
164	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	UPSS ANATOMIA PATOLOGICA	MICROSCOPIO VIRTUAL CON SCANNER	1	550,000.00	550,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2020	642	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
165	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	UPSS ANATOMIA PATOLOGICA	EQUIPO DE ELECTROFORESIS	1	267,520.00	267,520.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2020	643	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
166	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	UPSS ANATOMIA PATOLOGICA	PROCESADOR AUTOMATICO DE TEJIDOS DE PIE	1	250,000.00	250,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2020	644	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
167	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	UPSS ANATOMIA PATOLOGICA	ESTACION INTEGRADA DE COLORACION AUTOMATICA DE TEJIDOS.	1	119,000.00	119,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2020	646	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
168	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	UPSS ANATOMIA PATOLOGICA	HIBRIDIZADOR	1	100,000.00	100,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACION	2020	647	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME

PLAN DE EQUIPAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LIMA METROPOLITANA 2019 - 2021 - EQUIPOS NUEVOS

ITEM	PROGRAMA PRESUPUESTAL FINANCIADOR	UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIO DE SALUD (UPSS)	DENOMINACION DEL EQUIPO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO (S/.)	COSTO TOTAL (S/.)	SUSTENTO DE EQUIPAMIENTO (*)				ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEGORIA DEL EE.SS.	TIPO DE IOARR	PRIORIDAD 1 (AÑO 2019), 2 (AÑO 2020), 3 (AÑO 2021)	ORDEN DE PRELACIÓN	UE/DIRIS
							C1	C2	C3	C4						
169	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	UPSS ANATOMÍA PATOLÓGICA	MICROSCOPIO TRIOCULAR PARA INMUNOFLOURESCENCIA CON CÁMARA Y CON MONITOR	1	50,599.00	50,599.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACIÓN	2020	648	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
170	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	UPSS ANATOMÍA PATOLÓGICA	MICROSCOPIO BINOCULAR CON DOBLE CABEZAL	1	39,000.00	39,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACIÓN	2020	650	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
171	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	UPSS ANATOMÍA PATOLÓGICA	MICROSCOPIO TRIOCULAR CON CÁMARA DIGITAL Y MONITOR	1	32,300.00	32,300.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACIÓN	2020	653	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
172	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	UPSS ANATOMÍA PATOLÓGICA	REFRIGERADORA CONSERVADORA DE MATERIALES Y MUESTRAS DE LABORATORIO DE 1000 L	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACIÓN	2020	654	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
173	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	UPSS ANATOMÍA PATOLÓGICA	CITOCENTRIFUGA	1	27,360.00	27,360.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACIÓN	2020	656	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
174	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	UPSS ANATOMÍA PATOLÓGICA	MICROSCOPIO BINOCULAR CON CONTRASTE DE FASE	1	19,200.00	19,200.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACIÓN	2020	657	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
175	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS FARMACIA	DENSÍMETRO DIGITAL	1	268,000.00	268,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME	III-1	OPTIMIZACIÓN	2021	1030	033-149: HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO - SAN BARTOLOME
176	0129-PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON	FARMACIA	EQUIPO DE REFRIGERACIÓN	1	25,000.00	25,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN	III-2	OPTIMIZACIÓN	2019	1	009-125: INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN
177	0129-PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON	DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES	ECOGRAFO	1	200,000.00	200,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN	III-2	OPTIMIZACIÓN	2021	1	009-125: INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN
178	0129-PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON	MEDICINA DE REHABILITACIÓN	LASERTERAPIA (PUNTUAL)	1	25,000.00	25,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN	III-2	OPTIMIZACIÓN	2021	2	009-125: INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN
179	0129-PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON	CONSULTA EXTERNA	ECOGRAFO DE PARTES BLANDAS	1	95,000.00	95,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN	III-2	OPTIMIZACIÓN	2020	2	009-125: INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN
180	0129-PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON	MEDICINA DE REHABILITACIÓN	ONDAS DE CHOQUE	1	85,000.00	85,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN	III-2	OPTIMIZACIÓN	2021	3	009-125: INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN
181	0129-PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON	MEDICINA DE REHABILITACIÓN	EQUIPO DE OZONOTERAPIA	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN	III-2	OPTIMIZACIÓN	2021	4	009-125: INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN
182	0129-PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON	MEDICINA DE REHABILITACIÓN	VIDEO-OCULOGRAFO	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN	III-2	OPTIMIZACIÓN	2021	5	009-125: INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN
183	0129-PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON	MEDICINA DE REHABILITACIÓN	LOCOMAT NIÑOS	1	4,000,000.00	4,000,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN	III-2	OPTIMIZACIÓN	2021	7	009-125: INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN
184	0104-REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS	DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	PISTOLA DE AIRE	1	22,000.00	22,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL DE EMERGENCIAS JOSÉ CASIMIRO ULLOA	III-E	OPTIMIZACIÓN	2019	3	030-146: HOSPITAL DE EMERGENCIAS CASIMIRO ULLOA
185	0104-REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS	DEPARTAMENTO DE MEDICINA	EQUIPO CALENTADOR CORPORAL PORTÁTIL	1	320,000.00	320,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL DE EMERGENCIAS JOSÉ CASIMIRO ULLOA	III-E	OPTIMIZACIÓN	2019	1	030-146: HOSPITAL DE EMERGENCIAS CASIMIRO ULLOA
186	0104-REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS	DEPARTAMENTO DE MEDICINA	MONITOR DE MEDICIÓN DE PRESIÓN INTRACEREBRAL	1	25,000.00	25,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL DE EMERGENCIAS JOSÉ CASIMIRO ULLOA	III-E	OPTIMIZACIÓN	2019	1	030-146: HOSPITAL DE EMERGENCIAS CASIMIRO ULLOA
187	0104-REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS	DEPARTAMENTO DE MEDICINA	MONITOR PARA MONITOREO HEMODINÁMICO DE PRESIÓN INTRACARDÍACA POR Sonda ESOFÁGICA	1	120,000.00	120,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL DE EMERGENCIAS JOSÉ CASIMIRO ULLOA	III-E	OPTIMIZACIÓN	2019	1	030-146: HOSPITAL DE EMERGENCIAS CASIMIRO ULLOA
188	0104-REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS	DEPARTAMENTO DE MEDICINA	DUODENOSCOPIO	1	120,000.00	120,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL DE EMERGENCIAS JOSÉ CASIMIRO ULLOA	III-E	OPTIMIZACIÓN	2019	1	030-146: HOSPITAL DE EMERGENCIAS CASIMIRO ULLOA
189	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES	TOMOGRÁFO DE 128 CORTES DIGITAL COMPUTARIZADO	1	6,000,000.00	6,000,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	1	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
190	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESUL TAN EN PRODUCTOS	DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES	RESONADOR MAGNÉTICO DE 3 TESLAS	1	5,000,000.00	5,000,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	2	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
191	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESUL TAN EN PRODUCTOS	HOSPITALIZACIÓN	SISTEMA D VISUALIZACIÓN DIRECTA Y TRATAMIENTO DE CÁLCULOS CON LITOTRIPTOR ELECTRO HIDRÁULICO-EHL	1	1,360,000.00	1,360,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	3	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
192	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES	EQUIPO DE RAYOS X CON FLUOROSCOPIA	1	890,000.00	890,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	4	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

PLAN DE EQUIPAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LIMA METROPOLITANA 2019 - 2021 - EQUIPOS NUEVOS

ITEM	PROGRAMA PRESUPUESTAL FINANCIADOR	UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIO DE SALUD (UPSS)	DENOMINACION DEL EQUIPO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO (S/.)	COSTO TOTAL (S/.)	SUSTENTO DE EQUIPAMIENTO (*)				ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEGORIA DEL EE.SS.	TIPO DE IOARR	PRIORIDAD 1 (AÑO 2019), 2 (AÑO 2020), 3 (AÑO 2021).	ORDEN DE PRELACIÓN	UE/DIRIS
							C1	C2	C3	C4						
193	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CONSULTA EXTERNA	MICROSCOPIO QUIRURGICO	1	650,000.00	650,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	5	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
194	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CENTRO QUIRURGICO	EQUIPO DE LITOTRIPTOR EXTRACORPOREO	1	650,000.00	650,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	6	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
195	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO OBSTÉTRICO	MAQUINA DE ANESTESIA CON MONITOREO AVANZADO	1	250,000.00	250,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	7	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
196	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CENTRO QUIRURGICO	TORRE DE VIDEOCIRUGIA LAPAROSCOPICA	1	500,000.00	500,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	8	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
197	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CONSULTA EXTERNA	TOMOGRAFO CONE BEAN	1	800,000.00	800,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	9	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
198	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CENTRO QUIRURGICO	EQUIPO DE VIDEOCITORESECTOSCOPIO	1	300,000.00	300,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	10	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
199	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	CENTRO QUIRURGICO	FUENTE ELECTROQUIRURGICA (ELECTROBISTURI ARMONICO)	1	200,000.00	200,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	11	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
200	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	HOSPITALIZACIÓN	ELECTROBISTURI CON ARGON PLASMA	1	230,000.00	230,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	11	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
201	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	CENTRO QUIRURGICO	FUENTE ELECTROQUIRURGICA (ELECTROBISTURI ARMONICO)	1	200,000.00	200,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	12	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
202	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CENTRO QUIRURGICO	ELECTROCOAGULADOR CON SELLADOR DE VASOS	1	200,000.00	200,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	13	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
203	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO OBSTÉTRICO	MESA DE OPERACIONES HIDRÁULICA/ELECTRICAS	1	200,000.00	200,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	14	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
204	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	HOSPITALIZACIÓN	DUODENOSCOPIOS	1	200,000.00	200,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	15	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
205	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CENTRO QUIRURGICO	MESA ORTOPEDICA PARA SALA DE OPERACIONES	1	200,000.00	200,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	16	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
206	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	HOSPITALIZACION	ERGOESPIROMETRIA CON BICICLETA	1	197,000.00	197,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	17	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
207	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	ANATOMÍA PATOLÓGICA	CABINA MACROSCOPIA	1	160,000.00	160,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	18	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
208	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CENTRO QUIRURGICO	CRANEOTOMO ELECTRONICO	1	200,000.00	200,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	19	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
209	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	CONSULTA EXTERNA	LASER INFRARROJO DE DIODO	1	150,000.00	150,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	20	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
210	0129-PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON	MEDICINA DE REHABILITACION	EQUIPO FAJA ERGOMÉTRICA	1	45,000.00	45,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	21	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
211	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CUIDADOS INTENSIVOS	ECODOPLER TRANSCRANEAL	1	130,000.00	130,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	22	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
212	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CONSULTA EXTERNA	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS	1	130,000.00	130,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	23	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
213	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CONSULTA EXTERNA	ELECTROCAUTERIO DE ALTA PRECISION	1	130,000.00	130,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	24	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
214	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CENTRO QUIRURGICO	PERFORADORES QUIRURGICOS	1	120,000.00	120,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	25	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
215	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CENTRO QUIRURGICO	PERFORADORES QUIRURGICOS	1	120,000.00	120,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	26	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
216	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	PATOLOGÍA CLÍNICA	CENTRIFUGA PARA 76 TUBOS	1	110,000.00	110,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	27	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

PLAN DE EQUIPAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LIMA METROPOLITANA 2019 - 2021 - EQUIPOS NUEVOS

ITEM	PROGRAMA PRESUPUESTAL FINANCIADOR	UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIO DE SALUD (UPSS)	DENOMINACION DEL EQUIPO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO (S/.)	COSTO TOTAL (S/.)	SUSTENTO DE EQUIPAMIENTO (*)				ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEGORIA DEL EE.SS.	TIPO DE IOARR	PRIORIDAD 1 (AÑO 2019), 2 (AÑO 2020), 3 (AÑO 2021).	ORDEN DE PRELACIÓN	UE/DIRIS
							C1	C2	C3	C4						
217	0016-TBC-VIH/SIDA	HOSPITALIZACIÓN	COCHE DE PARO EQUIPADO	1	40,000.00	40,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	28	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
218	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	HOSPITALIZACION	ELECTROENCEFALOGRAMA	1	80,000.00	80,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	29	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
219	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	HOSPITALIZACIÓN	COCHE DE PARO EQUIPADO	1	40,000.00	40,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	30	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
220	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	HOSPITALIZACIÓN	COCHE DE PARO EQUIPADO	1	40,000.00	40,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	31	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
221	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	HOSPITALIZACIÓN	BRONCOFIBROSCOPIO PEDIATRICO	1	100,000.00	100,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	32	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
222	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	QUIMIOTERAPIA	COCHE DE PARO EQUIPADO	1	40,000.00	40,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	33	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
223	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	EMERGENCIA	COCHE DE PARO EQUIPADO	1	40,000.00	40,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	34	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
224	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	EMERGENCIA	COCHE DE PARO EQUIPADO	1	40,000.00	40,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	35	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
225	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	EMERGENCIA	COCHE DE PARO EQUIPADO	1	40,000.00	40,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	36	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
226	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	EMERGENCIA	COCHE DE PARO EQUIPADO	1	40,000.00	40,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	37	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
227	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	CUIDADOS INTENSIVOS	COCHE DE PARO EQUIPADO	1	40,000.00	40,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	38	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
228	0016-TBC-VIH/SIDA	HOSPITALIZACION	VIDEO BRONCSCOPIO EBUS	1	95,000.00	95,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	39	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
229	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	HOSPITALIZACION	TROMBOELASTOMETRO	1	100,000.00	100,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	40	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
230	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	CUIDADOS INTENSIVOS	MONITOR SIGNOS VITALES (OCHO PARAMETROS)	1	100,000.00	100,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	41	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
231	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	CUIDADOS INTENSIVOS	MONITOR SIGNOS VITALES (OCHO PARAMETROS)	1	100,000.00	100,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	42	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
232	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	CUIDADOS INTENSIVOS	MONITOR SIGNOS VITALES (OCHO PARAMETROS)	1	100,000.00	100,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	43	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
233	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	CUIDADOS INTENSIVOS	MONITOR SIGNOS VITALES (OCHO PARAMETROS)	1	100,000.00	100,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	44	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
234	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	CUIDADOS INTENSIVOS	MONITOR SIGNOS VITALES (OCHO PARAMETROS)	1	100,000.00	100,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	45	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
235	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	CUIDADOS INTENSIVOS	MONITOR SIGNOS VITALES (OCHO PARAMETROS)	1	100,000.00	100,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	46	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
236	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	EMERGENCIA	MONITOR SIGNOS VITALES (OCHO PARAMETROS)	1	100,000.00	100,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	47	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
237	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	CUIDADOS INTENSIVOS	MONITOR SIGNOS VITALES (OCHO PARAMETROS)	1	100,000.00	100,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	48	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
238	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	CUIDADOS INTENSIVOS	MONITOR SIGNOS VITALES (OCHO PARAMETROS)	1	100,000.00	100,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	49	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
239	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	CUIDADOS INTENSIVOS	MONITOR SIGNOS VITALES (OCHO PARAMETROS)	1	100,000.00	100,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	50	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
240	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	CUIDADOS INTENSIVOS	MONITOR SIGNOS VITALES (OCHO PARAMETROS)	1	100,000.00	100,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	51	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

PLAN DE EQUIPAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LIMA METROPOLITANA 2019 - 2021 - EQUIPOS NUEVOS

ITEM	PROGRAMA PRESUPUESTAL FINANCIADOR	UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIO DE SALUD (UPSS)	DENOMINACION DEL EQUIPO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO (S/.)	COSTO TOTAL (S/.)	SUSTENTO DE EQUIPAMIENTO (*)				ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEGORIA DEL EE.SS.	TIPO DE IOARR	PRIORIDAD 1 (AÑO 2019), 2 (AÑO 2020), 3 (AÑO 2021).	ORDEN DE PRELACIÓN	UE/DIRIS
							C1	C2	C3	C4						
241	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	CUIDADOS INTENSIVOS	VENTILADOR MECANICO PORTATIL	1	80,000.00	80,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	52	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
242	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CUIDADOS INTENSIVOS	ELECTROENCEFALOGRAFA PORTATIL	1	100,000.00	100,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	53	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
243	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	HOSPITALIZACIÓN	MONITOR SIGNOS VITALES (OCHO PARAMETROS)	1	100,000.00	100,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	54	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
244	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	HOSPITALIZACIÓN	MONITOR SIGNOS VITALES (OCHO PARAMETROS)	1	100,000.00	100,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	55	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
245	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	HEMODIÁLISIS	MAQUINA DE HEMODIÁLISIS	1	50,000.00	50,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	56	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
246	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	HEMOTERAPIA Y BANCO SANGRE	CENTRIFUGA DE MICROHEMATOCRITO	1	35,000.00	35,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	56	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
247	0016-TBC-VIH/SIDA	HOSPITALIZACION	VIDEOBRONCOSCOPIO FLEXIBLE DESCARTABLE	1	50,000.00	50,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	57	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
248	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	HEMOTERAPIA Y BANCO SANGRE	CENTRIFUGA PARA 48 TUBOS, INMUNOHEMATOLOGICO	1	45,000.00	45,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	57	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
249	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	HOSPITALIZACIÓN	MONITOR DE SIGNOS VITALES (CINCO PARAMETROS)	1	54,000.00	54,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	58	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
250	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	HEMOTERAPIA Y BANCO SANGRE	CENTRIFUGA PARA 48 TUBOS, INMUNOHEMATOLOGICO	1	45,000.00	45,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	58	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
251	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	HOSPITALIZACIÓN	MONITOR DE SIGNOS VITALES (CINCO PARAMETROS)	1	54,000.00	54,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	59	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
252	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CUIDADOS INTENSIVOS	BRONCOFIBROSCOPIO	1	70,000.00	70,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	59	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
253	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	HOSPITALIZACIÓN	MONITOR DE SIGNOS VITALES (CINCO PARAMETROS)	1	54,000.00	54,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	60	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
254	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CUIDADOS INTENSIVOS	APARATO DE CARDIOVERSION Y DESFIBRILADOR	1	40,000.00	40,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	60	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
255	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	HOSPITALIZACIÓN	MONITOR DE SIGNOS VITALES (CINCO PARAMETROS)	1	54,000.00	54,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	61	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
256	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	ANATOMÍA PATOLÓGICA	CABINA BIOSEGURIDAD	1	60,000.00	60,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	61	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
257	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	HOSPITALIZACIÓN	MONITOR DE SIGNOS VITALES (CINCO PARAMETROS)	1	54,000.00	54,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	62	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
258	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	HOSPITALIZACIÓN	ANALIZADOR DE ELECTROLITICOS Y GASES DE SANGRE PORTATIL	1	70,000.00	70,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	62	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
259	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	HOSPITALIZACIÓN	MONITOR DE SIGNOS VITALES (CINCO PARAMETROS)	1	54,000.00	54,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	63	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
260	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	HOSPITALIZACIÓN	ANALIZADOR DE ELECTROLITICOS Y GASES DE SANGRE PORTATIL	1	70,000.00	70,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	63	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
261	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	CONSULTA EXTERNA	LAMPARAS DE HENDIDURA	1	60,000.00	60,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	64	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
262	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	HOSPITALIZACIÓN	MONITOR DE SIGNOS VITALES (CINCO PARAMETROS)	1	54,000.00	54,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	64	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
263	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	CONSULTA EXTERNA	LAMPARAS DE HENDIDURA	1	60,000.00	60,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	65	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
264	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	HOSPITALIZACION	MONITOR DE SIGNOS VITALES	1	54,000.00	54,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	65	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

PLAN DE EQUIPAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LIMA METROPOLITANA 2019 - 2021 - EQUIPOS NUEVOS

ITEM	PROGRAMA PRESUPUESTAL FINANCIADOR	UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIO DE SALUD (UPSS)	DENOMINACION DEL EQUIPO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO (S/.)	COSTO TOTAL (S/.)	SUSTENTO DE EQUIPAMIENTO (*)				ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEGORIA DEL EE.SS.	TIPO DE IOARR	PRIORIDAD 1 (AÑO 2019), 2 (AÑO 2020), 3 (AÑO 2021).	ORDEN DE PRELACIÓN	UE/DIRIS
							C1	C2	C3	C4						
265	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	CONSULTA EXTERNA	LAMPARAS DE HENDIDURA	1	60,000.00	60,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	66	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
266	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CUIDADOS INTENSIVOS	MAQUINA DE HEMODIÁLISIS	1	50,000.00	50,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	66	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
267	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	CENTRO QUIRÚRGICO	MONITOR DE SIGNOS VITALES	1	54,000.00	54,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	67	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
268	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	CENTRO QUIRÚRGICO	MONITOR DE SIGNOS VITALES	1	54,000.00	54,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	68	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
269	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	EMERGENCIA	EQUIPO DE DIALISIS PORTATIL	1	50,000.00	50,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	69	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
270	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	EMERGENCIA	COCHE DE INTUBACIÓN DIFÍCIL	1	50,000.00	50,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	70	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
271	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	CUIDADOS INTENSIVOS	EQUIPO DE DIALISIS PORTATIL	1	50,000.00	50,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	71	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
272	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	CUIDADOS INTENSIVOS	COCHE DE INTUBACIÓN DIFÍCIL	1	50,000.00	50,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	72	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
273	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	EMERGENCIA	MONITOR DE SIGNOS VITALES (CINCO PARAMETROS)	1	54,000.00	54,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	73	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
274	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	EMERGENCIA	MONITOR DE SIGNOS VITALES (CINCO PARAMETROS)	1	54,000.00	54,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	74	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
275	0016-TBC-VIH/SIDA	HOSPITALIZACIÓN	MONITOR DESFIBRILADOR PORTATIL	1	40,000.00	40,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	75	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
276	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	HOSPITALIZACION	POLISOMNOGRAFO	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	77	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
277	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO OBSTÉTRICO	MONITORES MATERNO FETAL PORTATIL	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	78	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
278	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO OBSTÉTRICO	MONITORES MATERNO FETAL PORTATIL	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	79	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
279	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	CONSULTA EXTERNA	EQUIPO DE MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL (MAPA)	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	80	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
280	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	CONSULTA EXTERNA	EQUIPO DE MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL (MAPA)	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	81	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
281	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	CONSULTA EXTERNA	EQUIPO DE MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL (MAPA)	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	82	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
282	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	EMERGENCIA	DESFIBRILADOR CON MONITOR Y PALETAS EXTERNAS	1	33,000.00	33,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	83	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
283	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	HOSPITALIZACION	TRASILUMINADOR DE PUNCION VENOSO	1	25,000.00	25,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	84	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
284	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	HOSPITALIZACION	TRASILUMINADOR DE PUNCION VENOSO	1	25,000.00	25,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	85	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
285	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CENTRO QUIRÚRGICO	EQUIPO LASER PARA TRATAMIENTO DE VARICES	1	24,000.00	24,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	86	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
286	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CUIDADOS INTENSIVOS	TRASILUMINADOR DE PUNCION VENOSA	1	25,000.00	25,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	87	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
287	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CUIDADOS INTENSIVOS	TRASILUMINADOR DE PUNCION VENOSA	1	25,000.00	25,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	88	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
288	0129-PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON	MEDICINA DE REHABILITACION	EQUIPO DE MAGNOTERAPIA	1	15,000.00	15,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	89	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

PLAN DE EQUIPAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LIMA METROPOLITANA 2019 - 2021 - EQUIPOS NUEVOS

ITEM	PROGRAMA PRESUPUESTAL FINANCIADOR	UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIO DE SALUD (UPSS)	DENOMINACION DEL EQUIPO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO (S/.)	COSTO TOTAL (S/.)	SUSTENTO DE EQUIPAMIENTO (*)				ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEGORIA DEL EE.SS.	TIPO DE IOARR	PRIORIDAD 1 (AÑO 2019), 2 (AÑO 2020), 3 (AÑO 2021).	ORDEN DE PRELACIÓN	UE/DIRIS
							C1	C2	C3	C4						
289	0129-PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON 9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	MEDICINA DE REHABILITACION	TANQUE DE COMPRESAS CALIENTES	1	14,000.00	14,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	90	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
290	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	MEDICINA DE REHABILITACION	TECARTERAPIA	1	20,000.00	20,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	91	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
291	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	EMERGENCIA	ELECTROCARDIOGRAFO	1	14,000.00	14,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	92	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
292	0018-ENFERMEADES NO TRANSMISIBLES	CUIDADOS INTENSIVOS	ELECTROCARDIOGRAFO	1	13,000.00	13,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	105	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
293	0018-ENFERMEADES NO TRANSMISIBLES	CONSULTA EXTERNA	ELECTROBISTURÍ MONOPOLAR / BIPOLAR DIGITAL	1	160,000.00	160,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2020	3	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
294	0018-ENFERMEADES NO TRANSMISIBLES	CONSULTA EXTERNA	MICROSCOPIO ENDODONTICO	1	50,000.00	50,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2020	4	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
295	0018-ENFERMEADES NO TRANSMISIBLES	CONSULTA EXTERNA	IMPRESORA DE RADIOGRAFIA	1	13,000.00	13,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2020	7	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
296	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	HEMODIÁLISIS	MAQUINA DE HEMODIÁLISIS	1	50,000.00	50,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2020	8	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
297	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	HEMODIÁLISIS	MAQUINA DE HEMODIÁLISIS	1	50,000.00	50,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2020	9	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
298	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	HEMODIÁLISIS	DEFIBRILADOR CON MONITOR Y PALETAS EXTERNAS	1	33,000.00	33,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2020	10	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
299	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	HOSPITALIZACION	MONITOR DE SATURACION REGIONAL TISULAR (OXIGENACION CEREBRAL)	1	80,000.00	80,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2020	16	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
300	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	HOSPITALIZACION	EQUIPO DE HIPOTERMIA CEREBRAL (COOL CAP)	1	500,000.00	500,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2020	17	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
301	0016-TBC-VIH/SIDA	HOSPITALIZACION	BRONCOSCOPIO RIGIDO	1	95,000.00	95,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2020	22	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
302	0016-TBC-VIH/SIDA	HOSPITALIZACION	MONITOR DE SIGNOS VITALES	1	54,000.00	54,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2020	23	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
303	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CONSULTA EXTERNA	ELECTROENCEFALÓGRAFO	1	160,000.00	160,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2020	24	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
304	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CENTRO QUIRÚRGICO	PERFORADORES QUIRURGICOS	1	120,000.00	120,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2020	26	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
305	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CENTRO QUIRÚRGICO	PERFORADORES QUIRURGICOS	1	120,000.00	120,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2020	27	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
306	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CENTRO QUIRÚRGICO	MORCELADOR	1	100,000.00	100,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2020	28	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
307	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	HOSPITALIZACIÓN	MONITOR DE SIGNOS VITALES (CINCO PARAMETROS)	1	54,000.00	54,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2020	29	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
308	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	HOSPITALIZACIÓN	MONITOR DE SIGNOS VITALES (CINCO PARAMETROS)	1	54,000.00	54,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2020	30	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
309	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	HOSPITALIZACIÓN	MONITOR DE SIGNOS VITALES (CINCO PARAMETROS)	1	54,000.00	54,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2020	31	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
310	0018-ENFERMEADES NO TRANSMISIBLES	CONSULTA EXTERNA	LAMPARAS DE HENDIDURA	1	60,000.00	60,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2020	32	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
311	0018-ENFERMEADES NO TRANSMISIBLES	CONSULTA EXTERNA	LAMPARAS DE HENDIDURA	1	60,000.00	60,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2020	33	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
312	0018-ENFERMEADES NO TRANSMISIBLES	CONSULTA EXTERNA	LAMPARAS DE HENDIDURA	1	60,000.00	60,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2020	34	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

PLAN DE EQUIPAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LIMA METROPOLITANA 2019 - 2021 - EQUIPOS NUEVOS

ITEM	PROGRAMA PRESUPUESTAL FINANCIADOR	UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIO DE SALUD (UPSS)	DENOMINACION DEL EQUIPO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO (S/.)	COSTO TOTAL (S/.)	SUSTENTO DE EQUIPAMIENTO (*)				ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEGORIA DEL EE.SS.	TIPO DE IOARR	PRIORIDAD 1 (AÑO 2019), 2 (AÑO 2020), 3 (AÑO 2021).	ORDEN DE PRELACIÓN	UE/DIRIS
							C1	C2	C3	C4						
313	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	CONSULTA EXTERNA	LAMPARAS DE HENDIDURA	1	60,000.00	60,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2020	35	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
314	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	CONSULTA EXTERNA	LAMPARAS DE HENDIDURA	1	60,000.00	60,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2020	36	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
315	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	CONSULTA EXTERNA	LAMPARAS DE HENDIDURA	1	60,000.00	60,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2020	37	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
316	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	CONSULTA EXTERNA	LAMPARAS DE HENDIDURA	1	60,000.00	60,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2020	38	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
317	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	HOSPITALIZACIÓN	DUODENOSCOPIOS	1	200,000.00	200,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2020	39	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
318	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	HOSPITALIZACIÓN	ECOENDOSCOPIO CON ELASTÓGRAFO	1	1,595,000.00	1,595,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2020	40	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
319	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES	EQUIPO DE RAYOS X DIGITAL PORTATIL	1	50,000.00	50,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2020	41	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
320	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	MEDICINA DE REHABILITACION	GRUA CON SUGESION PARA MARCHA	1	80,000.00	80,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2020	42	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
321	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	HOSPITALIZACIÓN	MONITOR DE SIGNOS VITALES (CINCO PARAMETROS)	1	54,000.00	54,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2020	43	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
322	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	HOSPITALIZACIÓN	MONITOR DE SIGNOS VITALES (CINCO PARAMETROS)	1	54,000.00	54,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2020	44	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
323	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	HOSPITALIZACIÓN	MONITOR DE SIGNOS VITALES (CINCO PARAMETROS)	1	54,000.00	54,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2020	45	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
324	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	HOSPITALIZACIÓN	MONITOR DE SIGNOS VITALES (CINCO PARAMETROS)	1	54,000.00	54,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2020	46	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
325	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CENTRO QUIRÚRGICO	COCHE DE INTUBACIÓN DIFÍCIL	1	50,000.00	50,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2020	52	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
326	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	CONSULTA EXTERNA	EQUIPO DE MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL (MAPA)	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2020	53	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
327	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	CONSULTA EXTERNA	EQUIPO DE MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL (MAPA)	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2020	54	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
328	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	HOSPITALIZACION	VENTILADOR MECANICO ADULTO/PEDIATRICO	1	154,280.00	154,280.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2020	55	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
329	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	HOSPITALIZACION	VENTILADOR MECANICO ADULTO/PEDIATRICO	1	154,280.00	154,280.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2020	56	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
330	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CONSULTA EXTERNA	COCHE DE PARO EQUIPADO	1	40,000.00	40,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2020	57	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
331	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	CUIDADOS INTENSIVOS	COCHE DE PARO EQUIPADO	1	40,000.00	40,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2020	65	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
332	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	EMERGENCIA	COCHE DE PARO EQUIPADO	1	40,000.00	40,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2020	77	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
333	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	EMERGENCIA	MONITOR DE SIGNOS VITALES (CINCO PARAMETROS)	1	54,000.00	54,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2020	78	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
334	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	EMERGENCIA	MONITOR DE SIGNOS VITALES (CINCO PARAMETROS)	1	54,000.00	54,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2020	79	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
335	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	EMERGENCIA	MONITOR SIGNOS VITALES (OCHO PARAMETROS)	1	100,000.00	100,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2020	80	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
336	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	EMERGENCIA	MONITOR SIGNOS VITALES (OCHO PARAMETROS)	1	100,000.00	100,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2020	81	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

PLAN DE EQUIPAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LIMA METROPOLITANA 2019 - 2021 - EQUIPOS NUEVOS

ITEM	PROGRAMA PRESUPUESTAL FINANCIADOR	UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIO DE SALUD (UPSS)	DENOMINACION DEL EQUIPO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO (S/.)	COSTO TOTAL (S/.)	SUSTENTO DE EQUIPAMIENTO (*)				ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEGORIA DEL EE.SS.	TIPO DE IOARR	PRIORIDAD 1 (AÑO 2019), 2 (AÑO 2020), 3 (AÑO 2021).	ORDEN DE PRELACIÓN	UE/DIRIS
							C1	C2	C3	C4						
337	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	EMERGENCIA	MONITOR SIGNOS VITALES (OCHO PARAMETROS)	1	100,000.00	100,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2020	82	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
338	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	CUIDADOS INTENSIVOS	MONITOR SIGNOS VITALES (OCHO PARAMETROS)	1	100,000.00	100,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2020	87	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
339	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	CUIDADOS INTENSIVOS	MONITOR SIGNOS VITALES (OCHO PARAMETROS)	1	100,000.00	100,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2020	88	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
340	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	CUIDADOS INTENSIVOS	VENTILADOR MECANICO ADULTO/PEDIATRICO	1	154,280.00	154,280.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2020	89	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
341	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	CUIDADOS INTENSIVOS	VENTILADOR MECANICO ADULTO/PEDIATRICO	1	154,280.00	154,280.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2020	90	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
342	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CUIDADOS INTENSIVOS	ECOGRAFO (CON SOFTWARE Y TRANSDUCTOR CARDIACO)	1	100,000.00	100,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2020	99	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
343	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	HOSPITALIZACIÓN	MONITOR SIGNOS VITALES (OCHO PARAMETROS)	1	100,000.00	100,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2020	100	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
344	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	HOSPITALIZACIÓN	MONITOR SIGNOS VITALES (OCHO PARAMETROS)	1	100,000.00	100,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2020	101	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
345	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CENTRO QUIRÚRGICO	CRANEOTOMO ELECTRONICO	1	200,000.00	200,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2020	102	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
346	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	PATOLOGÍA CLÍNICA	CENTRIFUGA PARA 40 TUBOS	1	60,000.00	60,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2020	103	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
347	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	HEMOTERAPIA Y BANCO SANGRE	AGITADOR DE PLAQUETAS CON INCUBADOR PARA 96 BOLSAS	1	45,000.00	45,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2020	105	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
348	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	HEMOTERAPIA Y BANCO SANGRE	CENTRIFUGA DE MICROHEMATOCRITO	1	60,000.00	60,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2020	107	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
349	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	HEMODIÁLISIS	ECOGRAFO PORTATIL	1	50,000.00	50,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	6	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
350	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	HOSPITALIZACION	MONITOR SIGNOS VITALES (OCHO PARAMETROS)	1	100,000.00	100,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	11	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
351	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	HOSPITALIZACION	VENTILADOR MECANICO ADULTO/PEDIATRICO	1	154,280.00	154,280.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	12	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
352	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	HOSPITALIZACION	VENTILADOR MECANICO ADULTO/PEDIATRICO	1	154,280.00	154,280.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	13	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
353	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	HOSPITALIZACION	TRANSILUMINADOR DE PUNCION VENOSA	1	25,000.00	25,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	14	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
354	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	HOSPITALIZACION	TRANSILUMINADOR DE PUNCION VENOSA	1	25,000.00	25,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	15	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
355	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	HOSPITALIZACION	BRONCOFIBROSCOPIO RIGIDO PEDIATRICO	1	95,000.00	95,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	16	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
356	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	HOSPITALIZACION	ECOGRAFO (CON SOFTWARE Y TRANSDUCTOR CARDIACO)	1	180,000.00	180,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	17	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
357	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	CONSULTA EXTERNA	ESPIROMETRO ADULTO / PEDIATRICO	1	21,000.00	21,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	18	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
358	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	HOSPITALIZACION	EQUIPO PARA CRIOBIOPSIA	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	24	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
359	0016-TBC-VIH/SIDA	HOSPITALIZACION	MONITOR DE SIGNOS VITALES	1	54,000.00	54,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	25	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
360	0016-TBC-VIH/SIDA	HOSPITALIZACION	MONITOR DE SIGNOS VITALES	1	54,000.00	54,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	26	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

PLAN DE EQUIPAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LIMA METROPOLITANA 2019 - 2021 - EQUIPOS NUEVOS

ITEM	PROGRAMA PRESUPUESTAL FINANCIADOR	UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIO DE SALUD (UPSS)	DENOMINACION DEL EQUIPO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO (S/.)	COSTO TOTAL (S/.)	SUSTENTO DE EQUIPAMIENTO (*)				ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEGORIA DEL EE.SS.	TIPO DE IOARR	PRIORIDAD 1 (AÑO 2019), 2 (AÑO 2020), 3 (AÑO 2021).	ORDEN DE PRELACIÓN	UE/DIRIS
							C1	C2	C3	C4						
361	0016-TBC-VIH/SIDA	HOSPITALIZACION	MONITOR DE SIGNOS VITALES	1	54,000.00	54,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	27	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
362	0016-TBC-VIH/SIDA	HOSPITALIZACION	VENTILADOR MECANICO ADULTO/PEDIATRICO	1	154,280.00	154,280.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	28	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
363	0016-TBC-VIH/SIDA	HOSPITALIZACION	VENTILADOR MECANICO ADULTO/PEDIATRICO	1	154,280.00	154,280.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	29	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
364	0016-TBC-VIH/SIDA	HOSPITALIZACION	VENTILADOR MECANICO ADULTO/PEDIATRICO	1	154,280.00	154,280.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	30	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
365	0016-TBC-VIH/SIDA	HOSPITALIZACION	VENTILADOR MECANICO ADULTO/PEDIATRICO	1	154,280.00	154,280.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	31	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
366	0016-TBC-VIH/SIDA	HOSPITALIZACION	VENTILADOR MECANICO ADULTO/PEDIATRICO	1	154,280.00	154,280.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	32	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
367	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	HOSPITALIZACION	VIDEOLARINGOSCOPIO	1	400,000.00	400,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	33	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
368	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	HOSPITALIZACION	VIDEOLARINGOSCOPIO	1	400,000.00	400,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	34	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
369	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CENTRO QUIRURGICO	VIDEONISTAGMOGRAFIA	1	150,000.00	150,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	35	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
370	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CONSULTA EXTERNA	ELECTROCOCLEOGRAFIA	1	20,000.00	20,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	36	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
371	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	HOSPITALIZACIÓN	MONITOR DE SIGNOS VITALES (CINCO PARAMETROS)	1	54,000.00	54,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	37	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
372	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	HOSPITALIZACIÓN	MONITOR DE SIGNOS VITALES (CINCO PARAMETROS)	1	54,000.00	54,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	38	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
373	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	HOSPITALIZACIÓN	INCUBADORA ESTÁNDAR	1	100,000.00	100,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	41	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
374	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	CENTRO QUIRURGICO	ELECTROCAUTERIO MONOPOLAR Y BIPOLAR	1	130,000.00	130,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	42	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
375	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CENTRO QUIRURGICO	EQUIPO DE CIRUGIA LAPAROSCOPICA	1	640,000.00	640,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	47	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
376	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CENTRO OBSTÉTRICO	LÁMPARA QUIRÚRGICA DE TECHO DE INTENSIDAD ALTA	1	70,000.00	70,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	48	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
377	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO OBSTÉTRICO	COCHE DE PARO EQUIPADO	1	40,000.00	40,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	50	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
378	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CENTRO OBSTÉTRICO	CUNA DE CALOR RADIANTE	1	60,000.00	60,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	51	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
379	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO OBSTÉTRICO	ELECTROBISTURI	1	160,000.00	160,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	52	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
380	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CONSULTA EXTERNA	HISTEROSCOPIO CON OPTICOS	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	54	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
381	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	HOSPITALIZACION	VENTILADOR MECANICO PORTATIL	1	80,000.00	80,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	55	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
382	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	HOSPITALIZACIÓN	CALENTADOR DE FLUIDOS	1	20,000.00	20,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	56	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
383	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	HOSPITALIZACIÓN	CALENTADOR DE FLUIDOS	1	20,000.00	20,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	57	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
384	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO OBSTÉTRICO	ECOGRAFO 2D PORTATIL	1	100,000.00	100,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	60	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

PLAN DE EQUIPAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LIMA METROPOLITANA 2019 - 2021 - EQUIPOS NUEVOS

ITEM	PROGRAMA PRESUPUESTAL FINANCIADOR	UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIO DE SALUD (UPSS)	DENOMINACION DEL EQUIPO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO (S/.)	COSTO TOTAL (S/.)	SUSTENTO DE EQUIPAMIENTO (*)				ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEGORIA DEL EE.SS.	TIPO DE IOARR	PRIORIDAD 1 (AÑO 2019), 2 (AÑO 2020), 3 (AÑO 2021).	ORDEN DE PRELACIÓN	UE/DIRIS
							C1	C2	C3	C4						
385	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CONSULTA EXTERNA	EQUIPO DE URODINAMIA	1	230,000.00	230,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	62	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
386	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO OBSTÉTRICO	MONITOR DE SIGNOS VITALES	1	54,000.00	54,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	63	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
387	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	HOSPITALIZACION	MONITOR DE SIGNOS VITALES	1	54,000.00	54,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	64	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
388	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	HOSPITALIZACION	MONITOR DE SIGNOS VITALES	1	54,000.00	54,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	65	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
389	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CONSULTA EXTERNA	VIDEOCOLPOSCOPIO	1	22,000.00	22,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	66	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
390	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	HOSPITALIZACIÓN	OXÍMETRO DE PULSO	1	16,800.00	16,800.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	67	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
391	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	HOSPITALIZACIÓN	OXÍMETRO DE PULSO	1	16,800.00	16,800.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	68	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
392	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	HOSPITALIZACIÓN	MONITOR DE SIGNOS VITALES (CINCO PARÁMETROS)	1	54,000.00	54,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	69	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
393	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	HOSPITALIZACIÓN	MAQUINA DE ANESTESIA CON MONITOREO AVANZADO	1	250,000.00	250,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	70	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
394	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	HOSPITALIZACION	VENTILADOR MECANICO ADULTO/PEDIATRICO	1	154,280.00	154,280.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	76	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
395	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	HOSPITALIZACION	ECODOPPLER CARDIOVASCULAR PORTATIL	1	150,000.00	150,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	77	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
396	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CENTRO QUIRÚRGICO	DOPLER DE FLUJO VASCULAR	1	100,000.00	100,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	78	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
397	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	ANATOMÍA PATOLÓGICA	MICROCOSPIO BICABEZAL	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	79	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
398	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CUIDADOS INTENSIVOS	TRANSDUCTOR PLANO PARTA ECOGRAFO	1	90,000.00	90,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	80	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
399	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	CUIDADOS INTENSIVOS	VENTILADOR MECANICO PORTATIL	1	80,000.00	80,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	81	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
400	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	CUIDADOS INTENSIVOS	EQUIPO DE GASES ARTERIALES	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	82	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
401	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	CENTRO QUIRÚRGICO	LÁMPARA QUIRÚRGICA RODABLE	1	23,500.00	23,500.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	91	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
402	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	CENTRO QUIRÚRGICO	LÁMPARA QUIRÚRGICA RODABLE	1	23,500.00	23,500.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	92	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
403	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	CENTRO QUIRÚRGICO	LÁMPARA CÁLITICA DE TECHO	1	100,000.00	100,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	93	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
404	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	CENTRO QUIRÚRGICO	MAQUINA DE ANESTESIA CON MONITOREO AVANZADO	1	250,000.00	250,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	94	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
405	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	CENTRO QUIRÚRGICO	MAQUINA DE ANESTESIA CON MONITOREO AVANZADO	1	250,000.00	250,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	95	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
406	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	CENTRO QUIRÚRGICO	VENTILADOR MECANICO ADULTO/PEDIATRICO	1	154,280.00	154,280.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	96	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
407	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	CENTRO QUIRÚRGICO	VENTILADOR MECANICO ADULTO/PEDIATRICO	1	154,280.00	154,280.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	97	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
408	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	CENTRO QUIRÚRGICO	VENTILADOR MECANICO PORTATIL	1	80,000.00	80,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	102	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

PLAN DE EQUIPAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LIMA METROPOLITANA 2019 - 2021 - EQUIPOS NUEVOS

ITEM	PROGRAMA PRESUPUESTAL FINANCIADOR	UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIO DE UPSS	DENOMINACION DEL EQUIPO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO (S/.)	COSTO TOTAL (S/.)	SUSTENTO DE EQUIPAMIENTO (*)				ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEGORIA DEL EE.SS.	TIPO DE IOARR	PRIORIDAD 1 (AÑO 2019), 2 (AÑO 2020), 3 (AÑO 2021).	ORDEN DE PRELACIÓN	UE/DIRIS
							C1	C2	C3	C4						
409	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CENTRO QUIRÚRGICO	ELECTROBISTURÍ CON SELLADOR DE VASOS	1	170,000.00	170,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	106	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
410	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CENTRO QUIRÚRGICO	ELECTROBISTURÍ CON SELLADOR DE VASOS	1	170,000.00	170,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	107	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
411	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CENTRO QUIRÚRGICO	ELECTROBISTURÍ CON SELLADOR DE VASOS	1	170,000.00	170,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	108	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
412	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CENTRO QUIRÚRGICO	COCHE DE PARO EQUIPADO	1	40,000.00	40,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	109	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
413	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CENTRO QUIRÚRGICO	COCHE DE PARO EQUIPADO	1	40,000.00	40,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	110	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
414	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CENTRO QUIRÚRGICO	COCHE DE PARO EQUIPADO	1	40,000.00	40,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	111	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
415	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CENTRO QUIRÚRGICO	COCHE DE PARO EQUIPADO	1	40,000.00	40,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	112	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
416	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CONSULTA EXTERNA	FUENTE DE MARCAPSO TRANSITORIO	1	40,000.00	40,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	115	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
417	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CONSULTA EXTERNA	FUENTE DE MARCAPSO TRANSITORIO	1	40,000.00	40,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	116	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
418	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CONSULTA EXTERNA	EQUIPO DE MONITOREO DE ECG CONTINUO (HOLTHER)	1	60,000.00	60,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	117	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
419	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CONSULTA EXTERNA	EQUIPO DE MONITOREO DE ECG CONTINUO (HOLTHER)	1	60,000.00	60,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	118	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
420	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CONSULTA EXTERNA	EQUIPO DE MONITOREO DE ECG CONTINUO (HOLTHER)	1	60,000.00	60,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	119	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
421	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CONSULTA EXTERNA	EQUIPO DE MONITOREO DE ECG CONTINUO (HOLTHER)	1	60,000.00	60,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	120	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
422	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CONSULTA EXTERNA	EQUIPO DE MONITOREO DE ECG CONTINUO (HOLTHER)	1	60,000.00	60,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	121	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
423	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CONSULTA EXTERNA	EQUIPO DE NAVEGADOR TRIDIMENSIONAL	1	175,000.00	175,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	122	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
424	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	HOSPITALIZACION	MONITOR DE GASTO CARDIACO SEMI-INVASIVO (VIGILEO)	1	95,000.00	95,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	123	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
425	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	EMERGENCIA	ECOGRAFO PORTATIL	1	50,000.00	50,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	124	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
426	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	EMERGENCIA	EQUIPO DE GASES ARTERIALES	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	125	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
427	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	EMERGENCIA	VENTILADOR MECANICO PORTATIL	1	80,000.00	80,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	126	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
428	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	CUIDADOS INTENSIVOS	ECOGRAFO PORTATIL	1	50,000.00	50,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	127	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
429	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	CUIDADOS INTENSIVOS	VENTILADOR MECANICO PORTATIL	1	80,000.00	80,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	128	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
430	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	EMERGENCIA	ECOGRAFO PORTATIL	1	50,000.00	50,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	129	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
431	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	CUIDADOS INTENSIVOS	VENTILADOR MECANICO ADULTO/PEDIATRICO	1	154,280.00	154,280.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	162	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
432	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	CUIDADOS INTENSIVOS	VENTILADOR MECANICO ADULTO/PEDIATRICO	1	154,280.00	154,280.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	163	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

PLAN DE EQUIPAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LIMA METROPOLITANA 2019 - 2021 - EQUIPOS NUEVOS

ITEM	PROGRAMA PRESUPUESTAL FINANCIADOR	UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIO DE SALUD (UPSS)	DENOMINACION DEL EQUIPO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO (S/.)	COSTO TOTAL (S/.)	SUSTENTO DE EQUIPAMIENTO (*)				ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEGORIA DEL EE.SS.	TIPO DE IOARR	PRIORIDAD 1 (AÑO 2019), 2 (AÑO 2020), 3 (AÑO 2021).	ORDEN DE PRELACIÓN	UE/DIRIS
							C1	C2	C3	C4						
433	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	CUIDADOS INTENSIVOS	VENTILADOR MECANICO ADULTO/PEDIATRICO	1	154,280.00	154,280.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	164	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
434	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	CUIDADOS INTENSIVOS	VENTILADOR MECANICO ADULTO/PEDIATRICO	1	154,280.00	154,280.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	165	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
435	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CUIDADOS INTENSIVOS	EQUIPO DE GASES ARTERIALES	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	166	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
436	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CUIDADOS INTENSIVOS	ECOGRAFO DOPPLER TRANSCRANEAL	1	130,000.00	130,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	167	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
437	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	HOSPITALIZACION	VENTILADOR MECANICO PORTATIL	1	80,000.00	80,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	168	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
438	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	HOSPITALIZACION	VENTILADOR MECANICO PORTATIL	1	80,000.00	80,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	169	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
439	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	HOSPITALIZACION	VENTILADOR MECANICO PORTATIL	1	80,000.00	80,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	170	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
440	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	HEMOTERAPIA Y BANCO SANGRE	CENTRIFUGA REFRIGERADA PARA 12 BOLSAS DE SANGRE	1	95,000.00	95,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	171	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
441	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CENTRO QUIRURGICO	SIERRA ELECTRICA	1	90,000.00	90,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	4	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
442	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	HOSPITALIZACIÓN	LAMPARAS DE LUZ ULTRAVIOLETA	1	80,000.00	80,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	7	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
443	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	QUIMIOTERAPIA	CONSERVADORAS DE MEDICAMENTOS VERTICAL	1	17,800.00	17,800.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	12	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
444	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	QUIMIOTERAPIA	CONSERVADORAS DE MEDICAMENTOS VERTICAL	1	17,800.00	17,800.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	13	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
445	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	HOSPITALIZACIÓN	LAMPARAS DE LUZ ULTRAVIOLETA	1	80,000.00	80,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2020	4	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
446	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN	PISTOLA PARA SECADO DE LUMENES	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2020	19	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
447	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CENTRO QUIRURGICO	SIERRA ELECTRICA	1	90,000.00	90,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	2	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
448	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	HOSPITALIZACION	CONSOLA DE BALON DE CONTRAPULSACION INTRA-AORTICO	1	200,000.00	200,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2021	4	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
449	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	HOSPITALIZACIÓN	CAMARA RETINAL (RET-CAM) PARA NEONATOS	1	600,000.00	600,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	5	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
450	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	CUIDADOS INTENSIVOS	CAMAS ELECTRICAS PARA UCI	1	90,000.00	90,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	6	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
451	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	CUIDADOS INTENSIVOS	CAMAS ELECTRICAS PARA UCI	1	90,000.00	90,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	7	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
452	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	CUIDADOS INTENSIVOS	CAMAS ELECTRICAS PARA UCI	1	90,000.00	90,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	8	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
453	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	CUIDADOS INTENSIVOS	CAMAS ELECTRICAS PARA UCI	1	90,000.00	90,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	9	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
454	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	CUIDADOS INTENSIVOS	CAMAS ELECTRICAS PARA UCI	1	90,000.00	90,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	10	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
455	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	CUIDADOS INTENSIVOS	CAMAS ELECTRICAS PARA UCI	1	90,000.00	90,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	15	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
456	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	CUIDADOS INTENSIVOS	CAMAS ELECTRICAS PARA UCI	1	90,000.00	90,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	16	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

PLAN DE EQUIPAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LIMA METROPOLITANA 2019 - 2021 - EQUIPOS NUEVOS

ITEM	PROGRAMA PRESUPUESTAL FINANCIADOR	UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIO DE (UPSS)	DENOMINACION DEL EQUIPO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO (S/.)	COSTO TOTAL (S/.)	SUSTENTO DE EQUIPAMIENTO (*)				ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEGORIA DEL EE.SS.	TIPO DE IOARR	PRIORIDAD 1 (AÑO 2019), 2 (AÑO 2020), 3 (AÑO 2021).	ORDEN DE PRELACIÓN	UE/DIRIS
							C1	C2	C3	C4						
457	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	CUIDADOS INTENSIVOS	CAMAS ELECTRICAS PARA UCI	1	90,000.00	90,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2019	17	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
458	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	CUIDADOS INTENSIVOS	CAMAS ELECTRICAS PARA UCI	1	90,000.00	90,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2020	7	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
459	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	CUIDADOS INTENSIVOS	CAMAS ELECTRICAS PARA UCI	1	90,000.00	90,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2020	8	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
460	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	CUIDADOS INTENSIVOS	CAMAS ELECTRICAS PARA UCI	1	90,000.00	90,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2020	9	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
461	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	CUIDADOS INTENSIVOS	CAMAS ELECTRICAS PARA UCI	1	90,000.00	90,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2020	10	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
462	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	CUIDADOS INTENSIVOS	CAMAS ELECTRICAS PARA UCI	1	90,000.00	90,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2020	11	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
463	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	CUIDADOS INTENSIVOS	CAMAS ELECTRICAS PARA UCI	1	90,000.00	90,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2020	12	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
464	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	CUIDADOS INTENSIVOS	CAMAS ELECTRICAS PARA UCI	1	90,000.00	90,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2020	13	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
465	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	CUIDADOS INTENSIVOS	CAMAS ELECTRICAS PARA UCI	1	90,000.00	90,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2020	14	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
466	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	CUIDADOS INTENSIVOS	CAMAS ELECTRICAS PARA UCI	1	90,000.00	90,000.00	X	X	X		HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE	III-1	OPTIMIZACION	2020	15	016-132: HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
467	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	EMERGENCIA	VENTILADOR MECÁNICO	2	185,000.00	370,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2019	1	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
468	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	MEDICINA	MONITOR MULTIPARAMETRO DE 5 PARAMETROS	10	58,000.00	580,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2019	2	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
469	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	EMERGENCIA	VENTILADOR MECÁNICO PORTATIL DE TRANSPORTE	1	85,000.00	85,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2019	3	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
470	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	VENTILADOR MECÁNICO DE TRANSPORTE	1	85,000.00	85,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2019	4	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
471	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	GINECO OBSTETRICIA	VIDEO COLPOSCOPIO	1	50,000.00	50,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2019	5	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
472	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	DIAGNOSTICO IMÁGENES	ECOGRÁFO RODABLE CON DOPPLER	1	160,000.00	160,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2019	6	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
473	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	DIAGNOSTICO IMÁGENES	EQUIPO RADIOGRÁFICO PORTÁTIL	1	120,000.00	120,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2019	7	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
474	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	DIAGNOSTICO IMÁGENES	ECOGRÁFO CON TRANSDUCTOR MICROCONVEXO TRANSFONTANELAR	1	300,000.00	300,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2019	8	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
475	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	DIAGNOSTICO IMÁGENES	EQUIPO RADIOGRÁFICO PORTÁTIL	1	120,000.00	120,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2019	9	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
476	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	DIAGNOSTICO IMÁGENES	ECOGRÁFO RODABLE CON DOPPLER CON 3 TRANSDUCTORES	1	296,000.00	296,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2019	10	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
477	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	DIAGNOSTICO IMÁGENES	ECOGRÁFO DOPPLER COLOR 4D	1	350,000.00	350,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2019	11	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
478	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	DIAGNOSTICO IMÁGENES	ECOGRÁFO DOPPLER COLOR 4D	1	350,000.00	350,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2019	12	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
479	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	DIAGNOSTICO IMÁGENES	EQUIPO DE RAYOS X - ARCO EN C	1	1,400,000.00	1,400,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2019	13	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
480	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	DIAGNOSTICO IMÁGENES	MAMOGRAFO DIGITAL DIRECTO	1	1,800,000.00	1,800,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2019	14	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA

PLAN DE EQUIPAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LIMA METROPOLITANA 2019 - 2021 - EQUIPOS NUEVOS

ITEM	PROGRAMA PRESUPUESTAL FINANCIADOR	UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIO DE SALUD (UPSS)	DENOMINACION DEL EQUIPO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO (S/.)	COSTO TOTAL (S/.)	SUSTENTO DE EQUIPAMIENTO (*)				ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEGORIA DEL EE.SS.	TIPO DE IOARR	PRIORIDAD 1 (AÑO 2019), 2 (AÑO 2020), 3 (AÑO 2021).	ORDEN DE PRELACIÓN	UE/DIRIS
							C1	C2	C3	C4						
481	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	ANESTESIOLOGÍA	VIDEO LARINGOSCOPIO	2	19,000.00	38,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	15	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
482	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	EMERGENCIA	VIDEO LARINGOSCOPIO	1	19,000.00	19,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	16	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
483	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	ANESTESIOLOGÍA	DEFIBRILADOR CON MONITOR	6	45,000.00	270,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	20	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
484	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	CIRUGÍA GENERAL	TORRE DE VIDEO LAPAROSCOPIA	1	500,000.00	500,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	21	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
485	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	CIRUGÍA GENERAL	EQUIPO DE ELECTROBISTURÍ BIPOLAR	1	65,000.00	65,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	22	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
486	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	MEDICINA	TORRE ENDOSCÓPICA (ALTA Y BAJA)	1	500,000.00	500,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	23	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
487	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	MEDICINA	MONITOR MULTIPARAMETRO DE 5 PARÁMETROS	6	58,000.00	348,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	24	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
488	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	MEDICINA	ECO DOPPLER PORTÁTIL PERIFÉRICO	2	296,000.00	592,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	25	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
489	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	MEDICINA	UNIDAD ELECTROQUIRÚRGICA (ELECTROBISTURÍ)	2	65,000.00	130,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	26	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
490	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	NEONATOLOGÍA	EQUIPO ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES CON MICROMÉTODO PORTÁTIL	1	80,000.00	80,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	27	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
491	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	MAQUINA DE GASES ARTERIALES	1	80,000.00	80,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	28	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
492	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	PEDIATRÍA (CIRUGÍA PEDIÁTRICA)	SERVOCUNA	1	52,000.00	52,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	29	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
493	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	ONCOLOGÍA	TOMOGRÁFO	1	3,500,000.00	3,500,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	30	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
494	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	PEDIATRÍA (CIRUGÍA PEDIÁTRICA)	DEFIBRILADOR CON MONITOR	1	45,000.00	45,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	31	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
495	0104-REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	VENTILADOR MECÁNICO	4	185,000.00	740,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	33	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
496	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	MONITOR MULTIPARAMETRO DE 9 PARÁMETROS	4	120,000.00	480,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	34	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
497	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	GINECO OBSTETRICIA	MONITOR MULTIPARAMETRO DE 5 PARÁMETROS	2	58,000.00	116,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	35	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
498	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	PEDIATRÍA (MEDICINA PEDIÁTRICA)	DEFIBRILADOR CON MONITOR	1	45,000.00	45,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	36	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
499	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO QUIRÚRGICO	MONITOR MULTIPARAMETRO DE 9 PARÁMETROS	2	120,000.00	240,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	42	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
500	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	PEDIATRÍA (MEDICINA PEDIÁTRICA)	MONITOR MULTIPARAMETRO DE 5 PARÁMETROS	2	58,000.00	116,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	43	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
501	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	FARMACIA	CABINA DE FLUJO LAMINAR	1	45,000.00	45,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	44	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
502	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	FARMACIA	CONSERVADORA VERTICAL GRADO MÉDICO 600 CC	9	20,000.00	180,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	45	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
503	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	LABORATORIO	NEVERA PARA CONSERVACIÓN DE SANGRE CON TEMPERATURA PRE CONFIGURADA MODIFICABLE PARA 300	1	45,000.00	45,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	46	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
504	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	LABORATORIO	CONGELADOR PARA ALMACENAMIENTO DE PLASMA	2	68,000.00	136,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	47	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA

PLAN DE EQUIPAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LIMA METROPOLITANA 2019 - 2021 - EQUIPOS NUEVOS

ITEM	PROGRAMA PRESUPUESTAL FINANCIADOR	UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIO DE SALUD (UPSS)	DENOMINACION DEL EQUIPO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO (S/.)	COSTO TOTAL (S/.)	SUSTENTO DE EQUIPAMIENTO (*)				ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEGORIA DEL EE.SS.	TIPO DE IOARR	PRIORIDAD 1 (AÑO 2019), 2 (AÑO 2020), 3 (AÑO 2021).	ORDEN DE PRELACIÓN	UE/DIRIS
							C1	C2	C3	C4						
505	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	ONCOLOGÍA	MICROTOMO ROTATIVO MECÁNICO	1	48,000.00	48,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	48	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
506	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	LABORATORIO	PROCESADOR DE TEJIDO AUTOMÁTICO AL VACÍO	1	150,000.00	150,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	49	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
507	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	ONCOLOGÍA	NASOFIBROSCOPIO	1	80,000.00	80,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	50	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
508	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	ONCOLOGÍA	MONITOR MULTIPARAMETRO DE 5 PARÁMETROS	2	58,000.00	116,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	51	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
509	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	CIRUGÍA (ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA)	TORRE DE ARTROSCOPIA CON 5 ÓPTICAS	1	850,000.00	850,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	53	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
510	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	MEDICINA	VIDEO DUODENOSCOPIO	1	250,000.00	250,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	54	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
511	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	ODONTOESTOMATOLOGÍA	EQUIPO DE RADIOVISIOGRAFÍA DENTAL ADULTO	2	14,000.00	28,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	55	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
512	0104-REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	COCHE DE INTUBACIÓN DIFÍCIL EQUIPADO	1	20,000.00	20,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	56	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
513	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	ANESTESIOLOGÍA	COCHE DE INTUBACIÓN DIFÍCIL EQUIPADO	2	20,000.00	40,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	57	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
514	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	ANESTESIOLOGÍA	ECOGRAFO PORTÁTIL DOPPLER CON TRANSDUCTORES RECTO Y CONVEXO ALTA RESOLUCIÓN	3	165,000.00	495,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	58	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
515	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	ANESTESIOLOGÍA	ELECTRO CAUTERIO	3	65,000.00	195,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	59	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
516	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN	LAVADORA DESINFECTADORA DE INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO (350 A 400 LITROS)	1	100,000.00	100,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	60	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
517	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	FARMACIA	CABINA DE FLUJO LAMINAR	1	45,000.00	45,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	61	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
518	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	LABORATORIO	DESCONGELADOR DE PLASMA PARA 4 UNIDADES	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	65	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
519	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	LABORATORIO	SELLADOR DE ELÉCTRICO DE TUBULADURAS	1	15,000.00	15,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	66	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
520	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN	SECADORA DE TUBULADURAS	1	65,800.00	65,800.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	72	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
521	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	CIRUGÍA (OFTALMOLOGÍA)	MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA OFTALMOLOGÍA	1	450,000.00	450,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	73	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
522	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	CIRUGÍA (ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA)	PERFORADOR DE AIRE COMPRESIVO	1	60,000.00	60,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	74	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
523	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	CIRUGÍA (UROLOGÍA)	URETEROSCOPIO SEMIRRÍGIDO	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	75	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
524	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	ONCOLOGÍA	NASOLARINGOSCOPIO	1	28,000.00	28,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	77	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
525	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	LABORATORIO	SELLADOR DE TUBOS PARA CONEXIONES ESTÉRILES	1	35,000.00	35,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	80	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
526	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	LABORATORIO	CENTRO DE INCLUSIÓN	1	70,000.00	70,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	81	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
527	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	NEONATOLOGÍA	DEFIBRILADOR CON MONITOR	1	45,000.00	45,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	82	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
528	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	ONCOLOGÍA	UNIDAD ELECTROQUIRÚRGICA CON SELLADOR DE VASOS	2	150,000.00	300,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	87	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA

PLAN DE EQUIPAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LIMA METROPOLITANA 2019 - 2021 - EQUIPOS NUEVOS

ITEM	PROGRAMA PRESUPUESTAL FINANCIADOR	UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIO DE SALUD (UPSS)	DENOMINACION DEL EQUIPO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO (S/.)	COSTO TOTAL (S/.)	SUSTENTO DE EQUIPAMIENTO (*)				ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEGORIA DEL EE.SS.	TIPO DE IOARR	PRIORIDAD 1 (AÑO 2019), 2 (AÑO 2020), 3 (AÑO 2021).	ORDEN DE PRELACIÓN	UE/DIRIS
							C1	C2	C3	C4						
529	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	ONCOLOGÍA	FLOTADOR DE TEJIDO	1	90,500.00	90,500.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	88	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
530	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	ONCOLOGÍA	TERMOCICLADOR PUNTO FINAL/ CPU	1	300,000.00	300,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	89	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
531	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	MEDICINA PEDIÁTRICA	VENTILADOR MECÁNICO	1	185,000.00	185,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	90	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
532	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	MEDICINA	SISTEMA MAPA (MONITOREO DE PRESIÓN AMBULATORIA CONTINUA)	4	79,000.00	316,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	92	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
533	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	ONCOLOGÍA	DESFIBRILADOR CON MONITOR	2	45,000.00	90,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	93	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
534	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	ONCOLOGÍA	EQUIPO DE ELECTROFORESIS PARA PCR CON FUENTE DE PODER DE 10 CARRILES	1	13,000.00	13,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	95	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
535	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	EMERGENCIA	CAPNOGRAFO - PULSOXÍMETRO	1	15,000.00	15,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	96	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
536	0016-TBC-VIH/SIDA	LABORATORIO	EQUIPO CALENTADOR DE FLUIDOS	1	19,000.00	19,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	98	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
537	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	EMERGENCIA	MONITOR DE TRANSPORTE	1	60,000.00	60,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	100	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
538	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	ONCOLOGÍA	EQUIPO MONITOR ESOFÁGICO DE GASTO CARDÍACO CONTINUO	1	90,000.00	90,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	101	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
539	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	NEONATOLOGÍA	MONITOR DE PRESIÓN INTRACRANEAL	1	90,000.00	90,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	102	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
540	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	NEONATOLOGÍA	VENTILADOR NEONATAL	5	120,000.00	600,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	103	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
541	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	ONCOLOGÍA	EQUIPO DE ELECTROCARDIOGRAMA	1	16,000.00	16,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	105	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
542	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	ONCOLOGÍA	ECOGRÁFO DOPPLER CON 3 TRANSDUCTORES (T. CONVEXO DE USO GENERAL/T. PARA MAMAS-PARTES)	1	350,000.00	350,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	106	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
543	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	ODONTOESTOMATOLOGÍA	EQUIPO DE RADIOGRAFÍA PERIAPICAL	1	15,000.00	15,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	107	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
544	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	LABORATORIO	CENTRÍFUGA REFRIGERADA INDEPENDIENTE DE 12 VASOS	1	110,000.00	110,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	109	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
545	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	ECOGRÁFO DE ECOCARDIOGRAFÍA CON TRANSDUCTOR DE USO GENERAL/ TRANSDUCTOR PARA ECOCARDIOGRAFÍA	1	170,000.00	170,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	114	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
546	0104-REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS	EMERGENCIA	AMBULANCIA URBANA TIPO II	1	320,000.00	320,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	117	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
547	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO OBSTÉTRICO	ECOGRÁFO	1	350,000.00	350,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	119	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
548	0016-TBC-VIH/SIDA	LABORATORIO	MICROSCOPIO TRINOCULAR CON SISTEMA DE CÁMARA DIGITAL	1	32,000.00	32,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	120	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
549	0017-ENFERMEDADES METABÓLICAS Y ZOONOSIS	LABORATORIO	COLOREADOR AUTOMÁTICO/MANUAL PARA DE TEJIDOS	1	99,000.00	99,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	122	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
550	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	LABORATORIO	SIERRA ELÉCTRICA/MANUAL PARA CRÁNEO	1	35,000.00	35,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	123	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
551	0017-ENFERMEDADES METABÓLICAS Y ZOONOSIS	LABORATORIO	CRIOSTATO	1	90,000.00	90,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	124	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
552	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	HEMODIALISIS	EQUIPO PARA DIALISIS PERITONEAL	2	266,000.00	532,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACIÓN	2019	129	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA

PLAN DE EQUIPAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LIMA METROPOLITANA 2019 - 2021 - EQUIPOS NUEVOS

ITEM	PROGRAMA PRESUPUESTAL FINANCIADOR	UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIO DE SALUD (UPSS)	DENOMINACION DEL EQUIPO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO (S/.)	COSTO TOTAL (S/.)	SUSTENTO DE EQUIPAMIENTO (*)				ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEGORIA DEL EE.SS.	TIPO DE IOARR	PRIORIDAD 1 (AÑO 2019), 2 (AÑO 2020), 3 (AÑO 2021).	ORDEN DE PRELACIÓN	UE/DIRIS
							C1	C2	C3	C4						
553	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	COCHE DE PARO EQUIPADO	2	16,000.00	32,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2019	130	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
554	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	CIRUGIA GENERAL	ELECTROBISTURI	4	135,000.00	540,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2019	134	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
555	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	ANESTESIOLOGIA	COCHE DE INTUBACION DIFICIL EQUIPADO	6	20,000.00	120,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2019	137	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
556	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	ANESTESIOLOGIA	DEFIBRILADOR CON MONITOR	4	45,000.00	180,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2019	139	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
557	0016-TBC-VIH/SIDA	FARMACIA	REFRIGERADORA PARA MEDICAMENTOS	3	24,000.00	72,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2019	141	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
558	0017-ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOSIS	FARMACIA	CONGELADORA PARA VACUNAS HORIZONTAL	1	24,000.00	24,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2019	142	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
559	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	FARMACIA	CABINA DE FLUJO LAMINAR	2	45,000.00	90,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	153	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
560	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	FARMACIA	CABINA DE FLUJO LAMINAR	2	45,000.00	90,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	154	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
561	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	GINECO OBSTETRICIA	COLPOSCOPIO	2	32,000.00	64,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	158	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
562	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	GINECO OBSTETRICIA	HISTEROSCOPIO QUIRURGICO	1	32,000.00	32,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	160	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
563	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	GINECO OBSTETRICIA	TORRELAPAROSCOPICA	2	650,000.00	1,300,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	161	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
564	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	GINECO OBSTETRICIA	BISTURI ARMONICO	1	25,000.00	25,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	162	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
565	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	GINECO OBSTETRICIA	UNIDAD DE ELECTROCIRUGIA PARA CONOLEEP	1	200,000.00	200,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	163	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
566	0129-PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON	MEDICINA	TERAPIA COMBINADA	2	15,000.00	30,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	164	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
567	0129-PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON	MEDICINA	EQUIPO DE PRESOTERAPIA	1	16,000.00	16,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	165	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
568	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	MEDICINA	DOPPLER BASCULAR PERIFÉRICO PORTÁTIL CON TRANSDUCTOR TIPO LAPICERO	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	166	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
569	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	MEDICINA	TORRE ENDOSCOPICA (INCLUYE: VIDEOGASTROSCOPIO, VIDEOCOLONGOSCOPIO)	1	650,000.00	650,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	167	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
570	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	MEDICINA	FAJA PARA PRUEBA DE ESFUERZO	1	100,000.00	100,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	168	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
571	0017-ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOSIS	CENTRAL DE ESTERILIZACION	LAVADORA ULTRASONICA DE 40 LTS	1	250,000.00	250,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	171	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
572	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	LABORATORIO	MICROSCOPIO DE FLUORESCENCIA CON DOBLE CABEZAL	1	38,500.00	38,500.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	176	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
573	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	LABORATORIO	EQUIPO DE ELECTROFORESIS	1	13,000.00	13,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	177	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
574	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	DIAGNOSTICO IMÁGENES	EQUIPO DE RAYOS X PORTATIL	4	25,000.00	100,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	178	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
575	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	DIAGNOSTICO IMÁGENES	ECOGRAFO	1	350,000.00	350,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	179	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
576	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	DIAGNOSTICO IMÁGENES	MONITOR MULTIPARAMETRO DE 5 PARAMETROS	1	58,000.00	58,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	182	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA

PLAN DE EQUIPAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LIMA METROPOLITANA 2019 - 2021 - EQUIPOS NUEVOS

ITEM	PROGRAMA PRESUPUESTAL FINANCIADOR	UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIO DE SALUD (UPSS)	DENOMINACION DEL EQUIPO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO (S/.)	COSTO TOTAL (S/.)	SUSTENTO DE EQUIPAMIENTO (*)				ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEGORIA DEL EE.SS.	TIPO DE IOARR	PRIORIDAD 1 (AÑO 2019), 2 (AÑO 2020), 3 (AÑO 2021).	ORDEN DE PRELACIÓN	UE/DIRIS
							C1	C2	C3	C4						
577	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	DIAGNOSTICO IMÁGENES	DENSITOMETRO OSEO	1	15,000.00	15,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	184	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
578	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	DIAGNOSTICO IMÁGENES	DENSITOMETRO DE CUERPO ENTERO	1	45,000.00	45,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	185	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
579	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	DIAGNOSTICO IMÁGENES	SISTEMA DE IMPRESIÓN DE IMÁGENES	2	25,000.00	50,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	186	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
580	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	DIAGNOSTICO IMÁGENES	INYECTOR AUTOMATICO DE CONTRASTE	1	36,000.00	36,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	187	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
581	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	DIAGNOSTICO IMÁGENES	RESONADOR MAGNETICO	1	3,500,000.00	3,500,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	189	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
582	0016-TBC-VIH/SIDA	LABORATORIO	COLOREADOR AUTOMATICO/MANUAL PARA LAMINAS CITOLOGICAS	1	99,000.00	99,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	191	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
583	0016-TBC-VIH/SIDA	LABORATORIO	CABINA DE FLUJO LAMINAR	1	45,000.00	45,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	192	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
584	0016-TBC-VIH/SIDA	LABORATORIO	MICROSCOPIO TRINOCULAR CON FLUORESCENCIA Y CAMARA DIGITAL	1	32,000.00	32,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	193	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
585	0017-ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOSIS	LABORATORIO	MICROSCOPIO ELECTRONICO CON DOBLE CABEZAL	2	35,000.00	70,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	195	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
586	0017-ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOSIS	LABORATORIO	CENTRIFUGA DE INMUNOHEMATOLOGIA	1	20,000.00	20,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	196	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
587	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	LABORATORIO	CENTRIFUGA PARA 24 TUBOS	1	16,000.00	16,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	200	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
588	0017-ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOSIS	LABORATORIO	MICROSCOPIO BINOCULAR	5	15,000.00	75,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	203	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
589	0017-ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOSIS	LABORATORIO	REFRIGERADORA DE REACTIVOS	3	25,000.00	75,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	204	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
590	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	LABORATORIO	CONGELADORA DE -80 °C	1	35,000.00	35,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	205	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
591	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	LABORATORIO	CABINA DE FLUJO LAMINAR	2	45,000.00	90,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	206	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
592	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	LABORATORIO	CENTRIFUGA DE 48 TUBOS	1	25,000.00	25,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	207	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
593	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	LABORATORIO	TRANSLUMINADOR DE VASOS SANGUINEOS	2	15,000.00	30,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	213	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
594	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	LABORATORIO	INCUBADORA DE MICROBIOLOGIA CO2	1	28,800.00	28,800.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	216	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
595	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	HEMODIALISIS	MAQUINA DE HEMODIALISIS	2	65,000.00	130,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	219	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
596	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	RADIOTERAPIA	TELETERAPIA	1	8,000,000.00	8,000,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	231	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
597	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	RADIOTERAPIA	RAYOS X CON SISTEMA DE POSICIONAMIENTO/ TAC PARA SIMULADOR	1	250,000.00	250,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	232	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
598	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	RADIOTERAPIA	UNIDAD DE COBALTOTERAPIA A / ACELERACIÓN LINEAL	1	8,000,000.00	8,000,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	233	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
599	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	RADIOTERAPIA	UNIDAD DE BRAQUITERAPIA DE ALTA TASA	1	500,000.00	500,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	234	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
600	0016-TBC-VIH/SIDA	RADIOTERAPIA	EQUIPO DE RAYOS X CON ORTOGONALIDAD / ARCO EN "C" CON FLUOROSCOPIO	2	1,400,000.00	2,800,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	235	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA

PLAN DE EQUIPAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LIMA METROPOLITANA 2019 - 2021 - EQUIPOS NUEVOS

ITEM	PROGRAMA PRESUPUESTAL FINANCIADOR	UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIO DE SALUD (UPSS)	DENOMINACION DEL EQUIPO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO (S/.)	COSTO TOTAL (S/.)	SUSTENTO DE EQUIPAMIENTO (*)				ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEGORIA DEL EE.SS.	TIPO DE IOARR	PRIORIDAD 1 (AÑO 2019), 2 (AÑO 2020), 3 (AÑO 2021).	ORDEN DE PRELACIÓN	UE/DIRIS
							C1	C2	C3	C4						
601	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES	2	60,000.00	120,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	243	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
602	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	BOMBAS DE INFUSION DE 3 CANALES	18	18,500.00	333,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	245	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
603	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	BRONCOFIBROSCOPIO	1	75,000.00	75,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	246	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
604	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	CAMA CAMILLA MULTIPROPOSITO ELECTRICA TIPO UCI	4	40,000.00	160,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	248	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
605	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	CENTRAL DE MONITOREO	2	20,000.00	40,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	249	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
606	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	ECOGRAFO PORTATIL	1	350,000.00	350,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	250	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
607	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	EQUIPO CALENTADOR DE FLUIDOS	2	19,000.00	38,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	252	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
608	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	MONITOR MULTIPARAMETRO DE 9 PARAMETROS	7	120,000.00	840,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	255	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
609	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	MONITOR DE FUINCIONES VITALES DE TRANSPORTE	1	45,000.00	45,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	256	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
610	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	MONITOR DE GASTO CARDIACO	1	88,500.00	88,500.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	257	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
611	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	MONITOR DE PRESEION INTRACRANEAL	1	80,000.00	80,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	258	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
612	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	VENTILADOR MECANICO ADULTO / PEDIATRICO	4	185,000.00	740,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	263	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
613	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	TRANSLUMINADOR DE VASOS SANGUINEOS	2	15,000.00	30,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	264	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
614	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	VENTILADOR DE TRANSPORTE	2	85,000.00	170,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	265	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
615	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	PEDIATRIA	MONITOR MULTIPARAMETROS DE 6 PARAMETROS	2	60,000.00	120,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	268	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
616	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	PEDIATRIA	VENTILADOR MECANICO PEDIATRICO / ADULTO	3	185,000.00	555,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	272	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
617	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	PEDIATRIA	TORRE LAPAROSCOPICA PEDIATRICA	1	650,000.00	650,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	275	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
618	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	CIRUGIA GENERAL	TORRE DE LAPAROSCOPIA	3	650,000.00	1,950,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	276	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
619	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	CIRUGIA GENERAL	COLEDOCOFIBROSCOPIO	1	131,000.00	131,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	277	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
620	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	CIRUGIA GENERAL	BISTURI ARMONICO	1	25,000.00	25,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	278	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
621	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CIRUGIA GENERAL	ECOGRAFO PORTATIL	1	350,000.00	350,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	279	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
622	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	OFTALMOLOGIA	MICROSCOPIO QUIRURGICO (ANTERIOR Y POSTERIOR)	1	450,000.00	450,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	280	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
623	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	OFTALMOLOGIA	FACOEMULSIFICADOR	1	520,000.00	520,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	281	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
624	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	OFTALMOLOGIA	VICTRIOFAGO POSTERIOR	1	500,000.00	500,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	282	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA

PLAN DE EQUIPAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LIMA METROPOLITANA 2019 - 2021 - EQUIPOS NUEVOS

ITEM	PROGRAMA PRESUPUESTAL FINANCIADOR	UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIO DE SALUD (UPSS)	DENOMINACION DEL EQUIPO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO (S/.)	COSTO TOTAL (S/.)	SUSTENTO DE EQUIPAMIENTO (*)				ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEGORIA DEL EE.SS.	TIPO DE IOARR	PRIORIDAD 1 (AÑO 2019), 2 (AÑO 2020), 3 (AÑO 2021).	ORDEN DE PRELACIÓN	UE/DIRIS
							C1	C2	C3	C4						
625	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	OFTALMOLOGIA	EQUIPO LASER PARA RETINA	1	350,000.00	350,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	283	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
626	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	OFTALMOLOGIA	ECOGRAFO OCULAR	1	176,000.00	176,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	284	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
627	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	UROLOGIA	EQUIPO DE URODINAMIA	1	40,000.00	40,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	285	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
628	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	UROLOGIA	ELECTROBISTURI BIPOLAR	1	135,000.00	135,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	286	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
629	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	LABORATORIO	MICROSCOPIO BINOCULAR ESTEREOSCOPICO CON DOBLE CABEZAL	2	35,000.00	70,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	293	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
630	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	LABORATORIO	MICROSCOPIO BINOCULAR CAMPO OSCURO CON DOBLE CABEZAL	1	35,000.00	35,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	294	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
631	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ANESTESIOLOGIA	MAQUINA DE ANESTESIA	6	340,000.00	2,040,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	295	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
632	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ANESTESIOLOGIA	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 8 PARAMETROS	6	80,000.00	480,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	296	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
633	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	ANESTESIOLOGIA	MONITOR DE TRANSPORTE	2	60,000.00	120,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	297	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
634	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ANESTESIOLOGIA	LAMPARAS CIALTICAS	6	30,000.00	180,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	298	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
635	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ANESTESIOLOGIA	MESA DE OPERACIONES	4	250,000.00	1,000,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	299	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
636	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ANESTESIOLOGIA	VIDEO LARINGOSCOPIO	2	19,000.00	38,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2020	300	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
637	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	ANESTESIOLOGIA	MONITOR DE ESTADO HIPNOTICO	6	200,000.00	1,200,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2021	302	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
638	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ANESTESIOLOGIA	NEUROESTIMULADOR	2	500,000.00	1,000,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2021	303	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
639	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ANESTESIOLOGIA	ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES	1	60,000.00	60,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2021	306	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
640	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	ANESTESIOLOGIA	TROMBOELASTOGRAFO	1	680,000.00	680,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2021	308	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
641	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	ANESTESIOLOGIA	MONITOR MULTIPARAMETRO DE 5 PARAMETROS	8	58,000.00	464,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2021	313	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
642	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ANESTESIOLOGIA	VENTILADOR	2	85,000.00	170,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2021	315	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
643	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ANESTESIOLOGIA	VENTILADOR DE TRANSPORTE	1	85,000.00	85,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2021	316	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
644	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	FARMACIA	REFRIGERADORA PARA LABORATORIO DE 14 PIES CUBICOS	1	25,000.00	25,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2021	325	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
645	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	FARMACIA	CONSERVADOR VERTICAL DE MEDICAMENTOS Y REACTIVOS	1	15,000.00	15,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2021	327	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
646	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	ODONTOESTOMATOLOGIA	TOMOGRFO CONEBEAM THE VOX AMPLIA	1	700,000.00	700,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2021	332	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
647	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	ODONTOESTOMATOLOGIA	MICROSCOPIO PARA ENDODONCIA	1	100,000.00	100,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2021	333	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
648	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	ODONTOESTOMATOLOGIA	ARTROSCOPIO PARA ATM	1	21,000.00	21,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2021	334	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA

PLAN DE EQUIPAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LIMA METROPOLITANA 2019 - 2021 - EQUIPOS NUEVOS

ITEM	PROGRAMA PRESUPUESTAL FINANCIADOR	UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIO DE SALUD (UPSS)	DENOMINACION DEL EQUIPO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO (S/.)	COSTO TOTAL (S/.)	SUSTENTO DE EQUIPAMIENTO (*)				ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEGORIA DEL EE.SS.	TIPO DE IOARR	PRIORIDAD 1 (AÑO 2019), 2 (AÑO 2020), 3 (AÑO 2021).	ORDEN DE PRELACIÓN	UE/DIRIS
							C1	C2	C3	C4						
649	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	EMERGENCIA	ANALIZADOR DE GASES EN SANGRE	1	60,000.00	60,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2021	337	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
650	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	EMERGENCIA	ANALIZADOR DE GASES Y ELECTROLITOS	1	80,000.00	80,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2021	338	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
651	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	EMERGENCIA	ANALIZADOR HEMATOLOGICO	1	25,000.00	25,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2021	341	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
652	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	EMERGENCIA	AUTOCLAVE	1	599,000.00	599,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2021	344	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
653	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	EMERGENCIA	CENTRIFUGA PARA 24 TUBOS	1	16,000.00	16,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2021	350	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
654	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	EMERGENCIA	CONGELADOR PARA SANGRE	1	40,500.00	40,500.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2021	352	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
655	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	EMERGENCIA	CONSERVADOR PARA SANGRE	1	40,500.00	40,500.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2021	353	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
656	0017-ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOSIS	EMERGENCIA	CONSERVADOR PARA SANGRE CONTADOR (OTROS)	1	40,500.00	40,500.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2021	354	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
657	0017-ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOSIS	EMERGENCIA	CONTOMETRO	1	87,000.00	87,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2021	356	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
658	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	EMERGENCIA	EQUIPO DE ANESTESIA	1	100,000.00	100,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2021	360	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
659	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	EMERGENCIA	EQUIPO DE RAYOS X	1	250,000.00	250,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2021	362	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
660	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	EMERGENCIA	EQUIPO ECOGRAFO-ULTRASONIDO	2	400,000.00	800,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2021	363	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
661	0017-ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOSIS	EMERGENCIA	ESPECTROFOTOMETRO	1	31,600.00	31,600.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2021	366	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
662	0016-TBC-VIH/SIDA	EMERGENCIA	MICROSCOPIO BINOCULAR	1	15,000.00	15,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2021	368	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
663	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	EMERGENCIA	DESFIBRILADOR CON MONITOR	2	45,000.00	90,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2021	371	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
664	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	EMERGENCIA	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 8 PARAMETROS	1	80,000.00	80,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2021	373	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
665	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	EMERGENCIA	REFRIGERADOR DE SANGRE	1	16,000.00	16,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2021	376	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
666	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	EMERGENCIA	REFRIGERADORA CONSERVADORA DE MEDICAMENTOS	1	24,000.00	24,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2021	377	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
667	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	EMERGENCIA	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	2	58,000.00	116,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2021	382	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
668	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	EMERGENCIA	ELECTROCAUTERIO MONOPOLAR Y BIPOLAR	1	40,000.00	40,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2021	393	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
669	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	EMERGENCIA	VENTILADOR MECANICO ADULTO-PEDIATRCO-NEONATAL	3	185,000.00	555,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2021	394	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
670	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	EMERGENCIA	COCHE DE PARO EQUIPADO	1	16,000.00	16,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2021	395	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
671	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	EMERGENCIA	COCHE DE PARO EQUIPADO	1	16,000.00	16,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2021	401	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
672	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	GINECO OBSTETRICIA	EQUIPO PARA TERMOCOAGULACION	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2021	407	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA

PLAN DE EQUIPAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LIMA METROPOLITANA 2019 - 2021 - EQUIPOS NUEVOS

ITEM	PROGRAMA PRESUPUESTAL FINANCIADOR	UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIO DE SALUD (UPSS)	DENOMINACION DEL EQUIPO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO (S/.)	COSTO TOTAL (S/.)	SUSTENTO DE EQUIPAMIENTO (*)				ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEGORIA DEL EE.SS.	TIPO DE IOARR	PRIORIDAD 1 (AÑO 2019), 2 (AÑO 2020), 3 (AÑO 2021).	ORDEN DE PRELACIÓN	UE/DIRIS
							C1	C2	C3	C4						
673	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	GINECO OBSTETRICIA	ECOGRAFO PORTATIL	1	220,000.00	220,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2021	408	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
674	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	GINECO OBSTETRICIA	ECOGRAFO 4D DOPPLER	2	350,000.00	700,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2021	409	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
675	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	GINECO OBSTETRICIA	COCHE DE PARO EQUIPADO	2	16,000.00	32,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2021	412	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
676	0017-ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOSIS	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	ANALIZADOR DE GASES Y ELECTROLITOS PORTATIL	2	80,000.00	160,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2021	414	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
677	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	BOMBAS DE INFUSION DE 3 CANALES	18	18,500.00	333,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2021	416	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
678	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	BRONCOFIBROSCOPIO	1	75,000.00	75,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2021	417	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
679	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	CAMA CAMILLA MULTIPROPOSITO TIPO UCI	4	40,000.00	160,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2021	419	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
680	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	COCHE DE PARO EQUIPADO	2	16,000.00	32,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2021	420	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
681	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	ECOGRAFO PORTATIL	1	220,000.00	220,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2021	422	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
682	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	EQUIPO CALENTADOR DE FLUIDOS	2	19,000.00	38,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2021	423	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
683	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 8 PARAMETROS	7	80,000.00	560,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2021	427	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
684	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE TRANSPORTE	1	90,000.00	90,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2021	428	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
685	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	MONITOR DE GASTO CARDIACO	1	88,500.00	88,500.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2021	429	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
686	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	MONITOR DE PRESION INTRACRANEAL PORTATIL	1	200,000.00	200,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2021	430	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
687	0017-ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOSIS	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	TRANSLUMONADOR DE VASO SANGUINEO	2	15,000.00	30,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2021	431	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
688	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	VENTILADOR DE TRANSPORTE	2	85,000.00	170,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2021	432	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
689	0129-PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON	MEDICINA	ECOGRAFO CON TRANSDUCTOR DE USO PARA PARTES BLANDAS	1	280,000.00	280,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2021	433	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
690	0129-PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON	MEDICINA	ELECTROMIOGRAFO	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2021	434	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
691	0129-PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON	MEDICINA	ERGOMETRO COMPUTARIZADO	1	100,000.00	100,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2021	435	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
692	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	MEDICINA	ECOGRAFO DOPPLER CON TRANSDUCTOR LINEAL DE MAYOR A 7 MHZ	1	280,000.00	280,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2021	437	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
693	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	MEDICINA	ELECTROBISTURI	2	135,000.00	270,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2021	440	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
694	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	MEDICINA	APLICADOR DE CRIOTERAPIA	1	20,000.00	20,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2021	442	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
695	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	MEDICINA	ECOGRAFO PORTATIL	1	220,000.00	220,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2021	443	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
696	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	MEDICINA	HOLTER	4	55,000.00	220,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2021	444	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA

PLAN DE EQUIPAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LIMA METROPOLITANA 2019 - 2021 - EQUIPOS NUEVOS

ITEM	PROGRAMA PRESUPUESTAL FINANCIADOR	UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIO DE SALUD (UPSS)	DENOMINACION DEL EQUIPO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO (S/.)	COSTO TOTAL (S/.)	SUSTENTO DE EQUIPAMIENTO (*)				ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEGORIA DEL EE.SS.	TIPO DE IOARR	PRIORIDAD 1 (AÑO 2019), 2 (AÑO 2020), 3 (AÑO 2021).	ORDEN DE PRELACIÓN	UE/DIRIS
							C1	C2	C3	C4						
697	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	MEDICINA	MAPA	4	15,000.00	60,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2021	445	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
698	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	MEDICINA	ECOCARDIOGRAFO	1	600,000.00	600,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2021	446	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
699	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	MEDICINA	ECODOPPLER PORTATIL PERIFERICO	2	150,000.00	300,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2021	449	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
700	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	MEDICINA	ELASTOGRAFO (FIBROSCAN)	1	300,000.00	300,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2021	452	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
701	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	MEDICINA	ELECTROENCEFALOGRAMA	1	135,000.00	135,000.00	X	X	X		HOSPITAL SANTA ROSA	III-1	OPTIMIZACION	2021	455	029-145: HOSPITAL DE APOYO SANTA ROSA
702	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	UPSS CONSULTA EXTERNA	TANQUE DE WHIRIPOOL	1	120,000.00	120,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	II-2	OPTIMIZACION	2020	73	049-1216: HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
703	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	UPSS CENTRO QUIRURGICO	EQUIPOS DE LAPAROSCOPIA	1	600,000.00	600,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	II-2	OPTIMIZACION	2020	74	049-1216: HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
704	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS CENTRO OBSTETRICO	EQUIPO DE HISTEROSCOPIA	1	50,000.00	50,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	II-2	OPTIMIZACION	2020	75	049-1216: HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
705	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS CENTRO OBSTETRICO	HISTEROSCOPIO BETOCCHI Y RESECTOSCOPIO	1	50,000.00	50,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	II-2	OPTIMIZACION	2020	76	049-1216: HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
706	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS CENTRO OBSTETRICO	ECOGRAFO DE ALTA GAMA	1	240,000.00	240,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	II-2	OPTIMIZACION	2020	77	049-1216: HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
707	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	UPSS EMERGENCIA	MONITOR ESOPAGICO DE GASTO CARDIACO CONTINUO	3	90,000.00	270,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	II-2	OPTIMIZACION	2020	78	049-1216: HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
708	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	UPSS CENTRAL DE ESTERILIZACION	AUTOCLAVE HORIZONTAL DE 326 LITROS	1	390,000.00	390,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	II-2	OPTIMIZACION	2019	1	049-1216: HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
709	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	UPSS CENTRAL DE ESTERILIZACION	ESTERILIZADOR DE PLASMA	1	360,000.00	360,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	II-2	OPTIMIZACION	2019	2	049-1216: HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
710	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	UPSS DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	EQUIPO RX DIGITAL RODABLE	1	600,000.00	600,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	II-2	ADQUISICION DIRECTA	2019	8	049-1216: HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
711	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS CUIDADOS INTENSIVOS	VENTILADOR MECANICO NEONATAL	4	168,500.00	674,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	II-2	OPTIMIZACION	2019	9	049-1216: HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
712	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS CUIDADOS INTENSIVOS	VENTILADOR MECANICO PEDIATRICO	3	168,500.00	505,500.00	X	X	X	X	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	II-2	OPTIMIZACION	2019	10	049-1216: HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
713	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	UPSS CONSULTA EXTERNA	ECOGRAFO PORTATIL	2	170,000.00	340,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	II-2	OPTIMIZACION	2019	11	049-1216: HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
714	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	UPSS HOSPITALIZACIÓN	ELECTROCAUTERIO MONOPOLAR	1	20,000.00	20,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	II-2	OPTIMIZACION	2019	12	049-1216: HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
715	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	UPSS CENTRO QUIRURGICO	ESTERILIZADOR PARA OFTALMIOLOGIA	1	32,200.00	32,200.00	X	X	X	X	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	II-2	OPTIMIZACION	2019	14	049-1216: HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
716	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	UPSS PATOLOGÍA CLÍNICA	MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA OFTALMOLOGÍA	1	684,825.00	684,825.00	X	X	X	X	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	II-2	OPTIMIZACION	2019	15	049-1216: HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
717	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	UPSS CENTRO QUIRÚRGICO	MESA ELECTROHIDRAULICA	1	248,400.00	248,400.00	X	X	X	X	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	II-2	OPTIMIZACION	2019	16	049-1216: HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
718	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS CENTRO OBSTETRICO	VENTILADOR DE TRANSPORTE	1	76,500.00	76,500.00	X	X	X	X	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	II-2	OPTIMIZACION	2019	17	049-1216: HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
719	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	UPSS EMERGENCIA	TOMÓGRAFO COMPUTARIZADO MULTICORTE DE 64 CORTES	1	2,775,000.00	2,775,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	II-2	OPTIMIZACION	2019	19	049-1216: HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
720	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS CENTRO OBSTETRICO	LÁMPARA CIALTICA DE TECHO O PARED	4	180,000.00	720,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	II-2	OPTIMIZACION	2019	20	049-1216: HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO

PLAN DE EQUIPAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LIMA METROPOLITANA 2019 - 2021 - EQUIPOS NUEVOS

ITEM	PROGRAMA PRESUPUESTAL FINANCIADOR	UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIO DE SALUD (UPSS)	DENOMINACION DEL EQUIPO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO (S/.)	COSTO TOTAL (S/.)	SUSTENTO DE EQUIPAMIENTO (*)				ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEGORIA DEL EE.SS.	TIPO DE IOARR	PRIORIDAD 1 (AÑO 2019), 2 (AÑO 2020), 3 (AÑO 2021).	ORDEN DE PRELACIÓN	UE/DIRIS
							C1	C2	C3	C4						
721	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS CENTRO OBSTETRICO	MONITOR MULTIPARAMETRO (9 PARAMETROS)	3	90,000.00	270,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	II-2	OPTIMIZACION	2019	22	049-1216: HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
722	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS CUIDADOS INTENSIVOS	MONITOR MULTIPARAMETRO DE 09 PARAMETROS	1	90,000.00	90,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	II-2	OPTIMIZACION	2019	23	049-1216: HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
723	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS CENTRO OBSTETRICO	MONITOR FETAL GEMELAR	5	16,500.00	82,500.00	X	X	X	X	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	II-2	OPTIMIZACION	2019	24	049-1216: HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
724	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS CUIDADOS INTENSIVOS	MONITOR MULTI PAR.D/FUNCIONES VITALES-5 PARAMETROS	3	50,000.00	150,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	II-2	OPTIMIZACION	2019	25	049-1216: HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
725	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS HOSPITALIZACIÓN	MONITOR MULTIPARAMETRO (DE 7 PARAMETROS)	2	70,000.00	140,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	II-2	OPTIMIZACION	2019	26	049-1216: HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
726	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	UPSS EMERGENCIA	BRONCOFIBROSCOPIO	1	250,000.00	250,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	II-2	OPTIMIZACION	2019	27	049-1216: HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
727	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	UPSS CONSULTA EXTERNA	BRONCOFIBROSCOPIO	2	250,000.00	500,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	II-2	OPTIMIZACION	2019	28	049-1216: HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
728	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	UPSS CONSULTA EXTERNA	PISTOLA DE CRIOTERAPIA	1	16,250.00	16,250.00	X	X	X	X	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	II-2	OPTIMIZACION	2019	29	049-1216: HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
729	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS CONSULTA EXTERNA	ELECTROBISTURI	2	40,000.00	80,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	II-2	OPTIMIZACION	2019	30	049-1216: HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
730	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	UPSS CENTRO QUIRÚRGICO	ELECTROBISTURI MONOPOLAR / BIPOLAR DIGITAL CON PINZA HEMOSTÁTICA DE SELLADO DE VASOS	1	76,650.00	76,650.00	X	X	X	X	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	II-2	OPTIMIZACION	2019	31	049-1216: HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
731	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	UPSS CONSULTA EXTERNA	ELECTROMIOGRAFO	1	50,000.00	50,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	II-2	OPTIMIZACION	2019	32	049-1216: HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
732	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	UPSS CONSULTA EXTERNA	EQUIPO DE COLONOVIDEODOSCOPIO	1	250,000.00	250,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	II-2	OPTIMIZACION	2019	33	049-1216: HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
733	0129-PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON	UPSS MEDICINA DE REHABILITACION	EQUIPO DE TRACCION CERVICAL Y LUMBAR	1	18,000.00	18,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	II-2	OPTIMIZACION	2019	34	049-1216: HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
734	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	UPSS DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES	EQUIPO PARA GASES ARTERIALES	1	54,000.00	54,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	II-2	OPTIMIZACION	2019	35	049-1216: HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
735	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	UPSS PATOLOGÍA CLÍNICA	ESPECTROFOTOMETRO DE BARRIDO	1	31,546.00	31,546.00	X	X	X	X	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	II-2	OPTIMIZACION	2019	36	049-1216: HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
736	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	UPSS HOSPITALIZACIÓN	ESPIROMETRO PORTATIL	1	18,800.00	18,800.00	X	X	X	X	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	II-2	OPTIMIZACION	2019	37	049-1216: HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
737	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS CUIDADOS INTENSIVOS	INCUBADORA DE TRANSPORTE	5	190,000.00	950,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	II-2	OPTIMIZACION	2019	38	049-1216: HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
738	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	UPSS CENTRO QUIRURGICO	SERVOCUNA	1	90,000.00	90,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	II-2	OPTIMIZACION	2019	39	049-1216: HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
739	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	UPSS CENTRO QUIRURGICO	SIERRA ELECTRICA A BATERIA RECARGABLE	2	50,000.00	100,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	II-2	OPTIMIZACION	2019	40	049-1216: HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
740	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	UPSS CONSULTA EXTERNA	UNIDAD DENTAL	2	25,000.00	50,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	II-2	OPTIMIZACION	2019	41	049-1216: HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
741	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	UPSS CONSULTA EXTERNA	VIDEO COLPOSCOPIO	1	24,900.00	24,900.00	X	X	X	X	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	II-2	OPTIMIZACION	2019	42	049-1216: HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
742	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS CENTRO OBSTETRICO	VIDEO COLPOSCOPIO	1	24,900.00	24,900.00	X	X	X	X	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	II-2	OPTIMIZACION	2019	43	049-1216: HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
743	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	UPSS CONSULTA EXTERNA	VIDEO GASTROSCOPIO	1	180,000.00	180,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	II-2	OPTIMIZACION	2019	44	049-1216: HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
744	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS CUIDADOS INTENSIVOS	INCUBADORAS	2	85,000.00	170,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	II-2	OPTIMIZACION	2019	45	049-1216: HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO

PLAN DE EQUIPAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LIMA METROPOLITANA 2019 - 2021 - EQUIPOS NUEVOS

ITEM	PROGRAMA PRESUPUESTAL FINANCIADOR	UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIO DE SALUD (UPSS)	DENOMINACION DEL EQUIPO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO (S/.)	COSTO TOTAL (S/.)	SUSTENTO DE EQUIPAMIENTO (*)				ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEGORIA DEL EE.SS.	TIPO DE IOARR	PRIORIDAD 1 (AÑO 2019), 2 (AÑO 2020), 3 (AÑO 2021)	ORDEN DE PRELACIÓN	UE/DIRIS
							C1	C2	C3	C4						
745	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	UPSS PATOLOGÍA CLÍNICA	MICROSCOPIO COMPUESTO BINOCULAR CON OPTICA AL INFINITO	1	14,000.00	14,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	II-2	ADQUISICION DIRECTA	2019	72	049-1216: HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
746	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	UPSS CONSULTA EXTERNA	DENSITÓMETRO DIGITAL DE CUERPO ENTERO	1	318,000.00	318,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	II-2	OPTIMIZACION	2020	79	049-1216: HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
747	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	UPSS ANATOMIA PATOLOGICA	DERMATOMO ELECTRICO	1	83,602.50	83,602.50	X	X	X	X	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	II-2	OPTIMIZACION	2020	80	049-1216: HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
748	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	UPSS CONSULTA EXTERNA	CRIOSTATO	1	50,000.00	50,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	II-2	OPTIMIZACION	2020	81	049-1216: HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
749	0104-REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS	UPSS CUIDADOS INTENSIVOS	EQUIPO PARA TERMOREGULACIÓN	5	25,000.00	125,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	II-2	OPTIMIZACION	2020	82	049-1216: HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
750	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	UPSS CENTRO QUIRÚRGICO	HISTEROSCOPIO	1	31,000.00	31,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	II-2	OPTIMIZACION	2020	83	049-1216: HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
751	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS ANATOMIA PATOLOGICA	MICROSCOPIO DE INMUNOFLOURESCENCIA	1	150,000.00	150,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	II-2	OPTIMIZACION	2020	84	049-1216: HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
752	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS EMERGENCIA	VIDEO LARINGOSCOPIO	1	35,000.00	35,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	II-2	OPTIMIZACION	2020	85	049-1216: HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
753	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	UPSS CENTRO QUIRÚRGICO	VIDEO NASOFIBROSCOPIO	1	177,908.00	177,908.00	X	X	X	X	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	II-2	OPTIMIZACION	2020	86	049-1216: HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
754	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	Centro Neuroquirurgico	Esterilizador de peróxido de hidrogeno	1	120,000.00	120,000.00	x	x	x		INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS	III-2	OPTIMIZACION	2019	1	007-123: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS
755	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	Centro Neuroquirurgico	Sistema Drilado de alta velocidad completo (Craneotomo)	2	250,000.00	500,000.00	x	x	x		INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS	III-2	OPTIMIZACION	2019	2	007-123: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS
756	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	Centro Neuroquirurgico	Equipo de Radiofrecuencia	1	480,000.00	480,000.00	x	x	x		INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS	III-2	OPTIMIZACION	2019	3	007-123: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS
757	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	Centro Neuroquirurgico	Equipo de Endoscopia para cerebro y columna	1	1,250,650.00	1,250,650.00	x	x	x		INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS	III-2	OPTIMIZACION	2020	1	007-123: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS
758	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	Centro Neuroquirurgico	Estimulador cortical tipo ojeman	1	930,000.00	930,000.00	x	x	x		INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS	III-2	OPTIMIZACION	2019	4	007-123: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS
759	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	Centro Neuroquirurgico	Equipo de Video laringoscopio	1	750,000.00	750,000.00	x	x	x		INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS	III-2	OPTIMIZACION	2019	5	007-123: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS
760	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	Centro Neuroquirurgico	Equipo de Rayos x portátil	1	650,000.00	650,000.00	x	x	x		INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS	III-2	OPTIMIZACION	2021	1	007-123: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS
761	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	Centro Neuroquirurgico	Equipo de Neuronavegación completa	1	2,300,650.00	2,300,650.00	x	x	x		INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS	III-2	OPTIMIZACION	2020	2	007-123: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS
762	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	Centro Neuroquirurgico	Equipo de Aspiración Ultrasónico completo	1	650,000.00	650,000.00	x	x	x		INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS	III-2	OPTIMIZACION	2021	2	007-123: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS
763	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	Centro Neuroquirurgico	Equipo de Esterotaxia completo	1	380,520.00	380,520.00	x	x	x		INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS	III-2	OPTIMIZACION	2020	3	007-123: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS
764	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	Centro Neuroquirurgico	Panangiografo Biplano para procedimientos de diagnóstico e intervencionismo por medio de rayos x	1	4,000,000.00	4,000,000.00	x	x	x		INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS	III-2	OPTIMIZACION	2019	6	007-123: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS
765	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	Centro Neuroquirurgico	Cama eléctrica	5	20,670.00	103,350.00	x	x	x		INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS	III-2	OPTIMIZACION	2020	4	007-123: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS
766	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	Centro Neuroquirurgico	Equipo de electrocoagulación	2	80,000.00	160,000.00	x	x	x		INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS	III-2	OPTIMIZACION	2019	7	007-123: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS
767	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	Centro Neuroquirurgico	Monitor Multiparametro	4	115,000.00	460,000.00	x	x	x		INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS	III-2	OPTIMIZACION	2019	8	007-123: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS
768	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	Centro Neuroquirurgico	Cama Camilla Hidráulica multipropósito	5	36,800.00	184,000.00	x	x	x		INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS	III-2	OPTIMIZACION	2020	5	007-123: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS

PLAN DE EQUIPAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LIMA METROPOLITANA 2019 - 2021 - EQUIPOS NUEVOS

ITEM	PROGRAMA PRESUPUESTAL FINANCIADOR	UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIO DE SALUD (UPSS)	DENOMINACION DEL EQUIPO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO (S/.)	COSTO TOTAL (S/.)	SUSTENTO DE EQUIPAMIENTO (*)				ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEGORIA DEL EE.SS.	TIPO DE IOARR	PRIORIDAD 1 (AÑO 2019), 2 (AÑO 2020), 3 (AÑO 2021).	ORDEN DE PRELACIÓN	UE/DIRIS
							C1	C2	C3	C4						
769	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	Centro Neuroquirurgico	Sistema de fijación CRANEAL CON SISTEMA DE RETRACCION CEREBRAL	2	105,000.00	210,000.00	x	x	x		INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS	III-2	OPTIMIZACION	2019	9	007-123: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS
770	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	Centro Neuroquirurgico	Craneotomo eléctrico	1	280,000.00	280,000.00	x	x	x		INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS	III-2	OPTIMIZACION	2020	6	007-123: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS
771	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	Centro Neuroquirurgico	Equipo de radiofrecuencia para cirugía funcional	1	750,000.00	750,000.00	x	x	x		INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS	III-2	OPTIMIZACION	2019	10	007-123: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS
772	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	Neuro-Otorrino	Videonistagmógrafo con cámaras infrarrojas	1	80,000.00	80,000.00	x	x	x		INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS	III-2	OPTIMIZACION	2020	1	007-123: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS
773	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	Neuro-Otorrino	ICS IMPULSE SYSTEM Video HIT (test impulsivo Cefálico)	1	75,000.00	75,000.00	x	x	x		INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS	III-2	OPTIMIZACION	2019	1	007-123: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS
774	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	Neuro-Otorrino	Potenciales evocados auditivos de estado estable (ASSR)	1	120,000.00	120,000.00	x	x	x		INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS	III-2	OPTIMIZACION	2020	2	007-123: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS
775	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	Neuro-Oftalmología	Cámara Retinal del nervio optica. digital Lasser con mesa electrica y computadora	1	130,000.00	130,000.00	x	x	x		INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS	III-2	OPTIMIZACION	2019	1	007-123: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS
776	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	Neuro-Oftalmología	PEV	1	80,000.00	80,000.00	x	x	x		INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS	III-2	OPTIMIZACION	2020	1	007-123: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS
777	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	Neuro-Oftalmología	Tomógrafo de Coherencia Optica polo posterior y polo anterior	1	260,000.00	260,000.00	x	x	x		INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS	III-2	OPTIMIZACION	2021	1	007-123: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS
778	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	Neuro-Oftalmología	Lámpara de Hendidura	1	42,000.00	42,000.00	x	x	x		INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS	III-2	OPTIMIZACION	2020	2	007-123: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS
779	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	Diagnostico por Imágenes	Equipo automatizado de grabacion de CD y DVD con monitor y software de sistema de gestion de imágenes para uso en resonancia	1	60,000.00	60,000.00	x	x	x		INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS	III-2	OPTIMIZACION	2019	1	007-123: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS
780	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	Diagnostico por Imágenes	Resonancia Magnetica de 1.5 teslas	1	7,200,000.00	7,200,000.00	x	x	x		INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS	III-2	OPTIMIZACION	2019	1	007-123: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS
781	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	Neuro-Genetica	Analizador Genético basado en sistema de análisis de ADN por Fluorescencia	1	1,200,000.00	1,200,000.00	x	x	x		INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS	III-2	OPTIMIZACION	2019	1	007-123: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS
782	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	Neurofisiología	Estimulador Magnética transcraneal EMT	1	60,000.00	60,000.00	x	x	x		INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS	III-2	OPTIMIZACION	2019	1	007-123: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS
783	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS.	Neurovasculares	Dúplex carotideo transcraneal	1	230,000.00	230,000.00	x	x	x		INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS	III-2	OPTIMIZACION	2019	1	007-123: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS
784	0068-REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE	EMERGENCIA	Analizador de Gases arteriales y electrolitos séricos portátil	2	40,000.00	80,000.00	x	x	x		INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS	III-2	OPTIMIZACION	2019	1	007-123: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS
785	0068-REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE	EMERGENCIA	Cama Camilla TIPO Multipropósito	5	22,000.00	110,000.00	x	x	x		INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS	III-2	OPTIMIZACION	2020	1	007-123: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS
786	0068-REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE	EMERGENCIA	Doppler transcraneal	1	1,250,000.00	1,250,000.00	x	x	x		INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS	III-2	OPTIMIZACION	2020	2	007-123: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS
787	0068-REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE	EMERGENCIA	Ecógrafo Portátil	1	95,000.00	95,000.00	x	x	x		INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS	III-2	OPTIMIZACION	2019	2	007-123: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS
788	0068-REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE	EMERGENCIA	Electro encéfalo portátil	1	120,000.00	120,000.00	x	x	x		INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS	III-2	OPTIMIZACION	2021	1	007-123: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS
789	0068-REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE	EMERGENCIA	Monitor de transporte	1	55,000.00	55,000.00	x	x	x		INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS	III-2	OPTIMIZACION	2019	3	007-123: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS
790	0068-REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE	EMERGENCIA	Monitor de funciones vitales de seis parámetros	1	95,000.00	95,000.00	x	x	x		INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS	III-2	OPTIMIZACION	2019	4	007-123: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS
791	0068-REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE	EMERGENCIA	Equipo de trauma avanzado	1	32,500.00	32,500.00	x	x	x		INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS	III-2	OPTIMIZACION	2020	3	007-123: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS
792	0068-REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE	EMERGENCIA	Bomba de infusión tipo jeringa	1	14,500.00	14,500.00	x	x	x		INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS	III-2	OPTIMIZACION	2021	2	007-123: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS

PLAN DE EQUIPAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LIMA METROPOLITANA 2019 - 2021 - EQUIPOS NUEVOS

ITEM	PROGRAMA PRESUPUESTAL FINANCIADOR	UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIO DE SALUD (UPSS)	DENOMINACION DEL EQUIPO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO (S/.)	COSTO TOTAL (S/.)	SUSTENTO DE EQUIPAMIENTO (*)				ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEGORIA DEL EE.SS.	TIPO DE IOARR	PRIORIDAD 1 (AÑO 2019), 2 (AÑO 2020), 3 (AÑO 2021).	ORDEN DE PRELACIÓN	UE/DIRIS
							C1	C2	C3	C4						
793	0068-REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE	EMERGENCIA	Doppler vascular portátil	1	90,000.00	90,000.00	x	x	x		INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS	III-2	OPTIMIZACION	2021	3	007-123: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS
794	0068-REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE	EMERGENCIA	Ecógrafo doppler a color	1	255,000.00	255,000.00	x	x	x		INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS	III-2	OPTIMIZACION	2020	4	007-123: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS
795	0068-REDUCCION DE VULNERABILIDAD Y ATENCION DE	EMERGENCIA	Equipo calentador de fluidos portátil	1	14,500.00	14,500.00	x	x	x		INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS	III-2	OPTIMIZACION	2021	4	007-123: INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS NEUROLOGICAS
796	0131-CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL	DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA UNIDAD MOVIL (AMBULANCIA)	DEFIBRILADOR	1	37,000.00	37,000.00	x	x	x	x	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD MENTAL	III-2	AMPLIACION MARGINAL	2019	2	005-121: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD MENTAL
797	0129-PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON	SERVICIO DE NEUROLOGIA	ESTIMULADOR MAGNETICO TRANSCRANEAL	1	450,000.00	450,000.00	x	x	x	x	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD MENTAL	III-2	AMPLIACION MARGINAL	2019	4	005-121: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD MENTAL
798	0131-CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL	DEIDAE de Adultos y Adultos Mayores	VENTILADOR MACANICO ESPECIALIZADO PARA ADULTO	1	180,000.00	180,000.00	x	x	x	x	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD MENTAL	III-2	AMPLIACION MARGINAL	2019	1	005-121: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD MENTAL
799	0016-TBC-VIH/SIDA	HOSPITAL HERMILO VALDIZAN	CABINA DE SEGURIDAD BIOLOGICA	1	50,000.00	50,000.00	x	x	x	x	HOSPITAL HERMILO VALDIZAN	III-1	OPTIMIZACION	2019	1	017-133: HOSPITAL HERMILO VALDIZAN
800	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS CUIDADOS INTENSIVOS (ADULTO)	ECOGRAFO DOPPLER DE TRES SONDAS TRANSTORAXICAS	1	350,000.00	350,000.00	x	x	x		HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	III_1	OPTIMIZACION	2019	3	025-141: HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA
801	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS CUIDADOS INTENSIVOS (ADULTO)	TOMOGRAFO PORTATIL RODABLE	1	500,000.00	500,000.00	x	x	x		HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	III_1	OPTIMIZACION	2019	4	025-141: HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA
802	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS CUIDADOS INTENSIVOS (ADULTO)	MONITOR DE ELECTROENCEFALOGRAFIA CONTINUA	1	100,000.00	100,000.00	x	x	x		HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	III_1	OPTIMIZACION	2019	5	025-141: HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA
803	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS CUIDADOS INTENSIVOS (ADULTO)	MARCAPASO CARDIACO TRANSITORIO	1	50,000.00	50,000.00	x	x	x		HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	III_1	OPTIMIZACION	2019	6	025-141: HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA
804	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS CUIDADOS INTENSIVOS (PEDIATRICO)	MONITOR DE PRESION INTRACRANEAL	1	100,000.00	100,000.00	x	x	x		HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	III_1	OPTIMIZACION	2019	7	025-141: HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA
805	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS CUIDADOS INTENSIVOS (PEDIATRICO)	TRANSILUMINADOR DE VASOS SANGUINEOS	1	15,000.00	15,000.00	x	x	x		HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	III_1	OPTIMIZACION	2019	9	025-141: HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA
806	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS ONCOLOGIA	MAMOTOMO	1	100,000.00	100,000.00	x	x	x		HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	III_1	OPTIMIZACION	2019	10	025-141: HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA
807	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UPSS ONCOLOGIA	NAVIGATOR DETECTOR DE RADIACION GAMMA	1	130,000.00	130,000.00	x	x	x		HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	III_1	OPTIMIZACION	2019	12	025-141: HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA
808	0016-TBC-VIH/SIDA	UPSS ONCOLOGIA	MAMOGRAFO CON ESTEREOTAXIA	1	200,000.00	200,000.00	x	x	x		HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	III_1	OPTIMIZACION	2020	13	025-141: HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA
809	0016-TBC-VIH/SIDA	UPSS CUIDADOS INTENSIVOS (PEDIATRICO)	ELECTROENCEFALOGRAFO PORTATIL	1	115,000.00	115,000.00	x	x	x		HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	III_1	OPTIMIZACION	2020	14	025-141: HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA
810	0016-TBC-VIH/SIDA	UPSS CONSULTA EXTERNA (DERMATOLOGIA)	DERMATOSCOPIO	1	30,000.00	30,000.00	x	x	x		HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	III_1	OPTIMIZACION	2020	15	025-141: HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA
811	0016-TBC-VIH/SIDA	UPSS ONCOLOGIA	ENDOTRAINER PARA CIRUGIA LAPAROSCOPICA	1	40,000.00	40,000.00	x	x	x		HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	III_1	OPTIMIZACION	2020	16	025-141: HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA
812	0016-TBC-VIH/SIDA	UPSS CUIDADOS INTENSIVOS (PEDIATRICO)	CALENTADOR CORPORAL	2	15,000.00	30,000.00	x	x	x		HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	III_1	OPTIMIZACION	2020	17	025-141: HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA
813	0016-TBC-VIH/SIDA	UPSS CUIDADOS INTENSIVOS (PEDIATRICO)	BRONCOFIBROSCOPIO	1	125,000.00	125,000.00	x	x	x		HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	III_1	OPTIMIZACION	2020	19	025-141: HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA
814	0016-TBC-VIH/SIDA	UPSS PATOLOGIA CLINICA	EQUIPO DOPPLER PORTATIL	1	33,000.00	33,000.00	x	x	x		HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	III_1	OPTIMIZACION	2020	21	025-141: HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA
815	0016-TBC-VIH/SIDA	UPSS CONSULTA EXTERNA (NEUMOLOGIA)	MONITOR MULTIPARAMETRO DE 8 PARAMETROS	1	80,000.00	80,000.00	x	x	x		HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	III_1	OPTIMIZACION	2020	22	025-141: HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA
816	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	UPSS CUIDADOS INTENSIVOS (PEDIATRICO)	ECOGRAFO PORTATIL CON DOPPLER	1	110,000.00	110,000.00	x	x	x		HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	III_1	OPTIMIZACION	2021	24	025-141: HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA

PLAN DE EQUIPAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LIMA METROPOLITANA 2019 - 2021 - EQUIPOS NUEVOS

ITEM	PROGRAMA PRESUPUESTAL FINANCIADOR	UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIO DE SALUD (UPSS)	DENOMINACION DEL EQUIPO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO (S/.)	COSTO TOTAL (S/.)	SUSTENTO DE EQUIPAMIENTO (*)				ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEGORIA DEL EE.SS.	TIPO DE IOARR	PRIORIDAD 1 (AÑO 2019), 2 (AÑO 2020), 3 (AÑO 2021).	ORDEN DE PRELACIÓN	UE/DIRIS
							C1	C2	C3	C4						
817	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	UPSS CUIDADOS INTENSIVOS (PEDIATRICO)	EQUIPO DE VENTILACION NO INVASIVA	1	86,000.00	86,000.00	X	X	X		HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	III_1	OPTIMIZACION	2021	25	025-141: HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA
818	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	UPSS CUIDADOS INTENSIVOS (PEDIATRICO)	ANALIZADOR DE ELECTROLITOS Y GASES DE SANGRE PORTATIL	1	35,000.00	35,000.00	X	X	X		HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	III_1	OPTIMIZACION	2021	26	025-141: HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA
819	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	UPSS CUIDADOS INTENSIVOS (PEDIATRICO)	VENTILADOR DE TRANSPORTE	1	38,000.00	38,000.00	X	X	X		HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	III_1	OPTIMIZACION	2021	27	025-141: HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA
820	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	UPSS CUIDADOS INTENSIVOS (PEDIATRICO)	MONITOR DE GASTO CARDIACO	1	90,000.00	90,000.00	X	X	X		HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	III_1	OPTIMIZACION	2021	28	025-141: HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA
821	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	UPSS CONSULTA EXTERNA (ENDOCRINOLOGIA)	DOPPLER DE BOLSILLO	1	20,000.00	20,000.00	X	X	X		HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	III_1	OPTIMIZACION	2021	29	025-141: HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA
822	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	UPSS HOSPITALIZACION (MEDICINA)	MAQUINA DE HEMODIALISIS VENOVENOSA CONTINUA	1	200,000.00	200,000.00	X	X	X		HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	III_1	OPTIMIZACION	2021	31	025-141: HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA
823	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	EMERGENCIA	VENTILADOR MECANICO ADULTO PEDIATRICO	12	145,000.00	1,740,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	III-1	OPTIMIZACION	2019	1	028-144: HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO
824	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	EMERGENCIA	CAMA CAMILLA MULTIPROPOSITO ELECTRICA TIPO UCI	9	35,000.00	315,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	III-1	OPTIMIZACION	2019	2	028-144: HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO
825	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	EMERGENCIA	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 8 PARAMETROS	10	120,000.00	1,200,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	III-1	OPTIMIZACION	2019	4	028-144: HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO
826	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	EMERGENCIA	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 7 PARAMETROS	10	85,000.00	850,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	III-1	OPTIMIZACION	2019	5	028-144: HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO
827	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	EMERGENCIA	MONITOR DE TRANSPORTE	4	45,000.00	180,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	III-1	OPTIMIZACION	2019	7	028-144: HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO
828	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	NEONATOLOGIA	INCUBADORA NEONATAL HIBRIDAS	4	135,000.00	540,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	III-1	OPTIMIZACION	2019	9	028-144: HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO
829	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	NEONATOLOGIA	ECOGRAFO PORTATIL NEONATAL	1	250,000.00	250,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	III-1	OPTIMIZACION	2019	10	028-144: HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO
830	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	NEONATOLOGIA	EQUIPO DE RAYOS X DIGITAL PORTATIL	1	500,000.00	500,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	III-1	OPTIMIZACION	2019	11	028-144: HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO
831	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	NEONATOLOGIA	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 6 PARAMETROS	4	75,000.00	300,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	III-1	OPTIMIZACION	2019	12	028-144: HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO
832	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	PEDIATRIA	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 6 PARAMETROS	5	75,000.00	375,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	III-1	OPTIMIZACION	2019	14	028-144: HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO
833	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	PEDIATRIA	DEFIBRILADOR CON MONITOR Y PALETAS EXTERNAS	1	32,000.00	32,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	III-1	OPTIMIZACION	2019	15	028-144: HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO
834	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	PEDIATRIA	CAMA CAMILLA MULTIPROPOSITO ELECTRICA TIPO UCI	2	35,000.00	70,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	III-1	OPTIMIZACION	2019	16	028-144: HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO
835	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	PEDIATRIA	ECOGRAFO PORTATIL CARDIOLOGICO	1	480,000.00	480,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	III-1	OPTIMIZACION	2019	21	028-144: HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO
836	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	PEDIATRIA	LAMPARA DE FOTOTERAPIA	2	30,000.00	60,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	III-1	OPTIMIZACION	2019	22	028-144: HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO
837	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	PEDIATRIA	INCUBADORA DE TRANSPORTE	2	80,000.00	160,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	III-1	OPTIMIZACION	2019	24	028-144: HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO
838	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	CARDIOVASCULAR	TORRE DE CIRUGÍA TORAXICA	1	550,000.00	550,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	III-1	OPTIMIZACION	2020	25	028-144: HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO
839	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CARDIOVASCULAR	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 8 PARAMETROS	4	120,000.00	480,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	III-1	OPTIMIZACION	2020	26	028-144: HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO
840	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CARDIOVASCULAR	CAMA CAMILLA MULTIPROPOSITO ELECTRICA TIPO UCI	4	35,000.00	140,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	III-1	OPTIMIZACION	2020	27	028-144: HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO

PLAN DE EQUIPAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LIMA METROPOLITANA 2019 - 2021 - EQUIPOS NUEVOS

ITEM	PROGRAMA PRESUPUESTAL FINANCIADOR	UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIO DE SALUD (UPSS)	DENOMINACION DEL EQUIPO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO (S/.)	COSTO TOTAL (S/.)	SUSTENTO DE EQUIPAMIENTO (*)				ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEGORIA DEL EE.SS.	TIPO DE IOARR	PRIORIDAD 1 (AÑO 2019), 2 (AÑO 2020), 3 (AÑO 2021).	ORDEN DE PRELACIÓN	UE/DIRIS
							C1	C2	C3	C4						
841	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CARDIOVASCULAR	VENTILADOR MECANICO ADULTO PEDIATRICO	4	145,000.00	580,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	III-1	OPTIMIZACION	2020	28	028-144: HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO
842	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CARDIOVASCULAR	MAQUINA EXTRACORPOREA	1	1,200,000.00	1,200,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	III-1	OPTIMIZACION	2020	29	028-144: HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO
843	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CARDIOVASCULAR	ECOGRAFO DOPPLER COLOR 4D	1	800,000.00	800,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	III-1	OPTIMIZACION	2020	30	028-144: HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO
844	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	ANESTESIOLOGIA	MAQUINA DE ANESTESIA CON MONITOREO AVANZADO	3	350,000.00	1,050,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	III-1	OPTIMIZACION	2020	31	028-144: HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO
845	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	ANESTESIOLOGIA	LAMPARA CALITICA DE TECHO DE INTENSIDAD ALTA	3	150,000.00	450,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	III-1	OPTIMIZACION	2020	32	028-144: HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO
846	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	ANESTESIOLOGIA	ECOGRAFO PORTATIL	1	300,000.00	300,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	III-1	OPTIMIZACION	2020	33	028-144: HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO
847	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	ANESTESIOLOGIA	MESA DE OPERACIONES HIDRAULICA ELÉCTRICA	4	165,000.00	660,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	III-1	OPTIMIZACION	2020	35	028-144: HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO
848	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	CIRUGIA PEDIATRICA	TORRE DE CIRUGÍA LAPAROSCOPICA PEDIATRICA	1	390,000.00	390,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	III-1	OPTIMIZACION	2020	36	028-144: HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO
849	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	CIRUGIA PEDIATRICA	EQUIPO DE SELLADO DE VASOS	1	65,000.00	65,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	III-1	OPTIMIZACION	2020	37	028-144: HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO
850	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	ECOGRAFO DOPPLER COLOR 4D	2	500,000.00	1,000,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	III-1	OPTIMIZACION	2020	38	028-144: HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO
851	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	GINECO OBSTETRICIA	MONITOR FETAL	4	25,000.00	100,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	III-1	OPTIMIZACION	2020	40	028-144: HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO
852	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	GINECO OBSTETRICIA	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	4	50,000.00	200,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	III-1	OPTIMIZACION	2020	42	028-144: HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO
853	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	GINECO OBSTETRICIA	DESFIBRILADOR CON MONITOR Y PALETAS EXTERNAS	1	32,000.00	32,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	III-1	OPTIMIZACION	2020	43	028-144: HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO
854	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	GINECO OBSTETRICIA	INCUBADORA DE TRANSPORTE	1	80,000.00	80,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	III-1	OPTIMIZACION	2020	44	028-144: HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO
855	0016-TBC-VIH/SIDA	PATOLOGICA CLINICA	REFRIGERADORA PARA LABORATORIO DE 15 A 25 PIES CÚBICOS	11	32,000.00	352,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	III-1	OPTIMIZACION	2020	45	028-144: HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO
856	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	PATOLOGICA CLINICA	CONGELADORA -20°	2	45,000.00	90,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	III-1	OPTIMIZACION	2020	46	028-144: HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO
857	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	PATOLOGICA CLINICA	MICROSCOPIO BINOCULAR CON CAMARA DIGITAL	5	45,000.00	225,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	III-1	OPTIMIZACION	2020	48	028-144: HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO
858	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	PATOLOGICA CLINICA	CABINA DE SEGURIDAD BIOLOGICA - CAMARA DE BIOSEGURIDAD	2	45,000.00	90,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	III-1	OPTIMIZACION	2020	49	028-144: HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO
859	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	PATOLOGICA CLINICA	MICROTOMO DE ROTACION MOTORIZADO	1	110,000.00	110,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	III-1	OPTIMIZACION	2020	50	028-144: HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO
860	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	PATOLOGICA CLINICA	PROCESADOR SEMICERRADO DE TEJIDOS	1	105,000.00	105,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	III-1	OPTIMIZACION	2020	51	028-144: HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO
861	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	MEDICINA / CIRUGIA	DESFIBRILADOR CON MONITOR Y PALETAS EXTERNAS	5	32,000.00	160,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	III-1	OPTIMIZACION	2021	53	028-144: HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO
862	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	MEDICINA / CIRUGIA	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	10	50,000.00	500,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	III-1	OPTIMIZACION	2021	54	028-144: HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO
863	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	MEDICINA / CIRUGIA	ECOCARDIOGRAFO PORTATIL CARDIACO	1	700,000.00	700,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	III-1	OPTIMIZACION	2021	57	028-144: HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO
864	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	NEUROLOGIA	DOPPLER TRANSCRANEAL	1	300,000.00	300,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	III-1	OPTIMIZACION	2021	61	028-144: HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO

PLAN DE EQUIPAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LIMA METROPOLITANA 2019 - 2021 - EQUIPOS NUEVOS

ITEM	PROGRAMA PRESUPUESTAL FINANCIADOR	UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIO DE SALUD (UPSS)	DENOMINACION DEL EQUIPO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO (S/.)	COSTO TOTAL (S/.)	SUSTENTO DE EQUIPAMIENTO (*)				ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEGORIA DEL EE.SS.	TIPO DE IOARR	PRIORIDAD 1 (AÑO 2019), 2 (AÑO 2020), 3 (AÑO 2021).	ORDEN DE PRELACIÓN	UE/DIRIS
							C1	C2	C3	C4						
865	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	NEUROLOGIA	ELECTROENCEFALOGRAFO	1	160,000.00	160,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	III-1	OPTIMIZACION	2021	62	028-144: HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO
866	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	NEUROLOGIA	POLISOMNOGRAFO	1	200,000.00	200,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	III-1	OPTIMIZACION	2021	63	028-144: HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO
867	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	GASTROENTEROLOGÍA	REPROCESADORA DE ENDOSCOPIO	1	280,000.00	280,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	III-1	OPTIMIZACION	2021	64	028-144: HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO
868	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	GASTROENTEROLOGÍA	EQUIPOS ARCO EN C RAYOS X / FLUOROSCOPIA	1	550,000.00	550,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	III-1	OPTIMIZACION	2021	65	028-144: HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO
869	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	OTORRINOLARINGOLOGÍA	VIDEO NASOFIBROSCOPIO	1	100,000.00	100,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	III-1	OPTIMIZACION	2021	66	028-144: HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO
870	0129-PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON	REHABILITACIÓN	EQUIPO LASER	1	120,000.00	120,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	III-1	OPTIMIZACION	2021	68	028-144: HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO
871	0129-PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON	REHABILITACIÓN	EQUIPO DE TRACCION CERVICAL Y LUMBAR	1	40,000.00	40,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	III-1	OPTIMIZACION	2021	69	028-144: HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO
872	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	REUMATOLOGÍA	ECOGRAFO DOPPLER COLOR 3D	1	220,000.00	220,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	III-1	OPTIMIZACION	2021	70	028-144: HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO
873	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	TRAUMATOLOGÍA	TORRE DE CIRUGÍA LAPAROSCOPICA TRAUMATOLOGICA	1	550,000.00	550,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	III-1	OPTIMIZACION	2021	71	028-144: HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO
874	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	ODONTOLOGIA	EQUIPO DE RAYOS X PANORAMICO CEFALOMETRICO	1	650,000.00	650,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	III-1	OPTIMIZACION	2021	72	028-144: HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO
875	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	HOSPITALIZACION	CAMA CAMILLA MULTIPROPOSITO ELECTRICA	70	20,000.00	1,400,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO	III-1	OPTIMIZACION	2021	75	028-144: HOSPITAL NACIONAL DOS DE MAYO
876	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	SERVICIO DE NEUROLOGIA	MONITOR MULTIPARAMETRO (DE 7 PARAMETROS)	1	180,000.00	180,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		11	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
877	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	SERVICIO DE NEUROLOGIA	MONITOR MULTIPARAMETRO (DE 7 PARAMETROS)	1	180,000.00	180,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		12	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
878	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	SERVICIO DE NEUROLOGIA	MONITOR MULTIPARAMETRO (DE 7 PARAMETROS)	1	180,000.00	180,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		13	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
879	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	SERVICIO DE NEUROLOGIA	MONITOR MULTIPARAMETRO (DE 7 PARAMETROS)	1	180,000.00	180,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		14	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
880	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	SERVICIO DE NEUROLOGIA	ESTACION PARA INVESTIGACION HOLTER	1	50,000.00	50,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		15	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
881	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	SERVICIO DE NEUROLOGIA	ECOGRAFO DOPPLER	1	300,000.00	300,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		17	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
882	0131-CONTROL Y PREVENCIÓN EN SALUD MENTAL	SERVICIO DE NEUROLOGIA	ELECTROENCEFALOGRAFO	1	150,000.00	150,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		18	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
883	0129-PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON	SERVICIO DE REHABILITACION	EQUIPO DE TRACCION CERVICAL Y LUMBAR	1	18,000.00	18,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		20	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
884	0129-PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON	SERVICIO DE REHABILITACION	EQUIPO DE TRACCION CERVICAL Y LUMBAR	1	18,000.00	18,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		21	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
885	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO QUIRURGICO	ECOGRAFO DOPPLER	1	300,000.00	300,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		1	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
886	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO QUIRURGICO	MONITOR MULTIPARAMETRO (DE 7 PARAMETROS)	1	180,000.00	180,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		2	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
887	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO QUIRURGICO	MONITOR MULTIPARAMETRO (DE 7 PARAMETROS)	1	180,000.00	180,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		3	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
888	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO QUIRURGICO	VENTILADOR VOLUMETRICO (ADULTO PEDIATRICO)	1	200,000.00	200,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		1	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA

PLAN DE EQUIPAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LIMA METROPOLITANA 2019 - 2021 - EQUIPOS NUEVOS

ITEM	PROGRAMA PRESUPUESTAL FINANCIADOR	UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIO DE SALUD (UPSS)	DENOMINACION DEL EQUIPO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO (S/.)	COSTO TOTAL (S/.)	SUSTENTO DE EQUIPAMIENTO (*)				ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEGORIA DEL EE.SS.	TIPO DE IOARR	PRIORIDAD 1 (AÑO 2019), 2 (AÑO 2020), 3 (AÑO 2021).	ORDEN DE PRELACIÓN	UE/DIRIS
							C1	C2	C3	C4						
889	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO QUIRURGICO	VENTILADOR VOLUMETRICO (ADULTO PEDIATRICO)	1	200,000.00	200,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		1	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
890	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO QUIRURGICO	MAQUINA DE ANESTESIA (CON MONITOREO)	1	300,000.00	300,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		2	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
891	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO QUIRURGICO	MAQUINA DE ANESTESIA (CON MONITOREO)	1	300,000.00	300,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		2	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
892	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO QUIRURGICO	MESA HIDRAULICA PARA OPERACIONES	1	300,000.00	300,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		7	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
893	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO QUIRURGICO	OXIMETRO DE PULSO	1	13,000.00	13,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		8	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
894	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO QUIRURGICO	OXIMETRO DE PULSO	1	13,000.00	13,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		8	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
895	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	CENTRO QUIRURGICO	BRONCOFIBROSCOPIO	1	80,000.00	80,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		9	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
896	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO QUIRURGICO	MONITOR DESFIBRILADOR	1	60,000.00	60,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		10	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
897	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO QUIRURGICO	OXÍMETRO CEREBRAL	1	20,000.00	20,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		4	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
898	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO QUIRURGICO	VENTILADORES MECÁNICOS PARA TRANSPORTE	1	140,000.00	140,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		4	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
899	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	SERVICIO DE RECUPERACIÓN	MONITORES MULTIPARÁMETROS PARA TRANSPORTE	1	25,000.00	25,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		5	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
900	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	SERVICIO DE RECUPERACIÓN	VENTILADORES MECÁNICOS	1	110,000.00	110,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		1	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
901	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO QUIRURGICO	FIBROBRONCSCOPIO	1	80,000.00	80,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		5	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
902	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO QUIRURGICO	FIBROBRONCSCOPIO	1	80,000.00	80,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		5	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
903	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO QUIRURGICO	ECÓGRAFO PORTATIL	1	110,000.00	110,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		6	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
904	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO QUIRURGICO	ECÓGRAFO PORTATIL	1	110,000.00	110,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		6	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
905	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO QUIRURGICO	SERVOCUNA	1	37,000.00	37,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		3	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
906	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO QUIRURGICO	SERVOCUNA	1	37,000.00	37,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		3	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
907	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO QUIRURGICO	CRANEOTOMO	1	120,000.00	120,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		3	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
908	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO QUIRURGICO	CRANEOTOMO	1	120,000.00	120,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		3	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
909	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO QUIRURGICO	TORRE DE LAPAROSCOPIA	1	613,730.00	613,730.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		1	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
910	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO QUIRURGICO	TORRE DE LAPAROSCOPIA	1	613,730.00	613,730.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		1	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
911	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO QUIRURGICO	MESAS QUIRÚRGICAS CON ACCESORIOS	1	125,000.00	125,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		1	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
912	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO QUIRURGICO	MESAS QUIRÚRGICAS CON ACCESORIOS	1	125,000.00	125,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		1	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA

PLAN DE EQUIPAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LIMA METROPOLITANA 2019 - 2021 - EQUIPOS NUEVOS

ITEM	PROGRAMA PRESUPUESTAL FINANCIADOR	UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIO DE SALUD (UPSS)	DENOMINACION DEL EQUIPO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO (S/.)	COSTO TOTAL (S/.)	SUSTENTO DE EQUIPAMIENTO (*)				ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEGORIA DEL EE.SS.	TIPO DE IOARR	PRIORIDAD 1 (AÑO 2019), 2 (AÑO 2020), 3 (AÑO 2021).	ORDEN DE PRELACIÓN	UE/DIRIS
							C1	C2	C3	C4						
913	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO QUIRURGICO	ELECTROBISTURI	1	63,562.00	63,562.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		10	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
914	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO QUIRURGICO	ELECTROBISTURI	1	63,562.00	63,562.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		10	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
915	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	FARMACIA	CABINA DE SEGURIDAD BIOLOGICA - CAMARA DE BIOSEGURIDAD	1	20,000.00	20,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		23	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
916	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CUIDADOS INTENSIVOS	VENTILADOR MECANICO ADULTO AVANZADO	1	200,000.00	200,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		2	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
917	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CUIDADOS INTENSIVOS	VENTILADOR MECANICO ADULTO AVANZADO	1	200,000.00	200,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		2	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
918	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CUIDADOS INTENSIVOS	VENTILADOR MECANICO ADULTO AVANZADO	1	200,000.00	200,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		2	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
919	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CUIDADOS INTENSIVOS	VENTILADOR MECANICO ADULTO DE TRANSPORTE	1	140,000.00	140,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		3	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
920	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CUIDADOS INTENSIVOS	VENTILADOR MECANICO NEONATAL DE ALTA FRECUENCIA	1	200,000.00	200,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		3	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
921	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CUIDADOS INTENSIVOS	MONITOR MULTIPARAMETRO DE 09 PARÁMETROS	1	200,000.00	200,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		5	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
922	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CUIDADOS INTENSIVOS	MONITOR MULTIPARAMETRO DE 09 PARÁMETROS	1	200,000.00	200,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		5	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
923	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CUIDADOS INTENSIVOS	MONITOR MULTIPARAMETRO DE 09 PARÁMETROS	1	200,000.00	200,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		5	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
924	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CUIDADOS INTENSIVOS	MONITOR MULTIPARAMETRO DE 07 PARÁMETROS	1	180,000.00	180,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		5	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
925	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CUIDADOS INTENSIVOS	MONITOR MULTIPARAMETRO DE 07 PARÁMETROS	1	180,000.00	180,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		5	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
926	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CUIDADOS INTENSIVOS	MONITOR MULTIPARAMETRO DE 07 PARÁMETROS	1	180,000.00	180,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		5	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
927	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CUIDADOS INTENSIVOS	CAMA CAMILLA TIPO UCI	1	130,000.00	130,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		40	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
928	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CUIDADOS INTENSIVOS	CAMA CAMILLA TIPO UCI	1	130,000.00	130,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		41	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
929	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CUIDADOS INTENSIVOS	CAMA CAMILLA TIPO UCI	1	130,000.00	130,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		42	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
930	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CUIDADOS INTENSIVOS	CAMA CAMILLA TIPO UCI	1	130,000.00	130,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		43	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
931	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CUIDADOS INTENSIVOS	CAMA CAMILLA TIPO UCI	1	130,000.00	130,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		44	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
932	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CUIDADOS INTENSIVOS	CAMA CAMILLA TIPO UCI	1	130,000.00	130,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		45	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
933	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	EMERGENCIA	ECOCARDIOGRAFO RODABLE	1	400,000.00	400,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		5	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
934	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	MEDICINA PEDIATRICA	MONITOR MULTIPARAMETRO DE 5 PARÁMETROS	1	100,000.00	100,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		10	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
935	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	MEDICINA PEDIATRICA	MONITOR MULTIPARAMETRO DE 5 PARÁMETROS	1	100,000.00	100,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		10	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
936	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	MEDICINA PEDIATRICA	OXIMETRO DE PULSO PEDIATRICO	1	13,000.00	13,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		49	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA

PLAN DE EQUIPAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LIMA METROPOLITANA 2019 - 2021 - EQUIPOS NUEVOS

ITEM	PROGRAMA PRESUPUESTAL FINANCIADOR	UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIO DE SALUD (UPSS)	DENOMINACION DEL EQUIPO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO (S/.)	COSTO TOTAL (S/.)	SUSTENTO DE EQUIPAMIENTO (*)				ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEGORIA DEL EE.SS.	TIPO DE IOARR	PRIORIDAD 1 (AÑO 2019), 2 (AÑO 2020), 3 (AÑO 2021).	ORDEN DE PRELACIÓN	UE/DIRIS
							C1	C2	C3	C4						
937	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	MEDICINA PEDIATRICA	OXIMETRO DE PULSO PEDIATRICO	1	13,000.00	13,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		50	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
938	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	EMERGENCIA PEDIATRICA	OXIMETRO DE PULSO PEDIATRICO	1	13,000.00	13,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		55	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
939	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	EMERGENCIA PEDIATRICA	OXIMETRO DE PULSO PEDIATRICO	1	13,000.00	13,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		56	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
940	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	EMERGENCIA PEDIATRICA	MONITOR DE SIGNO VITALES DE 5 PARAMETROS PARA TRANSPORTE	1	50,000.00	50,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		5	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
941	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	EMERGENCIA PEDIATRICA	ECOGRAFO PORTATIL	1	20,000.00	20,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		5	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
942	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	SALA DE PARTOS	MONITOR DE LATIDOS FETALES	1	14,000.00	14,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		15	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
943	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	SALA DE PARTOS	MONITOR DE LATIDOS FETALES	1	14,000.00	14,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		15	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
944	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	SALA DE PARTOS	MONITOR DE LATIDOS FETALES	1	14,000.00	14,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		15	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
945	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	SALA DE PARTOS	MONITOR DE LATIDOS FETALES	1	14,000.00	14,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		15	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
946	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	SERVICIO DE NEUMOLOGIA	BRONCOSCOPIO	1	100,000.00	100,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		20	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
947	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	TOMOGRAFO ESPIRAL MULTICORTES (64 LINEAS)	1	3,420,000.00	3,420,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		1	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
948	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	EQUIPO DE RESONANCIA MAGNÉTICA 1.5 TESLA	1	6,500,000.00	6,500,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		1	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
949	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	DENSITÓMETRO ÓSEO CUERPO ENTERO	1	300,000.00	300,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		10	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
950	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	EQUIPO DE RAYOS X ESTACIONARIO DIGITAL DIRECTO FIJO PARA FLUOROSCOPIA	1	1,156,400.00	1,156,400.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		10	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
951	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	SPECT - CT	1	31,546.00	31,546.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		12	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
952	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	EQUIPO DE RAYOS X PARA RADIOGRAFIA DIGITAL DIRECTO (RODABLE)	1	470,000.00	470,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		3	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
953	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	EQUIPO DE RAYOS X PARA RADIOGRAFIA DIGITAL DIRECTO (RODABLE)	1	470,000.00	470,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		3	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
954	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	EQUIPO DE RAYOS X PARA RADIOGRAFIA DIGITAL DIRECTO (RODABLE)	1	470,000.00	470,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		5	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
955	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	EQUIPO DE RAYOS X PARA RADIOGRAFIA Y FLUOROSCOPIA DIGITAL	1	2,000,000.00	2,000,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		5	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
956	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	EQUIPO DE RAYOS X CON ARCO EN C CON ESTACION DE TRABAJO 3D DIGITAL	1	700,000.00	700,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		5	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
957	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	EQUIPO DE RAYOS X CON ARCO EN C CON ESTACION DE TRABAJO 3D DIGITAL	1	700,000.00	700,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		2	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
958	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	MAMOGRAFO DIGITAL PARA BIOPSIA ESTEROTAXICA Y SISTEMA DE ASPIRACION AL VACIO	1	1,450,000.00	1,450,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		6	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
959	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	MAMOGRAFO DIGITAL PARA BIOPSIA ESTEROTAXICA Y SISTEMA DE ASPIRACION AL VACIO CON	1	1,450,000.00	1,450,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		2	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
960	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CUIDADOS INTENSIVOS	BRONCOFIBROSCOPIO	1	100,000.00	100,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		3	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA

PLAN DE EQUIPAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LIMA METROPOLITANA 2019 - 2021 - EQUIPOS NUEVOS

ITEM	PROGRAMA PRESUPUESTAL FINANCIADOR	UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIO DE SALUD (UPSS)	DENOMINACION DEL EQUIPO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO (S/.)	COSTO TOTAL (S/.)	SUSTENTO DE EQUIPAMIENTO (*)				ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEGORIA DEL EE.SS.	TIPO DE IOARR	PRIORIDAD 1 (AÑO 2019), 2 (AÑO 2020), 3 (AÑO 2021).	ORDEN DE PRELACIÓN	UE/DIRIS
							C1	C2	C3	C4						
961	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CUIDADOS INTENSIVOS	MONITOR DESFIBRILADOR	1	33,495.00	33,495.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		4	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
962	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CUIDADOS INTENSIVOS	MONITOR DE TRANSPORTE	1	18,000.00	18,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		12	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
963	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	CAPNOGRAFO	1	48,717.00	48,717.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		20	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
964	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	ECOCARDIOGRAFO DE GABINETE	1	385,240.00	385,240.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		20	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
965	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	VIDEO ENDOSCOPIO GASTROPEDIATRICO	1	270,808.00	270,808.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		69	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
966	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	VIDEO COLONOSCOPIO PEDIÁTRICO	1	120,000.00	120,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		70	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
967	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	MAQUINA DE HEMOFILTRACION PRISMAFLEX	1	80,000.00	80,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		74	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
968	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	EQUIPO FIBROSCOPIO OPTICO FLEXIBLE CON TORRE (PEDIATRICO)	1	400,000.00	400,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		75	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
969	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	FIBROSCOPIO RIGIDO	1	80,000.00	80,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		76	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
970	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	FIBROLARINGOSCOPIO FLEXIBLE	1	80,000.00	80,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		77	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
971	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	EQUIPO DE ESPIROMETRIA	1	13,000.00	13,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		84	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
972	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	MONITOR MULTIPARAMETRO DE 5 FUNCIONES VITALES	1	50,000.00	50,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		10	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
973	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	MONITOR MULTIPARAMETRO DE 5 FUNCIONES VITALES	1	50,000.00	50,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		10	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
974	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	BILIRRUBINOMETRO	1	35,000.00	35,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		98	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
975	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	EQUIPO DE FOTOTERAPIA	1	14,000.00	14,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		103	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
976	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	EQUIPO DE FOTOTERAPIA	1	14,000.00	14,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		104	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
977	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	EQUIPO DE FOTOTERAPIA	1	14,000.00	14,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		105	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
978	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	EQUIPO DE FOTOTERAPIA	1	14,000.00	14,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		106	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
979	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	INCUBADORA DE TRANSPORTE	1	47,000.00	47,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		115	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
980	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	DEPARTAMENTO DE PEDIATRIA	INCUBADORA PARA BEBES NEONATOS	1	35,000.00	35,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		116	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
981	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	HOSPITALIZACIÓN	MONITOR DE 5 PARÁMETROS DE FUNCIONES VITALES	1	58,000.00	58,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		134	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
982	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	ANATOMIA PATOLOGICA	CENTRO DE INCLUSION DE PARAFINA	1	80,000.00	80,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		137	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
983	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	ANATOMIA PATOLOGICA	CENTRO DE INCLUSION DE PARAFINA	1	80,000.00	80,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		138	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
984	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	ANATOMIA PATOLOGICA	MICROSCOPIO DE 5 CABEZALES	1	80,000.00	80,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		139	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA

PLAN DE EQUIPAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LIMA METROPOLITANA 2019 - 2021 - EQUIPOS NUEVOS

ITEM	PROGRAMA PRESUPUESTAL FINANCIADOR	UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIO DE SALUD (UPSS)	DENOMINACION DEL EQUIPO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO (S/.)	COSTO TOTAL (S/.)	SUSTENTO DE EQUIPAMIENTO (*)				ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEGORIA DEL EE.SS.	TIPO DE IOARR	PRIORIDAD 1 (AÑO 2019), 2 (AÑO 2020), 3 (AÑO 2021).	ORDEN DE PRELACIÓN	UE/DIRIS
							C1	C2	C3	C4						
985	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	ANATOMIA PATOLOGICA	CITOCENTRIFUGA	1	80,000.00	80,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		144	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
986	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	ECÓGRAFO 12MH. 010 AMPLIABLE	1	150,000.00	150,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		149	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
987	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	EQUIPO DE MAGNETO TERAPIA DE 2 CANALES	1	20,000.00	20,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		150	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
988	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	EQUIPO DE ELECTRODIAGNOSTICO	1	80,000.00	80,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		151	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
989	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	EQUIPO DE PRESOTERAPIA PARA DRENAJE LINFÁTICO	1	24,000.00	24,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		152	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
990	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	CAMILLA ELÉCTRICA DE BIPEDESTACIÓN - ADULTO	1	20,000.00	20,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		153	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
991	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	CAMILLA ELÉCTRICA DE BIPEDESTACIÓN - NIÑOS	1	20,000.00	20,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		154	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
992	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	VENTILADOR MECANICO ADULTO PEDIATRICO	1	110,000.00	110,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		155	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
993	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	VENTILADOR MECANICO ADULTO PEDIATRICO	1	110,000.00	110,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		156	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
994	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	VENTILADOR MECANICO ADULTO PEDIATRICO	1	110,000.00	110,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		157	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
995	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	VENTILADOR MECANICO ADULTO PEDIATRICO	1	110,000.00	110,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		158	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
996	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	VENTILADOR MECANICO ADULTO DE TRANSPORTE	1	110,000.00	110,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		159	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
997	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	VENTILADOR MECANICO ADULTO DE TRANSPORTE	1	110,000.00	110,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		160	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
998	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	VENTILADOR MECANICO ADULTO DE TRANSPORTE	1	110,000.00	110,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		161	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
999	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	VENTILADOR MECANICO NEONATAL AVANZADO	1	250,000.00	250,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		162	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1000	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	MONITOR MULTIPARAMETRO DE 09 PARÁMETROS	1	127,000.00	127,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		163	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1001	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	MONITOR MULTIPARAMETRO DE 09 PARÁMETROS	1	127,000.00	127,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		164	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1002	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	MONITOR MULTIPARAMETRO DE 07 PARÁMETROS	1	65,000.00	65,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		165	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1003	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	MONITOR MULTIPARAMETRO DE 07 PARÁMETROS	1	65,000.00	65,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		166	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1004	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	MONITOR MULTIPARAMETRO DE 05 PARÁMETROS	1	37,000.00	37,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		167	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1005	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	MONITOR MULTIPARAMETRO DE 05 PARÁMETROS	1	37,000.00	37,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		168	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1006	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	MONITOR MULTIPARAMETRO DE 05 PARÁMETROS	1	37,000.00	37,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		169	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1007	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	MONITOR MULTIPARAMETRO DE 05 PARÁMETROS	1	37,000.00	37,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		170	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1008	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	MONITOR MULTIPARAMETRO DE 05 PARÁMETROS	1	37,000.00	37,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		171	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA

PLAN DE EQUIPAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LIMA METROPOLITANA 2019 - 2021 - EQUIPOS NUEVOS

ITEM	PROGRAMA PRESUPUESTAL FINANCIADOR	UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIO DE SALUD (UPSS)	DENOMINACION DEL EQUIPO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO (S/.)	COSTO TOTAL (S/.)	SUSTENTO DE EQUIPAMIENTO (*)				ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEGORIA DEL EE.SS.	TIPO DE IOARR	PRIORIDAD 1 (AÑO 2019), 2 (AÑO 2020), 3 (AÑO 2021).	ORDEN DE PRELACIÓN	UE/DIRIS
							C1	C2	C3	C4						
1009	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	INCUBADORA HIBRIDA NEONATAL	1	220,000.00	220,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		174	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1010	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	BRONCOFIBROSCOPIO CON FUENTE DE LUZ	1	95,000.00	95,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		175	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1011	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	BRONCOSCOPIO PORTATIL CON MONITOR TACTIL	1	90,000.00	90,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		176	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1012	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	ECOCARDIOGRAFO RODABLE	1	380,000.00	380,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		177	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1013	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	ECOGRAFO RODABLE	1	220,000.00	220,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		178	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1014	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	ECOGRAFO RODABLE	1	220,000.00	220,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		179	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1015	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	ECOGRAFO PORTATIL	1	125,000.00	125,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		180	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1016	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	ECOGRAFO PORTATIL	1	125,000.00	125,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		181	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1017	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	COMPRESOR TORACICO	1	180,000.00	180,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		182	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1018	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	MONITOR DE GASTO CARDIACO	1	55,500.00	55,500.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		183	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1019	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	VIDEO LARINGOSCOPIO ADULTO ILUMINACIÓN LED CON MONITOR TACTIL	1	80,000.00	80,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		184	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1020	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	VIDEO LARINGOSCOPIO ADULTO ILUMINACIÓN LED CON MONITOR TACTIL	1	80,000.00	80,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		185	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1021	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	VIDEO LARINGOSCOPIO PEDIATRICO ILUMINACIÓN LED	1	70,000.00	70,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		186	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1022	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	VIDEO LARINGOSCOPIO NEONATAL ILUMINACIÓN LED	1	70,000.00	70,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		187	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1023	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	MONITOR DE PRESIÓN INTRACRANEAL Y PRESIÓN TISULAR	1	180,000.00	180,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		198	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1024	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	EQUIPO DE RAYOS X RODABLE	1	250,000.00	250,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		200	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1025	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	INCUBADORA NEONATAL DE TRANSPORTE CON VENTILADOR	1	160,000.00	160,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		201	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1026	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	EQUIPO DE FOTOTERAPIA LED	1	13,000.00	13,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		202	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1027	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	BILIRRUBINOMETRO	1	31,700.00	31,700.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		204	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1028	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	COCHE DE PARO AVANZADO EQUIPADO	1	140,000.00	140,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		205	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1029	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	COCHE DE PARO EQUIPADO ABS	1	134,000.00	134,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		206	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1030	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	COCHE DE VIA AEREA DIFÍCIL	1	200,000.00	200,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		18	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1031	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	COCHE DE VIA AEREA DIFÍCIL	1	200,000.00	200,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		18	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1032	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	COCHE DE VIA AEREA DIFÍCIL	1	200,000.00	200,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		18	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA

PLAN DE EQUIPAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LIMA METROPOLITANA 2019 - 2021 - EQUIPOS NUEVOS

ITEM	PROGRAMA PRESUPUESTAL FINANCIADOR	UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIO DE SALUD (UPSS)	DENOMINACION DEL EQUIPO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO (S/.)	COSTO TOTAL (S/.)	SUSTENTO DE EQUIPAMIENTO (*)				ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEGORIA DEL EE.SS.	TIPO DE IOARR	PRIORIDAD 1 (AÑO 2019), 2 (AÑO 2020), 3 (AÑO 2021).	ORDEN DE PRELACIÓN	UE/DIRIS
							C1	C2	C3	C4						
1033	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	MONITOR MULTIPARÁMETRO DE TRANSPORTE	1	18,000.00	18,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		20	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1034	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	CAPNÓGRAFO DE TRANSPORTE	1	25,000.00	25,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		211	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1035	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	DOPPLER TRANSCRANEAL	1	180,000.00	180,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		2	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1036	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	ELECTROENCEFALOGRAFO	1	170,000.00	170,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		5	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1037	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	BOMBA DE INFUSIÓN DE TRES CANALES	1	13,000.00	13,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		13	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1038	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	BOMBA DE INFUSIÓN DE TRES CANALES	1	13,000.00	13,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		13	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1039	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	EQUIPO DE HIPO-HIPERTERMIA	1	80,000.00	80,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		31	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1040	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	ANALIZADOR DE GASES (PRESIÓN, FLUJO Y VOLUMEN)	1	54,000.00	54,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		30	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1041	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	EQUIPO DE TERAPIA DE ALTA FLUJO	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		31	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1042	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	EQUIPO DE TERAPIA DE ALTA FLUJO	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		31	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1043	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	CENTRAL DE MONITOREO INTEGRADA	1	4,000,000.00	4,000,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		25	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1044	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UCI NEONATOLOGIA	ECOCARDIOGRAFO PORTATIL	1	220,000.00	220,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		6	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1045	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UCI NEONATOLOGIA	MONITOR DE TRANSPORTE	1	45,000.00	45,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		5	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1046	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UCI NEONATOLOGIA	BILIRRUMINOMETRO	1	35,000.00	35,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		4	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1047	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UCI NEONATOLOGIA	EQUIPO DE RAYOS X RODABLE DIGITAL	1	500,000.00	500,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		3	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1048	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UCI NEONATOLOGIA	EQUIPO DE HIPOTERMIA NEONATAL	1	32,000.00	32,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		5	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1049	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	DEPARTAMENTO DE CIRUGIA	TORRE DE CIRUGIA LAPAROSCOPICA	1	613,730.00	613,730.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		2	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1050	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	DEPARTAMENTO DE CIRUGIA	EQUIPOS DE RADIOFRECUENCIA	1	480,000.00	480,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		15	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1051	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	DEPARTAMENTO DE CIRUGIA	ELECTROBISTURI CON SISTEMA DE ABLACION DE VASO	1	80,000.00	80,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		15	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1052	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	DEPARTAMENTO DE CIRUGIA (ONCOLOGIA QUIRURGICA)	COLPOSCOPIO	1	64,328.00	64,328.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		8	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1053	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	DEPARTAMENTO DE CIRUGIA (ONCOLOGIA QUIRURGICA)	COLPOSCOPIO	1	64,329.00	64,329.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		8	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1054	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	DEPARTAMENTO DE CIRUGIA (ONCOLOGIA QUIRURGICA)	ELECTROBISTURI	1	65,000.00	65,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		15	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1055	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	DEPARTAMENTO DE CIRUGIA (ONCOLOGIA QUIRURGICA)	CIALITICA	1	55,000.00	55,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		12	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1056	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	DEPARTAMENTO DE CIRUGIA (ONCOLOGIA QUIRURGICA)	MESA QUIRURGICA	1	300,000.00	300,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		1	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA

PLAN DE EQUIPAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LIMA METROPOLITANA 2019 - 2021 - EQUIPOS NUEVOS

ITEM	PROGRAMA PRESUPUESTAL FINANCIADOR	UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIO DE SALUD (UPSS)	DENOMINACION DEL EQUIPO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO (S/.)	COSTO TOTAL (S/.)	SUSTENTO DE EQUIPAMIENTO (*)				ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEGORIA DEL EE.SS.	TIPO DE IOARR	PRIORIDAD 1 (AÑO 2019), 2 (AÑO 2020), 3 (AÑO 2021).	ORDEN DE PRELACIÓN	UE/DIRIS
							C1	C2	C3	C4						
1057	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA (ONCOLOGÍA QUIRÚRGICA)	NASOFIBROLARINGOSCOPIO	1	330,000.00	330,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACIÓN		4	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1058	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA	DERMATOMO Y MALLADOR	1	45,000.00	45,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACIÓN		25	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1059	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA (NEUROCIRUGÍA)	MICROSCOPIO QUIRÚRGICO	1	500,000.00	500,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACIÓN		1	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1060	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA (NEUROCIRUGÍA)	EQUIPO DE CIRUGÍA ESTEREOTÁXICA	1	250,000.00	250,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACIÓN		2	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1061	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA (NEUROCIRUGÍA)	EQUIPO PARA CIRUGÍA ENDOSCÓPICA CEREBRAL Y COLUMNA	1	48,000.00	48,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACIÓN		2	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1062	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA	INTENSIFICADO DE IMÁGENES (ARCO EN C)	1	75,000.00	75,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACIÓN		8	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1063	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA (UROLOGÍA)	LÁSER HOLMIUM PARA LITIASIS DE VOLTAJE DE 60 A 90	1	700,000.00	700,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACIÓN		2	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1064	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	TRANSPLANTE RENAL	EQUIPO DE HEMODIALISIS	1	70,000.00	70,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACIÓN		1	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1065	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	TRANSPLANTE RENAL	EQUIPO DE HEMODIALISIS	1	70,000.00	70,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACIÓN		1	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1066	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	TRANSPLANTE RENAL	EQUIPO DE HEMODIALISIS	1	70,000.00	70,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACIÓN		1	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1067	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	TRANSPLANTE RENAL	EQUIPO DE HEMODIALISIS	1	70,000.00	70,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACIÓN		1	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1068	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	TRANSPLANTE RENAL	EQUIPO DE OSMOSIS	1	40,000.00	40,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACIÓN		1	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1069	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	TRANSPLANTE RENAL	EQUIPO DE OSMOSIS	1	40,000.00	40,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACIÓN		1	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1070	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	TRANSPLANTE RENAL	EQUIPO DE OSMOSIS	1	40,000.00	40,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACIÓN		1	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1071	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	TRANSPLANTE RENAL	EQUIPO DE OSMOSIS	1	40,000.00	40,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACIÓN		1	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1072	0104-REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS	CIRUGÍA DE TÓRAX Y CARDIOVASCULAR	EQUIPO DE ARCO EN C PARA ESTUDIO VASCULARES (ESTUDIOS Y PROCEDIMIENTOS)	1	1,300,000.00	1,300,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACIÓN		2	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1073	0104-REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS	CIRUGÍA DE TÓRAX Y CARDIOVASCULAR	EQUIPOS DE RADIOFRECUENCIA	1	480,000.00	480,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACIÓN		5	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1074	0104-REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MÉDICAS	CIRUGÍA DE TÓRAX Y CARDIOVASCULAR	ELECTROBISTURI CON SISTEMA DE ABLACIÓN DE VASO	1	80,000.00	80,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACIÓN		15	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1075	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	ONCOLOGÍA QUIRÚRGICA	COLPOSCOPIO	1	64,328.00	64,328.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACIÓN		1	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1076	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	ONCOLOGÍA QUIRÚRGICA	ELECTROBISTURI	1	63,562.00	63,562.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACIÓN		5	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1077	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	ONCOLOGÍA QUIRÚRGICA	NASOFIBROLARINGOSCOPIO	1	330,000.00	330,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACIÓN		3	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1078	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	OF TALMOLOGÍA	VITRECTOR POSTERIOR	1	435,474.00	435,474.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACIÓN		6	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1079	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	OF TALMOLOGÍA	FOTOCOAGULADOR LÁSER DE ARGÓN	1	247,000.00	247,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACIÓN		5	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1080	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	OF TALMOLOGÍA	MICROSCOPIO QUIRÚRGICO DE SEGMENTO ANTERIOR Y POSTERIOR	1	400,000.00	400,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACIÓN		5	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA

PLAN DE EQUIPAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LIMA METROPOLITANA 2019 - 2021 - EQUIPOS NUEVOS

ITEM	PROGRAMA PRESUPUESTAL FINANCIADOR	UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIO DE SALUD (UPSS)	DENOMINACION DEL EQUIPO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO (S/.)	COSTO TOTAL (S/.)	SUSTENTO DE EQUIPAMIENTO (*)				ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEGORIA DEL EE.SS.	TIPO DE IOARR	PRIORIDAD 1 (AÑO 2019), 2 (AÑO 2020), 3 (AÑO 2021).	ORDEN DE PRELACIÓN	UE/DIRIS
							C1	C2	C3	C4						
1081	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	OFTALMOLOGIA	TOMÓGRAFO DE COHERENCIA ÓPTICA	1	840,000.00	840,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		2	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1082	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	OFTALMOLOGIA	ANGIOGRAFO OCULAR	1	834,500.00	834,500.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		3	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1083	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	OFTALMOLOGIA	MICROSCOPIO ESPECULAR	1	250,000.00	250,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		6	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1084	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	OFTALMOLOGIA	EQUIPO YAG LASER	1	290,000.00	290,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		2	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1085	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CIRUGIA PLASTICA	DERMATOMO Y MALLADOR	1	45,000.00	45,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		6	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1086	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	NEUROCIRUGIA	MICROSCOPIO QUIRÚRGICO	1	500,000.00	500,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		3	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1087	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	OTORRINOLARINGOLOGÍA	RINOFIBROLARINGOSCOPIO FLEXIBLES (ADULTO Y PEDIATRICO)	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		5	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1088	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	OTORRINOLARINGOLOGÍA	MICROSCOPIO ARTICULADO DE PARED CON LENTE DE 200MM	1	150,000.00	150,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		3	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1089	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	OTORRINOLARINGOLOGÍA	AUDIOMETRO CLÍNICO	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		3	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1090	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	INTENSIFICADOR DE IMÁGENES (ARCO EN C)	1	600,000.00	600,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		8	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1091	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	UROLOGÍA	LASER HOLMIUM PARA LITASIS DE VOLTAJE DE 60 A 90	1	120,000.00	120,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		2	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1092	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	INMUNO-REUMATOLOGIA	ECOGRAFO MUSCULOSQUELETICO	1	150,000.00	150,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		2	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1093	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	GINECO -OBSTETRICIA	MONITOR DE SIGNOS VITALES DE 5 PARAMETROS	1	52,450.00	52,450.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		2	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1094	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	GINECO -OBSTETRICIA	MONITOR DE SIGNOS VITALES DE 5 PARAMETROS	1	52,450.00	52,450.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		2	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1095	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	GINECO -OBSTETRICIA	MONITOR DE SIGNOS VITALES DE 5 PARAMETROS	1	52,450.00	52,450.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		2	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1096	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	GINECO -OBSTETRICIA	MONITOR DE SIGNOS VITALES DE 5 PARAMETROS	1	52,450.00	52,450.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		2	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1097	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	GINECO -OBSTETRICIA	MONITOR DE SIGNOS VITALES DE 5 PARAMETROS	1	52,450.00	52,450.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		2	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1098	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	GINECO -OBSTETRICIA	PULSIOXIMETRO	1	29,000.00	29,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		5	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1099	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	GINECO -OBSTETRICIA	PULSIOXIMETRO	1	29,000.00	29,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		5	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1100	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	GINECO -OBSTETRICIA	PULSIOXIMETRO	1	29,000.00	29,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		5	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1101	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	GINECO -OBSTETRICIA	PULSIOXIMETRO	1	29,000.00	29,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		5	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1102	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	GINECO -OBSTETRICIA	ECOGRAFO DOPPLER	1	248,626.00	248,626.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		2	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1103	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	GINECO -OBSTETRICIA	ECOGRAFO DOPPLER	1	248,626.00	248,626.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		2	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1104	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	GINECO -OBSTETRICIA	ECOGRAFO DOPPLER	1	248,626.00	248,626.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		2	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA

PLAN DE EQUIPAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LIMA METROPOLITANA 2019 - 2021 - EQUIPOS NUEVOS

ITEM	PROGRAMA PRESUPUESTAL FINANCIADOR	UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIO DE SALUD (UPSS)	DENOMINACION DEL EQUIPO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO (S/.)	COSTO TOTAL (S/.)	SUSTENTO DE EQUIPAMIENTO (*)				ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEGORIA DEL EE.SS.	TIPO DE IOARR	PRIORIDAD 1 (AÑO 2019), 2 (AÑO 2020), 3 (AÑO 2021).	ORDEN DE PRELACIÓN	UE/DIRIS
							C1	C2	C3	C4						
1105	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	GINECO -OBSTETRICIA	COLPOSCOPIO	1	29,700.00	29,700.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		3	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1106	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	GINECO -OBSTETRICIA	COLPOSCOPIO	1	29,700.00	29,700.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		3	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1107	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	GINECO -OBSTETRICIA	COLPOSCOPIO	1	29,700.00	29,700.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		3	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1108	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	GINECO -OBSTETRICIA	EQUIPO URODINAMIA	1	75,000.00	75,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		5	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1109	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UROLOGÍA GENERAL Y ONCOLOGICA	LASER HOLMIUM	1	195,000.00	195,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		7	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1110	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UROLOGÍA GENERAL Y ONCOLOGICA	ELECTROCAUTERIO	1	33,000.00	33,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		7	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1111	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UROLOGÍA GENERAL Y ONCOLOGICA	LITOTRIPICIA NEUMATICO	1	35,000.00	35,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		7	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1112	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UROLOGÍA GENERAL Y ONCOLOGICA	NEFROSCOPIO PERCUTANEO	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X	X	HOSPITAL CAYETANO HEREDIA	III-1	OPTIMIZACION		7	021-137: HOSPITAL CAYETANO HEREDIA
1113	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	SERVICIO DE CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	FIBROBRONCSCOPIO RIGIDO	1	75,800.00	75,800.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION	2019	1	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1114	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	SERVICIO DE NEONATOLOGIA	VENTILADOR MECÁNICO PEDIÁTRICO NEONATAL	2	137,138.00	274,276.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION	2019	2	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1115	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	SERVICIO DE GENETICA	CENTRIFUGA REFRIGERADA	1	24,850.00	24,850.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION	2019	3	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1116	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	SERVICIO DE NEONATOLOGIA	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 8 PARÁMETROS	1	77,880.00	77,880.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION	2019	4	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1117	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	SERVICIO DE NEUROLOGÍA	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 6 PARÁMETROS	1	47,908.00	47,908.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION	2019	5	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1118	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	SERVICIO DE TRAUMATOLOGÍA	EQUIPO DE MONITOREO NEUROFISIOLÓGICO	1	398,990.00	398,990.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION	2019	6	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1119	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES	EQUIPO CINEANGIOGRAFO	1	1,539,953.00	1,539,953.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION	2019	7	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1120	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UCI	VENTILADOR MECANICO ADULTO- PEDIATRICO	8	137,138.00	1,097,104.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION	2019	8	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1121	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES	EQUIPO RESONADOR MAGNETICO DE 3	1	4,920,277.00	4,920,277.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION	2019	9	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1122	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO QUIRÚRGICO - SALA DE EMERGENCIA	MONITOR MULTIPARÁMETRO DE 8 PARÁMETROS	3	77,880.00	233,640.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION	2019	10	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1123	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	SERVICIO DE CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO Y MAXILOFACIAL	PERFORADOR ELECTRICO QUIRURGICO	1	92,929.00	92,929.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION	2019	11	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1124	0016-TBC-VIH/SIDA	PATOLOGIA CLINICA - HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE	CONSERVADORA DE REACTIVOS DE 2 A 8 °C	1	48,900.00	48,900.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION	2019	12	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1125	0016-TBC-VIH/SIDA	PATOLOGIA CLINICA - HEMATOLOGIA	CONSERVADORA DE REACTIVOS DE 2 A 8 °C	1	48,900.00	48,900.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION	2019	13	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1126	0016-TBC-VIH/SIDA	PATOLOGIA CLINICA - LABORATORIO DE EMERGENCIA	CONSERVADORA DE REACTIVOS DE 2 A 8 °C	1	48,900.00	48,900.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION	2019	14	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1127	0016-TBC-VIH/SIDA	PATOLOGIA CLINICA - MICROBIOLOGIA	CONSERVADORA DE REACTIVOS DE 2 A 8 °C	1	48,900.00	48,900.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION	2019	15	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1128	0016-TBC-VIH/SIDA	PATOLOGIA CLINICA - BIOQUIMICA	CONSERVADORA DE REACTIVOS DE 2 A 8 °C	1	48,900.00	48,900.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION	2019	16	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

PLAN DE EQUIPAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LIMA METROPOLITANA 2019 - 2021 - EQUIPOS NUEVOS

ITEM	PROGRAMA PRESUPUESTAL FINANCIADOR	UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIO DE SALUD (UPSS)	DENOMINACION DEL EQUIPO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO (S/.)	COSTO TOTAL (S/.)	SUSTENTO DE EQUIPAMIENTO (*)				ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEGORIA DEL EE.SS.	TIPO DE IOARR	PRIORIDAD 1 (AÑO 2019), 2 (AÑO 2020), 3 (AÑO 2021).	ORDEN DE PRELACIÓN	UE/DIRIS
							C1	C2	C3	C4						
1129	0016-TBC-VIH/SIDA	SERVICIO DE GENETICA	CONSERVADORA DE REACTIVOS DE 2 A 8 °C	1	48,900.00	48,900.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION	2019	17	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1130	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	SERVICIO DE UROLOGIA	EQUIPO DE LITOTRICA INTRACORPOREA CON LASER	1	360,000.00	360,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION	2019	18	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1131	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	SERVICIO DE CARDIOLOGÍA	DEFIBRILADOR	1	37,160.00	37,160.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION	2019	19	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1132	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO QUIRÚRGICO - SALA DE EMERGENCIA	DEFIBRILADOR AUTOMÁTICO	1	37,160.00	37,160.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION	2019	20	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1133	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	HOSPITALIZACIÓN PEDIATRIA	DEFIBRILADOR	2	37,160.00	74,320.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION	2019	21	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1134	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO QUIRÚRGICO - SALA DE EMERGENCIA	VENTILADOR MECÁNICO ADULTO PEDIÁTRICO	3	137,138.00	411,414.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION	2019	22	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1135	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	CENTRO QUIRÚRGICO - SALA DE EMERGENCIA	VENTILADOR DE TRANSPORTE	1	72,000.00	72,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION	2019	23	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1136	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	SERVICIO DE NEFROLOGIA	MAQUINA DE HEMODIÁLISIS	1	55,770.00	55,770.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION	2019	24	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1137	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	UCI	MONITOR DE PRESIÓN INTRACRANEAL	1	105,900.00	105,900.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION	2019	26	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1138	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	SERVICIO DE NEUROCIRUGIA	NEURONAVEGADOR	1	420,000.00	420,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION	2019	27	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1139	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	SERVICIO DE CARDIOLOGÍA	ECOCARDIOGRAFOS PORTATILES	2	122,000.00	244,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION	2019	28	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1140	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	SERVICIO DE NEONATOLOGIA	MONITOR DE OXIMETRÍA CEREBRAL SOMÁTICA	1	90,000.00	90,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION	2019	29	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1141	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UCI	ECOGRAFO PORTATIL	1	220,000.00	220,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION	2019	30	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1142	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UCI	ELECTROENCEFALOGRAFO PORTATIL	1	90,565.00	90,565.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION	2019	31	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1143	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	HOSPITALIZACIÓN PEDIATRIA	ELECTROCARDIOGRAFO	2	15,000.00	30,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION	2019	32	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1144	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	SERVICIO DE CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	ECOCARDIOGRAFO DOPLER COLOR PORTÁTIL ULTRASONIDO	1	98,000.00	98,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION	2019	33	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1145	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	EMERGENCIA	CAMILLA ELECTRICA DE TRAUMA SHOCK	1	149,000.00	149,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION	2019	34	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1146	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO QUIRÚRGICO	CALENTADOR DE FLUIDOS	2	19,000.00	38,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION	2019	37	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1147	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	SERVICIO DE GINECOLOGIA	VIDEOCOLPOSCOPIO DIGITAL	1	77,496.00	77,496.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION	2019	38	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1148	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	PATOLOGÍA CLÍNICA - HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE	SELLADOR DE TUBULADURAS	2	21,600.00	43,200.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION	2019	39	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1149	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UCI	VENTILADOR MECANICO NO INVASIVO	1	209,896.00	209,896.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION	2019	41	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1150	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	DPTO. ODONTOSTOMATOLOGÍA	UNIDADES DENTAL ELECTRICA COMPLETA	2	19,970.00	39,940.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION	2019	42	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1151	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	UCI	MONITOR DE GASTO CARDIACO ESOFAGICO	1	44,500.00	44,500.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION	2019	43	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1152	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	HOSPITALIZACIÓN PEDIATRIA	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 6 PARÁMETROS	2	47,908.00	95,816.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION	2019	44	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

PLAN DE EQUIPAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LIMA METROPOLITANA 2019 - 2021 - EQUIPOS NUEVOS

ITEM	PROGRAMA PRESUPUESTAL FINANCIADOR	UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIO DE SALUD (UPSS)	DENOMINACION DEL EQUIPO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO (S/.)	COSTO TOTAL (S/.)	SUSTENTO DE EQUIPAMIENTO (*)				ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEGORIA DEL EE.SS.	TIPO DE IOARR	PRIORIDAD 1 (AÑO 2019), 2 (AÑO 2020), 3 (AÑO 2021).	ORDEN DE PRELACIÓN	UE/DIRIS
							C1	C2	C3	C4						
1153	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	SERVICIO DE CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	FUENTE DE MARCAPASO EXTERNO	1	33,000.00	33,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION	2019	45	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1154	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	SERVICIO DE CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	MAQUINA DE CIRCULACIÓN EXTRACORPÓREA - ECMO I	1	563,445.00	563,445.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION	2020	46	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1155	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	PATOLOGIA CLINICA - MICROBIOLOGIA	CONGELADORA ELÉCTRICA VERTICAL DE -30°C	1	36,699.45	36,699.45	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION	2020	47	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1156	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	EMERGENCIA	COCHE DE PARO EQUIPADO (INCLUYE DESFIBRILADOR)	1	79,881.00	79,881.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION	2020	48	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1157	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	SERVICIO DE CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	BALON INTRAORTICO	1	299,990.00	299,990.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION	2020	49	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1158	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	SERVICIO DE OFTALMOLOGIA	EQUIPO PARA CIRUGIA DE RETINA CON INVERSOR DE IMAGEN INTEGRADO	1	1,078,632.00	1,078,632.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION	2020	50	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1159	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	PATOLOGIA CLINICA - BIOQUIMICA	CONGELADORA ELÉCTRICA VERTICAL DE -20°C	1	36,699.45	36,699.45	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION		51	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1160	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	PATOLOGIA CLINICA - BIOQUIMICA	CONGELADORA ELÉCTRICA VERTICAL DE -30°C	1	36,699.45	36,699.45	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION		52	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1161	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	SERVICIO DE NEUROLOGIA	ELECTROENCEFALOGRAFO CON POTENCIALES EVOCADOS, AUDITIVOS Y VISUALES	1	205,900.00	205,900.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION		53	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1162	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	SERVICIO DE OTORRINOLARINGOLOGIA	MICROMOTOR DE ALTA VELOCIDAD PARA CIRUGIA OTOLÓGICA (craneotomo)	1	160,000.00	160,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION		54	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1163	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	SERVICIO DE OTORRINOLARINGOLOGIA	NASOFIBROSCOPIO	1	213,489.60	213,489.60	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION		55	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1164	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	SERVICIO DE CIRUGIA PLÁSTICA Y QUEMADOS	DERMATOMO NEUMATICO DE PIEL	2	80,000.00	160,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION		56	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1165	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES	EQUIPO DE GAMMAGRAFIA (equipo rayos x)	1	980,000.00	980,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION		57	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1166	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	SERVICIO DE NEUROCIRUGIA	CRANEOTOMO NEUMATICO	1	160,000.00	160,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION		58	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1167	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	PATOLOGIA CLINICA - HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE	AGITADOR DE BOLSAS DE SANGRE	2	24,894.00	49,788.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION		59	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1168	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	SERVICIOS DE NEUMOLOGÍA	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 6 PARÁMETROS	1	47,908.00	47,908.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION		60	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1169	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	PATOLOGIA CLINICA - HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE	EQUIPO DE REANIMACIÓN	1	86,161.00	86,161.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION		61	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1170	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	SERVICIOS DE NEUMOLOGÍA	CAPNOGRAFO TRANSCUTANEO	1	212,500.00	212,500.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION		62	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1171	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	PATOLOGIA CLINICA - HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE	AGITADOR / INCUBADOR DE PLAQUETAS	1	32,000.00	32,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION		63	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1172	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CENTRO QUIRÚRGICO	SISTEMA DE NEURONAVEGADOR	1	420,000.00	420,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION		64	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1173	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO QUIRÚRGICO	VENTILADOR MECANICO ADULTO PEDIATRICO NEONATAL	2	137,138.00	274,276.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION		66	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1174	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	PATOLOGIA CLINICA - HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE	DESCONGELADOR DE PLASMA	1	26,993.00	26,993.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION		67	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1175	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	SERVICIO DE NEONATOLOGIA	CAPNOGRAFO	1	118,000.00	118,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION		68	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1176	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO QUIRÚRGICO	VENTILADOR DE TRANSPORTE	1	74,000.00	74,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION		69	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

PLAN DE EQUIPAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LIMA METROPOLITANA 2019 - 2021 - EQUIPOS NUEVOS

ITEM	PROGRAMA PRESUPUESTAL FINANCIADOR	UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIO DE SALUD (UPSS)	DENOMINACION DEL EQUIPO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO (S/.)	COSTO TOTAL (S/.)	SUSTENTO DE EQUIPAMIENTO (*)				ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEGORIA DEL EE.SS.	TIPO DE IOARR	PRIORIDAD 1 (AÑO 2019), 2 (AÑO 2020), 3 (AÑO 2021).	ORDEN DE PRELACIÓN	UE/DIRIS
							C1	C2	C3	C4						
1177	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	PATOLOGIA CLINICA - LABORATORIO DE EMERGENCIA	CENTRIFUGA REFRIGERADA	1	24,850.00	24,850.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION		70	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1178	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	SERVICIO DE CARDIOLOGÍA	EQUIPOS HOLTER	2	90,240.00	180,480.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION		71	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1179	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	PATOLOGIA CLINICA - MICROBIOLOGIA	DESTILADOR DE AGUA 8L POR HORA	1	15,000.00	15,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION		72	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1180	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	SERVICIO DE CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO Y MAXILOFACIAL	NASOFIBROSCOPIO FLEXIBLE	1	190,000.00	190,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION		73	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1181	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	SERVICIO DE OFTALMOLOGIA	LAMPARA DE HENDIDURA	1	31,012.13	31,012.13	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION		75	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1182	0016-TBC-VIH/SIDA	PATOLOGIA CLINICA - MICROBIOLOGIA	CABINA EXTRACTORA PARA SOLVENTES ORGANICOS	1	75,200.00	75,200.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION		76	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1183	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	SERVICIOS DE NEUMOLOGÍA	POLIGRAFO RESPIRATORIO PARA ESTUDIO DE FTRASTORNO DE SUEÑO	1	88,600.00	88,600.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION		77	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1184	0016-TBC-VIH/SIDA	PATOLOGIA CLINICA - MICROBIOLOGIA	CABINA DE SEGURIDAD BIOLOGICA CLASE II-A	1	70,689.00	70,689.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION		78	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1185	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	SERVICIOS DE NEUMOLOGÍA	TROTADORA PARA PRUEBA DE ESFUERZO DE FUNCION RESPIRATORIA	1	83,033.00	83,033.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION		79	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1186	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	SERVICIO DE GINECOLOGIA	HISTEROSCOPIO con TORRE DE CIRUGIA ENDOSCOPICA	1	67,000.00	67,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION		81	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1187	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	SERVICIO DE OTORRINOLARINGOLOGIA	NASOFARINGOLARINGOSCOPIO PEDIATRICO	1	190,000.00	190,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION		82	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1188	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	SERVICIOS DE NEUMOLOGÍA	EQUIPO DLCO (Equipo de Difusión de CO) con Espirómetro Ultrasonico con Lavado de Gases	1	16,800.00	16,800.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION		83	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1189	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	PATOLOGIA CLINICA - HEMATOLOGIA	CENTRIFUGA PARA MICROTUBOS DE 1.5 a 2 mL	1	25,000.00	25,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION		84	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1190	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	PATOLOGIA CLINICA - HEMATOLOGIA	SISTEMA DE OSMOSIS INVERSA	1	73,200.00	73,200.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION		85	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1191	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	SERVICIO DE OTORRINOLARINGOLOGIA	ESTROBOSCOPIO	1	384,000.00	384,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION		86	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1192	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	SERVICIO DE CIRUGIA DE TORAX Y CARDIOVASCULAR	CAMA ELCTROMECAÁNICA	6	42,000.00	252,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION		87	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1193	0016-TBC-VIH/SIDA	PATOLOGIA CLINICA - HEMATOLOGIA	CUANTIFICADOR DE ÁCIDOS NUCLÉICOS	1	16,000.00	16,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION		88	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1194	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	ANATOMIA PATOLÓGICA	CRIOSTATO DE PIE	1	89,200.00	89,200.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION		89	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1195	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	ANATOMIA PATOLÓGICA	ESTACIÓN DE TRABAJO PARA MACROSCOPÍA	1	242,000.00	242,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION		90	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1196	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	SERVICIO DE GENETICA	SECUENCIADOR MASIVO	1	1,600,000.00	1,600,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION		93	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1197	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	SERVICIO DE GENETICA	CONGELADORA VERTICAL -20°C	1	47,347.20	47,347.20	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION		94	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1198	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	SERVICIO DE GENETICA	CONGELADORA VERTICAL -80°C	1	84,000.00	84,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION		95	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1199	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	SERVICIO DE GENETICA	HOMOGENIZADOR MAGNETICO CON TEMPERATURA	1	62,000.00	62,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION		97	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1200	0016-TBC-VIH/SIDA	FARMACIA	CABINA DE FLUJO LAMINAR VERTICAL DE BIOSEGURIDAD DE 6° A2	2	71,390.00	142,780.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION		100	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

PLAN DE EQUIPAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LIMA METROPOLITANA 2019 - 2021 - EQUIPOS NUEVOS

ITEM	PROGRAMA PRESUPUESTAL FINANCIADOR	UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIO DE SALUD (UPSS)	DENOMINACION DEL EQUIPO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO (S/.)	COSTO TOTAL (S/.)	SUSTENTO DE EQUIPAMIENTO (*)				ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEGORIA DEL EE.SS.	TIPO DE IOARR	PRIORIDAD 1 (AÑO 2019), 2 (AÑO 2020), 3 (AÑO 2021).	ORDEN DE PRELACIÓN	UE/DIRIS
							C1	C2	C3	C4						
1201	0016-TBC-VIH/SIDA	FARMACIA	CABINA DE FLUJO LAMINAR VERTICAL DE BIOSEGURIDAD DE 4' B2	1	71,390.00	71,390.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION		101	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1202	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CIRUGIA EXPERIMENTAL	TORRE DE LAPAROSCOPIA	1	523,800.00	523,800.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION		102	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1203	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CIRUGIA EXPERIMENTAL	LAMPARA CIALITICA DE PARED CON CAMARA	1	239,900.00	239,900.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION	2021	103	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1204	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CIRUGIA EXPERIMENTAL	MAQUINA DE ANESTESIA DE MONITOREO AVANZADO	1	216,669.00	216,669.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION	2021	104	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1205	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CIRUGIA EXPERIMENTAL	MONITOR MULTIPARAMETRO	1	77,880.00	77,880.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION	2021	105	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1206	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	SERVICIO DE CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO Y MAXILOFACIAL	MOTOR COLIBRI PARA CIRUGIA CRANEO MAXILOFACIAL	1	129,370.00	129,370.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION		106	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1207	0001-PROGRAMA ARTICULADO NUTRICIONAL	PATOLOGIA CLINICA - HEMATOLOGIA	CENTRIFUGA REFRIGERADA	1	24,850.00	24,850.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION		107	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1208	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	SERVICIO DE NEFROLOGIA	DESFIBRILADOR	1	37,160.00	37,160.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION		108	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1209	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	SERVICIO DE OFTALMOLOGIA	MICROSCOPIO ESPECULAR	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION		110	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1210	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	SERVICIO DE OFTALMOLOGIA	REFRIGERADORA ELECTRICA	1	28,560.00	28,560.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION		111	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1211	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	SERVICIO DE OFTALMOLOGIA	TORRE DE LAPAROSCOPIA	1	523,800.00	523,800.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION		112	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1212	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	SERVICIO DE NEUROLOGIA	ELECTROMIOGRAFO	1	169,250.00	169,250.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION		113	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1213	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	SERVICIOS DE NEUMOLOGIA	EQUIPO DLCO (Equipo de Difusión de CO) con Espirómetro Ultrasonico con Lavado de Gases	1	16,800.00	16,800.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION		114	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1214	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	SERVICIO DE NEUROLOGIA	VIDEO ELECTROENCEFALOGRAFO	1	225,900.00	225,900.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION		115	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1215	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	SERVICIO DE NEUROLOGIA	VIDEO ELECTROENCEFALOGRAFO(aumento 20000)	1	225,900.00	225,900.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - BREÑA	III-2	OPTIMIZACION		116	010-126: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
1216	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO QUIRURGICO	ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES	2	80,000.00	160,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL	III-2	OPTIMIZACION	2019	1	011-127: INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
1217	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO QUIRURGICO	ECOGRAFO PORTATIL	1	150,000.00	150,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL	III-2	OPTIMIZACION	2019	2	011-127: INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
1218	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO QUIRURGICO	EQUIPO CALENTADOR DE MANTAS TERMICAS	9	15,000.00	135,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL	III-2	OPTIMIZACION	2019	3	011-127: INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
1219	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO QUIRURGICO	MESA DE OPERACIONES ELECTRO HIDRAULICA	1	220,000.00	220,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL	III-2	OPTIMIZACION	2019	4	011-127: INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
1220	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO QUIRURGICO	LAMPARA CIALITICA DE TECHO	1	160,000.00	160,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL	III-2	OPTIMIZACION	2019	5	011-127: INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
1221	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO QUIRURGICO	MAQUINA DE ANESTESIA	1	340,000.00	340,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL	III-2	OPTIMIZACION	2019	6	011-127: INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
1222	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO QUIRURGICO	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 7 PARAMETROS	1	74,000.00	74,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL	III-2	OPTIMIZACION	2019	7	011-127: INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
1223	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRAL DE ESTERILIZACION	LAVADOR ULTRASONICO	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL	III-2	OPTIMIZACION	2019	8	011-127: INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
1224	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRAL DE ESTERILIZACION	SELLADORA CORTADORA AUTOMATICA	2	20,000.00	40,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL	III-2	OPTIMIZACION	2019	9	011-127: INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL

PLAN DE EQUIPAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LIMA METROPOLITANA 2019 - 2021 - EQUIPOS NUEVOS

ITEM	PROGRAMA PRESUPUESTAL FINANCIADOR	UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIO DE SALUD (UPSS)	DENOMINACION DEL EQUIPO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO (S/.)	COSTO TOTAL (S/.)	SUSTENTO DE EQUIPAMIENTO (*)				ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEGORIA DEL EE.SS.	TIPO DE IOARR	PRIORIDAD 1 (AÑO 2019), 2 (AÑO 2020), 3 (AÑO 2021).	ORDEN DE PRELACIÓN	UE/DIRIS
							C1	C2	C3	C4						
1225	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO OBSTETRICO	CENTRAL DE MONITOREO FETAL CON 5 MONITORES FETALES	1	355,000.00	355,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL	III-2	OPTIMIZACION	2019	10	011-127: INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
1226	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO OBSTETRICO	ANALIZADOR DE GASES ARTERIALES	1	80,000.00	80,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL	III-2	OPTIMIZACION	2019	11	011-127: INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
1227	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO OBSTETRICO	MESA DE PARTOS ELECTRICA	5	74,000.00	370,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL	III-2	OPTIMIZACION	2019	12	011-127: INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
1228	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO OBSTETRICO	ECOGRAFO	1	200,000.00	200,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL	III-2	OPTIMIZACION	2019	13	011-127: INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
1229	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	FARMACIA	CABINA DE FLUJO LAMINAL	1	40,000.00	40,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL	III-2	OPTIMIZACION	2019	14	011-127: INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
1230	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	FARMACIA	REFRIGERADORA PARA LABORATORIO	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL	III-2	OPTIMIZACION	2019	16	011-127: INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
1231	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CONSULTA EXTERNA	DENSITOMETRO	1	33,000.00	33,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL	III-2	OPTIMIZACION	2019	17	011-127: INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
1232	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CONSULTA EXTERNA	ECOCARDIOGRAFO	1	200,000.00	200,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL	III-2	OPTIMIZACION	2019	18	011-127: INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
1233	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CONSULTA EXTERNA	MAMOGRAFO	1	600,000.00	600,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL	III-2	OPTIMIZACION	2019	19	011-127: INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
1234	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CONSULTA EXTERNA	UNIDAD DENTAL	1	27,000.00	27,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL	III-2	OPTIMIZACION	2019	20	011-127: INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
1235	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	EMERGENCIA	MONITOR FETAL	1	59,000.00	59,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL	III-2	OPTIMIZACION	2019	21	011-127: INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
1236	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	EMERGENCIA	INCUBADORA DE TRANSPORTE CON VENTILADOR	1	100,000.00	100,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL	III-2	OPTIMIZACION	2019	22	011-127: INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
1237	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	EMERGENCIA	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	5	46,000.00	230,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL	III-2	OPTIMIZACION	2019	24	011-127: INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
1238	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	EMERGENCIA	DEFIBRILADOR	4	27,000.00	108,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL	III-2	OPTIMIZACION	2019	26	011-127: INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
1239	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	PATOLOGIA CLINICA	MICROSCOPIO DE INMUNOFLOURESCENCIA	1	250,000.00	250,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL	III-2	OPTIMIZACION	2019	27	011-127: INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
1240	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	PATOLOGIA CLINICA	AUTOCALVE PARA LABORATORIO	1	400,000.00	400,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL	III-2	OPTIMIZACION	2019	28	011-127: INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
1241	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	PATOLOGIA CLINICA	REFRIGERADORA DE LABORATORIO	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL	III-2	OPTIMIZACION	2019	31	011-127: INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
1242	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	VENTILADORES NEONATALES CVAFO	7	170,000.00	1,190,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL	III-2	OPTIMIZACION	2019	32	011-127: INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
1243	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	MONITOR MULTIPARAMETROS 8 PARAMETROS PARA UCIN	14	51,000.00	714,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL	III-2	OPTIMIZACION	2019	33	011-127: INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
1244	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	DEFIBRILADOR NEONATAL	4	27,000.00	108,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL	III-2	OPTIMIZACION	2019	34	011-127: INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
1245	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	INCUBADORA NEONATAL INTEGRADA	14	124,000.00	1,736,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL	III-2	OPTIMIZACION	2019	35	011-127: INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
1246	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	EQUIPOS DE CPAP NEONATAL	20	17,000.00	340,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL	III-2	OPTIMIZACION	2019	36	011-127: INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
1247	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	MONITOR MULTIPARAMETROS 5 PARAMETROS PARA UCIN	30	46,000.00	1,380,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL	III-2	OPTIMIZACION	2019	37	011-127: INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
1248	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	PASTEURIZADOR DE LECHE HUMANA	2	35,000.00	70,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL	III-2	OPTIMIZACION	2019	38	011-127: INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL

PLAN DE EQUIPAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LIMA METROPOLITANA 2019 - 2021 - EQUIPOS NUEVOS

ITEM	PROGRAMA PRESUPUESTAL FINANCIADOR	UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIO DE SALUD (UPSS)	DENOMINACION DEL EQUIPO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO (S/.)	COSTO TOTAL (S/.)	SUSTENTO DE EQUIPAMIENTO (*)				ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEGORIA DEL EE.SS.	TIPO DE IOARR	PRIORIDAD 1 (AÑO 2019), 2 (AÑO 2020), 3 (AÑO 2021).	ORDEN DE PRELACIÓN	UE/DIRIS
							C1	C2	C3	C4						
1249	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	BAÑO MARIA INVERSO	1	35,000.00	35,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL	III-2	OPTIMIZACION	2019	39	011-127: INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
1250	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	AUTOCLAVE	2	200,000.00	400,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL	III-2	OPTIMIZACION	2019	40	011-127: INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
1251	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	INCUBADORAS DE TRANSPORTE CON VENTILADOR	4	100,000.00	400,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL	III-2	OPTIMIZACION	2019	41	011-127: INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
1252	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	OXIMETRO DE PULSO CON TECNOLOGIA MASSIMO	20	23,500.00	470,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL	III-2	OPTIMIZACION	2019	42	011-127: INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
1253	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	CABINA DE FLUJO LAMINAR	4	40,000.00	160,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL	III-2	OPTIMIZACION	2019	43	011-127: INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
1254	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	ESTERILIZADOR	3	200,000.00	600,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL	III-2	OPTIMIZACION	2019	44	011-127: INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
1255	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	ECOGRAFO CON TRANSDUCTOR NEONATAL	2	200,000.00	400,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL	III-2	OPTIMIZACION	2019	46	011-127: INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
1256	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	LAMPARAS DE FOTOTERAPIA CON LUZ LED	6	21,000.00	126,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL	III-2	OPTIMIZACION	2019	47	011-127: INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
1257	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CONSULTA EXTERNA	EQUIPO DIODO LASER	1	900,000.00	900,000.00	X	X	X	X	INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL	III-2	OPTIMIZACION	2019	48	011-127: INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
1258	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	SALA DE PARTO	COCHE DE PARO CARDIORESPIRATORIO EQUIPADO	1	32,000.00	32,000.00	X	X	X	X	C.M.I MIGUEL GRAU	I-4	OPTIMIZACION	2019	38	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1259	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	SALA DE PARTO	DEFIBRILADOR CON MONITOR Y PALETAS EXTERNAS	1	33,000.00	33,000.00	X	X	X	X	C.M.I MIGUEL GRAU	I-4	OPTIMIZACION	2020	5	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1260	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	SALA DE PARTO	MESA DE PARTO ELECTRICA	1	60,000.00	60,000.00	X	X	X	X	C.M.I MIGUEL GRAU	I-4	OPTIMIZACION	2020	15	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1261	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	ATENCION AL RECIEN NACIDO	INCUBADORA DE TRANSPORTE	1	60,000.00	60,000.00	X	X	X	X	C.M.I MIGUEL GRAU	I-4	OPTIMIZACION	2020	1	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1262	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	TOPICO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETRO	1	40,000.00	40,000.00	X	X	X	X	C.M.I MIGUEL GRAU	I-4	OPTIMIZACION	2019	24	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1263	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	SALA DE DILATACION	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETRO	1	40,000.00	40,000.00	X	X	X	X	C.M.I MIGUEL GRAU	I-4	OPTIMIZACION	2019	25	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1264	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	SALA DE DILATACION	MONITOR FETAL GEMELAR	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X	X	C.M.I MIGUEL GRAU	I-4	OPTIMIZACION	2019	49	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1265	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	SALA DE PARTO	LAMPARA QUIRURGICA DE TECHO SIMPLE	1	200,000.00	200,000.00	X	X	X	X	C.M.I MIGUEL GRAU	I-4	OPTIMIZACION	2019	50	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1266	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	TOPICO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	LÁMPARA QUIRÚRGICA RODABLE	1	90,000.00	90,000.00	X	X	X	X	C.M.I MIGUEL GRAU	I-4	OPTIMIZACION	2019	51	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1267	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CONSULTORIO DE GINECO OBSTETRICIA	ECOGRAFO PORTATIL	1	190,000.00	190,000.00	X	X	X	X	C.M.I MIGUEL GRAU	I-4	OPTIMIZACION	2019	15	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1268	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CONSULTORIO GINECOLOGIA	VIDEOCOLPOSCOPIO	1	31,700.00	31,700.00	X	X	X	X	C.M.I MIGUEL GRAU	I-4	OPTIMIZACION	2019	70	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1269	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CONSULTORIO ODONTOLOGIA	ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELECTRICO DE VAPOR DE 20 LITROS	1	35,000.00	35,000.00	X	X	X	X	C.M.I MIGUEL GRAU	I-4	OPTIMIZACION	2021	1	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1270	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	ESTERILIZACION	ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELECTRICO DE VAPOR DE 50 LITROS	1	80,000.00	80,000.00	X	X	X	X	C.M.I MIGUEL GRAU	I-4	OPTIMIZACION	2021	13	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1271	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	DISPENSACION Y EXPENDIO	REFRIGERADORA PARA MEDICAMENTOS	1	35,000.00	35,000.00	X	X	X	X	C.M.I MIGUEL GRAU	I-4	OPTIMIZACION	2021	17	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1272	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	SALA DE INMUNIZACIONES	REFRIGERADORA PARA MEDICAMENTOS	1	35,000.00	35,000.00	X	X	X	X	C.M.I MIGUEL GRAU	I-4	OPTIMIZACION	2021	18	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE

PLAN DE EQUIPAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LIMA METROPOLITANA 2019 - 2021 - EQUIPOS NUEVOS

ITEM	PROGRAMA PRESUPUESTAL FINANCIADOR	UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIO DE SALUD (UPSS)	DENOMINACION DEL EQUIPO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO (S/.)	COSTO TOTAL (S/.)	SUSTENTO DE EQUIPAMIENTO (*)				ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEGORIA DEL EE.SS.	TIPO DE IOARR	PRIORIDAD 1 (AÑO 2019), 2 (AÑO 2020), 3 (AÑO 2021).	ORDEN DE PRELACIÓN	UE/DIRIS
							C1	C2	C3	C4						
1273	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	TOPICO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETRO	1	40,000.00	40,000.00	X	X	X	X	C.M.I SAN FERNANDO	I-4	OPTIMIZACION	2019	26	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1274	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	SALA DE DILATACION	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETRO	1	40,000.00	40,000.00	X	X	X	X	C.M.I SAN FERNANDO	I-4	OPTIMIZACION	2019	27	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1275	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	SALA DE DILATACION	MONITOR FETAL GEMELAR	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X	X	C.M.I SAN FERNANDO	I-4	OPTIMIZACION	2019	52	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1276	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	TOPICO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	COCHE DE PARO CARDIORESPIRATORIO EQUIPADO	1	32,000.00	32,000.00	X	X	X	X	C.M.I SAN FERNANDO	I-4	OPTIMIZACION	2019	39	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1277	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	ATENCION AL RECIEN NACIDO	INCUBADORA DE TRANSPORTE	1	60,000.00	60,000.00	X	X	X	X	C.M.I SAN FERNANDO	I-4	OPTIMIZACION	2020	2	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1278	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	TOPICO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	LÁMPARA QUIRÚRGICA RODABLE	1	90,000.00	90,000.00	X	X	X	X	C.M.I SAN FERNANDO	I-4	OPTIMIZACION	2019	53	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1279	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	SALA DE PARTO	LÁMPARA QUIRÚRGICA RODABLE	1	90,000.00	90,000.00	X	X	X	X	C.M.I SAN FERNANDO	I-4	OPTIMIZACION	2019	54	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1280	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	SALA DE PARTO	LAMPARA QUIRURGICA DE TECHO SIMPLE	1	200,000.00	200,000.00	X	X	X	X	C.M.I SAN FERNANDO	I-4	OPTIMIZACION	2019	55	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1281	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CONSULTORIO DE GINECO OBSTETRICIA	ECOGRAFO PORTATIL	1	190,000.00	190,000.00	X	X	X	X	C.M.I SAN FERNANDO	I-4	OPTIMIZACION	2019	16	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1282	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	TOPICO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELECTRICO DE VAPOR DE 20 LITROS	1	35,000.00	35,000.00	X	X	X	X	C.M.I SAN FERNANDO	I-4	OPTIMIZACION	2021	2	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1283	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CONSULTORIO ODONTOLOGIA	ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELECTRICO DE VAPOR DE 20 LITROS	1	35,000.00	35,000.00	X	X	X	X	C.M.I SAN FERNANDO	I-4	OPTIMIZACION	2021	3	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1284	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	ESTERILIZACION	ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELECTRICO DE VAPOR DE 50 LITROS	1	80,000.00	80,000.00	X	X	X	X	C.M.I SAN FERNANDO	I-4	OPTIMIZACION	2021	14	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1285	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	ALMACEN ESPECIALIZADO	REFRIGERADORA PARA MEDICAMENTOS	1	35,000.00	35,000.00	X	X	X	X	C.M.I SAN FERNANDO	I-4	OPTIMIZACION	2021	19	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1286	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	DISPENSACION Y EXPENDIO	REFRIGERADORA PARA MEDICAMENTOS	1	35,000.00	35,000.00	X	X	X	X	C.M.I SAN FERNANDO	I-4	OPTIMIZACION	2021	20	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1287	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	SALA DE INMUNIZACIONES	REFRIGERADORA PARA MEDICAMENTOS	1	35,000.00	35,000.00	X	X	X	X	C.M.I SAN FERNANDO	I-4	OPTIMIZACION	2021	21	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1288	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	SALA DE PARTO	DEFIBRILADOR CON MONITOR Y PALETAS EXTERNAS	1	33,000.00	33,000.00	X	X	X	X	C.M.I SAN FERNANDO	I-4	OPTIMIZACION	2020	6	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1289	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	SALA DE PARTO	MESA DE PARTO ELECTRICA	1	60,000.00	60,000.00	X	X	X	X	C.M.I SAN FERNANDO	I-4	OPTIMIZACION	2020	16	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1290	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	SALA DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL DIGITAL	EQUIPO DE RAYOS X ESTACIONARIO DIGITAL	1	1,200,000.00	1,200,000.00	X	X	X	X	C.M.I SAN FERNANDO	I-4	OPTIMIZACION	2019	1	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1291	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	ATENCION AL RECIEN NACIDO	INCUBADORA DE TRANSPORTE	1	60,000.00	60,000.00	X	X	X	X	C.M.I SANTA ANITA	I-4	OPTIMIZACION	2020	3	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1292	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	TOPICO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETRO	1	40,000.00	40,000.00	X	X	X	X	C.M.I SANTA ANITA	I-4	OPTIMIZACION	2019	28	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1293	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CONSULTORIO DE GINECO OBSTETRICIA	ECOGRAFO PORTATIL	1	190,000.00	190,000.00	X	X	X	X	C.M.I SANTA ANITA	I-4	OPTIMIZACION	2019	17	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1294	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CONSULTORIO GINECOLOGIA	VIDEOCOLPOSCOPIO	1	31,700.00	31,700.00	X	X	X	X	C.M.I SANTA ANITA	I-4	OPTIMIZACION	2019	69	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1295	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	SALA DE DILATACION	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETRO	1	40,000.00	40,000.00	X	X	X	X	C.M.I SANTA ANITA	I-4	OPTIMIZACION	2019	29	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1296	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	SALA DE DILATACION	MONITOR FETAL GEMELAR	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X	X	C.M.I SANTA ANITA	I-4	OPTIMIZACION	2019	56	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE

PLAN DE EQUIPAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LIMA METROPOLITANA 2019 - 2021 - EQUIPOS NUEVOS

ITEM	PROGRAMA PRESUPUESTAL FINANCIADOR	UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIO DE SALUD (UPSS)	DENOMINACION DEL EQUIPO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO (S/.)	COSTO TOTAL (S/.)	SUSTENTO DE EQUIPAMIENTO (*)				ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEGORIA DEL EE.SS.	TIPO DE IOARR	PRIORIDAD 1 (AÑO 2019), 2 (AÑO 2020), 3 (AÑO 2021).	ORDEN DE PRELACIÓN	UE/DIRIS
							C1	C2	C3	C4						
1297	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	TOPICO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	COCHE DE PARO CARDIORESPIRATORIO EQUIPADO	1	32,000.00	32,000.00	X	X	X	X	C.M.I SANTA ANITA	I-4	OPTIMIZACION	2019	40	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1298	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	SALA DE PARTO	COCHE DE PARO CARDIORESPIRATORIO EQUIPADO	1	32,000.00	32,000.00	X	X	X	X	C.M.I SANTA ANITA	I-4	OPTIMIZACION	2019	41	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1299	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	SALA DE PARTO	LAMPARA QUIRURGICA DE TECHO SIMPLE	1	200,000.00	200,000.00	X	X	X	X	C.M.I SANTA ANITA	I-4	OPTIMIZACION	2019	57	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1300	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	TOPICO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	LÁMPARA QUIRÚRGICA RODABLE	1	90,000.00	90,000.00	X	X	X	X	C.M.I SANTA ANITA	I-4	OPTIMIZACION	2019	58	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1301	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	TOPICO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELECTRICO DE VAPOR DE 20 LITROS	1	35,000.00	35,000.00	X	X	X	X	C.M.I SANTA ANITA	I-4	OPTIMIZACION	2021	4	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1302	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	SALA DE INMUNIZACIONES	REFRIGERADORA PARA MEDICAMENTOS	1	35,000.00	35,000.00	X	X	X	X	C.M.I SANTA ANITA	I-4	OPTIMIZACION	2021	22	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1303	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	ALMACEN ESPECIALIZADO	REFRIGERADORA PARA MEDICAMENTOS	1	35,000.00	35,000.00	X	X	X	X	C.M.I SANTA ANITA	I-4	OPTIMIZACION	2021	23	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1304	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	ESTERILIZACION	ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELECTRICO DE VAPOR DE 50 LITROS	1	80,000.00	80,000.00	X	X	X	X	C.M.I SANTA ANITA	I-4	OPTIMIZACION	2021	15	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1305	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CONSULTORIO ODONTOLOGIA	ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELECTRICO DE VAPOR DE 20 LITROS	1	35,000.00	35,000.00	X	X	X	X	C.M.I SANTA ANITA	I-4	OPTIMIZACION	2021	5	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1306	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	DISPENSACION Y EXPENDIO	REFRIGERADORA PARA MEDICAMENTOS	1	35,000.00	35,000.00	X	X	X	X	C.M.I SANTA ANITA	I-4	OPTIMIZACION	2021	24	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1307	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	SALA DE PARTO	DESFIBRILADOR CON MONITOR Y PALETAS EXTERNAS	1	33,000.00	33,000.00	X	X	X	X	C.M.I SANTA ANITA	I-4	OPTIMIZACION	2020	7	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1308	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	SALA DE PARTO	MESA DE PARTO ELECTRICA	1	60,000.00	60,000.00	X	X	X	X	C.M.I SANTA ANITA	I-4	OPTIMIZACION	2020	17	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1309	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	SALA DE PARTO	COCHE DE PARO CARDIORESPIRATORIO EQUIPADO	1	32,000.00	32,000.00	X	X	X	X	C.M.I TAMBO VIEJO	I-4	OPTIMIZACION	2019	42	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1310	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	SALA DE PARTO	LAMPARA QUIRURGICA DE TECHO SIMPLE	1	200,000.00	200,000.00	X	X	X	X	C.M.I TAMBO VIEJO	I-4	OPTIMIZACION	2019	59	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1311	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	ATENCION AL RECIEN NACIDO	INCUBADORA DE TRANSPORTE	1	60,000.00	60,000.00	X	X	X	X	C.M.I TAMBO VIEJO	I-4	OPTIMIZACION	2020	4	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1312	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	SALA DE DILATACION	MONITOR FETAL GEMELAR	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X	X	C.M.I TAMBO VIEJO	I-4	OPTIMIZACION	2019	60	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1313	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	SALA DE DILATACION	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETRO	1	40,000.00	40,000.00	X	X	X	X	C.M.I TAMBO VIEJO	I-4	OPTIMIZACION	2019	30	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1314	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	TOPICO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	LÁMPARA QUIRÚRGICA RODABLE	1	90,000.00	90,000.00	X	X	X	X	C.M.I TAMBO VIEJO	I-4	OPTIMIZACION	2019	61	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1315	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	TOPICO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETRO	1	40,000.00	40,000.00	X	X	X	X	C.M.I TAMBO VIEJO	I-4	OPTIMIZACION	2019	31	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1316	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	TOPICO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELECTRICO DE VAPOR DE 20 LITROS	1	35,000.00	35,000.00	X	X	X	X	C.M.I TAMBO VIEJO	I-4	OPTIMIZACION	2021	6	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1317	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	SALA DE INMUNIZACIONES	REFRIGERADORA PARA MEDICAMENTOS	1	35,000.00	35,000.00	X	X	X	X	C.M.I TAMBO VIEJO	I-4	OPTIMIZACION	2021	25	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1318	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CONSULTORIO DE GINECO OBSTETRICIA	ECOGRAFO PORTATIL	1	190,000.00	190,000.00	X	X	X	X	C.M.I TAMBO VIEJO	I-4	OPTIMIZACION	2019	18	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1319	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CONSULTORIO GINECOLOGIA	VIDEOCOLPOSCOPIO	1	31,700.00	31,700.00	X	X	X	X	C.M.I TAMBO VIEJO	I-4	OPTIMIZACION	2019	68	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1320	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	SALA DE ECOGRAFIA GENERAL	ECOGRAFO DOPPLER 3D	1	250,000.00	250,000.00	X	X	X	X	C.M.I TAMBO VIEJO	I-4	OPTIMIZACION	2019	9	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE

PLAN DE EQUIPAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LIMA METROPOLITANA 2019 - 2021 - EQUIPOS NUEVOS

ITEM	PROGRAMA PRESUPUESTAL FINANCIADOR	UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIO DE SALUD (UPSS)	DENOMINACION DEL EQUIPO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO (S/.)	COSTO TOTAL (S/.)	SUSTENTO DE EQUIPAMIENTO (*)				ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEGORIA DEL EE.SS.	TIPO DE IOARR	PRIORIDAD 1 (AÑO 2019), 2 (AÑO 2020), 3 (AÑO 2021).	ORDEN DE PRELACIÓN	UE/DIRIS
							C1	C2	C3	C4						
1321	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	ESTERILIZACION	ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELECTRICO DE VAPOR DE 50 LITROS	1	80,000.00	80,000.00	X	X	X	X	C.M.I TAMBO VIEJO	I-4	OPTIMIZACION	2021	16	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1322	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	SALA DE PARTO	DEFIBRILADOR CON MONITOR Y PALETAS EXTERNAS	1	33,000.00	33,000.00	X	X	X	X	C.M.I TAMBO VIEJO	I-4	OPTIMIZACION	2020	8	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1323	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	SALA DE PARTO	MESA DE PARTO ELECTRICA	1	60,000.00	60,000.00	X	X	X	X	C.M.I TAMBO VIEJO	I-4	OPTIMIZACION	2020	18	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1324	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	SALA DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL DIGITAL	EQUIPO DE RAYOS X ESTACIONARIO DIGITAL	1	1,200,000.00	1,200,000.00	X	X	X	X	C.M.I TAMBO VIEJO	I-4	OPTIMIZACION	2019	2	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1325	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	SALA DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL DIGITAL	EQUIPO DE RAYOS X ESTACIONARIO DIGITAL	1	1,200,000.00	1,200,000.00	X	X	X	X	CS MADRE TERESA CALCUTA	I-3	OPTIMIZACION	2019	3	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1326	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	SALA DE ECOGRAFIA GENERAL	ECOGRAFO DOPPLER 3D	1	250,000.00	250,000.00	X	X	X	X	CS MADRE TERESA CALCUTA	I-3	OPTIMIZACION	2019	10	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1327	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CONSULTORIO DE GINECO OBSTETRICIA	ECOGRAFO PORTATIL	1	190,000.00	190,000.00	X	X	X	X	CS MADRE TERESA CALCUTA	I-3	OPTIMIZACION	2019	19	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1328	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	TOPICO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	LÁMPARA QUIRURGICA RODABLE	1	90,000.00	90,000.00	X	X	X	X	CS MADRE TERESA CALCUTA	I-3	OPTIMIZACION	2019	62	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1329	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	TOPICO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETRO	1	40,000.00	40,000.00	X	X	X	X	CS MADRE TERESA CALCUTA	I-3	OPTIMIZACION	2019	32	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1330	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	TOPICO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELECTRICO DE VAPOR DE 20 LITROS	1	35,000.00	35,000.00	X	X	X	X	CS MADRE TERESA CALCUTA	I-3	OPTIMIZACION	2021	7	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1331	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	TOPICO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	COCHE DE PARO CARDIORESPIRATORIO EQUIPADO	1	32,000.00	32,000.00	X	X	X	X	CS MADRE TERESA CALCUTA	I-3	OPTIMIZACION	2019	43	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1332	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	TOPICO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	DEFIBRILADOR CON MONITOR Y PALETAS EXTERNAS	1	33,000.00	33,000.00	X	X	X	X	CS MADRE TERESA CALCUTA	I-3	OPTIMIZACION	2020	9	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1333	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	SALA DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL DIGITAL	EQUIPO DE RAYOS X ESTACIONARIO DIGITAL	1	1,200,000.00	1,200,000.00	X	X	X	X	CENTRO DE SALUD PRIMAVERA	I-3	OPTIMIZACION	2019	4	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1334	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	SALA DE ECOGRAFIA GENERAL	ECOGRAFO DOPPLER 3D	1	250,000.00	250,000.00	X	X	X	X	CENTRO DE SALUD PRIMAVERA	I-3	OPTIMIZACION	2019	11	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1335	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CONSULTORIO DE GINECO OBSTETRICIA	ECOGRAFO PORTATIL	1	190,000.00	190,000.00	X	X	X	X	CENTRO DE SALUD PRIMAVERA	I-3	OPTIMIZACION	2019	20	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1336	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	TOPICO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	LÁMPARA QUIRURGICA RODABLE	1	90,000.00	90,000.00	X	X	X	X	CENTRO DE SALUD PRIMAVERA	I-3	OPTIMIZACION	2019	63	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1337	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	TOPICO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETRO	1	40,000.00	40,000.00	X	X	X	X	CENTRO DE SALUD PRIMAVERA	I-3	OPTIMIZACION	2019	33	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1338	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	TOPICO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELECTRICO DE VAPOR DE 20 LITROS	1	35,000.00	35,000.00	X	X	X	X	CENTRO DE SALUD PRIMAVERA	I-3	OPTIMIZACION	2021	8	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1339	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	TOPICO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	COCHE DE PARO CARDIORESPIRATORIO EQUIPADO	1	32,000.00	32,000.00	X	X	X	X	CENTRO DE SALUD PRIMAVERA	I-3	OPTIMIZACION	2019	44	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1340	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	TOPICO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	DEFIBRILADOR CON MONITOR Y PALETAS EXTERNAS	1	33,000.00	33,000.00	X	X	X	X	CENTRO DE SALUD PRIMAVERA	I-3	OPTIMIZACION	2020	10	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1341	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	SALA DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL DIGITAL	EQUIPO DE RAYOS X ESTACIONARIO DIGITAL	1	1,200,000.00	1,200,000.00	X	X	X	X	C.S FORTALEZA	I-3	OPTIMIZACION	2019	5	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1342	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	SALA DE ECOGRAFIA GENERAL	ECOGRAFO DOPPLER 3D	1	250,000.00	250,000.00	X	X	X	X	C.S FORTALEZA	I-3	OPTIMIZACION	2019	12	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1343	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CONSULTORIO DE GINECO OBSTETRICIA	ECOGRAFO PORTATIL	1	190,000.00	190,000.00	X	X	X	X	C.S FORTALEZA	I-3	OPTIMIZACION	2019	21	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1344	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	TOPICO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	LÁMPARA QUIRURGICA RODABLE	1	90,000.00	90,000.00	X	X	X	X	C.S FORTALEZA	I-3	OPTIMIZACION	2019	64	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE

PLAN DE EQUIPAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LIMA METROPOLITANA 2019 - 2021 - EQUIPOS NUEVOS

ITEM	PROGRAMA PRESUPUESTAL FINANCIADOR	UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIO DE SALUD (UPSS)	DENOMINACION DEL EQUIPO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO (S/.)	COSTO TOTAL (S/.)	SUSTENTO DE EQUIPAMIENTO (*)				ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEGORIA DEL EE.SS.	TIPO DE IOARR	PRIORIDAD 1 (AÑO 2019), 2 (AÑO 2020), 3 (AÑO 2021).	ORDEN DE PRELACIÓN	UE/DIRIS
							C1	C2	C3	C4						
1345	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	TOPICO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETRO	1	40,000.00	40,000.00	X	X	X	X	C.S FORTALEZA	I-3	OPTIMIZACION	2019	34	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1346	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	TOPICO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELECTRICO DE VAPOR DE 20 LITROS	1	35,000.00	35,000.00	X	X	X	X	C.S FORTALEZA	I-3	OPTIMIZACION	2021	9	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1347	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	TOPICO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	COCHE DE PARO CARDIORESPIRATORIO EQUIPADO	1	32,000.00	32,000.00	X	X	X	X	C.S FORTALEZA	I-3	OPTIMIZACION	2019	45	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1348	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	TOPICO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	DEFIBRILADOR CON MONITOR Y PALETAS EXTERNAS	1	33,000.00	33,000.00	X	X	X	X	C.S FORTALEZA	I-3	OPTIMIZACION	2020	11	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1349	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	SALA DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL DIGITAL	EQUIPO DE RAYOS X ESTACIONARIO DIGITAL	1	1,200,000.00	1,200,000.00	X	X	X	X	C.S SEÑOR DE LOS MILAGROS	I-3	OPTIMIZACION	2019	6	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1350	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	SALA DE ECOGRAFIA GENERAL	ECOGRAFO DOPPLER 3D	1	250,000.00	250,000.00	X	X	X	X	C.S SEÑOR DE LOS MILAGROS	I-3	OPTIMIZACION	2019	13	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1351	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CONSULTORIO DE GINECO OBSTETRICIA	ECOGRAFO PORTATIL	1	190,000.00	190,000.00	X	X	X	X	C.S SEÑOR DE LOS MILAGROS	I-3	OPTIMIZACION	2019	22	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1352	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	TOPICO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	LÁMPARA QUIRÚRGICA RODABLE	1	90,000.00	90,000.00	X	X	X	X	C.S SEÑOR DE LOS MILAGROS	I-3	OPTIMIZACION	2019	65	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1353	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	TOPICO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETRO	1	40,000.00	40,000.00	X	X	X	X	C.S SEÑOR DE LOS MILAGROS	I-3	OPTIMIZACION	2019	35	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1354	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	TOPICO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELECTRICO DE VAPOR DE 20 LITROS	1	35,000.00	35,000.00	X	X	X	X	C.S SEÑOR DE LOS MILAGROS	I-3	OPTIMIZACION	2021	10	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1355	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	TOPICO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	COCHE DE PARO CARDIORESPIRATORIO EQUIPADO	1	32,000.00	32,000.00	X	X	X	X	C.S SEÑOR DE LOS MILAGROS	I-3	OPTIMIZACION	2019	46	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1356	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	TOPICO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	DEFIBRILADOR CON MONITOR Y PALETAS EXTERNAS	1	33,000.00	33,000.00	X	X	X	X	C.S SEÑOR DE LOS MILAGROS	I-3	OPTIMIZACION	2020	12	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1357	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	SALA DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL DIGITAL	EQUIPO DE RAYOS X ESTACIONARIO DIGITAL	1	1,200,000.00	1,200,000.00	X	X	X	X	C.S MOYOPAMPA	I-3	OPTIMIZACION	2019	7	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1358	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	TOPICO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	LÁMPARA QUIRÚRGICA RODABLE	1	90,000.00	90,000.00	X	X	X	X	C.S MOYOPAMPA	I-3	OPTIMIZACION	2019	66	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1359	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	TOPICO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETRO	1	40,000.00	40,000.00	X	X	X	X	C.S MOYOPAMPA	I-3	OPTIMIZACION	2019	36	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1360	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	TOPICO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELECTRICO DE VAPOR DE 20 LITROS	1	35,000.00	35,000.00	X	X	X	X	C.S MOYOPAMPA	I-3	OPTIMIZACION	2021	11	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1361	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	TOPICO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	COCHE DE PARO CARDIORESPIRATORIO EQUIPADO	1	32,000.00	32,000.00	X	X	X	X	C.S MOYOPAMPA	I-3	OPTIMIZACION	2019	47	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1362	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	TOPICO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	DEFIBRILADOR CON MONITOR Y PALETAS EXTERNAS	1	33,000.00	33,000.00	X	X	X	X	C.S MOYOPAMPA	I-3	OPTIMIZACION	2020	13	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1363	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	SALA DE RADIOLOGIA CONVENCIONAL DIGITAL	EQUIPO DE RAYOS X ESTACIONARIO DIGITAL	1	1,200,000.00	1,200,000.00	X	X	X	X	C.S FORTALEZA	I-3	OPTIMIZACION	2019	8	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1364	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	SALA DE ECOGRAFIA GENERAL	ECOGRAFO DOPPLER 3D	1	250,000.00	250,000.00	X	X	X	X	CENTRO DE SALUD JICAMARCA	I-3	OPTIMIZACION	2019	14	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1365	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CONSULTORIO DE GINECO OBSTETRICIA	ECOGRAFO PORTATIL	1	190,000.00	190,000.00	X	X	X	X	CENTRO DE SALUD JICAMARCA	I-3	OPTIMIZACION	2019	23	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1366	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	TOPICO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	LÁMPARA QUIRÚRGICA RODABLE	1	90,000.00	90,000.00	X	X	X	X	CENTRO DE SALUD JICAMARCA	I-3	OPTIMIZACION	2019	67	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1367	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	TOPICO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETRO	1	40,000.00	40,000.00	X	X	X	X	CENTRO DE SALUD JICAMARCA	I-3	OPTIMIZACION	2019	37	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1368	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	TOPICO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELECTRICO DE VAPOR DE 20 LITROS	1	35,000.00	35,000.00	X	X	X	X	CENTRO DE SALUD JICAMARCA	I-3	OPTIMIZACION	2021	12	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE

PLAN DE EQUIPAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LIMA METROPOLITANA 2019 - 2021 - EQUIPOS NUEVOS

ITEM	PROGRAMA PRESUPUESTAL FINANCIADOR	UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIO DE SALUD (UPSS)	DENOMINACION DEL EQUIPO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO (S/.)	COSTO TOTAL (S/.)	SUSTENTO DE EQUIPAMIENTO (*)				ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEGORIA DEL EE.SS.	TIPO DE IOARR	PRIORIDAD 1 (AÑO 2019), 2 (AÑO 2020), 3 (AÑO 2021).	ORDEN DE PRELACIÓN	UE/DIRIS
							C1	C2	C3	C4						
1369	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	TOPICO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	COCHE DE PARO CARDIORESPIRATORIO EQUIPADO	1	32,000.00	32,000.00	X	X	X	X	CENTRO DE SALUD JICAMARCA	I-3	OPTIMIZACION	2019	48	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1370	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	TOPICO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	DESFIBRILADOR CON MONITOR Y PALETAS EXTERNAS	1	33,000.00	33,000.00	X	X	X	X	CENTRO DE SALUD JICAMARCA	I-3	OPTIMIZACION	2020	14	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1371	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CONSULTORIO ODONTOLOGIA	UNIDAD DENTAL	1	31,998.97	31,998.97	X	X	X	X	PUESTO DE SALUD PABLO PATRON	I-2	OPTIMIZACION	2019	71	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1372	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CONSULTORIO ODONTOLOGIA	UNIDAD DENTAL	1	31,998.97	31,998.97	X	X	X	X	PUESTO DE SALUD VILLA RICA	I-2	OPTIMIZACION	2019	72	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1373	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CONSULTORIO ODONTOLOGIA	UNIDAD DENTAL	1	31,998.97	31,998.97	X	X	X	X	PUESTO DE SALUD COLCA	I-2	OPTIMIZACION	2019	73	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1374	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CONSULTORIO ODONTOLOGIA	UNIDAD DENTAL	1	31,998.97	31,998.97	X	X	X	X	PUESTO DE SALUD ALTO PERU	I-2	OPTIMIZACION	2019	74	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1375	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CONSULTORIO ODONTOLOGIA	UNIDAD DENTAL	1	31,998.97	31,998.97	X	X	X	X	PUESTO DE SALUD VILLA MERCEDES	I-2	OPTIMIZACION	2019	75	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1376	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CONSULTORIO ODONTOLOGIA	UNIDAD DENTAL	1	31,998.97	31,998.97	X	X	X	X	CENTRO DE SALUD ANCIETA BAJA	I-3	OPTIMIZACION	2019	76	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1377	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CONSULTORIO ODONTOLOGIA	UNIDAD DENTAL	1	31,998.97	31,998.97	X	X	X	X	PUESTO DE SALUD FRATERNIDAD NIÑO JESUS X	I-2	OPTIMIZACION	2019	77	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1378	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CONSULTORIO ODONTOLOGIA	UNIDAD DENTAL	1	31,998.97	31,998.97	X	X	X	X	PUESTO DE SALUD CHACRASANA	I-2	OPTIMIZACION	2019	78	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1379	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CONSULTORIO ODONTOLOGIA	ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELECTRICO DE VAPOR DE 20 LITROS	1	35,000.00	35,000.00	X	X	X	X	C.S FORTALEZA	I-3	OPTIMIZACION	2021	26	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1380	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CONSULTORIO ODONTOLOGIA	ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELECTRICO DE VAPOR DE 20 LITROS	1	35,000.00	35,000.00	X	X	X	X	C.S. ANCIETA BAJA	I-3	OPTIMIZACION	2021	27	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1381	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	CONSULTORIO ODONTOLOGIA	ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELECTRICO DE VAPOR DE 20 LITROS	1	35,000.00	35,000.00	X	X	X	X	C.S. JICAMARCA	I-3	OPTIMIZACION	2021	28	146-1686: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA ESTE
1382	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	LABORATORIO	ANALIZADOR HEMATOLOGICO AUTOMATIZADO DE 3 ESTIRPES	1	21,500.00	21,500.00	X	X	X	X	CMI CESAR LOPEZ SILVA	I- 4	OPTIMIZACION	2019	1	145-1685: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR
1383	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	ECOGRAFO DOPPLER COLOR 3D	1	135,000.00	135,000.00	X	X	X	X	C.S. JESUS PODEROSO	I- 3	OPTIMIZACION	2019	2	145-1685: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR
1384	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	EQUIPO DE RAYOS X ESTACIONARIO DIGITAL	1	800,000.00	800,000.00	X	X	X	X	C.S. JESUS PODEROSO	I- 4	OPTIMIZACION	2020	40	145-1685: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR
1385	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	LABORATORIO	ANALIZADOR HEMATOLOGICO AUTOMATIZADO DE 3 ESTIRPES	1	21,500.00	21,500.00	X	X	X	X	CMI BUENOS AIRES DE VILLA	I- 4	OPTIMIZACION	2020	41	145-1685: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR
1386	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	URGENCIAS Y EMERGENCIAS	AMBULANCIA TIPO II	1	385,000.00	385,000.00	X	X	X	X	CMI BUENOS AIRES DE VILLA	I- 4	OPTIMIZACION	2019	3	145-1685: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR
1387	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	LABORATORIO	REFRIGERADORA PARA LABORATORIO DE 14 PIES CUBICOS	1	45,000.00	45,000.00	X	X	X	X	CMI BUENOS AIRES DE VILLA	I- 4	OPTIMIZACION	2020	55	145-1685: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR
1388	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	LABORATORIO	CABINA DE FLUJO LAMINAR VERTICAL (4 PIES TIPO A/B3)	1	45,000.00	45,000.00	X	X	X	X	CMI BUENOS AIRES DE VILLA	I- 4	OPTIMIZACION	2020	54	145-1685: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR
1389	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	SALA DE PARTOS - DILATACION	ELECTROCARDIOGRAFO	1	13,000.00	13,000.00	X	X	X	X	CMI BUENOS AIRES DE VILLA	I- 4	OPTIMIZACION	2019	4	145-1685: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR
1390	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	SALA DE PARTOS - DILATACION	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	57,170.00	57,170.00	X	X	X	X	CMI BUENOS AIRES DE VILLA	I- 4	OPTIMIZACION	2019	5	145-1685: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR
1391	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	SALA DE PARTOS	DESFIBRILADOR CON MONITOR Y PALETAS EXTERNAS	1	32,000.00	32,000.00	X	X	X	X	CMI BUENOS AIRES DE VILLA	I- 4	OPTIMIZACION	2019	7	145-1685: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR
1392	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	SALA DE PARTOS	LAMPARA QUIRURGICA DE TECHO SIMPLE	1	45,000.00	45,000.00	X	X	X	X	CMI BUENOS AIRES DE VILLA	I- 4	OPTIMIZACION	2020	58	145-1685: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR

PLAN DE EQUIPAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LIMA METROPOLITANA 2019 - 2021 - EQUIPOS NUEVOS

ITEM	PROGRAMA PRESUPUESTAL FINANCIADOR	UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIO DE SALUD (UPSS)	DENOMINACION DEL EQUIPO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO (S/.)	COSTO TOTAL (S/.)	SUSTENTO DE EQUIPAMIENTO (*)				ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEGORIA DEL EE.SS.	TIPO DE IOARR	PRIORIDAD 1 (AÑO 2019), 2 (AÑO 2020), 3 (AÑO 2021).	ORDEN DE PRELACIÓN	UE/DIRIS
							C1	C2	C3	C4						
1393	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	TOPICO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	COCHE DE PARO EQUIPADO	1	49,000.00	49,000.00	X	X	X	X	CMI BUENOS AIRES DE VILLA	I - 4	OPTIMIZACION	2019	8	145-1685: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR
1394	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	TOPICO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	ELECTROCARDIOGRAFO	1	13,000.00	13,000.00	X	X	X	X	CMI BUENOS AIRES DE VILLA	I - 4	OPTIMIZACION	2019	9	145-1685: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR
1395	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	TOPICO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	ESTERILIZADOR CON GENERADORA ELECTRICO DE VAPOR VERTICAL DE 30 LITROS	1	32,000.00	32,000.00	X	X	X	X	CMI BUENOS AIRES DE VILLA	I - 4	OPTIMIZACION	2019	10	145-1685: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR
1396	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	TOPICO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	LAMPARA QUIRURGICA RODABLE	1	35,000.00	35,000.00	X	X	X	X	CMI BUENOS AIRES DE VILLA	I - 4	OPTIMIZACION	2021	63	145-1685: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR
1397	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	TOPICO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	57,170.00	57,170.00	X	X	X	X	CMI BUENOS AIRES DE VILLA	I - 4	OPTIMIZACION	2019	18	145-1685: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR
1398	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	OBSERVACION DE EMERGENCIA	CALENTADOR PARA SANGRE/SOLUCIONES	1	17,000.00	17,000.00	X	X	X	X	CMI BUENOS AIRES DE VILLA	I - 4	OPTIMIZACION	2019	34	145-1685: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR
1399	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	OBSERVACION DE EMERGENCIA	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	57,170.00	57,170.00	X	X	X	X	CMI BUENOS AIRES DE VILLA	I - 4	OPTIMIZACION	2019	24	145-1685: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR
1400	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	LABORATORIO	CABINA DE FLUJO LAMINAR VERTICAL (4 PIES TIPO A/B3)	1	45,000.00	45,000.00	X	X	X	X	CMI MANUEL BARRETO	I - 4	OPTIMIZACION	2020	52	145-1685: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR
1401	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	LABORATORIO	REFRIGERADORA PARA LABORATORIO DE 14 PIES CUBICOS	1	45,000.00	45,000.00	X	X	X	X	CMI MANUEL BARRETO	I - 4	OPTIMIZACION	2020	37	145-1685: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR
1402	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	SALA DE PARTOS - DILATACION	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	57,170.00	57,170.00	X	X	X	X	CMI MANUEL BARRETO	I - 4	OPTIMIZACION	2019	23	145-1685: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR
1403	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	SALA DE PARTOS - DILATACION	COCHE DE PARO EQUIPADO	1	49,000.00	49,000.00	X	X	X	X	CMI MANUEL BARRETO	I - 4	OPTIMIZACION	2019	11	145-1685: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR
1404	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	SALA DE PARTOS - DILATACION	LAMPARA QUIRURGICA DE TECHO SIMPLE	1	148,000.00	148,000.00	X	X	X	X	CMI MANUEL BARRETO	I - 4	OPTIMIZACION	2020	56	145-1685: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR
1405	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	TOPICO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	ESTERILIZADOR CON GENERADORA ELECTRICO DE VAPOR VERTICAL DE 30 LITROS	1	32,000.00	32,000.00	X	X	X	X	CMI MANUEL BARRETO	I - 4	OPTIMIZACION	2020	38	145-1685: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR
1406	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	TOPICO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	57,100.00	57,100.00	X	X	X	X	CMI MANUEL BARRETO	I - 4	OPTIMIZACION	2020	35	145-1685: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR
1407	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	OBSERVACION DE EMERGENCIA	CALENTADOR PARA SANGRE/SOLUCIONES	1	17,000.00	17,000.00	X	X	X	X	CMI MANUEL BARRETO	I - 4	OPTIMIZACION	2020	53	145-1685: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR
1408	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	OBSERVACION DE EMERGENCIA	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	57,100.00	57,100.00	X	X	X	X	CMI MANUEL BARRETO	I - 4	OPTIMIZACION	2019	19	145-1685: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR
1409	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	LABORATORIO	ESPECTOFOTOMETRO	1	18,100.00	18,100.00	X	X	X	X	CMI OLLANTAY	I-4	OPTIMIZACION	2020	36	145-1685: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR
1410	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	LABORATORIO	CENTRIFUGA PARA 24 TUBOS	1	14,000.00	14,000.00	X	X	X	X	CMI OLLANTAY	I-4	OPTIMIZACION	2019	27	145-1685: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR
1411	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	LABORATORIO	ESTERILIZADOR CON GENERADORA ELECTRICO DE VAPOR VERTICAL DE 30 LITROS	1	32,000.00	32,000.00	X	X	X	X	CMI OLLANTAY	I-4	OPTIMIZACION	2019	20	145-1685: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR
1412	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	SALA DE DILATACION	ELECTROCARDIOGRAFO	1	13,000.00	13,000.00	X	X	X	X	CMI OLLANTAY	I-4	OPTIMIZACION	2020	39	145-1685: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR
1413	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	002 - SALUD MATERNO NEONATAL	DEFIBRILADOR CON MONITOR Y PALETAS EXTERNAS	1	55,000.00	55,000.00	X	X	X	X	CMI OLLANTAY	I-4	OPTIMIZACION	2020	42	145-1685: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR
1414	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	002 - SALUD MATERNO NEONATAL	CUNA DE CALOR RADIANTE	1	128,000.00	128,000.00	X	X	X	X	CMI OLLANTAY	I-4	OPTIMIZACION	2019	21	145-1685: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR
1415	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	ATENCION DEL RECIEN NACIDO	INCUBADORA DE TRANSPORTE	1	45,000.00	45,000.00	X	X	X	X	CMI OLLANTAY	I-4	OPTIMIZACION	2019	33	145-1685: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR
1416	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	TOPICO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	COCHE PARO EQUIPADO	1	49,000.00	49,000.00	X	X	X	X	CMI OLLANTAY	I-4	OPTIMIZACION	2019	17	145-1685: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR

PLAN DE EQUIPAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LIMA METROPOLITANA 2019 - 2021 - EQUIPOS NUEVOS

ITEM	PROGRAMA PRESUPUESTAL FINANCIADOR	UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIO DE SALUD (UPSS)	DENOMINACION DEL EQUIPO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO (S/.)	COSTO TOTAL (S/.)	SUSTENTO DE EQUIPAMIENTO (*)				ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEGORIA DEL EE.SS.	TIPO DE IOARR	PRIORIDAD 1 (AÑO 2019), 2 (AÑO 2020), 3 (AÑO 2021).	ORDEN DE PRELACION	UE/DIRIS
							C1	C2	C3	C4						
1417	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	TOPICO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	DEFIBRILADOR EXTERNO AUTOMATICO	1	32,000.00	32,000.00	X	X	X	X	CMI OLLANTAY	I-4	OPTIMIZACION	2020	43	145-1685: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR
1418	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	TOPICO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	ELECTROCARDIOGRAFO	1	13,000.00	13,000.00	X	X	X	X	CMI OLLANTAY	I-4	OPTIMIZACION	2019	28	145-1685: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR
1419	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	TOPICO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	LAMPARA QUIRURGICA RODABLE	1	35,000.00	35,000.00	X	X	X	X	CMI OLLANTAY	I-4	OPTIMIZACION	2021	62	145-1685: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR
1420	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	TOPICO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	57,170.00	57,170.00	X	X	X	X	CMI OLLANTAY	I-4	OPTIMIZACION	2019	16	145-1685: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR
1421	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	LABORATORIO	CABINA DE FLUJO LAMINAR VERTICAL (4 PIES TIPO A/B3)	1	45,000.00	45,000.00	X	X	X	X	CMI VIRGEN DEL CARMEN	I-4	OPTIMIZACION	2020	44	145-1685: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR
1422	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	LABORATORIO	ESTERILIZADOR CON GENERADORA ELECTRICO DE VAPOR VERTICAL DE 30 LITROS	1	32,000.00	32,000.00	X	X	X	X	CMI VIRGEN DEL CARMEN	I-4	OPTIMIZACION	2019	30	145-1685: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR
1423	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	LABORATORIO	REFRIGERADORA PARA LABORATORIO DE 14 PIES CUBICOS	1	45,000.00	45,000.00	X	X	X	X	CMI VIRGEN DEL CARMEN	I-4	OPTIMIZACION	2021	60	145-1685: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR
1424	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	DIAGNOSTICO POR IMAGENES	EQUIPO DE RAYOS X ESTACIONARIO DIGITAL	1	800,000.00	800,000.00	X	X	X	X	CMI VIRGEN DEL CARMEN	I-4	OPTIMIZACION	2021	61	145-1685: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR
1425	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	DIAGNOSTICO POR IMAGENES	ECOGRAFO DOPPLER COLOR 4D	1	250,000.00	250,000.00	X	X	X	X	CMI VIRGEN DEL CARMEN	I-4	OPTIMIZACION	2020	45	145-1685: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR
1426	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CONSULTORIO GINECOOBSTETRICIA	ECOGRAFO DOPPLER COLOR 3D	1	230,000.00	230,000.00	X	X	X	X	CMI VIRGEN DEL CARMEN	I-4	OPTIMIZACION	2019	31	145-1685: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR
1427	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	SALA DE NEONATOLOGIA	CUNA DE CALOR RADIANTE	1	40,000.00	40,000.00	X	X	X	X	CMI VIRGEN DEL CARMEN	I-4	OPTIMIZACION	2020	46	145-1685: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR
1428	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	SALA DE NEONATOLOGIA	INCUBADORA DE TRANSPORTE	1	45,000.00	45,000.00	X	X	X	X	CMI VIRGEN DEL CARMEN	I-4	OPTIMIZACION	2020	47	145-1685: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR
1429	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	SALA DE PARTOS	LAMPARA QUIRURGICA DE TECHO	1	65,000.00	65,000.00	X	X	X	X	CMI VIRGEN DEL CARMEN	I-4	OPTIMIZACION	2020	57	145-1685: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR
1430	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	SALA DE PARTOS	MESA DE PARTOS	1	25,000.00	25,000.00	X	X	X	X	CMI VIRGEN DEL CARMEN	I-4	OPTIMIZACION	2019	32	145-1685: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR
1431	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	SALA DE PARTOS (dilatacion)	ELECTROCARDIOGRAFO	1	13,000.00	13,000.00	X	X	X	X	CMI VIRGEN DEL CARMEN	I-4	OPTIMIZACION	2019	12	145-1685: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR
1432	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	SALA DE PARTOS (dilatacion)	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	57,170.00	57,170.00	X	X	X	X	CMI VIRGEN DEL CARMEN	I-4	OPTIMIZACION	2020	48	145-1685: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR
1433	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	SALA DE PARTOS (dilatacion)	MONITOR FETAL	1	18,000.00	18,000.00	X	X	X	X	CMI VIRGEN DEL CARMEN	I-4	OPTIMIZACION	2019	13	145-1685: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR
1434	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	SALA DE PARTOS (dilatacion)	MONITOR FETAL GEMELAR	1	13,000.00	13,000.00	X	X	X	X	CMI VIRGEN DEL CARMEN	I-4	OPTIMIZACION	2019	14	145-1685: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR
1435	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	TOPICO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	COCHE DE PARO EQUIPADO	1	49,000.00	49,000.00	X	X	X	X	CMI VIRGEN DEL CARMEN	I-4	OPTIMIZACION	2019	15	145-1685: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR
1436	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	TOPICO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	ELECTROCARDIOGRAFO	1	13,000.00	13,000.00	X	X	X	X	CMI VIRGEN DEL CARMEN	I-4	OPTIMIZACION	2020	49	145-1685: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR
1437	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	TOPICO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	ESTERILIZADOR CON GENERADORA ELECTRICO DE VAPOR VERTICAL DE 30 LITROS	1	32,000.00	32,000.00	X	X	X	X	CMI VIRGEN DEL CARMEN	I-4	OPTIMIZACION	2020	50	145-1685: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR
1438	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	TOPICO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	LAMPARA QUIRURGICA RODABLE	1	35,000.00	35,000.00	X	X	X	X	CMI VIRGEN DEL CARMEN	I-4	OPTIMIZACION	2020	51	145-1685: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR
1439	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	OBSERVACION DE EMERGENCIA	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	57,170.00	57,170.00	X	X	X	X	CMI VIRGEN DEL CARMEN	I-4	OPTIMIZACION	2019	22	145-1685: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR
1440	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	TOPICO DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	ESTERILIZADOR CON GENERADORA ELECTRICO DE VAPOR VERTICAL DE 30 LITROS	1	32,000.00	32,000.00	X	X	X	X	P.S. CARDAL	I-2	OPTIMIZACION	2021	64	145-1685: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR

PLAN DE EQUIPAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LIMA METROPOLITANA 2019 - 2021 - EQUIPOS NUEVOS

ITEM	PROGRAMA PRESUPUESTAL FINANCIADOR	UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIO DE SALUD (UPSS)	DENOMINACION DEL EQUIPO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO (S/.)	COSTO TOTAL (S/.)	SUSTENTO DE EQUIPAMIENTO (*)				ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEGORIA DEL EE.SS.	TIPO DE IOARR	PRIORIDAD 1 (AÑO 2019), 2 (AÑO 2020), 3 (AÑO 2021).	ORDEN DE PRELACION	UE/DIRIS
							C1	C2	C3	C4						
1441	0017-ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOSIS	PATOLOGIA CLINICA	CAMARA DE BIOSEGURIDAD TIPO II	1	60,000.00	60,000.00	X	X	X		C.S. CENTRO REF. ESP. ANTIRRABICO ESPECIALIZADO EN	I_3	OPTIMIZACION	2019	1	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1442	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	PATOLOGIA CLINICA	ANALIZADOR BIOQUIMICO SEMI AUTOMATIZADO	1	35,000.00	35,000.00	X	X	X		C.S. 10 DE OCTUBRE	I_3	OPTIMIZACION	2019	3	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1443	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	PATOLOGIA CLINICA	ANALIZADOR BIOQUIMICO SEMI AUTOMATIZADO	1	35,000.00	35,000.00	X	X	X		C.S. BAYOVAR	I_3	OPTIMIZACION	2019	4	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1444	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	PATOLOGIA CLINICA	ANALIZADOR BIOQUIMICO SEMI AUTOMATIZADO	1	35,000.00	35,000.00	X	X	X		C.S. CAMPOY	I_3	OPTIMIZACION	2019	5	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1445	0017-ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOSIS	PATOLOGIA CLINICA	ANALIZADOR BIOQUIMICO SEMI AUTOMATIZADO	1	35,000.00	35,000.00	X	X	X		C.S. CENTRO REF. ESP. ANTIRRABICO ESPECIALIZADO EN	I_3	OPTIMIZACION	2019	6	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1446	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	PATOLOGIA CLINICA	ANALIZADOR BIOQUIMICO SEMI AUTOMATIZADO	1	35,000.00	35,000.00	X	X	X		C.S. LA HUAYRONA	I_3	OPTIMIZACION	2019	7	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1447	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	PATOLOGIA CLINICA	ANALIZADOR BIOQUIMICO SEMI AUTOMATIZADO	1	35,000.00	35,000.00	X	X	X		C.S. MANGOMARCA	I_3	OPTIMIZACION	2019	8	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1448	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	PATOLOGIA CLINICA	ANALIZADOR BIOQUIMICO SEMI AUTOMATIZADO	1	35,000.00	35,000.00	X	X	X		C.S. MEDALLA MILAGROSA	I_3	OPTIMIZACION	2019	9	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1449	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	PATOLOGIA CLINICA	ANALIZADOR BIOQUIMICO SEMI AUTOMATIZADO	1	35,000.00	35,000.00	X	X	X		C.S. SANTA FE DE TOTORITA	I_3	OPTIMIZACION	2019	10	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1450	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	PATOLOGIA CLINICA	ANALIZADOR BIOQUIMICO SEMI AUTOMATIZADO	1	35,000.00	35,000.00	X	X	X		P.S. DANIEL ALCIDES CARRION	I_2	OPTIMIZACION	2019	11	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1451	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CONSULTA EXTERNA	ECOGRAFO PORTATIL	1	100,000.00	100,000.00	X	X	X		C.S. EL PORVENIR	I_4	OPTIMIZACION	2019	12	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1452	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CONSULTA EXTERNA	ECOGRAFO PORTATIL	1	100,000.00	100,000.00	X	X	X		C.S. MAGDALENA	I_4	OPTIMIZACION	2019	13	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1453	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CONSULTA EXTERNA	ECOGRAFO PORTATIL	1	100,000.00	100,000.00	X	X	X		C.S. SURQUILLO	I_4	OPTIMIZACION	2019	14	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1454	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CONSULTA EXTERNA	ECOGRAFO PORTATIL	1	100,000.00	100,000.00	X	X	X		C.S. BREÑA	I_3	OPTIMIZACION	2019	15	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1455	0017-ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOSIS	PATOLOGIA CLINICA	MICROSCOPIO DE INMUNOFLOURESCENCIA	1	60,000.00	60,000.00	X	X	X		C.S. CENTRO REF. ESP. ANTIRRABICO ESPECIALIZADO EN	I_3	OPTIMIZACION	2019	22	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1456	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	CONSULTA EXTERNA	CONO LEEP	1	25,500.00	25,500.00	X	X	X		C.S. EL PORVENIR	I_4	OPTIMIZACION	2019	73	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1457	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	CONSULTA EXTERNA	CONO LEEP	1	25,500.00	25,500.00	X	X	X		C.S. MAGDALENA	I_4	OPTIMIZACION	2019	74	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1458	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	CONSULTA EXTERNA	CONO LEEP	1	25,500.00	25,500.00	X	X	X		C.S. SURQUILLO	I_4	OPTIMIZACION	2019	75	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1459	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	CONSULTA EXTERNA	CONO LEEP	1	25,500.00	25,500.00	X	X	X		C.S. 10 DE OCTUBRE	I_3	OPTIMIZACION	2019	76	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1460	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	CONSULTA EXTERNA	CONO LEEP	1	25,500.00	25,500.00	X	X	X		C.S. BAYOVAR	I_3	OPTIMIZACION	2019	77	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1461	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	CONSULTA EXTERNA	CONO LEEP	1	25,500.00	25,500.00	X	X	X		C.S. CHACARILLA DE OTERO	I_3	OPTIMIZACION	2019	78	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1462	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	CONSULTA EXTERNA	CONO LEEP	1	25,500.00	25,500.00	X	X	X		C.S. MAX ARIAS SCHREIBER	I_3	OPTIMIZACION	2019	79	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1463	9002-ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	PATOLOGIA CLINICA	ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELECTRICO DE VAPOR VERTICAL DE 30 LITROS	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		C.S. 10 DE OCTUBRE	I_3	OPTIMIZACION	2020	1	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1464	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	ATENCION DE LA GESTANTE EN PERIODO DE PARTO	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		C.S. EL PORVENIR	I_4	OPTIMIZACION	2020	64	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO

PLAN DE EQUIPAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LIMA METROPOLITANA 2019 - 2021 - EQUIPOS NUEVOS

ITEM	PROGRAMA PRESUPUESTAL FINANCIADOR	UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIO DE (UPSS)	DENOMINACION DEL EQUIPO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO (S/.)	COSTO TOTAL (S/.)	SUSTENTO DE EQUIPAMIENTO (*)				ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEGORIA DEL EE.SS.	TIPO DE IOARR	PRIORIDAD 1 (AÑO 2019), 2 (AÑO 2020), 3 (AÑO 2021).	ORDEN DE PRELACIÓN	UE/DIRIS
							C1	C2	C3	C4						
1465	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	ATENCION DE LA GESTANTE EN PERIODO DE PARTO	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		C.S. MAGDALENA	I_4	OPTIMIZACION	2020	65	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1466	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	ATENCION DE LA GESTANTE EN PERIODO DE PARTO	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		C.S. SURQUILLO	I_4	OPTIMIZACION	2020	66	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1467	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	CONSULTA EXTERNA	UNIDAD DENTAL	1	40,000.00	40,000.00	X	X	X		P.S. JARDIN ROSA DE SANTA MARIA	I_2	OPTIMIZACION	2020	67	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1468	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	CONSULTA EXTERNA	VIDEO COLPOSCOPIO	1	33,000.00	33,000.00	X	X	X		C.S. EL PORVENIR	I_4	OPTIMIZACION	2020	91	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1469	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	CONSULTA EXTERNA	VIDEO COLPOSCOPIO	1	33,000.00	33,000.00	X	X	X		C.S. MAGDALENA	I_4	OPTIMIZACION	2020	92	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1470	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	CONSULTA EXTERNA	VIDEO COLPOSCOPIO	1	33,000.00	33,000.00	X	X	X		C.S. SURQUILLO	I_4	OPTIMIZACION	2020	93	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1471	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	CONSULTA EXTERNA	VIDEO COLPOSCOPIO	1	33,000.00	33,000.00	X	X	X		C.S. 10 DE OCTUBRE	I_3	OPTIMIZACION	2020	94	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1472	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	CONSULTA EXTERNA	VIDEO COLPOSCOPIO	1	33,000.00	33,000.00	X	X	X		C.S. BAYOVAR	I_3	OPTIMIZACION	2020	95	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1473	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	CONSULTA EXTERNA	VIDEO COLPOSCOPIO	1	33,000.00	33,000.00	X	X	X		C.S. MAX ARIAS SCHREIBER	I_3	OPTIMIZACION	2020	96	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1474	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	CONSULTA EXTERNA	EQUIPO DE CRIOTERAPIA	1	25,000.00	25,000.00	X	X	X		C.S. EL PORVENIR	I_4	OPTIMIZACION	2020	97	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1475	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	CONSULTA EXTERNA	EQUIPO DE CRIOTERAPIA	1	25,000.00	25,000.00	X	X	X		C.S. MAGDALENA	I_4	OPTIMIZACION	2020	98	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1476	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	CONSULTA EXTERNA	EQUIPO DE CRIOTERAPIA	1	25,000.00	25,000.00	X	X	X		C.S. SURQUILLO	I_4	OPTIMIZACION	2020	99	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1477	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	CONSULTA EXTERNA	EQUIPO DE CRIOTERAPIA	1	25,000.00	25,000.00	X	X	X		C.S. 10 DE OCTUBRE	I_3	OPTIMIZACION	2020	100	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1478	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CANCER	CONSULTA EXTERNA	EQUIPO DE CRIOTERAPIA	1	25,000.00	25,000.00	X	X	X		C.S. MAX ARIAS SCHREIBER	I_3	OPTIMIZACION	2020	101	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1479	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		C.S. EL PORVENIR	I_4	OPTIMIZACION	2020	464	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1480	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		C.S. MAGDALENA	I_4	OPTIMIZACION	2020	465	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1481	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		C.S. SURQUILLO	I_4	OPTIMIZACION	2020	466	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1482	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		C.S. 10 DE OCTUBRE	I_3	OPTIMIZACION	2020	467	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1483	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		C.S. BAYOVAR	I_3	OPTIMIZACION	2020	468	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1484	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		C.S. BREÑA	I_3	OPTIMIZACION	2020	469	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1485	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		C.S. CAJA DE AGUA	I_3	OPTIMIZACION	2020	470	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1486	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		C.S. CAMPOY	I_3	OPTIMIZACION	2020	471	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1487	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		C.S. CENTRO ESPECIALIZADO DE REFERENCIA DE ITSS Y C.S. CENTRO REF. ESP. ANTIRRABICO ESPECIALIZADO EN	I_3	OPTIMIZACION	2020	472	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1488	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X			I_3	OPTIMIZACION	2020	473	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO

PLAN DE EQUIPAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LIMA METROPOLITANA 2019 - 2021 - EQUIPOS NUEVOS

ITEM	PROGRAMA PRESUPUESTAL FINANCIADOR	UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIO DE SALUD (UPSS)	DENOMINACION DEL EQUIPO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO (S/.)	COSTO TOTAL (S/.)	SUSTENTO DE EQUIPAMIENTO (*)				ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEGORIA DEL EE.SS.	TIPO DE IOARR	PRIORIDAD 1 (AÑO 2019), 2 (AÑO 2020), 3 (AÑO 2021).	ORDEN DE PRELACIÓN	UE/DIRIS
							C1	C2	C3	C4						
1489	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		C.S. CHACARILLA DE OTERO	I_3	OPTIMIZACION	2020	474	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1490	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		C.S. CHACRA COLORADA	I_3	OPTIMIZACION	2020	475	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1491	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		C.S. CONDE DE LA VEGA BAJA	I_3	OPTIMIZACION	2020	476	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1492	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		C.S. CRUZ DE MOTUPE	I_3	OPTIMIZACION	2020	477	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1493	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		C.S. EL PINO	I_3	OPTIMIZACION	2020	478	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1494	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		C.S. ENRIQUE MONTENEGRO	I_3	OPTIMIZACION	2020	479	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1495	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		C.S. GANIMEDES	I_3	OPTIMIZACION	2020	480	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1496	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		C.S. HUASCAR II	I_3	OPTIMIZACION	2020	481	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1497	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		C.S. HUASCAR XV	I_3	OPTIMIZACION	2020	482	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1498	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		C.S. JAIME ZUBIETA	I_3	OPTIMIZACION	2020	483	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1499	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		C.S. JESUS MARIA	I_3	OPTIMIZACION	2020	484	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1500	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		C.S. JOSE CARLOS MARIATEGUI	I_3	OPTIMIZACION	2020	485	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1501	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		C.S. JUAN PEREZ CARRANZA	I_3	OPTIMIZACION	2020	486	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1502	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		C.S. LA HUAYRONA	I_3	OPTIMIZACION	2020	487	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1503	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		C.S. LA LIBERTAD	I_3	OPTIMIZACION	2020	488	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1504	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		C.S. LINCE	I_3	OPTIMIZACION	2020	489	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1505	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		C.S. MANGOMARCA	I_3	OPTIMIZACION	2020	490	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1506	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		C.S. MAX ARIAS SCHREIBER	I_3	OPTIMIZACION	2020	491	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1507	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		C.S. MEDALLA MILAGROSA	I_3	OPTIMIZACION	2020	492	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1508	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		C.S. MIRONES	I_3	OPTIMIZACION	2020	493	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1509	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		C.S. MIRONES BAJO	I_3	OPTIMIZACION	2020	494	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1510	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		C.S. SAN ATANACIO DE PEDREGAL	I_3	OPTIMIZACION	2020	495	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1511	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		C.S. SAN COSME	I_3	OPTIMIZACION	2020	496	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1512	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		C.S. SAN FERNANDO	I_3	OPTIMIZACION	2020	497	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO

PLAN DE EQUIPAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LIMA METROPOLITANA 2019 - 2021 - EQUIPOS NUEVOS

ITEM	PROGRAMA PRESUPUESTAL FINANCIADOR	UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIO DE SALUD (UPSS)	DENOMINACION DEL EQUIPO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO (S/.)	COSTO TOTAL (S/.)	SUSTENTO DE EQUIPAMIENTO (*)				ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEGORIA DEL EE.SS.	TIPO DE IOARR	PRIORIDAD 1 (AÑO 2019), 2 (AÑO 2020), 3 (AÑO 2021).	ORDEN DE PRELACIÓN	UE/DIRIS
							C1	C2	C3	C4						
1513	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		C.S. SAN HILARION	I_3	OPTIMIZACION	2020	498	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1514	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		C.S. SAN ISIDRO	I_3	OPTIMIZACION	2020	499	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1515	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		C.S. SAN LUIS	I_3	OPTIMIZACION	2020	500	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1516	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		C.S. SAN MIGUEL	I_3	OPTIMIZACION	2020	501	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1517	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		C.S. SAN SEBASTIAN	I_3	OPTIMIZACION	2020	502	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1518	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		C.S. SANTA CRUZ DE MIRAFLORES	I_3	OPTIMIZACION	2020	503	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1519	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		C.S. SANTA FE DE TOTORITA	I_3	OPTIMIZACION	2020	504	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1520	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		C.S. SANTA MARIA	I_3	OPTIMIZACION	2020	505	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1521	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		C.S. SANTA ROSA DE LIMA	I_3	OPTIMIZACION	2020	506	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1522	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		C.S. SU SANTIDAD JUAN PABLO II	I_3	OPTIMIZACION	2020	507	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1523	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		C.S. TODOS LOS SANTOS SAN BORJA	I_3	OPTIMIZACION	2020	508	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1524	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		C.S. UNIDAD VECINAL N° 3	I_3	OPTIMIZACION	2020	509	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1525	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		C.S. VILLA MARIA PERPETUO SOCORRO	I_3	OPTIMIZACION	2020	510	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1526	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		C.S. VILLA VICTORIA PORVENIR	I_3	OPTIMIZACION	2020	511	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1527	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		C.S. ZARATE	I_3	OPTIMIZACION	2020	512	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1528	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		P.S. 15 DE ENERO	I_2	OPTIMIZACION	2020	513	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1529	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		P.S. AYACUCHO	I_2	OPTIMIZACION	2020	514	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1530	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		P.S. AZCARRUNZ ALTO	I_2	OPTIMIZACION	2020	515	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1531	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		P.S. CLAS CERRO EL PINO	I_2	OPTIMIZACION	2020	516	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1532	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		P.S. DANIEL ALCIDES CARRION	I_2	OPTIMIZACION	2020	517	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1533	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		P.S. HUACA PANDO	I_2	OPTIMIZACION	2020	518	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1534	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		P.S. JARDIN ROSA DE SANTA MARIA	I_2	OPTIMIZACION	2020	519	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1535	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		P.S. JOSE CARLOS MARIATEGUI V ETAPA	I_2	OPTIMIZACION	2020	520	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1536	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		P.S. MARISCAL CACERES	I_2	OPTIMIZACION	2020	521	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO

PLAN DE EQUIPAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LIMA METROPOLITANA 2019 - 2021 - EQUIPOS NUEVOS

ITEM	PROGRAMA PRESUPUESTAL FINANCIADOR	UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIO DE SALUD (UPSS)	DENOMINACION DEL EQUIPO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO (S/.)	COSTO TOTAL (S/.)	SUSTENTO DE EQUIPAMIENTO (*)				ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEGORIA DEL EE.SS.	TIPO DE IOARR	PRIORIDAD 1 (AÑO 2019), 2 (AÑO 2020), 3 (AÑO 2021).	ORDEN DE PRELACIÓN	UE/DIRIS
							C1	C2	C3	C4						
1537	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		P.S. PALERMO	I_2	OPTIMIZACION	2020	522	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1538	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		P.S. PROYECTOS ESPECIALES	I_2	OPTIMIZACION	2020	523	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1539	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		P.S. RESCATE	I_2	OPTIMIZACION	2020	524	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1540	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		P.S. SAGRADA FAMILIA	I_2	OPTIMIZACION	2020	525	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1541	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		P.S. SAN JUAN MASÍAS	I_2	OPTIMIZACION	2020	526	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1542	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		P.S. SANTA ROSA	I_2	OPTIMIZACION	2020	527	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1543	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		P.S. TUPAC AMARU II	I_2	OPTIMIZACION	2020	528	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1544	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	ATENCION DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 5 PARAMETROS	1	30,000.00	30,000.00	X	X	X		P.S.CESAR VALLEJO	I_2	OPTIMIZACION	2020	529	143-1683: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA CENTRO
1545	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	CENTRO OBSTÉTRICO	COCHE DE PARO	1	17,700.00	17,700.00	X	X	X	X	C.S. MEXICO	I-3	OPTIMIZACION	2019	30	144-1684: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE
1546	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	CENTRO OBSTÉTRICO	COCHE DE PARO	1	17,700.00	17,700.00	X	X	X	X	C.S.M.I. ANCON	I-4	OPTIMIZACION	2019	31	144-1684: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE
1547	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	CENTRO OBSTÉTRICO	COCHE DE PARO	2	17,700.00	35,400.00	X	X	X	X	C.S.M.I. ENRIQUE MARTIN ALTUNA	I-4	OPTIMIZACION	2019	32	144-1684: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE
1548	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	CENTRO OBSTÉTRICO	COCHE DE PARO	2	17,700.00	35,400.00	X	X	X	X	C.S.M.I. PIEDRA LIZA	I-4	OPTIMIZACION	2019	33	144-1684: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE
1549	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	CENTRO OBSTÉTRICO	COCHE DE PARO	1	17,700.00	17,700.00	X	X	X	X	C.S.M.I. SANTA ROSA	I-4	OPTIMIZACION	2019	35	144-1684: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE
1550	0104-REDUCCION DE LA MORTALIDAD POR EMERGENCIAS Y URGENCIAS MEDICAS	CENTRO OBSTÉTRICO	COCHE DE PARO	2	17,700.00	35,400.00	X	X	X	X	C.S.M.I. TAHUANTINSUYO BAJO	I-4	OPTIMIZACION	2019	36	144-1684: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE
1551	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO OBSTÉTRICO	LAMPARA CIALITICA RODABLE	1	23,000.00	23,000.00	X	X	X	X	C.S. MEXICO	I-3	OPTIMIZACION	2019	37	144-1684: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE
1552	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO OBSTÉTRICO	MESA D E PARTO	1	39,000.00	39,000.00	X	X	X	X	C.S. MEXICO	I-3	OPTIMIZACION	2019	9	144-1684: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE
1553	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO OBSTÉTRICO	MONITOR DE FUNCIONES VITALES 5 PARAMETROS	1	40,000.00	40,000.00	X	X	X	X	C.S. MEXICO	I-3	OPTIMIZACION	2019	38	144-1684: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE
1554	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	EMERGENCIA	AMBULANCIA	1	304,000.00	304,000.00	X	X	X	X	C.S. MEXICO	I-3	OPTIMIZACION	2020	73	144-1684: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE
1555	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRAL DE ESTERILIZACION	AUTOCLAVE DE 50 LITROS	1	50,000.00	50,000.00	X	X	X	X	C.S.M.I. ANCON	I-4	OPTIMIZACION	2019	15	144-1684: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE
1556	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO OBSTÉTRICO	LAMPARA CIALITICA RODABLE	1	23,000.00	23,000.00	X	X	X	X	C.S.M.I. ANCON	I-4	OPTIMIZACION	2019	39	144-1684: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE
1557	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO OBSTÉTRICO	MONITOR DE FUNCIONES VITALES 5 PARAMETROS	1	40,000.00	40,000.00	X	X	X	X	C.S.M.I. ANCON	I-4	OPTIMIZACION	2019	40	144-1684: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE
1558	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	EMERGENCIA	AMBULANCIA	1	304,000.00	304,000.00	X	X	X	X	C.S.M.I. ANCON	I-4	OPTIMIZACION	2019	1	144-1684: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE
1559	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	EMERGENCIA	ECOGRAFO DOPLER	1	150,000.00	150,000.00	X	X	X	X	C.S.M.I. CLAS JUAN PABLO II	I-4	OPTIMIZACION	2019	3	144-1684: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE
1560	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRAL DE ESTERILIZACION	AUTOCLAVE DE 50 LITROS	1	50,000.00	50,000.00	X	X	X	X	C.S.M.I. EL PROGRESO	I-4	OPTIMIZACION	2019	16	144-1684: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE

PLAN DE EQUIPAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LIMA METROPOLITANA 2019 - 2021 - EQUIPOS NUEVOS

ITEM	PROGRAMA PRESUPUESTAL FINANCIADOR	UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIO DE SALUD (UPSS)	DENOMINACION DEL EQUIPO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO (S/.)	COSTO TOTAL (S/.)	SUSTENTO DE EQUIPAMIENTO (*)				ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEGORIA DEL EE.SS.	TIPO DE IOARR	PRIORIDAD 1 (AÑO 2019), 2 (AÑO 2020), 3 (AÑO 2021).	ORDEN DE PRELACIÓN	UE/DIRIS
							C1	C2	C3	C4						
1561	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO OBSTÉTRICO	LAMPARA CIALITICA RODABLE	1	23,000.00	23,000.00	X	X	X	X	C.S.M.I. EL PROGRESO	I-4	OPTIMIZACION	2019	41	144-1684: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE
1562	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO OBSTÉTRICO	MONITOR DE FUNCIONES VITALES 5 PARAMETROS	1	40,000.00	40,000.00	X	X	X	X	C.S.M.I. EL PROGRESO	I-4	OPTIMIZACION	2019	42	144-1684: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE
1563	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRAL DE ESTERILIZACION	AUTOCLAVE DE 50 LITROS	1	50,000.00	50,000.00	X	X	X	X	C.S.M.I. ENRIQUE MARTIN ALTUNA	I-4	OPTIMIZACION	2019	17	144-1684: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE
1564	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO OBSTÉTRICO	LAMPARA CIALITICA RODABLE	1	23,000.00	23,000.00	X	X	X	X	C.S.M.I. ENRIQUE MARTIN ALTUNA	I-4	OPTIMIZACION	2019	43	144-1684: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE
1565	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	EMERGENCIA	AMBULANCIA	1	304,000.00	304,000.00	X	X	X	X	C.S.M.I. ENRIQUE MARTIN ALTUNA	I-4	OPTIMIZACION	2020	74	144-1684: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE
1566	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRAL DE ESTERILIZACION	AUTOCLAVE DE 50 LITROS	1	50,000.00	50,000.00	X	X	X	X	C.S.M.I. JUAN PABLO II	I-4	OPTIMIZACION	2019	18	144-1684: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE
1567	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO OBSTÉTRICO	MONITOR DE FUNCIONES VITALES 5 PARAMETROS	1	40,000.00	40,000.00	X	X	X	X	C.S.M.I. JUAN PABLO II	I-4	OPTIMIZACION	2019	44	144-1684: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE
1568	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRAL DE ESTERILIZACION	AUTOCLAVE DE 50 LITROS	1	50,000.00	50,000.00	X	X	X	X	C.S.M.I. LAURA RODRIGUEZ	I-4	OPTIMIZACION	2019	19	144-1684: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE
1569	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRAL DE ESTERILIZACION	AUTOCLAVE DE 50 LITROS	1	50,000.00	50,000.00	X	X	X	X	C.S.M.I. LAURA RODRIGUEZ	I-4	OPTIMIZACION	2019	20	144-1684: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE
1570	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRAL DE ESTERILIZACION	AUTOCLAVE DE 50 LITROS	1	50,000.00	50,000.00	X	X	X	X	C.S.M.I. LOS SUREÑOS	I-4	OPTIMIZACION	2019	21	144-1684: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE
1571	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO OBSTÉTRICO	LAMPARA CIALITICA RODABLE	1	23,000.00	23,000.00	X	X	X	X	C.S.M.I. LOS SUREÑOS	I-4	OPTIMIZACION	2019	45	144-1684: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE
1572	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO OBSTÉTRICO	MESA D E PARTO	1	39,000.00	39,000.00	X	X	X	X	C.S.M.I. LOS SUREÑOS	I-4	OPTIMIZACION	2019	10	144-1684: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE
1573	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRAL DE ESTERILIZACION	AUTOCLAVE DE 50 LITROS	1	50,000.00	50,000.00	X	X	X	X	C.S.M.I. PIEDRA LIZA	I-4	OPTIMIZACION	2019	22	144-1684: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE
1574	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRAL DE ESTERILIZACION	AUTOCLAVE DE 50 LITROS	1	50,000.00	50,000.00	X	X	X	X	C.S.M.I. RIMAC	I-4	OPTIMIZACION	2019	23	144-1684: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE
1575	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO OBSTÉTRICO	MONITOR DE FUNCIONES VITALES 5 PARAMETROS	1	40,000.00	40,000.00	X	X	X	X	C.S.M.I. RIMAC	I-4	OPTIMIZACION	2019	46	144-1684: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE
1576	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRAL DE ESTERILIZACION	AUTOCLAVE DE 50 LITROS	1	50,000.00	50,000.00	X	X	X	X	C.S.M.I. SANTA LUZMILA II	I-4	OPTIMIZACION	2019	24	144-1684: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE
1577	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO OBSTÉTRICO	MESA D E PARTO	1	39,000.00	39,000.00	X	X	X	X	C.S.M.I. SANTA LUZMILA II	I-4	OPTIMIZACION	2019	11	144-1684: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE
1578	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO OBSTÉTRICO	MESA D E PARTO	1	39,000.00	39,000.00	X	X	X	X	C.S.M.I. SANTA ROSA	I-4	OPTIMIZACION	2019	12	144-1684: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE
1579	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO OBSTÉTRICO	MONITOR DE FUNCIONES VITALES 5 PARAMETROS	1	40,000.00	40,000.00	X	X	X	X	C.S.M.I. SANTA ROSA	I-4	OPTIMIZACION	2019	47	144-1684: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE
1580	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	EMERGENCIA	AMBULANCIA	1	304,000.00	304,000.00	X	X	X	X	C.S.M.I. SANTA ROSA	I-4	OPTIMIZACION	2019	2	144-1684: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE
1581	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRAL DE ESTERILIZACION	AUTOCLAVE DE 50 LITROS	1	50,000.00	50,000.00	X	X	X	X	C.S.M.I. TAHUANTINSUYO BAJO	I-4	OPTIMIZACION	2019	25	144-1684: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE
1582	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO OBSTÉTRICO	MESA D E PARTO	1	39,000.00	39,000.00	X	X	X	X	C.S.M.I. TAHUANTINSUYO BAJO	I-4	OPTIMIZACION	2019	13	144-1684: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE
1583	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	CENTRO OBSTÉTRICO	MONITOR DE FUNCIONES VITALES 5 PARAMETROS	1	40,000.00	40,000.00	X	X	X	X	C.S.M.I. TAHUANTINSUYO BAJO	I-4	OPTIMIZACION	2019	48	144-1684: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE
1584	0002-SALUD MATERNO NEONATAL	EMERGENCIA	ECOGRAFO DOPLER	2	150,000.00	300,000.00	X	X	X	X	C.S.M.I. TAHUANTINSUYO BAJO	I-4	OPTIMIZACION	2019	4	144-1684: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE

PLAN DE EQUIPAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LIMA METROPOLITANA 2019 - 2021 - EQUIPOS NUEVOS

ITEM	PROGRAMA PRESUPUESTAL FINANCIADOR	UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIO DE SALUD (UPSS)	DENOMINACION DEL EQUIPO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO (S/.)	COSTO TOTAL (S/.)	SUSTENTO DE EQUIPAMIENTO (*)				ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEGORIA DEL EE.SS.	TIPO DE IOARR	PRIORIDAD 1 (AÑO 2019), 2 (AÑO 2020), 3 (AÑO 2021).	ORDEN DE PRELACION	UE/DIRIS
							C1	C2	C3	C4						
1585	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	CONSULTA EXTERNA	ELECTROCARDIOGRAFO	1	15,000.00	15,000.00	X	X	X	X	C.S.M.I. LOS SUREÑOS	I-4	OPTIMIZACION	2019	49	144-1684: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE
1586	0016-TBC-VIH/SIDA	CONSULTA EXTERNA PCT	REFRIGERADORA PARA MEDICAMENTOS DE 14 PIES	1	15,000.00	15,000.00	X	X	X	X	C.S. CIUDAD Y CAMPO	I-3	OPTIMIZACION	2020	75	144-1684: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE
1587	0016-TBC-VIH/SIDA	CONSULTA EXTERNA PCT	REFRIGERADORA PARA MEDICAMENTOS DE 14 PIES	1	15,000.00	15,000.00	X	X	X	X	C.S. CONDEVILLA	I-3	OPTIMIZACION	2020	76	144-1684: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE
1588	0016-TBC-VIH/SIDA	CONSULTA EXTERNA PCT	REFRIGERADORA PARA MEDICAMENTOS DE 14 PIES	1	15,000.00	15,000.00	X	X	X	X	C.S. LA ENSENADA	I-3	OPTIMIZACION	2020	77	144-1684: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE
1589	0016-TBC-VIH/SIDA	CONSULTA EXTERNA PCT	REFRIGERADORA PARA MEDICAMENTOS DE 14 PIES	1	15,000.00	15,000.00	X	X	X	X	C.S. LADERAS DE CHILLON	I-3	OPTIMIZACION	2020	78	144-1684: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE
1590	0016-TBC-VIH/SIDA	CONSULTA EXTERNA PCT	REFRIGERADORA PARA MEDICAMENTOS DE 14 PIES	1	15,000.00	15,000.00	X	X	X	X	C.S. LOS OLIVOS DE PRO	I-3	OPTIMIZACION	2020	79	144-1684: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE
1591	0016-TBC-VIH/SIDA	CONSULTA EXTERNA	EQUIPO DE RX	1	830,000.00	830,000.00	X	X	X	X	C.S.M.I. ANCON	I-4	OPTIMIZACION	2019	6	144-1684: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE
1592	0016-TBC-VIH/SIDA	CONSULTA EXTERNA	ELECTROCARDIOGRAFO	1	15,001.00	15,001.00	X	X	X	X	C.S.M.I. ENRIQUE MARTIN ALTUNA	I-4	OPTIMIZACION	2019	50	144-1684: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE
1593	0016-TBC-VIH/SIDA	CONSULTA EXTERNA	EQUIPO DE RX	1	830,000.00	830,000.00	X	X	X	X	C.S.M.I. LOS SUREÑOS	I-4	OPTIMIZACION	2019	7	144-1684: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE
1594	0016-TBC-VIH/SIDA	CONSULTA EXTERNA PCT	REFRIGERADORA PARA MEDICAMENTOS DE 14 PIES	1	15,000.00	15,000.00	X	X	X	X	C.S.M.I. LOS SUREÑOS	I-4	OPTIMIZACION	2020	80	144-1684: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE
1595	0016-TBC-VIH/SIDA	CONSULTA EXTERNA	EQUIPO DE RX	1	830,000.00	830,000.00	X	X	X	X	C.S.M.I. TAHUANTINSUYO BAJO	I-4	OPTIMIZACION	2019	8	144-1684: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE
1596	0016-TBC-VIH/SIDA	CONSULTA EXTERNA PCT	REFRIGERADORA PARA MEDICAMENTOS DE 14 PIES	1	15,000.00	15,000.00	X	X	X	X	C.S.M.I. TAHUANTINSUYO BAJO	I-4	OPTIMIZACION	2020	81	144-1684: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE
1597	0016-TBC-VIH/SIDA	LABORATORIO	CABINA DE FLUJO LAMINAR	1	38,000.00	38,000.00	X	X	X	X	C.S.M.I. TAHUANTINSUYO BAJO	I-4	OPTIMIZACION	2019	51	144-1684: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE
1598	0016-TBC-VIH/SIDA	CONSULTA EXTERNA PCT	REFRIGERADORA PARA MEDICAMENTOS DE 14 PIES	1	15,000.00	15,000.00	X	X	X	X	P.S. JESUS OROPEZA CHONTA	I-2	OPTIMIZACION	2020	82	144-1684: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE
1599	0016-TBC-VIH/SIDA	CONSULTA EXTERNA PCT	REFRIGERADORA PARA MEDICAMENTOS DE 14 PIES	1	15,000.00	15,000.00	X	X	X	X	P.S. MESA REDONDA	I-2	OPTIMIZACION	2020	83	144-1684: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE
1600	0016-TBC-VIH/SIDA	CONSULTA EXTERNA PCT	REFRIGERADORA PARA MEDICAMENTOS DE 14 PIES	1	15,000.00	15,000.00	X	X	X	X	P.S. SAN PEDRO DE CARABAYLLO	I-2	OPTIMIZACION	2020	84	144-1684: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE
1601	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	CONSULTA EXTERNA	ELECTROCARDIOGRAFO	1	15,002.00	15,002.00	X	X	X	X	C.S.M.I. SANTA ROSA	I-4	OPTIMIZACION	2019	52	144-1684: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE
1602	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	CONSULTA EXTERNA	ELECTROCARDIOGRAFO	1	15,003.00	15,003.00	X	X	X	X	C.S.M.I. ANCON	I-4	OPTIMIZACION	2019	53	144-1684: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE
1603	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	LABORATORIO	AUTOCLAVE DE 18-23 LITROS	1	37,000.00	37,000.00	X	X	X	X	C.S.M.I. JUAN PABLO II	I-4	OPTIMIZACION	2019	26	144-1684: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE
1604	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	LABORATORIO	AUTOCLAVE DE 18-23 LITROS	1	37,000.00	37,000.00	X	X	X	X	C.S.M.I. LAURA RODRIGUEZ	I-4	OPTIMIZACION	2019	27	144-1684: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE
1605	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	CONSULTA EXTERNA	ELECTROCARDIOGRAFO	2	15,004.00	30,008.00	X	X	X	X	C.S.M.I. PIEDRA LIZA	I-4	OPTIMIZACION	2019	54	144-1684: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE
1606	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	LABORATORIO	AUTOCLAVE DE 18-23 LITROS	1	37,000.00	37,000.00	X	X	X	X	C.S.M.I. RIMAC	I-4	OPTIMIZACION	2019	28	144-1684: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE
1607	0018-ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	CONSULTA EXTERNA	UNIDAD DENTAL	1	20,000.00	20,000.00	X	X	X	X	P.S. SEÑOR DE LOS MILAGROS	I-2	OPTIMIZACION	2019	14	144-1684: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE
1608	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	CONSULTA EXTERNA	CRIOTERAPIA	1	13,500.00	13,500.00	X	X	X	X	C.S.M.I. EL PROGRESO	I-4	OPTIMIZACION	2020	101	144-1684: DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE

PLAN DE EQUIPAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LIMA METROPOLITANA 2019 - 2021 - EQUIPOS NUEVOS

ITEM	PROGRAMA PRESUPUESTAL FINANCIADOR	UNIDAD PRESTADORA DE SERVICIO DE SALUD (UPSS)	DENOMINACION DEL EQUIPO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO (S/.)	COSTO TOTAL (S/.)	SUSTENTO DE EQUIPAMIENTO (*)				ESTABLECIMIENTO DE SALUD	CATEGORIA DEL EE.SS.	TIPO DE IOARR	PRIORIDAD 1 (AÑO 2019), 2 (AÑO 2020), 3 (AÑO 2021).	ORDEN DE PRELACIÓN	UE/DIRIS
							C1	C2	C3	C4						
1609	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	CONSULTA EXTERNA	CRIOTERAPIA	1	13,500.00	13,500.00	X	X	X	X	C.S.M.I. ENRIQUE MARTÍN ALTUNA	I-4	OPTIMIZACIÓN	2020	103	144-1684: DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE
1610	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	CONSULTA EXTERNA	CRIOTERAPIA	1	13,500.00	13,500.00	X	X	X	X	C.S.M.I. JUAN PABLO II	I-4	OPTIMIZACIÓN	2020	105	144-1684: DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE
1611	0024-PREVENCIÓN Y CONTROL DEL CÁNCER	CONSULTA EXTERNA	CRIOTERAPIA	1	13,500.00	13,500.00	X	X	X	X	C.S.M.I. SANTA LUZMILA II	I-4	OPTIMIZACIÓN	2020	109	144-1684: DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE
1612	0129-PREVENCIÓN Y MANEJO DE CONDICIONES SECUNDARIAS DE SALUD EN PERSONAS CON	LABORATORIO	AUTOCLAVE DE 18-23 LITROS	1	37,000.00	37,000.00	X	X	X	X	C.S.M.I. LOS SUREÑOS	I-4	OPTIMIZACIÓN	2019	29	144-1684: DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE