

ANEXO N° 06: APROBACION DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N°12-2023-INEN



[Handwritten signature]

Fecha: 10.05.2023
Hora: 10:00 a.m.
Pagina: 1/1

Entidad del Sector Público u Organización: Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas
Nro. De Identificación: 1235

| N° | FECHA DE SOLICITUD | N° DE SOLICITUD DE MODIFICACIÓN | AREA USUARIA | CODIGO ITEM | DESCRIPCIÓN DEL ITEM | UNIDAD DE MEDIDA | EXCLUSIÓN | | INCLUSIÓN | | |
|--------------|--------------------|---------------------------------|--|--------------|---|------------------|----------------|-----------------|----------------|-----------------|---------------------|
| | | | | | | | CANTIDAD TOTAL | VALOR TOTAL S/. | CANTIDAD TOTAL | VALOR TOTAL S/. | |
| 1 | 10/02/2023 | 3 | CENTRAL DE ESTERILIZACION | 532272800001 | LAVADORA DESINFECTORA | UNIDAD | | | 1 | S/. | 900,000.00 |
| 2 | 10/02/2023 | 3 | CENTRAL DE ESTERILIZACION | 532260470060 | ESTERILIZADOR A VAPOR - AUTOCLAVE DE 750 L | UNIDAD | | | 1 | S/. | 600,000.00 |
| 3 | 06/02/2023 | 2 | HISTOCOMPATIBILIDAD Y CRIOPRESERVACIÓN | 532226200001 | CRIOPRESERVADOR | UNIDAD | | | 1 | S/. | 42,000.00 |
| 4 | 06/02/2023 | 2 | HISTOCOMPATIBILIDAD Y CRIOPRESERVACIÓN | 532296320005 | TANQUE PARA NITROGENO LIQUIDO TANQUE DE ALMACENAMIENTO DE CELULAS | UNIDAD | | | 1 | S/. | 102,726.00 |
| 5 | 03/03/2023 | 4 | SERVICIO MEDICO DE EMERGENCIA | 678200500001 | AMBULANCIA | UNIDAD | | | 1 | S/. | 300,000.00 |
| 6 | 09/02/2023 | 1 | DEPARTAMENTO DE RADIOTERAPIA | 532247300016 | EQUIPO DE RAYOS X RODABLE CON ARCO EN C | UNIDAD | | | 1 | S/. | 800,000.00 |
| 7 | 08/03/2023 | 5 | EQUIPO FUNCIONAL DE PATOLOGIA QUIRURGICA Y NECROPSIA | 532291150001 | PROCESADOR AUTOMATICOS DE TEJIDOS | UNIDAD | | | 1 | S/. | 300,000.00 |
| 8 | 08/04/2023 | 04 | DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA | 536415730018 | CAMA CLINICA METALICA CON BARANDA | UNIDAD | | | 40 | S/. | 240,000.00 |
| 9 | 06/03/2023 | 1 | LABORATORIO DE BANCO DE TEJIDOS TUMORALES | 536412870003 | CABINA EXTRACTORA DE GASES | UNIDAD | | | 1 | S/. | 60,000.00 |
| 10 | 06/03/2023 | 1 | LABORATORIO DE BANCO DE TEJIDOS TUMORALES | 112224260001 | CONGELADORA ELECTRICA VERTICAL (ULTRACONGELADORA DE -80°C) | UNIDAD | | | 2 | S/. | 212,000.00 |
| 11 | 06/03/2023 | 1 | LABORATORIO DE BANCO DE TEJIDOS TUMORALES | 532296400004 | TERMOCICLADOR DE PCR EN TIEMPO REAL | UNIDAD | | | 1 | S/. | 120,000.00 |
| 12 | 06/03/2023 | 1 | LABORATORIO DE BANCO DE TEJIDOS TUMORALES | 532297800001 | TRANSILUMINADOR | UNIDAD | | | 1 | S/. | 67,000.00 |
| 13 | 06/03/2023 | 1 | LABORATORIO DE BANCO DE TEJIDOS TUMORALES | 532260290001 | ESTACIÓN DE INCLUSIÓN INTEGRADA | UNIDAD | | | 1 | S/. | 60,000.00 |
| 14 | 06/03/2023 | 1 | LABORATORIO DE BANCO DE TEJIDOS TUMORALES | 532278560033 | MICROSCOPIO TRINOCULAR CON CAMARA DIGITAL | UNIDAD | | | 1 | S/. | 40,454.00 |
| 15 | 06/03/2023 | 1 | LABORATORIO DE BANCO DE TEJIDOS TUMORALES | 532210730005 | CABINA DE SEGURIDAD BIOLÓGICA - CAMARA DE BIOSEGURIDAD CLASE II | UNIDAD | | | 1 | S/. | 71,000.00 |
| 16 | 06/03/2023 | 1 | LABORATORIO DE BANCO DE TEJIDOS TUMORALES | 140400032334 | SOFTWARE PARA SISTEMA DE REGISTRO DE ANATOMIA PATOLOGICA | UNIDAD | | | 1 | S/. | 250,000.00 |
| 17 | 15/03/2023 | 2 | HEMATOLOGIA ESPECIAL | 532278560033 | MICROSCOPIO TRINOCULAR CON CAMARA DIGITAL | UNIDAD | | | 1 | S/. | 80,000.00 |
| 18 | 20/03/2023 | 7 | DEPARTAMENTO DE RADIODIAGNOSTICO | 532247300007 | EQUIPO RAYOS X PARA RADIOGRAFIA Y FLUROSCOPIA ESTACIONARIO DE ALTA FRECUENCIA | UNIDAD | | | 1 | S/. | 1,500,000.00 |
| 19 | 20/03/2023 | 7 | DEPARTAMENTO DE RADIODIAGNOSTICO | 532247300016 | EQUIPO DE RAYOS X RODABLE CON ARCO EN C | UNIDAD | | | 1 | S/. | 1,500,000.00 |
| TOTAL | | | | | | | | | 59 | S/. | 7,245,180.00 |

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

[Handwritten signature]
Lic. FLOR DE MARIA IBARRA BACILIO
Área de Programación
OFICINA DE LOGÍSTICA
Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS
ORGANISMO PÚBLICO EJECUTOR
[Handwritten signature]
MG EDGAR MARLON YARDILES CHACON
GERENTE GENERAL

Firma 1: Responsable del Area involucrada en la gestión de la CAP

Firma 2: Titular de la Entidad u organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad