

ANEXO N° 06: APROBACION DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N°13-2023-INEN


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	03/03/2023	56	DEPARTAMENTO DE FARMACIA	495701440138	KIT COMPLETO DESCARTABLE DE TUBOS CORRUGADOS Y ACCESORIOS ADULTO PARA VENTILADOR VOLUMETRICO	UNIDAD			800	S/.	120,000.00
2	21/02/2023	50	DEPARTAMENTO DE FARMACIA	495701030010	BOLSA DE DRENAJE DE UROSTOMIA ADULTO	UNIDAD			12,690	S/.	304,560.00
3	17/02/2023	47	DEPARTAMENTO DE FARMACIA	582600510002	BUSULFANO 6 mg/mL, INY 10 mL	UNIDAD			540	S/.	637,200.00
4	09/02/2023	37	DEPARTAMENTO DE FARMACIA	495701540055	AGUJA PARA BIOPSIA DE PROSTATA, RENAL Y HEPATICA DESCARTABLE SEMIAUTOMATICA 18 G X 9 cm	UNIDAD			1,500	S/.	202,500.00
5	18/05/2023	8	UNIDAD FUNCIONAL DE GESTION AMBIENTAL	901500020009	SERVICIO DE TRANSPORTE, RECOJO Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS SOLIDOS	UNIDAD			1	S/.	235,300.00
6	18/05/2023	8	UNIDAD FUNCIONAL DE GESTION AMBIENTAL	901500070061	SERVICIO DE TRANSPORTE, RECOJO Y DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS SOLIDOS ESPECIALES	UNIDAD			1	S/.	80,900.00
TOTAL									15,530	S/.	1,580,460.00

- 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:


 Lic. FLOR DE MARIA IBARRA BACILIO
 Área de Programación
 OFICINA DE LOGISTICA
 Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas

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

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS
 ORGANISMO PÚBLICO EJECUTOR

 MG. EDGAR MARLON ARDILES CHACON
 REPRESENTANTE GENERAL
 Firma 2: Titular de la Entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad