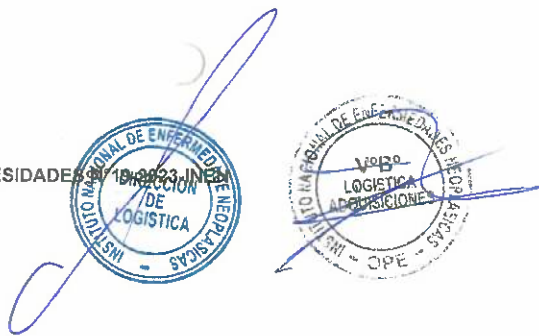


ANEXO N° 06: APROBACION DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES DE 2023 INEN




Fecha: 06.07.2023  
 Hora: 10:00 a.m.  
 Pagina: 1/1

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

N°	FECHA DE SOLICITUD	N°DE SOLICITUD DE MODIFICACIÓN	AREA USUARIA	CODIGO ITEM	DESCRIPCIÓN DEL ITEM	INCLUSIÓN		
						CANTIDAD TOTAL	VALOR TOTAL S/.	
1	17/02/2023	47	DEPARTAMENTO DE FARMACIA	583500180002	PATENTE AZUL V 2.5 G/100 ML INY 2 ML	900	S/.	122,060.00
2	17/02/2023	47	DEPARTAMENTO DE FARMACIA	582600610004	CITARABINA (SIN PRESERVANTE) 100 mg/mL INY 1 mL	7,000	S/.	150,000.00
3	17/02/2023	47	DEPARTAMENTO DE FARMACIA	582600720002	METOTREXATO SODICO 50 MG INY 2 ML	7,500	S/.	118,800.00
4	03/02/2023	1	OFICINA DE INGENIERIA MANTENIMIENTO Y SERVICIOS	071000100003	CONSULTORIA DE OBRA: SUPERVISOR DE OBRA	1	S/.	282,267.80
5	03/02/2023	1	OFICINA DE INGENIERIA MANTENIMIENTO Y SERVICIOS	061000030007	SERVICIO DE LAVADO DE ROPA HOSPITALARIA	1	S/.	500,000.00
6	08/03/2023	67	DEPARTAMENTO DE FARMACIA	586300370002	DENOSUMAB 70 mg/mL INY 1.7 mL	260	S/.	201,520.00
7	31/01/2023	4	BANCO DE SANGRE	355100020067	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL DE 5 ESTIRPES	36,872	S/.	109,173.60
8	20/01/2023	15	DEPARTAMENTO DE FARMACIA	495701440281	KIT DE MONITOREO HEMODINAMICO CATETER ADULTO 5 FR X 20 CM	90	S/.	74,250.00
						<b>52,624</b>	<b>S/.</b>	<b>1,558,071.40</b>

- 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 Publico u organización de la entidad se suscribe:

  
 MARIA BARRA BACILIO  
 Área de Programación  
 OFICINA DE LOGISTICA  
 Instituto Nacional de Enfermedades Neoplasicas

  
 INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS  
 ORGANISMO PÚBLICO EJECUTOR  
 MG. EDGAR MARLON ARDILES 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