



ANEXO N° 06: APROBACIÓN Y MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 21-2023-INEN

Entidad del Sector Público u Organi Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas
 Nro. De Identificac : 1235

N°	FECHA DE SOLICITUD	N° DE SOLICITUD DE MODIFICACION	AREA USUARIA	CODIGO ITEM	DESCRIPCIÓN DEL ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
							CANTIDAD TOTAL	VALOR TOTAL S/.	CANTIDAD TOTAL	VALOR TOTAL S/.	
16	21/06/2023	1	HISTOCOMPATIBILIDAD Y CRIOPRESERVACIÓN	358600093087	KIT DE TIPIFICACION MOLECULAR DE HLA-DQB1 GENOMICO POR SEC. OLIGONUCLEOTIDOS(SSO) X 20 DETERMINACIONES	UNIDAD		15	S/ 78,487.50		
17	20/07/2023	1	LABORATORIO DE INMUNOHISTOQUIMICA	358600121687	KIT DE INMUNOHISTOQUIMICA PARA DETECCION DE PROTEINA PD-L1 X 50 DETERMINACIONES	KIT		10	S/ 198,000.00		
18	09/02/2023	10	DEPARTAMENTO DE RADIOTERAPIA	493700143293	FUENTE DE COBALTO PARA EQUIPO DE BRAQUITERAPIA	UNIDAD		1	S/ 833,564.98		
TOTAL								20,406	S/ 3,867,438.30		

- 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 cambio 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. MARÍA BARRAL BACILIO
 Área de Programación
 Oficina de Logística
 Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS
 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