

ANEXO N° 06: APROBACION DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N°31-2023-INEN

Fecha: 30.10.2023
 Hora: 05:00 p.m.
 Pagina: 1/1

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

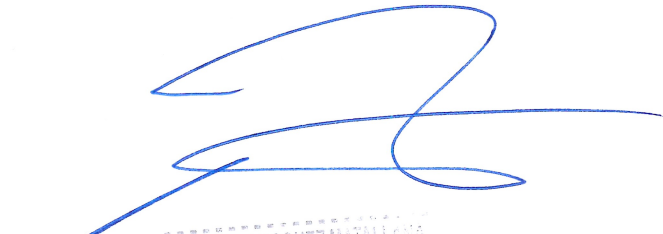
N°	FECHA DE SOLICITUD	N° DE SOLICITUD DE MODIFICACIÓN	AREA USUARIA	CODIGO ITEM	DESCRIPCIÓN DEL ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN						
							CANTIDAD TOTAL	VALOR TOTAL S/.	CANTIDAD TOTAL	VALOR TOTAL 2023 (S/.)	VALOR TOTAL 2024 (S/.)	VALOR TOTAL 2025 (S/.)			
1	25/01/2023	3	BANCO DE SANGRE	354700010248	PRUEBA RAPIDA CROMATOGRAFICA PARA GRUPO SANGUINEO	DETERMINACIONES			43,200.00	S/.	124,740.00	S/.	374,220.00		
2	20/01/2023	16	DEPARTAMENTO DE FARMACIA	495500010720	MANDILON DESCARTABLE TALLA M	UNIDAD			375,000.00	S/.	224,931.20	S/.	918,750.00		
3	06/02/2023	2	HISTOCOMPATIBILIDAD Y CRIOPRESERVACIÓN	112224260019	CONGELADORA ELECTRICA VERTICAL DE 500 L	UNIDAD			1.00	S/.	57,000.00				
4	23/02/2023	53	DEPARTAMENTO DE FARMACIA	495701540121	AGUJA PARA BIOPSIA DE HUESO DESCARTABLE 11 G X 10 cm	UNIDAD			1,730.00	S/.	61,600.00	S/.	168,000.00		
5	03/03/2023	21	UNIDAD FUNCIONAL DE SERVICIOS GENERALES	895700080197	TELA DRILL X 1.60 DE ANCHO COLOR VERDE CLINICO	METRO			2,000.00			S/.	51,600.00		
6	28/08/2023	016	CENTRAL DE ESTERILIZACION	139200120110	PAPEL HIGIENICO HOJA SIMPLE BLANCO X 550M	UNIDAD			3,000	S/.	26,460.00				
7	28/08/2023	016	CENTRAL DE ESTERILIZACION	139200160324	PAPEL TOALLA SIMPLE INTERFOLIADO BLANCO X 150 HOJAS	UNIDAD			5,940	S/.	37,600.20				
8	27/06/2023	20	CENTRAL DE ESTERILIZACION	495700340115	DESINFECTANTE AMONIO CUATERNARIO DE QUINTA GENERACION X 750 mL	UNIDAD			6,768			S/.	304,560.00	S/.	304,560.00
9	27/06/2023	20	CENTRAL DE ESTERILIZACION	495700340101	DESINFECTANTE PERÓXIDO DE HIDRÓGENO 6% CON IONES DE PLATA X 1 L	UNIDAD			3,456	S/.	28,120.00	S/.	288,580.00	S/.	282,000.00
TOTAL											560,451.40		2,105,710.00		586,560.00

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:


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




 INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS
 ORGANISMO PÚBLICO EJECUTOR
 Firmado en: Lima, el 30 de Octubre del 2023.
 Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad