

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000039

UNIDAD EJECUTORA : 001 Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001235

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
06.01 - Oficina General De Administracion								
01/03/2024	0000000921	717200050212	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Millar	55.00	0.00	0.00	0.00
01/03/2024	0000000921	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	60.00	0.00
06.05.01 - Oficina De Ingenieria,mantenimiento Y Servicios								
23/02/2024	0000000834	021200020008	REFORMA ESTRUCTURAL DE INFRAESTRUCTURA EXISTENTE	Servicio	0.00	0.00	0.00	120,000.00
08.03.03 - Laboratorio De Inmunohistoquimica								
01/03/2024	0000000933	351000040286	KIT DE COLORACION DE FIBRAS DE RETICULINA X 50 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
01/03/2024	0000000933	358600120941	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA INMUNOHISTOQUÍMICA SOX10 X 6 mL	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
01/03/2024	0000000933	358600121006	ANTICUERPO PARA INMUNOHISTOQUIMICA P40 X 6 mL X 25 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
01/03/2024	0000000933	358600121157	ANTICUERPO MONOCLONAL MLH1 X 12 mL	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
01/03/2024	0000000933	358600121158	ANTICUERPO MONOCLONAL MSH2 X 12 mL	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
01/03/2024	0000000933	358600121159	ANTICUERPO MONOCLONAL MSH6 X 12 mL	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
01/03/2024	0000000933	358600121176	ANTICUERPO E-CADHERINA X 12 mL	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
01/03/2024	0000000933	358600121177	ANTICUERPO PARA CD 30 X 12 mL	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
01/03/2024	0000000933	358600121179	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA ACTINA DE MUSCULO LISO (A.M.L.) X 12 mL	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
01/03/2024	0000000933	358600121184	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA Bcl-2 ONCOPROTEINA (124) X 12 mL	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
01/03/2024	0000000933	358600121185	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA Bcl-6 (PG-B6P) X 12 mL	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
01/03/2024	0000000933	358600121191	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA PANCITOQUERATINA (AE1-AE3) X 12 mL	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
01/03/2024	0000000933	358600121197	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CD 246 (ALK-1) X 12 mL	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
01/03/2024	0000000933	358600121207	ANTICUERPO MONOCLONAL KAPPA X 12 mL	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
01/03/2024	0000000933	358600121210	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA MUM-1 X 12 mL	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
01/03/2024	0000000933	358600121215	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CD 10 X 12 mL	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
01/03/2024	0000000933	358600121217	ANTICUERPO MONOCLONAL CD45 INMUNOHISTOQUIMICA X 12 mL	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
01/03/2024	0000000933	358600121218	ANTICUERPO MONOCLONAL CD 4 X 12 mL	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
01/03/2024	0000000933	358600121220	ANTICUERPO POLICLONAL PARA INMUNOHISTOQUIMICA CD 3 X 12 mL	Unidad	0.00	0.00	9.00	0.00
01/03/2024	0000000933	358600121222	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CDX2 X 12 mL	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
01/03/2024	0000000933	358600121225	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA P63 X 12 mL	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00
01/03/2024	0000000933	358600121435	ANTICUERPO PARA INMUNOHISTOQUÍMICA SATB2 (EP281) X 6 mL X 25 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
08.03.05 - Equipo Funcional De Genética Y Biología Molecular								
26/02/2024	0000000855	358600092754	SISTEMA DE DETECCIÓN DE MUTACIONES DEL GEN EGFR X 24 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
26/02/2024	0000000855	512000180002	LAMINILLA CUBRE OBJETO 22 mm X 22 mm X 100	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
26/02/2024	0000000855	512000230127	COPLIN DE PLÁSTICO VERTICAL PARA 5 LÁMINAS	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000039

UNIDAD EJECUTORA : 001 Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001235

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
08.03.08.02 - Inmunoquímica								
29/02/2024	0000000901	351100020072	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS X 70 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00
04/03/2024	0000000938	358600093375	PROCALCITONINA QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	0.00	0.00	1,200.00	0.00
05/03/2024	0000000945	351100020197	HORMONA ESTRADIOL AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	500.00	0.00
05/03/2024	0000000945	351100020206	HORMONA TIROIDEA ESTIMULANTE (TSH) AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	2,500.00	0.00
05/03/2024	0000000945	351100020395	HORMONA TIROXINA (T4) LIBRE AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	2,500.00	0.00
05/03/2024	0000000945	351100020535	HORMONA TRIYODOTIRONINA (T3) TOTAL	Det	0.00	0.00	360.00	0.00
05/03/2024	0000000945	351100020680	TEST DE TIROGLOBULINA AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	600.00	0.00
05/03/2024	0000000945	358600030523	TEST DE ANTIGENO CA 125	Det	0.00	0.00	1,000.00	0.00
05/03/2024	0000000945	358600030728	TEST DE ANTIGENO CA 19-9 METODO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	1,000.00	0.00
05/03/2024	0000000945	358600030730	TEST DE ANTIGENO CA 15-3 METODO AUTOMATIZADO	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00
05/03/2024	0000000945	358600030732	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) TOTAL METODO AUTOMATIZADO	Unidad	0.00	0.00	2,500.00	0.00
05/03/2024	0000000945	358600090972	ANTICUERPO HEPATITIS C	Det	0.00	0.00	2,000.00	0.00
05/03/2024	0000000945	358600091954	KIT HEPATITIS B ANTICUERPO ANTI CORE TOTAL METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	0.00	0.00	2,000.00	0.00
05/03/2024	0000000945	358600091955	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	0.00	0.00	5,000.00	0.00
05/03/2024	0000000945	358600092102	HEPATITIS B ANTICUERPO CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE	Det	0.00	0.00	1,000.00	0.00
05/03/2024	0000000945	358600092103	HEPATITIS B ANTICUERPO CONTRA ANTIGENO E AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	500.00	0.00
05/03/2024	0000000945	358600092236	HEPATITIS B ANTIGENO E AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	500.00	0.00
05/03/2024	0000000945	358600092339	ALFA FETOPROTEINA METODO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	1,000.00	0.00
05/03/2024	0000000945	358600092356	ANTICUERPO ANTI VIH AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	5,000.00	0.00
05/03/2024	0000000945	358600092572	EPSTEIN BARR VIRUS - EARLY ANTIGEN (EA) IgG ELISA	Det	0.00	0.00	200.00	0.00
05/03/2024	0000000945	358600093430	VARICELA ZOSTER IgG	Det	0.00	0.00	300.00	0.00
05/03/2024	0000000945	512000350115	TIPS AMARILLO 10 uL - 200 uL X 1000	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
05/03/2024	0000000945	512000360020	CRIOVIAL DE POLIPROPILENO 2.0 mL X 1000	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
08.03.08.05 - Histocompatibilidad Y Criopreservacion								
29/02/2024	0000000915	112240100012	EQUIPO PARA AIRE ACONDICIONADO TIPO INDUSTRIAL DE 60000 BTU TIPO DUCTO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
08.05 - Departamento De Farmacia								
04/03/2024	0000000935	493700142278	PLACA NEUTRA ADULTO DESCARTABLE PARA ELECTROCAUTERIO	Unidad	3,300.00	0.00	0.00	0.00
04/03/2024	0000000935	493700142280	LAPIZ ELECTROCAUTERIO MONOPOLAR DESCARTABLE	Unidad	3,300.00	0.00	0.00	0.00
04/03/2024	0000000935	493700210363	CONECTOR BIFURCADO CON ADAPTADOR EN Y PEDIATRICO	Unidad	0.00	0.00	8,600.00	0.00
04/03/2024	0000000935	495500020539	MANTA TÉRMICA PARA EXTREMIDADES SUPERIORES 61 cm X 1.88 m	Unidad	2,380.00	0.00	0.00	0.00
04/03/2024	0000000935	495500020541	MANTA TÉRMICA PARA CUERPO ENTERO 91 cm X 2.13 m APROX.	Unidad	780.00	0.00	0.00	0.00
04/03/2024	0000000935	495700270214	GASA FRACCIONADA ESTERIL 10 cm X 10 cm DE 8 PLIEGUES X 5 UNI	Unidad	0.00	0.00	712,000.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000039

UNIDAD EJECUTORA : 001 Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001235

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
08.05 - Departamento De Farmacia								
04/03/2024	0000000935	512000140326	FILTRO DE LEUCORREDUCCIÓN PARA PLAQUETASA	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
04/03/2024	0000000936	495700742896	HISOPO IMPREGNADO CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 2% + ALCOHOL ISOPROPÍLICO 70%	Unidad	0.00	0.00	20,000.00	0.00
05/03/2024	0000000946	495100091749	PINZA DE BIOPSIA PARA ENDOSCOPIA BAJA X 230 cm DE LONGITUD	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
05/03/2024	0000000946	495700280011	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE TALLA M	Unidad	0.00	0.00	340,963.00	0.00
05/03/2024	0000000946	495701010031	TUBO OROFARINGEO N° 3	Unidad	0.00	0.00	779.00	0.00
05/03/2024	0000000946	495701010032	TUBO OROFARINGEO N° 4	Unidad	0.00	0.00	2,182.00	0.00
05/03/2024	0000000946	495701010033	TUBO OROFARINGEO N° 5	Unidad	0.00	0.00	2,999.00	0.00
05/03/2024	0000000946	581400040003	LEVOFLOXACINO 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	8,000.00	0.00
05/03/2024	0000000946	582800060001	ENOXAPARINA SODICA 60 mg/0.6 mL INY 0.6 mL	Unidad	0.00	0.00	1,550.00	0.00
05/03/2024	0000000946	582800060002	ENOXAPARINA SODICA 40 mg/0.4 mL INY 0.4 mL	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00
05/03/2024	0000000946	582800190006	EPOETINA ALFA (ERITROPOYETINA) 2000 UI/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00
05/03/2024	0000000946	583600240002	PEROXIDO DE HIDROGENO 10 V SOL 120 mL	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00
05/03/2024	0000000946	583700010002	FUROSEMIDA 40 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	15,000.00	0.00
05/03/2024	0000000946	583700010004	FUROSEMIDA 10 mg/mL INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	9,000.00	0.00
05/03/2024	0000000946	586900040001	PETIDINA CLORHIDRATO 50 mg/mL INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	3,600.00	0.00
10.04.04 - Equipo Funcional De Cardiologia								
29/02/2024	0000000911	070500030017	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS EN CARDIOLOGIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	14,000.00
10.04.10 - Procedimientos Endoscopicos								
04/03/2024	0000000934	495100130480	SET INSTRUMENTAL PARA EXAMEN GINECOLOGICO X 5 PIEZAS	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00

- 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 la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en el 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 Área involucrada en la gestión de la CAP

CPC. EDWIN JOSE ARAUJO VALENTIN
Jefe de la Unidad de Adquisiciones Logística
INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS



INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS
ORGANISMO PÚBLICO EJECUTOR
MAG. EDGAR MARLON ARDILES CHACÓN
GERENTE GENERAL

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