

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000044

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
06.05.04 - Unidad Funcional De Servicios Generales								
08/03/2024	0000001001	895700080079	TELA YUTE X 1.60 m DE ANCHO	Metro	0.00	0.00	1,600.00	0.00
08.02.05 - Equipo Funcional De Hospitalizacion Y Cuentas Corrientes								
11/03/2024	0000001016	710600130366	CAJA ARCHIVADORA DE CARTON 24 cm X 32 cm X 41 cm APROX.	Unidad	0.00	0.00	150.00	0.00
08.03.08.02 - Inmunoquímica								
11/03/2024	0000001026	351100020184	TRIGLICERIDOS ENZIMATICO	Det	0.00	0.00	1,500.00	0.00
11/03/2024	0000001026	351100020415	DOSAJE DE SODIO	Det	0.00	0.00	5,000.00	0.00
11/03/2024	0000001026	351100020416	DOSAJE DE POTASIO	Det	0.00	0.00	8,000.00	0.00
11/03/2024	0000001026	351100020417	DOSAJE DE CLORO	Det	0.00	0.00	8,000.00	0.00
11/03/2024	0000001026	351100020514	DESHIDROGENASA LACTICA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	10,000.00	0.00
11/03/2024	0000001026	351100020522	COLESTEROL TOTAL ENZIMATICO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	1,200.00	0.00
11/03/2024	0000001026	351100020550	CK TOTAL AUTOMATIZADA CINETICA	Det	0.00	0.00	270.00	0.00
11/03/2024	0000001029	351100020206	HORMONA TIROIDEA ESTIMULANTE (TSH) AUTOMATIZADO	Det	2,500.00	0.00	0.00	0.00
11/03/2024	0000001029	351100020415	DOSAJE DE SODIO	Det	1,000.00	0.00	0.00	0.00
11/03/2024	0000001029	351100020416	DOSAJE DE POTASIO	Det	1,000.00	0.00	0.00	0.00
11/03/2024	0000001029	351100020417	DOSAJE DE CLORO	Det	1,000.00	0.00	0.00	0.00
11/03/2024	0000001029	351100020514	DESHIDROGENASA LACTICA AUTOMATIZADA	Det	3,000.00	0.00	0.00	0.00
08.03.08.04 - Microbiología								
11/03/2024	0000001023	351000010048	CARBOHIDRATO ADONITOL X 25 g	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
11/03/2024	0000001023	355800020117	KIT PCR EN TIEMPO REAL PARA DETECCIÓN DE VIRUS INFLUENZA	Det	139.00	0.00	0.00	0.00
11/03/2024	0000001023	358600100219	CALDO ROJO DE FENOL X 500 g	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
11/03/2024	0000001023	511000080316	TUBO DE ENSAYO DE VIDRIO 13 mm X 100 mm	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
11/03/2024	0000001023	710300050811	ETIQUETA AUTOADHESIVA DE PAPEL 5.7 cm X 3.2 cm X 1500	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
08.03.08.05 - Histocompatibilidad Y Criopreservacion								
11/03/2024	0000001020	767400062442	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA BROTHER COD. REF. TN 3479 NEGRO	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
11/03/2024	0000001020	767400062678	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA KYOCERA COD. REF. TK3182 NEGRO	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
08.03.08.07 - Toma De Muestras								
12/03/2024	0000001033	740838750002	IMPRESORA DE CODIGO DE BARRAS TERMICA 150 mm/seg	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
12/03/2024	0000001034	740863500003	LECTORA DE CODIGO DE BARRAS INALAMBRICA	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
08.03.09 - Unidad Funcional De Banco De Sangre Y Medicina Transfusional								
12/03/2024	0000001036	091100100014	BEBIDA HIDRATANTE X 500 mL	Doc.	0.00	0.00	2,400.00	0.00
09.06 - Departamento De Cirugia De Ginecologia								
11/03/2024	0000001027	070500030800	SERVICIO DE ATENCIÓN DE CÁMARA HIPERBÁRICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	10,000.00



ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000044

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

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
10.04.02 - Equipo Funcional De Medicina Paleativa Y Tratamiento Del Dolor								
08/03/2024	0000001006	710300060055	GOMA EN BARRA X 25 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00
08/03/2024	0000001006	710600040004	FOLDER MANILA TAMAÑO A4	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
08/03/2024	0000001006	710600120002	MICA PORTAPAPELES DE PVC TAMAÑO A4	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
08/03/2024	0000001006	715000110030	ENGRAPADOR DE METAL TIPO ALICATE	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
08/03/2024	0000001006	715000230041	TIJERA DE METAL DE 7 in CON MANGO DE PLASTICO	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
08/03/2024	0000001006	716000010206	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR VERDE	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
08/03/2024	0000001006	716000010210	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Emp X 50	0.00	0.00	6.00	0.00
08/03/2024	0000001006	716000010217	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR ROJO.	Emp X 50	0.00	0.00	2.00	0.00
08/03/2024	0000001006	716000010224	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA MEDIA COLOR NEGRO	Emp X 50	0.00	0.00	4.00	0.00
08/03/2024	0000001006	716000090045	TAMPON PARA HUELLA DACTILAR	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00
08/03/2024	0000001006	716000180014	TINTA PARA ALMOHADILLA DE SELLOS AUTOENTINTABLES X 28 mL NEGRO	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00
08/03/2024	0000001006	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	350.00	0.00
08/03/2024	0000001006	718500050001	CLIP DE METAL CHICO N° 1 X 100	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00
10.05.02 - Servicio Medico De Emergencia								
08/03/2024	0000001004	495100091100	PINZA BOSSEMAN CURVA 25 cm	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
08/03/2024	0000001004	495100110177	TIJERA DE MAYO RECTA 14 cm	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
08/03/2024	0000001004	497000020177	URINARIO DE ACERO INOXIDABLE FEMENINO (CHATA) PEDIATRICO	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
08/03/2024	0000001004	497000020204	URINARIO DE ACERO INOXIDABLE FEMENINO (CHATA) PARA ADULTO	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
08/03/2024	0000001004	497000020226	URINARIO DE ACERO QUIRURGICO MASCULINO (PAPAGAYO) TALLA ADULTO	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
08/03/2024	0000001004	497000020227	URINARIO DE ACERO QUIRURGICO MASCULINO (PAPAGAYO) PEDIATRICO	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
08/03/2024	0000001004	497000020272	RIÑONERA DE ACERO QUIRURGICO TAMAÑO MEDIANO	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
08/03/2024	0000001004	767400061351	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA HP COD. REF. CF280X NEGRO	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
08/03/2024	0000001004	767400062030	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA KYOCERA COD. REF. TK 3122 NEGRO	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
08/03/2024	0000001004	767400062442	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA BROTHER COD. REF. TN 3479 NEGRO	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
08/03/2024	0000001004	767400062678	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA KYOCERA COD. REF. TK3182 NEGRO	Unidad	0.00	0.00	9.00	0.00
10.05.03 - Servicio Medico De Cuidados Intensivos (uci)								
11/03/2024	0000001024	495700740423	SENSOR DE SATURACION DE OXIGENO	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
10.05.05 - Soporte Metabolico Nutricional Oncologico								
07/03/2024	0000000990	497000021033	CINTA MÉTRICA PARA MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS DE 1.3 cm X 3 m	Unidad	8.00	0.00	0.00	0.00




ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000044

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/
10.05.05 - Soporte Metabolico Nutricional Oncologico								
07/03/2024	0000000990	503700060179	CAJA ORGANIZADORA DE PLASTICO 27.3 cm X 35.2 cm X 46.4 cm	Unidad	0.00	0.00	50.00	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
D.C. EDWIN JOSE ARAUJO VALENTIN
Jefe de la Unidad de Adquisiciones Logística
INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS



INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS
ORGANISMO PÚBLICO EJECUTOR

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