

**ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000052**

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/
<b>06.05.05 - Unidad Funcional De Gestion Ambiental</b>								
20/03/2024	0000001130	133000160109	DETERGENTE EN POLVO INDUSTRIAL	Klg	0.00	0.00	3,475.00	0.00
20/03/2024	0000001131	501100043556	BOLSA DE POLIETILENO 72.3 µm X 95 cm X 1.20 m COLOR ROJO	Unidad	0.00	0.00	108,000.00	0.00
20/03/2024	0000001131	501100043558	BOLSA DE POLIETILENO 72.3 µm X 95 cm X 1.20 m COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	108,000.00	0.00
20/03/2024	0000001131	501100043559	BOLSA DE POLIETILENO 50.8 µm X 77 cm X 98 cm COLOR ROJO	Unidad	0.00	0.00	436,800.00	0.00
20/03/2024	0000001131	501100043560	BOLSA DE POLIETILENO 50.8 µm X 77 cm X 98 cm COLOR AMARILLO	Unidad	0.00	0.00	160,800.00	0.00
20/03/2024	0000001131	501100043561	BOLSA DE POLIETILENO 50.8 µm X 77 cm X 98 cm COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	436,800.00	0.00
20/03/2024	0000001131	501100043562	BOLSA DE POLIETILENO 50.8 µm X 68 cm X 84 cm COLOR ROJO	Unidad	0.00	0.00	244,800.00	0.00
20/03/2024	0000001131	501100043563	BOLSA DE POLIETILENO 50.8 µm X 68 cm X 84 cm COLOR AMARILLO	Unidad	0.00	0.00	115,020.00	0.00
20/03/2024	0000001131	501100043564	BOLSA DE POLIETILENO 50.8 µm X 68 cm X 84 cm COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	229,800.00	0.00
20/03/2024	0000001131	501100043565	BOLSA DE POLIETILENO 50.8 µm X 60 cm X 65 cm COLOR ROJO	Unidad	0.00	0.00	1,149,600.00	0.00
20/03/2024	0000001131	501100043566	BOLSA DE POLIETILENO 50.8 µm X 60 cm X 65 cm COLOR AMARILLO	Unidad	0.00	0.00	475,020.00	0.00
20/03/2024	0000001131	501100043567	BOLSA DE POLIETILENO 50.8 µm X 60 cm X 65 cm COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	826,500.00	0.00
20/03/2024	0000001137	133000540001	REMOVEDOR DE SARRO X 1 gal	Unidad	0.00	0.00	150.00	0.00
<b>08.02.08 - Equipo Funcional De Referencias Y Contrareferencias</b>								
20/03/2024	0000001136	90500030024	TRANSPORTE Y TRASLADO DE CADÁVERES POR VÍA TERRESTRE	Servicio	0.00	0.00	0.00	15,000.00
20/03/2024	0000001136	902000010002	SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	7,500.00
<b>08.03.08.02 - Inmunoquímica</b>								
20/03/2024	0000001119	351100020105	AMILASA CINETICA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	390.00	0.00
20/03/2024	0000001119	351100020118	BILIRRUBINA TOTAL AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	7,200.00	0.00
20/03/2024	0000001119	351100020121	BILIRRUBINA DIRECTA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	2,800.00	0.00
20/03/2024	0000001119	351100020178	PROTEINAS EN LCR	Det	0.00	0.00	840.00	0.00
20/03/2024	0000001119	351100020255	FOSFORO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	3,500.00	0.00
20/03/2024	0000001119	351100020269	TEST DE TROPONINA	Det	0.00	0.00	300.00	0.00
20/03/2024	0000001119	351100020352	MAGNESIO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	4,500.00	0.00
20/03/2024	0000001119	351100020504	UREA CINETICA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	6,400.00	0.00
20/03/2024	0000001119	351100020511	ACIDO URICO AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	5,800.00	0.00
20/03/2024	0000001119	351100020513	COLESTEROL HDL DIRECTO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	1,200.00	0.00
20/03/2024	0000001119	351100020617	PROTEINA EN ORINA	Det	0.00	0.00	450.00	0.00
20/03/2024	0000001119	358600090573	GLUCOSA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	7,500.00	0.00
20/03/2024	0000001125	351100020070	ELECTROFORESIS INMUNOFIJACION X 20 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
20/03/2024	0000001125	351100020072	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS X 70 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	21.00	0.00
20/03/2024	0000001125	351100020325	ELECTROFORESIS DE ORINA	Det	0.00	0.00	200.00	0.00



**ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000052**

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/
<b>08.03.08.02 - Inmunoquímica</b>								
20/03/2024	0000001125	351100020640	ELECTROFORESIS DE ORINA X 70 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
20/03/2024	0000001125	358600020674	ANTISUERO HUMANO ANTI IgD X 1 mL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
20/03/2024	0000001125	358600020687	ANTISUERO HUMANO ANTI IgE X 1 mL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
20/03/2024	0000001125	358600120480	ANTISUERO PARA CADENA LIGERA LIBRE KAPPA HUMANA X 1 mL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
20/03/2024	0000001125	358600120481	ANTISUERO PARA CADENA LIGERA LIBRE LAMBDA HUMANA X 1 mL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
<b>08.03.09 - Unidad Funcional De Banco De Sangre Y Medicina Transfusional</b>								
19/03/2024	0000001114	096800010323	GALLETA DE SODA X 40 g APROX	Doc.	0.00	0.00	4,050.00	0.00
<b>08.05 - Departamento De Farmacia</b>								
20/03/2024	0000001118	493700160432	RECARGA PARA GRAPADORA QUIRURGICA LINEAL CORTANTE PARA CIRUGIA ABIERTA 80 mm X 3.8	Servicio	0.00	0.00	200.00	0.00
20/03/2024	0000001118	495100300065	RETRACTOR DE HERIDAS RÍGIDO DESCARTABLE TALLA M	Unidad	0.00	0.00	180.00	0.00
20/03/2024	0000001118	495100300083	RETRACTOR DE HERIDAS DESCARTABLE FLEXIBLE TALLA XS	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
20/03/2024	0000001118	495100300084	RETRACTOR DE HERIDAS RÍGIDO DESCARTABLE TALLA XL	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
20/03/2024	0000001118	495700280143	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE DE NITRILO SIN POLVO TALLA S	Unidad	0.00	0.00	1,300,000.00	0.00
20/03/2024	0000001118	495700280145	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE DE NITRILO SIN POLVO TALLA M	Unidad	0.00	0.00	2,200,000.00	0.00
20/03/2024	0000001118	495700280146	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE DE NITRILO SIN POLVO TALLA L	Unidad	0.00	0.00	1,300,000.00	0.00
20/03/2024	0000001118	495701010032	TUBO OROFARINGEO N° 4	Unidad	0.00	0.00	6,150.00	0.00
21/03/2024	0000001140	495700410137	MASCARILLA FACIAL PARA VENTILACIÓN MECÁNICA NO INVASIVA "M"	Unidad	0.00	0.00	7.00	0.00
21/03/2024	0000001140	495700410138	MASCARILLA FACIAL PARA VENTILACIÓN MECÁNICA NO INVASIVA "L"	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
21/03/2024	0000001140	580100010001	SEVOFLURANO 100 mL/100 mL SOL 250 mL	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
21/03/2024	0000001140	582400270002	VALGANCICLOVIR 450 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
21/03/2024	0000001140	583600140004	NITROFURAL 200 mg/100 g CRM 35 g	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
21/03/2024	0000001140	583800870002	OXIBUTININA CLORHIDRATO 5 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00
21/03/2024	0000001140	586900060001	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	200,000.00	0.00
21/03/2024	0000001141	582600660005	FLUOROURACILO 50 mg/mL INY 5 mL	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00
21/03/2024	0000001141	582600720013	METOTREXATO 500 mg INY	Unidad	0.00	0.00	1,085.00	0.00
21/03/2024	0000001141	582600950001	TALIDOMIDA 100 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	6,800.00	0.00
21/03/2024	0000001141	582601040001	FULVESTRANT 250 mg INY 5 mL	Unidad	0.00	0.00	132.00	0.00





**ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000052**

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/	
<b>12.02 - Central De Esterilizacion</b>									
20/03/2024	0000001139	139200160330	PAPEL TOALLA HOJA SIMPLE BLANCO X 300 m	Unidad	0.00	0.00	4,500.00	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

CPD. ERVIN JOSE ARAUJO VALENTIN  
Jefe de la Unidad de Adquisiciones Logística  
INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS

Dr. EDY OMAR SANCHEZ DAMIA  
Director Ejecutivo de la Oficina de Logística  
INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS

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

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS  
ORGANISMO PÚBLICO EJECUTOR