

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000078

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/	
06.05.03 - Unidad Funcional De Mantenimiento E Equipamiento Medico									
19/04/2024	0000001433	285200251266	RESISTENCIA VARIABLE 500 K	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00	
19/04/2024	0000001433	352000015504	CAPACITACION EN EL MANEJO DE EQUIPOS MEDICOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	1.00	
19/04/2024	0000001433	493700144213	PANTALLA TÁCTIL PARA MONITOR MULTIPARÁMETRO	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00	
22/04/2024	0000001453	493700144118	CONECTOR PARA INSUFLADOR ELECTRÓNICO DE CO2 CÓD. REF. 105195003	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00	
22/04/2024	0000001453	967800050439	VÁLVULA DE BRONCE DE SEGURIDAD DE 40 a 60 PSI 3/4 in	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
23/04/2024	0000001462	071100435109	SERVICIO DE EVALUACIÓN Y DIAGNÓSTICO DE EQUIPOS BIOMEDICOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,000.00	
06.05.04 - Unidad Funcional De Servicios Generales									
16/04/2024	0000001395	607500070281	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE VEHÍCULOS LIVIANOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,000.00	
16/04/2024	0000001395	607500070353	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE VEHICULOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,000.00	
08.03.08.03 - Hematologia									
23/04/2024	0000001463	355100020012	DOSAJE DE TIEMPO DE PROTROMBINA	Det	0.00	0.00	3,500.00	0.00	
23/04/2024	0000001463	355100020013	FIBRINOGENO	Det	0.00	0.00	3,500.00	0.00	
23/04/2024	0000001463	355100020032	DOSAJE DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADO	Det	0.00	0.00	3,000.00	0.00	
08.03.09 - Unidad Funcional De Banco De Sangre Y Medicina Transfusional									
22/04/2024	0000001452	354700010112	PRUEBA COOMBS MONOESPECIFICO METODO GEL (IgG, IgA, IgM-C3c,C3d-Ctl)	Det	0.00	0.00	216.00	0.00	
22/04/2024	0000001452	354700010201	PRUEBA CRUZADA MAYOR	Det	0.00	0.00	2,016.00	0.00	
22/04/2024	0000001452	354700010228	KIT PARA TIPIFICACIÓN DE GRUPO SANGUÍNEO CELULAR Y SÉRICO	Det	0.00	0.00	1,776.00	0.00	
22/04/2024	0000001452	354700010229	KIT PARA TIPIFICACIÓN DE FENOTIPO EXTENDIDO ERITROCITARIO	Det	0.00	0.00	816.00	0.00	
22/04/2024	0000001452	354700010231	KIT PARA IDENTIFICACIÓN DE ANTICUERPOS IRREGULARES ANTIERITROCITARIOS	Det	0.00	0.00	48.00	0.00	
22/04/2024	0000001452	354700010236	KIT PARA TIPIFICACIÓN DE FENOTIPO AMPLIADO ERITROCITARIO	Det	0.00	0.00	72.00	0.00	
22/04/2024	0000001452	354700010242	KIT PARA CONFIRMACIÓN DE Rh DÉBIL	Det	0.00	0.00	96.00	0.00	
22/04/2024	0000001452	354700010243	KIT PARA RASTREO DE ANTICUERPOS IRREGULARES ANTIERITROCITARIOS PARA DONANTE	Det	0.00	0.00	768.00	0.00	
08.05 - Departamento De Farmacia									
20/04/2024	0000001443	495500010086	BOTA DESCARTABLE PARA CIRUJANO ANTIDESLIZANTE	Par	100,000.00	0.00	0.00	0.00	
20/04/2024	0000001443	495700270214	GASA FRACCIONADA ESTERIL 10 cm X 10 cm DE 8 PLIEGUES X 5 UNI	Unidad	140,000.00	0.00	0.00	0.00	
20/04/2024	0000001443	495700350240	JERINGA DE 3 mL PARA DETERMINAR GASES Y ELECTROLITOS EN SANGRE CON AGUJA 23 G	Unidad	4,600.00	0.00	0.00	0.00	
20/04/2024	0000001443	580200500001	ACIDO ACETILSALICILICO 100 mg TAB	Unidad	40,000.00	0.00	0.00	0.00	
20/04/2024	0000001443	586600190001	TECNECIO 99 m X mCi	Unidad	31,600.00	0.00	0.00	0.00	
20/04/2024	0000001444	493700210081	SENSOR BIS PARA EQUIPO DE ANESTESIA	Unidad	0.00	0.00	1,110.00	0.00	
20/04/2024	0000001444	495500010086	BOTA DESCARTABLE PARA CIRUJANO ANTIDESLIZANTE	Par	0.00	0.00	90,000.00	0.00	
20/04/2024	0000001444	495700270214	GASA FRACCIONADA ESTERIL 10 cm X 10 cm DE 8 PLIEGUES X 5 UNI	Unidad	0.00	0.00	70,000.00	0.00	
20/04/2024	0000001444	495701790044	INJERTO VASCULAR BIFURCADO DE DACRÓN 9 mm X 18 mm X 40 cm	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	



ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000078

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									
20/04/2024	0000001444	586600190001	TECNECIO 99 m X mCi	Unidad	0.00	0.00	8,000.00	0.00	
22/04/2024	0000001446	071100387628	SERVICIO ESPECIALIZADO DE ALMACENAMIENTO Y ENTREGA DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y	Servicio	0.00	0.00	0.00	33,400.00	
22/04/2024	0000001446	901500070014	TRANSPORTE Y TRASLADO DE MEDICINAS TERRESTRE	Servicio	0.00	0.00	0.00	7,800.00	
22/04/2024	0000001451	580100170002	TIOPENTAL SODICO 1 g INY	Unidad	50.00	0.00	0.00	0.00	
22/04/2024	0000001451	581900040009	METRONIDAZOL 500 mg INY 100 mL	Unidad	12,000.00	0.00	0.00	0.00	
22/04/2024	0000001451	582600560002	TACROLIMUS 1 mg TAB	Unidad	8,400.00	0.00	0.00	0.00	
22/04/2024	0000001451	583000440001	VERAPAMILO CLORHIDRATO 2.5 mg/mL INY 2 mL	Unidad	29.00	0.00	0.00	0.00	
22/04/2024	0000001451	583100310002	LABETALOL 5 mg/mL INY 4 mL	Unidad	200.00	0.00	0.00	0.00	
22/04/2024	0000001451	583300520002	MUPIROCINA (COMO SAL CALCICA) 2 g/100 g (2 %) CRM 15 g	Unidad	400.00	0.00	0.00	0.00	
22/04/2024	0000001451	584900300001	MIDAZOLAM (COMO CLORHIDRATO) 5 mg INY 5 mL	Unidad	3,000.00	0.00	0.00	0.00	
22/04/2024	0000001451	585000490017	SALBUTAMOL (COMO SULFATO) 100 µg/DOSIS AER 200 DOSIS	Unidad	3,600.00	0.00	0.00	0.00	
22/04/2024	0000001451	585100100002	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY 100 mL	Unidad	12,800.00	0.00	0.00	0.00	
22/04/2024	0000001451	585100100011	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY 1 L	Unidad	20,000.00	0.00	0.00	0.00	
22/04/2024	0000001451	585100100032	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY CIRCUITO CERRADO 100 mL	Unidad	15,000.00	0.00	0.00	0.00	
22/04/2024	0000001451	585100100033	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY CIRCUITO CERRADO 250 mL	Unidad	10,392.00	0.00	0.00	0.00	
12.02 - Central De Esterilizacion									
22/04/2024	0000001458	495500011377	MANDIL DESCARTABLE TALLA L	Unidad	0.00	0.00	24,000.00	0.00	
22/04/2024	0000001458	495700340055	ORTOFTALDEHIDO 0.55% X 1 gal	Unidad	0.00	0.00	1,680.00	0.00	
22/04/2024	0000001458	495701270057	DETERGENTE ENZIMATICO CON 4 ENZIMAS X 4 L	Unidad	0.00	0.00	840.00	0.00	
22/04/2024	0000001458	497000020378	CONTENEDOR DE POLIPROPILENO DE BIOSEGURIDAD DE 7.6 L	Unidad	0.00	0.00	18,000.00	0.00	
22/04/2024	0000001458	497000020379	CONTENEDOR DE POLIPROPILENO DE BIOSEGURIDAD DE 30 L	Unidad	0.00	0.00	3,120.00	0.00	
22/04/2024	0000001458	497000020381	MANTA ABSORBENTE ANTIBACTERIAL DE POLIPROPILENO 45.72 cm X 1.02 cm APROX.	Unidad	0.00	0.00	2,400.00	0.00	



ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000078

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/
22/04/2024	0000001458	497000020437	MANTA ABSORBENTE DE FLUIDOS DE SUPERFICIE DE POLIPROPILENO 46 in X 40 in	Unidad	0.00	0.00	4,800.00	0.00

12.02 - Central De Esterilizacion

- 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

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