

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000066

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									
01/04/2024	0000001224	767400063331	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA KYOCERA COD. REF. TK8737K NEGRO	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00	
01/04/2024	0000001224	767400063332	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA KYOCERA COD. REF. TK8737C CIAN	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00	
01/04/2024	0000001224	767400063333	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA KYOCERA COD. REF. TK8737M MAGENTA	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00	
01/04/2024	0000001224	767400063334	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA KYOCERA COD. REF. TK8737Y AMARILLO	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00	
07.01 - Direccion De Control Del Cáncer									
10/04/2024	0000001323	746441860038	ESTANTE DE METAL DE 4 DIVISIONES	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00	
08.05 - Departamento De Farmacia									
05/04/2024	0000001284	495701070192	AGUJA HUBER N° 22 G X 25 mm	Unidad	0.00	0.00	860.00	0.00	
05/04/2024	0000001284	495701500056	CATÉTER ANGIOGRAFICO VERTEBRAL 4 FR X 100 cm	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00	
05/04/2024	0000001284	495701540079	AGUJA PARA BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO CORTANTE DESCARTABLE 18 G X 15 cm	Unidad	0.00	0.00	150.00	0.00	
05/04/2024	0000001284	495701540121	AGUJA PARA BIOPSIA DE HUESO DESCARTABLE 11 G X 10 cm	Unidad	0.00	0.00	1,080.00	0.00	
05/04/2024	0000001284	495701570018	AGUJA ESPINAL DESCARTABLE 27 G X 3 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	700.00	0.00	
08/04/2024	0000001298	581500060001	LINEZOLID 200 mg/100 mL INY 300 mL	Unidad	0.00	0.00	85.00	0.00	
08/04/2024	0000001298	581800110001	VORICONAZOLE 200 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,740.00	0.00	
08/04/2024	0000001298	581800110002	VORICONAZOLE 200 mg INY	Unidad	0.00	0.00	64.00	0.00	
08/04/2024	0000001298	582600180001	FLUDARABINA FOSFATO 50 mg INY	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00	
08/04/2024	0000001298	582600690002	MELFALAN (COMO CLORHIDRATO) 50 mg INY	Unidad	0.00	0.00	67.00	0.00	
08/04/2024	0000001298	585701060020	VITAMINA B - COMPLEJO INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	600.00	0.00	
08/04/2024	0000001298	587500010005	AMINOACIDOS 10% INY 500 mL	Unidad	0.00	0.00	408.00	0.00	
08/04/2024	0000001304	587500010005	AMINOACIDOS 10% INY 500 mL	Unidad	0.00	0.00	470.00	0.00	
08/04/2024	0000001305	581500060001	LINEZOLID 200 mg/100 mL INY 300 mL	Unidad	85.00	0.00	0.00	0.00	
08/04/2024	0000001305	581800110001	VORICONAZOLE 200 mg TAB	Unidad	1,740.00	0.00	0.00	0.00	
08/04/2024	0000001305	581800110002	VORICONAZOLE 200 mg INY	Unidad	64.00	0.00	0.00	0.00	
08/04/2024	0000001305	582600180001	FLUDARABINA FOSFATO 50 mg INY	Unidad	20.00	0.00	0.00	0.00	
08/04/2024	0000001305	582600690002	MELFALAN (COMO CLORHIDRATO) 50 mg INY	Unidad	80.00	0.00	0.00	0.00	
08/04/2024	0000001305	585701060020	VITAMINA B - COMPLEJO INY 2 mL	Unidad	600.00	0.00	0.00	0.00	
12.01 - Departamento De Enfermeria									
10/04/2024	0000001327	070500030001	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	4,300.00	



ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000066

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/	
12.01 - Departamento De Enfermería									
10/04/2024	0000001327	070500030720	SERVICIO DE ENFERMERIA PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN ONCOLOGÍA	Servicio	0.00	0.00	0.00	7,000.00	

- 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

(Firma manuscrita)
 C.P.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 manuscrita)
 M.A. EDGAR MARLÓN ARDILES CHACÓN
 GERENTE GENERAL

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