

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000101

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 (\$)	Cantidad Total	Valor Total (\$)
<b>06.05.02 - Unidad Funcional De Mantenimiento De Infraestructura Y Equipamiento Electromecánico</b>								
17/05/2024	0000001669	606500260128	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL SISTEMA DE VACIO N° 1	Servicio	0.00	0.00	0.00	20,000.00
<b>07.05 - Departamento De Educación</b>								
17/05/2024	0000001664	112271780035	TERMA ELECTRICA VERTICAL DE 80 L	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
17/05/2024	0000001664	252221710001	LAVADORA ELECTRICA DOMESTICA	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
17/05/2024	0000001664	252292430001	SECADORA ELECTRICA PARA ROPA	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
<b>08.02.06 - Equipo Funcional De Consulta Externa</b>								
17/05/2024	0000001659	952246980001	INTERCOMUNICADOR	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
<b>08.03.08.02 - Inmunoquímica</b>								
17/05/2024	0000001662	351100020065	DOSAJE DE METOTREXATO	Det	800.00	0.00	0.00	0.00
17/05/2024	0000001662	351100020077	FERRITINA X 100 DETERMINACIONES	Unidad	11.00	0.00	0.00	0.00
17/05/2024	0000001662	351100020105	AMILASA CINETICA AUTOMATIZADA	Det	1,200.00	0.00	0.00	0.00
17/05/2024	0000001662	351100020118	BILIRRUBINA TOTAL AUTOMATIZADO	Det	12,000.00	0.00	0.00	0.00
17/05/2024	0000001662	351100020121	BILIRRUBINA DIRECTA AUTOMATIZADA	Det	12,000.00	0.00	0.00	0.00
17/05/2024	0000001662	351100020132	COLESTEROL LDL DIRECTO	Det	6,000.00	0.00	0.00	0.00
17/05/2024	0000001662	351100020164	HIERRO SERICO	Det	400.00	0.00	0.00	0.00
17/05/2024	0000001662	351100020178	PROTEINAS EN LCR	Det	1,200.00	0.00	0.00	0.00
17/05/2024	0000001662	351100020184	TRIGLICERIDOS ENZIMATICO	Det	2,500.00	0.00	0.00	0.00
17/05/2024	0000001662	351100020255	FOSFORO AUTOMATIZADO	Det	4,000.00	0.00	0.00	0.00
17/05/2024	0000001662	351100020269	TEST DE TROPONINA	Det	1,200.00	0.00	0.00	0.00
17/05/2024	0000001662	351100020352	MAGNESIO AUTOMATIZADO	Det	4,000.00	0.00	0.00	0.00
17/05/2024	0000001662	351100020504	UREA CINETICA AUTOMATIZADA	Det	12,000.00	0.00	0.00	0.00
17/05/2024	0000001662	351100020511	ACIDO URICO AUTOMATIZADA	Det	6,000.00	0.00	0.00	0.00
17/05/2024	0000001662	351100020513	COLESTEROL HDL DIRECTO AUTOMATIZADO	Det	6,000.00	0.00	0.00	0.00
17/05/2024	0000001662	351100020515	FOSFATASA ALCALINA AUTOMATIZADA	Det	2,200.00	0.00	0.00	0.00
17/05/2024	0000001662	351100020522	COLESTEROL TOTAL ENZIMATICO AUTOMATIZADO	Det	6,000.00	0.00	0.00	0.00
17/05/2024	0000001662	351100020617	PROTEINA EN ORINA	Det	1,200.00	0.00	0.00	0.00
17/05/2024	0000001662	358600090920	GGT AUTOMATIZADA CINETICO	Det	6,000.00	0.00	0.00	0.00
<b>08.05 - Departamento De Farmacia</b>								
20/05/2024	0000001672	495701070248	AGUJA DE ASPIRACION DE MEDULA OSEA N° 15 G X 4 cm	Unidad	0.00	0.00	2,400.00	0.00
20/05/2024	0000001672	581500090001	VANCOMICINA (COMO CLORHIDRATO) 500 mg INY	Unidad	0.00	0.00	22,470.00	0.00
20/05/2024	0000001672	582600720013	METOTREXATO 500 mg INY	Unidad	0.00	0.00	2,472.00	0.00
20/05/2024	0000001672	582800290001	WARFARINA SODICA 5 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	12,000.00	0.00



## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000101

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 (\$)	Cantidad Total	Valor Total (\$)	
<b>08.05 - Departamento De Farmacia</b>									
20/05/2024	0000001672	585100020002	SOLUCION DE LACTATO SODICO COMPUESTA(LACTATO RINGER) SOL 1 L	Unidad	0.00	0.00	3,800.00	0.00	
<b>09.02.01 - Departamento De Cabeza Y Cuello</b>									
20/05/2024	0000001671	952285860028	TELEVISOR LED 43 in	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
<b>11.02 - Departamento De Radioterapia</b>									
14/05/2024	0000001640	493700143467	TUBO DE BOMBA COMPATIBLE COD. REF. XD 8003 PARA TOMOGRAFO ESPIRAL MULTICORTE ULRIC	Unidad	0.00	0.00	140.00	0.00	
14/05/2024	0000001640	493700144276	TUBO DE PACIENTE 250 cm CON 2 VALVULAS ANTIREFLUJO DESCARTABLE PARA INYECTOR DE CO	Unidad	0.00	0.00	560.00	0.00	
14/05/2024	0000001641	493700143467	TUBO DE BOMBA COMPATIBLE COD. REF. XD 8003 PARA TOMOGRAFO ESPIRAL MULTICORTE ULRIC	Unidad	280.00	0.00	0.00	0.00	
14/05/2024	0000001641	493700144276	TUBO DE PACIENTE 250 cm CON 2 VALVULAS ANTIREFLUJO DESCARTABLE PARA INYECTOR DE CO	Unidad	1,120.00	0.00	0.00	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 Area involucrada en la gestión de la CAP

GPC. EDWIN JOSE ARAUJO VALENTIN  
Jefe de la Unidad de Adquisiciones Logística  
INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS



INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS  
ORGANISMO PÚBLICO EJECUTOR  
MS. 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