

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000087

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/
01.02.02 - Riesgo Por Desastre - Emed								
02/05/2024	000001544	040100010030	SERVICIO DE ALMUERZO	Servicio	0.00	0.00	0.00	3,000.00
02/05/2024	000001544	901000050001	TRASLADO PERSONAL MOVILIDAD LOCAL -SERVICIO URBANO	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,187.00
06.05.03 - Unidad Funcional De Mantenimiento E Equipamiento Medico								
02/05/2024	000001557	283400200064	BATERIA DE PLOMO ACIDO 12 V 15 Ah	Unidad	14.00	0.00	0.00	0.00
02/05/2024	000001557	497000020742	CANISTER DE VIDRIO 1.5 L	Unidad	50.00	0.00	0.00	0.00
08.03.08.02 - Inmunoquimica								
29/04/2024	000001532	351100020049	DOSAJE DE VITAMINA B12 X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
29/04/2024	000001532	351100020052	DOSAJE DE CICLOSPORINA	Det	0.00	0.00	1,100.00	0.00
29/04/2024	000001532	351100020065	DOSAJE DE METOTREXATO	Det	0.00	0.00	1,000.00	0.00
29/04/2024	000001532	351100020066	DOSAJE DE TACROLIMUS	Det	0.00	0.00	400.00	0.00
29/04/2024	000001532	351100020068	DOSAJE DE VANCOMICINA	Det	0.00	0.00	400.00	0.00
29/04/2024	000001532	351100020070	ELECTROFORESIS INMUNOFIJACION X 20 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
29/04/2024	000001532	351100020077	FERRITINA X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
29/04/2024	000001532	351100020079	MICROALBUMINURIA.	Det	0.00	0.00	300.00	0.00
29/04/2024	000001532	351100020083	MIOGLOBINA	Det	0.00	0.00	150.00	0.00
29/04/2024	000001532	351100020102	ALBUMINA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	56,000.00	0.00
29/04/2024	000001532	351100020105	AMILASA CINETICA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	2,800.00	0.00
29/04/2024	000001532	351100020118	BILIRRUBINA TOTAL AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	56,000.00	0.00
29/04/2024	000001532	351100020121	BILIRRUBINA DIRECTA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	56,000.00	0.00
29/04/2024	000001532	351100020132	COLESTEROL LDL DIRECTO	Det	0.00	0.00	10,000.00	0.00
29/04/2024	000001532	351100020138	CREATININA CINETICA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	74,000.00	0.00
29/04/2024	000001532	351100020164	HIERRO SERICO	Det	0.00	0.00	700.00	0.00
29/04/2024	000001532	351100020178	PROTEINAS EN LCR	Det	0.00	0.00	3,600.00	0.00
29/04/2024	000001532	351100020184	TRIGLICERIDOS ENZIMATICO	Det	0.00	0.00	10,000.00	0.00
29/04/2024	000001532	351100020206	HORMONA TIROIDEA ESTIMULANTE (TSH) AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	7,510.00	0.00
29/04/2024	000001532	351100020236	BETA 2 MICROGLOBULINA	Det	0.00	0.00	3,300.00	0.00
29/04/2024	000001532	351100020255	FOSFORO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	28,000.00	0.00
29/04/2024	000001532	351100020269	TEST DE TROPONINA	Det	0.00	0.00	1,800.00	0.00
29/04/2024	000001532	351100020274	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH) AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	1,000.00	0.00
29/04/2024	000001532	351100020286	HORMONA PARATIROIDEA	Det	0.00	0.00	500.00	0.00
29/04/2024	000001532	351100020325	ELECTROFORESIS DE ORINA	Det	0.00	0.00	80.00	0.00
29/04/2024	000001532	351100020352	MAGNESIO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	28,000.00	0.00



ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000087

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/	
08.03.08.02 - Inmunoquímica									
29/04/2024	0000001532	351100020395	HORMONA TIROXINA (T4) LIBRE AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	7,000.00	0.00	
29/04/2024	0000001532	351100020415	DOSAJE DE SODIO	Det	0.00	0.00	49,000.00	0.00	
29/04/2024	0000001532	351100020416	DOSAJE DE POTASIO	Det	0.00	0.00	49,000.00	0.00	
29/04/2024	0000001532	351100020482	CREATINA QUINASA CK-MB CINETICA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	700.00	0.00	
29/04/2024	0000001532	351100020504	UREA CINETICA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	40,000.00	0.00	
29/04/2024	0000001532	351100020511	ACIDO URICO AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	28,000.00	0.00	
29/04/2024	0000001532	351100020512	CALCIO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	600.00	0.00	
29/04/2024	0000001532	351100020513	COLESTEROL HDL DIRECTO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	10,000.00	0.00	
29/04/2024	0000001532	351100020514	DESHIDROGENASA LACTICA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	64,000.00	0.00	
29/04/2024	0000001532	351100020515	FOSFATASA ALCALINA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	55,000.00	0.00	
29/04/2024	0000001532	351100020518	PROTEINAS TOTALES AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	56,000.00	0.00	
29/04/2024	0000001532	351100020522	COLESTEROL TOTAL ENZIMATICO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	10,000.00	0.00	
29/04/2024	0000001532	351100020526	HORMONA TESTOSTERONA TOTAL AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	400.00	0.00	
29/04/2024	0000001532	351100020550	CK TOTAL AUTOMATIZADA CINETICA	Det	0.00	0.00	1,600.00	0.00	
29/04/2024	0000001532	351100020617	PROTEINA EN ORINA	Det	0.00	0.00	2,400.00	0.00	
29/04/2024	0000001532	351100020665	HORMONA GONADOTROPINA (HCG) METODO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	3,200.00	0.00	
29/04/2024	0000001532	351100020680	TEST DE TIROGLOBULINA AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	2,300.00	0.00	
29/04/2024	0000001532	358600030523	TEST DE ANTIGENO CA 125	Det	0.00	0.00	2,800.00	0.00	
29/04/2024	0000001532	358600030727	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA) METODO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	5,200.00	0.00	
29/04/2024	0000001532	358600030728	TEST DE ANTIGENO CA 19-9 METODO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	3,300.00	0.00	
29/04/2024	0000001532	358600030730	TEST DE ANTIGENO CA 15-3 METODO AUTOMATIZADO	Unidad	0.00	0.00	8,000.00	0.00	
29/04/2024	0000001532	358600030731	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) LIBRE METODO AUTOMATIZADO	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00	
29/04/2024	0000001532	358600030732	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) TOTAL METODO AUTOMATIZADO	Unidad	0.00	0.00	6,500.00	0.00	
29/04/2024	0000001532	358600030734	TEST DE ANTIGENO CYFRA 21.1 METODO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	600.00	0.00	
29/04/2024	0000001532	358600090573	GLUCOSA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	56,000.00	0.00	
29/04/2024	0000001532	358600090588	TRANSAMINASA GLUTAMICA OXALACETICA (TGO) AUTOMATIZADO CINETICO	Det	0.00	0.00	56,000.00	0.00	
29/04/2024	0000001532	358600090589	TGP AUTOMATIZADO CINETICO	Det	0.00	0.00	56,000.00	0.00	
29/04/2024	0000001532	358600090920	GGT AUTOMATIZADA CINETICO	Det	0.00	0.00	56,000.00	0.00	
29/04/2024	0000001532	358600090972	ANTICUERPO HEPATITIS C	Det	0.00	0.00	7,000.00	0.00	
29/04/2024	0000001532	358600091158	INMUNOGLOBULINA A (IgA) AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	900.00	0.00	
29/04/2024	0000001532	358600091159	INMUNOGLOBULINA G (IgG) AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	1,400.00	0.00	
29/04/2024	0000001532	358600091255	CITOMEGALOVIRUS IgG AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	700.00	0.00	



ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000087

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/	
08.03.08.02 - Inmunoquímica									
29/04/2024	0000001532	358600091256	CITOMEGALOVIRUS IgM AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	700.00	0.00	
29/04/2024	0000001532	358600091261	RUBEOLA IgM AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	500.00	0.00	
29/04/2024	0000001532	358600091262	RUBEOLA IgG AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	500.00	0.00	
29/04/2024	0000001532	358600091263	TOXOPLASMA GONDII IgG AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	500.00	0.00	
29/04/2024	0000001532	358600091264	TOXOPLASMA GONDII IgM AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	500.00	0.00	
29/04/2024	0000001532	358600091483	PROTEINA C REACTIVA ULTRASENSIBLE	Det	0.00	0.00	7,800.00	0.00	
29/04/2024	0000001532	358600091487	HEPATITIS A ANTICUERPO IgM	Det	0.00	0.00	800.00	0.00	
29/04/2024	0000001532	358600091533	INMUNOGLOBULINA M (IgM) AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	900.00	0.00	
29/04/2024	0000001532	358600091954	KIT HEPATITIS B ANTICUERPO ANTI CORE TOTAL METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	0.00	0.00	5,000.00	0.00	
29/04/2024	0000001532	358600091955	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	0.00	0.00	10,000.00	0.00	
29/04/2024	0000001532	358600091957	SIFILIS METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	0.00	0.00	7,000.00	0.00	
29/04/2024	0000001532	358600092102	HEPATITIS B ANTICUERPO CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE	Det	0.00	0.00	1,500.00	0.00	
29/04/2024	0000001532	358600092103	HEPATITIS B ANTICUERPO CONTRA ANTIGENO E AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	1,100.00	0.00	
29/04/2024	0000001532	358600092236	HEPATITIS B ANTIGENO E AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	1,100.00	0.00	
29/04/2024	0000001532	358600092339	ALFA FETOPROTEINA METODO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	3,200.00	0.00	
29/04/2024	0000001532	358600092340	ANTICUERPO ANTITIROIDEO ANTITIROGLOBULINA METODO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	3,300.00	0.00	
29/04/2024	0000001532	358600092356	ANTICUERPO ANTI VIH AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	9,500.00	0.00	
29/04/2024	0000001532	358600092369	HEPATITIS A ANTICUERPO TOTAL AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	800.00	0.00	
29/04/2024	0000001532	358600092553	HERPES VIRUS 1 IgG ELISA	Det	0.00	0.00	400.00	0.00	
29/04/2024	0000001532	358600092554	HERPES VIRUS 1 IgM ELISA	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00	
29/04/2024	0000001532	358600092555	HERPES VIRUS 2 IgG ELISA	Det	0.00	0.00	500.00	0.00	
29/04/2024	0000001532	358600092561	EPSTEIN BARR VIRUS - ANTIGENO DE CAPSIDE VIRAL (VCA) IgM ELISA	Det	0.00	0.00	400.00	0.00	
29/04/2024	0000001532	358600092562	EPSTEIN BARR VIRUS - ANTIGENO DE CAPSIDE VIRAL (VCA) IgG ELISA	Det	0.00	0.00	400.00	0.00	
29/04/2024	0000001532	358600092563	EPSTEIN BAAR VIRUS - ANTIGENO NUCLEAR (EBNA) IgG ELISA	Det	0.00	0.00	400.00	0.00	
29/04/2024	0000001532	358600092572	EPSTEIN BARR VIRUS - EARLY ANTIGEN (EA) IgG ELISA	Det	0.00	0.00	400.00	0.00	
29/04/2024	0000001532	358600092650	ANTICUERPO ANTI HTLV I-II METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	0.00	0.00	5,000.00	0.00	
29/04/2024	0000001532	358600093310	PARVOVIRUS IgG	Det	0.00	0.00	400.00	0.00	
29/04/2024	0000001532	358600093311	PARVOVIRUS IgM	Det	0.00	0.00	400.00	0.00	
29/04/2024	0000001532	358600093375	PROCALCITONINA QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	0.00	0.00	5,500.00	0.00	
29/04/2024	0000001532	358600093429	VARICELA ZOSTER IgM	Det	0.00	0.00	400.00	0.00	
29/04/2024	0000001532	358600093430	VARICELA ZOSTER IgG	Det	0.00	0.00	400.00	0.00	
29/04/2024	0000001532	358600093499	REACTIVO PARA HEPATITIS B ANTICORE IgM QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	0.00	0.00	1,300.00	0.00	



ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000087

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/
08.03.08.02 - Inmunoquímica								
29/04/2024	0000001532	358600120584	PRUEBA ESPECIAL PARA CUANTIFICACION DE CADENA LIGERA LAMBDA LIBRE EN SUERO -ORINA	Det	0.00	0.00	300.00	0.00
29/04/2024	0000001532	358600120585	PRUEBA ESPECIAL PARA CUANTIFICACION DE CADENA LIGERA KAPPA LIBRE EN SUERO -ORINA	Det	0.00	0.00	300.00	0.00
08.03.08.03 - Hematología								
02/05/2024	0000001551	353800030004	ALCOHOL METILICO (METANOL) P.A. 99.8% X 25 L	Unidad	0.00	0.00	18.00	0.00
08.03.08.04 - Microbiología								
03/05/2024	0000001561	355800020117	KIT PCR EN TIEMPO REAL PARA DETECCIÓN DE VIRUS INFLUENZA	Det	0.00	0.00	10.00	0.00
08.03.08.05 - Histocompatibilidad Y Criopreservacion								
02/05/2024	0000001555	351000024262	SOLUCION DE HANKS (1X) X 500 mL	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
08.03.08.07 - Toma De Muestras								
02/05/2024	0000001554	710300050298	ETIQUETA AUTOADHESIVA DE PAPEL 2.25 cm X 1.25 cm	Unidad	0.00	0.00	1,500.00	0.00
08.03.09 - Unidad Funcional De Banco De Sangre Y Medicina Transfucional								
29/04/2024	0000001517	355100020067	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES	Det	0.00	0.00	43,200.00	0.00
29/04/2024	0000001517	495700780011	AGUJA PARA EXTRACCION DE SANGRE AL VACIO 21 G X 1 IN	Unidad	0.00	0.00	30,000.00	0.00
08.04 - Departamento De Radiodiagnostico								
29/04/2024	0000001529	602242970013	FLUJOMETRO DE OXIGENO MEDICINAL DE 1 A 15 LPM	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
29/04/2024	0000001530	602254240045	MANOMETRO CON FRASCO - REGULADOR DE VACÍO	Unidad	0.00	0.00	12.00	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

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

Mg. EDY OMAR SANCHEZ DAMIAN
Director Ejecutivo de la Oficina de Logística
INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS
ORGANISMO PÚBLICO EJECUTOR

Mg. EDGAR MARLON ARDILES CHACÓN
GERENTE GENERAL

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