

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000099

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>06.03 - Oficina De Logistica</b>								
15/05/2024	0000001647	716000050009	NUMERADOR AUTOMATICO DE METAL DE 8 DIGITOS	Unidad	0.00	0.00	38.00	0.00
<b>06.06 - Oficina De Informatica</b>								
14/05/2024	0000001636	170100030248	SERVICIO DE VIRTUALIZACION DE SERVIDORES	Servicio	0.00	0.00	0.00	1.00
14/05/2024	0000001636	942500010092	SOPORTE DE LICENCIA PARA BACKUP	Servicio	0.00	0.00	0.00	1.00
<b>08.03.08.02 - Inmunoquimica</b>								
15/05/2024	0000001650	358600092553	HERPES VIRUS 1 IgG ELISA	Det	0.00	0.00	200.00	0.00
15/05/2024	0000001650	358600092554	HERPES VIRUS 1 IgM ELISA	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
<b>08.03.08.03 - Hematologia</b>								
16/05/2024	0000001651	355100020001	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO 25 PARAMETROS	Det	0.00	0.00	30,000.00	0.00
16/05/2024	0000001655	355100020001	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO 25 PARAMETROS	Det	0.00	0.00	5,000.00	0.00
<b>08.05 - Departamento De Farmacia</b>								
15/05/2024	0000001645	580200500001	ACIDO ACETILSALICILICO 100 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	45,000.00	0.00
15/05/2024	0000001645	580500100007	FENITOINA SODICA 50mg/mL INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	10,000.00	0.00
15/05/2024	0000001645	582800060001	ENOXAPARINA SODICA 60 mg/0.6 mL INY 0.6 mL	Unidad	0.00	0.00	11,000.00	0.00
15/05/2024	0000001645	582800060002	ENOXAPARINA SODICA 40 mg/0.4 mL INY 0.4 mL	Unidad	0.00	0.00	6,000.00	0.00
15/05/2024	0000001645	582800190002	EPOETINA ALFA (ERITROPOYETINA) 4000 UI/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00
15/05/2024	0000001645	583000480004	DIGOXINA 250 µg (0.25 mg) TAB	Unidad	0.00	0.00	6,000.00	0.00
15/05/2024	0000001645	586600190001	TECNECIO 99 m X mCi	Unidad	0.00	0.00	8,000.00	0.00
<b>09.10.03 - Cirugia Ambulatoria</b>								
16/05/2024	0000001652	357600020284	CAL SODADA USP	Klg	0.00	0.00	10.00	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:

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS  
ORGANISMO PÚBLICO EJECUTOR  
  
MG. EDGAR MARLON ARDILES CHACÓN  
GERENTE GENERAL

Firma 1: Responsable del Área Operativa en la gestión de la CAP

C.P. EDWIN JOSÉ ALVARO ALLENDA  
Jefe de la Unidad de Adquisiciones Logística  
INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS

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