

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000106

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>02.02 - Oficina De Comunicaciones</b>									
23/05/2024	0000001731	852100020053	PLACA RECORDATORIA DE MARMOL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
<b>08.05 - Departamento De Farmacia</b>									
22/05/2024	0000001717	587500010005	AMINOACIDOS 10% INY 500 mL	Unidad	0.00	0.00	7,520.00	0.00	
23/05/2024	0000001720	495700630017	TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE N° 7.0 CON BALÓN	Unidad	0.00	0.00	1,836.00	0.00	
23/05/2024	0000001720	495700630019	TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE N° 7.5 CON BALÓN	Unidad	0.00	0.00	457.00	0.00	
23/05/2024	0000001720	495700630025	TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE N° 2.5 CON BALÓN	Unidad	0.00	0.00	36.00	0.00	
23/05/2024	0000001720	495700630031	TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE N° 6.5 CON BALÓN	Unidad	0.00	0.00	912.00	0.00	
23/05/2024	0000001720	495700630234	TUBO ENDOTRAQUEAL ANILLADO N° 7 CON BALÓN	Unidad	0.00	0.00	1,080.00	0.00	
23/05/2024	0000001720	495701010029	TUBO OROFARINGEO N° 1	Unidad	0.00	0.00	324.00	0.00	
23/05/2024	0000001720	495701010030	TUBO OROFARINGEO N° 2	Unidad	0.00	0.00	372.00	0.00	
23/05/2024	0000001720	495701020029	TUBO ENDOBRONQUIAL DOBLE LUMEN IZQUIERDO N° 35	Unidad	0.00	0.00	190.00	0.00	
23/05/2024	0000001720	495701020041	TUBO ENDOBRONQUIAL DOBLE LUMEN IZQUIERDO N° 39	Unidad	0.00	0.00	25.00	0.00	
23/05/2024	0000001720	495701280063	TUBO DE DRENAJE PEN ROSE 1 in X 17 in	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00	
23/05/2024	0000001725	493700141845	EXTENSOR DE ELECTROBISTURI TIPO CUCHILLA 15 cm	Unidad	0.00	0.00	2,400.00	0.00	
23/05/2024	0000001725	495500010086	BOTA DESCARTABLE PARA CIRUJANO ANTIDESLIZANTE	Par	0.00	0.00	75,525.00	0.00	
23/05/2024	0000001725	495701410376	APOSITO HIDROCELULAR DE POLIURETANO ADHESIVO ESTERIL DE 3 CAPAS 22 cm X 22 cm	Unidad	0.00	0.00	2,500.00	0.00	
23/05/2024	0000001727	495500010086	BOTA DESCARTABLE PARA CIRUJANO ANTIDESLIZANTE	Par	75,525.00	0.00	0.00	0.00	
24/05/2024	0000001735	495700191072	CATÉTER IMPLANTABLE DE SILICONA CON PUERTO DE RESINA TITANIO Y ACERO INOXIDABLE 5 FR	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00	
24/05/2024	0000001735	582600050002	ANASTROZOL 1 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	206,000.00	0.00	
24/05/2024	0000001735	582600180001	FLUDARABINA FOSFATO 50 mg INY	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00	
24/05/2024	0000001735	582600230001	IRINOTECAN CLORHIDRATO 100 mg INY 5 mL	Unidad	0.00	0.00	220.00	0.00	
24/05/2024	0000001735	582600830001	FOLINATO CALCICO equiv. 15 mg acido folinico TAB	Unidad	0.00	0.00	6,000.00	0.00	
24/05/2024	0000001735	5838000770004	ONDANSETRON (COMO CLORHIDRATO) 2 mg/mL INY 4 mL	Unidad	0.00	0.00	22,950.00	0.00	
24/05/2024	0000001735	584400610001	TETRACICLINA CLORHIDRATO 1 g/100 g (1 %) UNG OFT 6 g	Unidad	0.00	0.00	540.00	0.00	
24/05/2024	0000001735	587200040001	ERTAPENEM 1 g INY	Unidad	0.00	0.00	560.00	0.00	



## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000106

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>08.05 - Departamento De Farmacia</b>									
24/05/2024	0000001740	495701070276	AGUJA HUBER 22 G X 17 mm	Unidad	0.00	0.00	4,400.00	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



INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS  
ORGANISMO PÚBLICO EJECUTOR

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