

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000117

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/
06.05.02 - Unidad Funcional De Mantenimiento De Infraestructura Y Equipamiento Electromecánico								
06/06/2024	0000001864	022900040015	DISCOS DE DESBASTE PARA METAL 7 in X 1/4 in X 7/8 in	Unidad	150.00	0.00	0.00	0.00
06/06/2024	0000001864	070400010047	BALDOSA ACUSTICA 15 mm X 60 cm X 60 cm	M2	60.00	0.00	0.00	0.00
06/06/2024	0000001864	133000010011	ÁCIDO MURIÁTICO X 1 gal	Unidad	8.00	0.00	0.00	0.00
06/06/2024	0000001864	150900010033	TORNILLO DE ACERO TIPO SPAX 4.0 mm X 50 mm	Unidad	2,000.00	0.00	0.00	0.00
06/06/2024	0000001864	150900040326	TORNILLO DE FIERRO AUTORROSCANTE DE 4 mm X 1/2 in X 144	Unidad	20,000.00	0.00	0.00	0.00
06/06/2024	0000001864	203400120183	SILICONA COLOR NEGRO X 300 mL	Unidad	10.00	0.00	0.00	0.00
06/06/2024	0000001864	207200061067	PLANCHA DE MDF 3 mm X 1.83 m X 2.44 m	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
06/06/2024	0000001864	208000090137	DESLIZADOR PLASTICO	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
06/06/2024	0000001864	208400030217	LLAVE CUELLO DE GANSO PARA LAVADERO	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
06/06/2024	0000001864	405700060157	SOLDADURA AWS E6011 DE 1/8 in	Klg	0.00	0.00	5.00	0.00
06/06/2024	0000001864	419200070003	HOJA DE SIERRA 12 in	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00
06/06/2024	0000001864	493700142554	AMORTIGUADOR HIDRAULICO PARA CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA	Unidad	0.00	0.00	80.00	0.00
06/06/2024	0000001864	600100090056	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE PUERTA CORREDIZA DE METAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	5,000.00
06/06/2024	0000001864	601000020070	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE CONGELADORA HORIZONTAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	20,000.00
06/06/2024	0000001864	672295930044	TALADRO ELÉCTRICO PORTÁTIL ATORNILLADOR INALÁMBRICO DE 12 V	Unidad	6.00	0.00	0.00	0.00
06/06/2024	0000001864	908100090170	GARRUCHA DE 5 in GIRATORIA CON PIN ROSCADO 5/8 in CON FRENO	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00
06/06/2024	0000001864	908100090171	GARRUCHA DE 5 in GIRATORIA CON PIN ROSCADO 5/8 in	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00
06/06/2024	0000001864	968300040037	UNIÓN PARA SOLDAR O PEGAR DE PVC UNIVERSAL 3/4 in	Unidad	100.00	0.00	0.00	0.00
06/06/2024	0000001864	969800020199	TUBO DE FIERRO RECTANGULAR 2 mm X 2 in X 1 in X 6 m	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00
07.06 - Departamento De Normatividad, Calidad Y Control								
04/06/2024	0000001843	091100070041	AGUA DE MESA SIN GAS X 20 L	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
08.03.03 - Laboratorio De Inmunohistoquímica								
06/06/2024	0000001861	358600093657	DESMINA X 12 mL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
06/06/2024	0000001861	358600093701	KIT DE INMUNOHISTOQUÍMICA X 500 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	14.00	0.00
06/06/2024	0000001861	358600120346	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CD 34 (QBEND 10) X 7 mL	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
06/06/2024	0000001861	358600120398	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA p16 (JC8) X 6 mL	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
06/06/2024	0000001861	358600120459	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA ANTIGENO DE MEMBRANA EPITELIAL (EMA) X 6 mL	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
06/06/2024	0000001861	358600120941	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA INMUNOHISTOQUÍMICA SOX10 X 6 mL	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
06/06/2024	0000001861	358600121001	ANTICUERPO PARA INMUNOHISTOQUIMICA GATA-3 X 6 mL X 25 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
06/06/2024	0000001861	358600121022	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA RECEPTOR DE PROGESTERONA (PGR636) X 12 mL	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
06/06/2024	0000001861	358600121023	ANTICUERPO PARA INMUNOHISTOQUIMICA RECEPTOR DE ESTROGENOS X 12 mL	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
06/06/2024	0000001861	358600121039	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA KI 67 (MIB-1) X 12 mL	Unidad	0.00	0.00	7.00	0.00



ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000117

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/
08.03.03 - Laboratorio De Inmunohistoquímica								
06/06/2024	0000001861	358600121177	ANTICUERPO PARA CD 30 X 12 mL	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
06/06/2024	0000001861	358600121191	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA PANCITOUQUERATINA (AE1-AE3) X 12 mL	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
06/06/2024	0000001861	358600121196	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA p53 (DO7) X 12 mL	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
06/06/2024	0000001861	358600121201	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA FACTOR DE TRANSCRIPCIÓN TIROIDEO (TTF-1) X 12 mL	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
06/06/2024	0000001861	358600121210	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA MUM-1 X 12 mL	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
06/06/2024	0000001861	358600121435	ANTICUERPO PARA INMUNOHISTOQUÍMICA SATB2 (EP281) X 6 mL X 25 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
06/06/2024	0000001861	512000180097	LAMINA CON CARGA PARA INMUNOHISTOQUÍMICA X 100	Unidad	0.00	0.00	70.00	0.00
08.05 - Departamento De Farmacia								
05/06/2024	0000001852	581800180002	POSACONAZOL 100 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,320.00	0.00
05/06/2024	0000001852	582600660003	FLUOROURACILO 50 mg/mL INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00
05/06/2024	0000001852	582600690002	MELFALAN (COMO CLORHIDRATO) 50 mg INY	Unidad	0.00	0.00	130.00	0.00
05/06/2024	0000001852	583801070001	APREPITANT + APREPITANT 125 mg + 80 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,240.00	0.00
05/06/2024	0000001852	587500010005	AMINOACIDOS 10% INY 500 mL	Unidad	0.00	0.00	1,900.00	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

DR. EDWIN JOSE ARAUJO VALENTIN
Jefe de la Unidad de Adquisiciones Logística
INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOLÁSICAS



INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOLÁSICAS
ORGANISMO PÚBLICO EJECUTOR

M. EDGAR MARLON ARDILES CHACÓN
SERENTE GENERAL
Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad