

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000127

Fecha : 18/06/2024  
Hora : 15:06:54  
Página : 1 de 2

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>02.01 - Gerencia General</b>									
17/06/2024	0000001941	767400062549	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA KYOCERA COD. REF. TK 8517K NEGRO	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00	
17/06/2024	0000001941	767400062550	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA KYOCERA COD. REF. TK 8517M MAGENTA	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00	
17/06/2024	0000001941	767400062551	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA KYOCERA COD. REF. TK 8517C CIAN	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00	
17/06/2024	0000001941	767400062552	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA KYOCERA COD. REF. TK 8517Y AMARILLO	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00	
<b>07.01 - Direccion De Control Del Cáncer</b>									
17/06/2024	0000001935	070500030190	SERVICIO ESPECIALIZADO EN GESTIÓN DE SALUD	Servicio	0.00	0.00	0.00	36,000.00	
<b>08.05 - Departamento De Farmacia</b>									
17/06/2024	0000001945	493700190222	FILTRO DE NUTRICION PARENTERAL 1.2 µm PARA SISTEMA TERNARIO DESCARTABLE	Unidad	0.00	0.00	14,000.00	0.00	
17/06/2024	0000001945	495700210001	CATÉTER ENDOVENOSO PERIFERICO N° 22 G X 1 in	Unidad	0.00	0.00	120,000.00	0.00	
17/06/2024	0000001945	495701160041	CLIP DE TITANIO ML X 6	Unidad	0.00	0.00	5,600.00	0.00	
17/06/2024	0000001945	495701310002	BOLSA PARA NUTRICION PARENTERAL X 1 L	Unidad	0.00	0.00	6,000.00	0.00	
17/06/2024	0000001945	495701310022	BOLSA PARA NUTRICION PARENTERAL X 2 L	Unidad	0.00	0.00	10,000.00	0.00	
17/06/2024	0000001945	495701410012	APOSITO TRANSPARENTE ADHESIVO 6 cm X 7 cm	Unidad	0.00	0.00	400,000.00	0.00	
17/06/2024	0000001945	495701410042	APOSITO TRANSPARENTE ADHESIVO 10 cm X 12 cm	Unidad	0.00	0.00	160,000.00	0.00	
17/06/2024	0000001945	495701540121	AGUJA PARA BIOPSIA DE HUESO DESCARTABLE 11 G X 10 cm	Unidad	0.00	0.00	1,900.00	0.00	
17/06/2024	0000001945	495701570010	AGUJA ESPINAL DESCARTABLE 22 G X 3 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	14,600.00	0.00	
17/06/2024	0000001945	495701710012	ESPONJA HEMOSTÁTICA DE COLÁGENO 10 cm X 12 cm	Unidad	0.00	0.00	2,800.00	0.00	
18/06/2024	0000001946	495700340082	CLORHEXIDINA GLUCONATO 2 g/100 mL SOL 1 L	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00	
<b>12.02 - Central De Esterilizacion</b>									
17/06/2024	0000001932	512000060199	TEST BOWIE & DICK	Unidad	0.00	0.00	630.00	0.00	
17/06/2024	0000001943	495700970020	CAMPO FENESTRADO DESCARTABLE ADHESIVO 1.20 m X 1.50 m	Unidad	0.00	0.00	450.00	0.00	
17/06/2024	0000001943	495701340026	MANGA MIXTA PAPEL Y PLASTICO PARA ESTERILIZACION SIN FUELLE 20 cm X 200 m	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00	
17/06/2024	0000001943	495701340053	MANGA MIXTA PAPEL Y PLASTICO PARA ESTERILIZACION CON FUELLE DE 8 cm X 38 cm X 100 m	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00	



## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000127


Fecha : 18/06/2024  
Hora : 15:06:54  
Página : 2 de 2

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/
17/06/2024	0000001943	497000020437	MANTA ABSORBENTE DE FLUIDOS DE SUPERFICIE DE POLIPROPILENO 46 in X 40 in	Unidad	0.00	0.00	1,200.00	0.00

**12.02 - Central De Esterilizacion**

- 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 Logística en la gestión de la CAP  
  
**CPT. EDWIN JOSÉ ARANGO VALENTÍN**  
Jefe de la Unidad de Adquisiciones Logística  
INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS



INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS  
ORGANISMO PÚBLICO EJECUTOR  
  
**MG. EDGAR MARLON ARDILES CHACÓN**  
Firma 2: Titular de la Entidad u Organización de la entidad, o a quien se hubiera delegado dicha facultad