

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000129

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>06.04 - Oficina De Contabilidad Y Finanzas</b>								
20/06/2024	0000001987	710300130046	BANDERITA SEÑALIZADORA DE PAGINAS ADHESIVA DE PLASTICO	Emp X 50	0.00	0.00	2.00	0.00
20/06/2024	0000001987	710600010012	ARCHIVADOR DE CARTON CON PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO OFICIO	Unidad	20.00	0.00	0.00	0.00
20/06/2024	0000001987	7106000100216	SOBRE MANILA TAMAÑO A4	Unidad	15.00	0.00	0.00	0.00
20/06/2024	0000001987	711100030005	CORRECTOR LIQUIDO TIPO LAPICERO	Unidad	12.00	0.00	0.00	0.00
20/06/2024	0000001987	715000110048	ENGRAPADOR DE METAL TIPO ALICATE PARA GRAPA 26/6	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
20/06/2024	0000001987	715000200007	SACAGRAPA DE METAL TIPO MARIPOSA	Unidad	4.00	0.00	0.00	0.00
20/06/2024	0000001987	715000230041	TIJERA DE METAL DE 7 in CON MANGO DE PLASTICO	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00
20/06/2024	0000001987	716000010187	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR ROJO	Unidad	5.00	0.00	0.00	0.00
20/06/2024	0000001987	716000010192	BOLIGRAFO (LAPICERO) TINTA GEL PUNTA FINA COLOR NEGRO	Unidad	10.00	0.00	0.00	0.00
20/06/2024	0000001987	716000010208	BOLIGRAFO (LAPICERO) DE TINTA SECA PUNTA FINA COLOR AZUL	Unidad	60.00	0.00	0.00	0.00
20/06/2024	0000001987	716000040045	LAPIZ NEGRO N° 2 CON BORRADOR	Unidad	12.00	0.00	0.00	0.00
20/06/2024	0000001987	716000060381	PLUMON MARCADOR DE TINTA AL AGUA PUNTA GRUESA	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00
20/06/2024	0000001987	716000060489	PLUMON RESALTADOR PUNTA MEDIANA BISELADA COLOR AMARILLO	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00
20/06/2024	0000001987	717200020041	PAPEL CONTOMETRO PARA CALCULADORA ELECTRICA	Unidad	10.00	0.00	0.00	0.00
20/06/2024	0000001987	717200050227	PAPEL BOND 75 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	20.00	0.00
20/06/2024	0000001987	718500050032	CLIP DE METAL 33 mm X 100	Unidad	150.00	0.00	0.00	0.00
20/06/2024	0000001987	718500110025	LIGA DE JEBE DELGADA N° 18 X 1/4 lb	Unidad	20.00	0.00	0.00	0.00
20/06/2024	0000001987	742209420001	CONTADOR ELECTRONICO DE BILLETES	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
20/06/2024	0000001987	767400062580	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA KYOCERA COD. REF. TK 6327 NEGRO	Unidad	6.00	0.00	0.00	0.00
20/06/2024	0000001987	767400062678	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA KYOCERA COD. REF. TK3182 NEGRO	Unidad	9.00	0.00	0.00	0.00
<b>08.03.06 - Unidad Funcional De Citopatología</b>								
19/06/2024	0000001962	091100070041	AGUA DE MESA SIN GAS X 20 L	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
<b>08.03.08.02 - Inmunoquímica</b>								
19/06/2024	0000001960	358600090589	TGP AUTOMATIZADO CINETICO	Det	0.00	0.00	8,700.00	0.00
<b>08.05 - Departamento De Farmacia</b>								
17/06/2024	0000001929	586600190038	SEROALBÚMINA HUMANA COMO NANOCOLOIDE + CLORURO ESTANNOSO + GLUCOSA 0.5 mg + 0.2	Unidad	0.00	0.00	180.00	0.00
17/06/2024	0000001929	586600190045	IODURO DE SODIO I-131 T 37 A 7400 MBq (1 a 200 mCi) TAB	Unidad	0.00	0.00	728.00	0.00
19/06/2024	0000001967	587200040001	ERTAPENEM 1 g INY	Unidad	0.00	0.00	1,800.00	0.00
19/06/2024	0000001968	495700280143	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE DE NITRILO SIN POLVO TALLA S	Unidad	0.00	0.00	400,000.00	0.00
19/06/2024	0000001968	495700400134	MASCARA DE ANESTESIA DESCARTABLE N° 5	Unidad	0.00	0.00	700.00	0.00
19/06/2024	0000001968	495700742534	HEMOSTATICO ABSORBIBLE DE CELULOSA OXIGENADA Y REGENERADA DE TENDÓN FIBROSO 5.1 cr	Unidad	0.00	0.00	340.00	0.00
19/06/2024	0000001968	495701930001	MEDIA DE COMPRESIÓN MUSLO TALLA L	Par	0.00	0.00	4,160.00	0.00



## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000129

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>								
20/06/2024	0000001975	582400270002	VALGANCICLOVIR 450 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
20/06/2024	0000001975	583400060001	TROPICAMIDA 10 mg/mL (1 %) SOL OFT 15 mL	Unidad	0.00	0.00	90.00	0.00
20/06/2024	0000001975	585701060020	VITAMINA B - COMPLEJO INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00
<b>09.10.03 - Cirugia Ambulatoria</b>								
20/06/2024	0000001974	493700170168	CABLE DE FIBRA OPTICA PARA LAPAROSCOPIO	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
<b>10.05.05 - Soporte Metabolico Nutricional Oncologico</b>								
20/06/2024	0000001980	091100070125	AGUA DE MESA SIN GAS X 20 L + ENVASE	Unidad	0.00	0.00	120.00	0.00
20/06/2024	0000001980	169900120095	JARRA MEDIDORA DE VIDRIO REFRACTARIO DE 1 L	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
<b>12.01 - Departamento De Enfermeria</b>								
18/06/2024	0000001950	497000020227	URINARIO DE ACERO QUIRURGICO MASCULINO (PAPAGAYO) PEDIATRICO	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
20/06/2024	0000001973	791900080028	COLCHONETA ANTIESCARA DE 2.06 m X 90 cm X 9 cm (SOPORTE 120 kg)	Unidad	0.00	0.00	30.00	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 PUBLICO EJECUTOR

MG. EDGAR MARCON ARDILES CHACON

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