

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000110

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/
06.01 - Oficina General De Administracion								
27/05/2024	0000001745	071100380305	SERVICIO DE ASISTENCIA TECNICA ADMINISTRATIVA	Servicio	0.00	0.00	0.00	1,800.00
06.05.04 - Unidad Funcional De Servicios Generales								
29/05/2024	0000001777	895700080851	TELA POLAR ANTIALERGICA X 1.60 m DE ANCHO	Metro	0.00	0.00	1,000.00	0.00
08.03.08.02 - Inmunoquímica								
27/05/2024	0000001757	351100020102	ALBUMINA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	14,000.00	0.00
27/05/2024	0000001757	351100020105	AMILASA CINETICA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	700.00	0.00
27/05/2024	0000001757	351100020118	BILIRRUBINA TOTAL AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	14,000.00	0.00
27/05/2024	0000001757	351100020121	BILIRRUBINA DIRECTA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	14,000.00	0.00
27/05/2024	0000001757	351100020132	COLESTEROL LDL DIRECTO	Det	0.00	0.00	2,500.00	0.00
27/05/2024	0000001757	351100020138	CREATININA CINETICA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	18,000.00	0.00
27/05/2024	0000001757	351100020178	PROTEINAS EN LCR	Det	0.00	0.00	800.00	0.00
27/05/2024	0000001757	351100020184	TRIGLICERIDOS ENZIMATICO	Det	0.00	0.00	2,500.00	0.00
27/05/2024	0000001757	351100020255	FOSFORO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	6,900.00	0.00
27/05/2024	0000001757	351100020352	MAGNESIO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	6,930.00	0.00
27/05/2024	0000001757	351100020482	CREATINA QUINASA CK-MB CINETICA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	200.00	0.00
27/05/2024	0000001757	351100020504	UREA CINETICA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	9,900.00	0.00
27/05/2024	0000001757	351100020511	ACIDO URICO AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	6,900.00	0.00
27/05/2024	0000001757	351100020513	COLESTEROL HDL DIRECTO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	2,500.00	0.00
27/05/2024	0000001757	351100020514	DESHIDROGENASA LACTICA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	16,000.00	0.00
27/05/2024	0000001757	351100020518	PROTEINAS TOTALES AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	14,000.00	0.00
27/05/2024	0000001757	351100020522	COLESTEROL TOTAL ENZIMATICO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	2,400.00	0.00
27/05/2024	0000001757	351100020550	CK TOTAL AUTOMATIZADA CINETICA	Det	0.00	0.00	400.00	0.00
27/05/2024	0000001757	351100020617	PROTEINA EN ORINA	Det	0.00	0.00	740.00	0.00
27/05/2024	0000001757	358600090573	GLUCOSA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	14,000.00	0.00
27/05/2024	0000001757	358600090588	TRANSAMINASA GLUTAMICA OXALACETICA (TGO) AUTOMATIZADO CINETICO	Det	0.00	0.00	14,000.00	0.00
27/05/2024	0000001757	358600090589	TGP AUTOMATIZADO CINETICO	Det	0.00	0.00	14,000.00	0.00
27/05/2024	0000001757	358600090920	GGT AUTOMATIZADA CINETICO	Det	0.00	0.00	14,000.00	0.00
28/05/2024	0000001765	351100020206	HORMONA TIROIDEA ESTIMULANTE (TSH) AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	2,310.00	0.00
28/05/2024	0000001765	351100020269	TEST DE TROPONINA	Det	0.00	0.00	403.00	0.00
28/05/2024	0000001765	351100020395	HORMONA TIROXINA (T4) LIBRE AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	2,500.00	0.00
28/05/2024	0000001765	351100020665	HORMONA GONADOTROPINA (HCG) METODO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	990.00	0.00
28/05/2024	0000001765	358600030523	TEST DE ANTIGENO CA 125	Det	0.00	0.00	1,200.00	0.00



ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000110

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/
08.03.08.02 - Inmunoquímica								
28/05/2024	0000001765	358600030727	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA) METODO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	1,200.00	0.00
28/05/2024	0000001765	358600030728	TEST DE ANTIGENO CA 19-9 METODO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	1,200.00	0.00
28/05/2024	0000001765	358600030730	TEST DE ANTIGENO CA 15-3 METODO AUTOMATIZADO	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00
28/05/2024	0000001765	358600030732	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) TOTAL METODO AUTOMATIZADO	Unidad	0.00	0.00	2,200.00	0.00
28/05/2024	0000001765	358600090972	ANTICUERPO HEPATITIS C	Det	0.00	0.00	2,000.00	0.00
28/05/2024	0000001765	358600091255	CITOMEGALOVIRUS IgG AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	600.00	0.00
28/05/2024	0000001765	358600091256	CITOMEGALOVIRUS IgM AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	600.00	0.00
28/05/2024	0000001765	358600091262	RUBEOLA IgG AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	600.00	0.00
28/05/2024	0000001765	358600091263	TOXOPLASMA GONDII IgG AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	600.00	0.00
28/05/2024	0000001765	358600091264	TOXOPLASMA GONDII IgM AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	600.00	0.00
28/05/2024	0000001765	358600091483	PROTEINA C REACTIVA ULTRASENSIBLE	Det	0.00	0.00	1,800.00	0.00
28/05/2024	0000001765	358600091487	HEPATITIS A ANTICUERPO IgM	Det	0.00	0.00	600.00	0.00
28/05/2024	0000001765	358600091954	KIT HEPATITIS B ANTICUERPO ANTI CORE TOTAL METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	0.00	0.00	2,000.00	0.00
28/05/2024	0000001765	358600091955	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	0.00	0.00	3,100.00	0.00
28/05/2024	0000001765	358600092103	HEPATITIS B ANTICUERPO CONTRA ANTIGENO E AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	600.00	0.00
28/05/2024	0000001765	358600092236	HEPATITIS B ANTIGENO E AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	600.00	0.00
28/05/2024	0000001765	358600092339	ALFA FETOPROTEINA METODO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	1,000.00	0.00
28/05/2024	0000001765	358600092340	ANTICUERPO ANTITIROIDEO ANTITIROGLOBULINA METODO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	1,200.00	0.00
28/05/2024	0000001765	358600092356	ANTICUERPO ANTI VIH AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	3,100.00	0.00
28/05/2024	0000001765	358600092553	HERPES VIRUS 1 IgG ELISA	Det	0.00	0.00	500.00	0.00
28/05/2024	0000001765	358600092555	HERPES VIRUS 2 IgG ELISA	Det	0.00	0.00	600.00	0.00
28/05/2024	0000001765	358600092572	EPSTEIN BARR VIRUS - EARLY ANTIGEN (EA) IgG ELISA	Det	0.00	0.00	600.00	0.00
28/05/2024	0000001765	358600093375	PROCALCITONINA QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	0.00	0.00	1,100.00	0.00
28/05/2024	0000001765	358600093429	VARICELA ZOSTER IgM	Det	0.00	0.00	300.00	0.00
28/05/2024	0000001765	358600093430	VARICELA ZOSTER IgG	Det	0.00	0.00	300.00	0.00
08.03.08.04 - Microbiología								
30/05/2024	0000001781	358600100094	AGAR DEXTROSA SABOURAUD 4% X 500 g	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
08.05 - Departamento De Farmacia								
28/05/2024	0000001760	493700160402	PUNTA DESCARTABLE 19.05 mm PARA TIJERA ENDOCUT	Unidad	300.00	0.00	0.00	0.00
29/05/2024	0000001775	495100070349	FRESA QUIRURGICA REDONDA DE 8 CANALES DE 8.0 mm DIAMETRO CARBURADA	Unidad	0.00	0.00	35.00	0.00
29/05/2024	0000001775	495100133272	GRAPADORA QUIRÚRGICA LINEAL CORTANTE ENDOSCÓPICA 60 mm	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00
29/05/2024	0000001775	495700741843	CERA PARA HUESOS X 2.5 g	Unidad	0.00	0.00	900.00	0.00



ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000110

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/
08.05 - Departamento De Farmacia								
29/05/2024	0000001775	495700741946	GOMA BIOLOGICA TIPO BIOGLUE PARA INJERTO X 5 mL	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
30/05/2024	0000001785	351100020524	TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE	Det	0.00	0.00	35,300.00	0.00
30/05/2024	0000001785	495700191072	CATÉTER IMPLANTABLE DE SILICONA CON PUERTO DE RESINA TITANIO Y ACERO INOXIDABLE 5 FR	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00
30/05/2024	0000001785	495701690001	CATÉTER IMPLANTABLE 6.6 FR X 76 cm	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00
11.02 - Departamento De Radioterapia								
29/05/2024	0000001778	942500010004	USO TEMPORAL DE LICENCIAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	354.50
12.01 - Departamento De Enfermería								
29/05/2024	0000001776	493700210107	SENSOR DE SPO2 REUSABLE ADULTO TIPO DEDAL PARA OXIMETRO ADULTO	Unidad	0.00	0.00	2.00	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 NEOPLÁSICAS



INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS
ORGANISMO PÚBLICO EJECUTOR

Mg. EDGAR MARLON ARDILES CHACÓN
GERENTE GENERAL

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