

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000131

UNIDAD EJECUTORA : 001 Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001235

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
02.03 - Unidad Funcional De Tramite Documentario									
21/06/2024	0000002005	091100070041	AGUA DE MESA SIN GAS X 20 L	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00	
09.10.02 - Sala De Operaciones									
21/06/2024	0000002007	493700141926	CAMISETA INTERIOR PARA RESECTOSCOPIO DE 26 FR	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00	
21/06/2024	0000002007	493700144331	GUARDA PROTECTORA DE DURAMADRE LARGO PARA PERFORADOR NEUMATICO QUIRURGICO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
21/06/2024	0000002007	495100132142	SET INSTRUMENTAL QUIRURGICO PARA MICRO NEUROCIRUGIA X 24 PIEZAS	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
21/06/2024	0000002007	497000021031	TAPA DE ALUMINIO 36 mm X 28.5 cm X 45 cm PARA CONTENEDOR DE ESTERILIZACIÓN	Unidad	0.00	0.00	13.00	0.00	
21/06/2024	0000002007	497000021040	CONTENEDOR DE ALUMINIO ANODIZADO 16 cm X 30 cm X 60 cm PARA INSTRUMENTAL QUIRÚRGICO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
10.05.03 - Servicio Medico De Cuidados Intensivos (uci)									
21/06/2024	0000002006	493700140140	TRAMPA DE AGUA PARA CAPNOGRAFO	Unidad	0.00	0.00	450.00	0.00	
21/06/2024	0000002006	493700142813	LINEA DE MUESTRA DESCARTABLE CO2 DE 2 m X 7 ft PARA CAPNOGRAFO	Unidad	0.00	0.00	850.00	0.00	
21/06/2024	0000002006	493700210292	SENSOR DE CO2 PARA CAPNOGRAFO	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00	
21/06/2024	0000002006	495100060024	ESTETOSCOPIO CLINICO PEDIATRICO	Unidad	0.00	0.00	6.00	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

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