

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000133

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/	
06.05.03 - Unidad Funcional De Mantenimiento Y Equipamiento Medico									
21/06/2024	000001995	071000050029	FILTRO DE SEDIMENTOS DE AGUA DE POLIPROPILENO 2.5 in DE DIÁMETRO X 11 in	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00	
21/06/2024	000001995	352000010343	CAPACITACION EN SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO	Servicio	0.00	19,999.00	0.00	0.00	
21/06/2024	000001995	493700141323	TARJETA ELECTRONICA INTEGRADA PARA EQUIPO BIOMEDICO	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00	
21/06/2024	000001995	606500260406	SERVICIO DE EVALUACION DE EQUIPO MEDICO	Servicio	0.00	1.00	0.00	0.00	
06.05.05 - Unidad Funcional De Gestion Ambiental									
24/06/2024	000002025	135000090038	ESPONJA DE FIBRA SINTETICA PARA LAVAR VAJILLAS	Unidad	0.00	0.00	1,500.00	0.00	
08.02.03 - Equipo Funcional De Nutricion									
21/06/2024	000002002	090600010054	ACEITE VEGETAL COMESTIBLE	Litro	0.00	0.00	80.00	0.00	
21/06/2024	000002002	090600030474	ARROZ EXTRA	Klg	0.00	0.00	4,800.00	0.00	
21/06/2024	000002002	090600050048	AZUCAR RUBIA DOMESTICA	Klg	0.00	0.00	2,050.00	0.00	
21/06/2024	000002010	090600040044	HARINA DE TRIGO	Klg	0.00	0.00	1,200.00	0.00	
21/06/2024	000002010	093100120086	HOJUELAS DE AVENA	Klg	0.00	0.00	360.00	0.00	
08.03.08.02 - Inmunoquimica									
19/06/2024	000001972	358600030731	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) LIBRE METODO AUTOMATIZADO	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00	
19/06/2024	000001972	358600091158	INMUNOGLOBULINA A (IgA) AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	500.00	0.00	
19/06/2024	000001972	358600092102	HEPATITIS B ANTICUERPO CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE	Det	0.00	0.00	800.00	0.00	
08.03.08.04 - Microbiologia									
24/06/2024	000002013	091100070041	AGUA DE MESA SIN GAS X 20 L	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00	
24/06/2024	000002013	710300050811	ETIQUETA AUTOADHESIVA DE PAPEL 5.7 cm X 3.2 cm X 1500	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00	
24/06/2024	000002016	351100020997	SOLUCIÓN CONTROL DE ORINA HUMANA LIOFILIZADA X 20 mL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
24/06/2024	000002016	358600092175	KIT DE ORINA CONTROL DE CALIDAD PARA TIRAS REACTIVAS DE ORINA DE 12 FRASCOS X 12 mL C/Unidad	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
24/06/2024	000002016	358600170354	KIT DE CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA QUIMICA EN ORINA 2 mL X 6 MUESTRAS	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
24/06/2024	000002016	358600170355	KIT DE CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA SEDIMENTO DE ORINA 2 mL X 2 MUESTRAS	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
24/06/2024	000002016	511000080630	TUBO DE VIDRIO BOROSILICATO 15 mm X 100 mm	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00	
24/06/2024	000002016	511000250006	COPA DE VIDRIO BOROSILICATO GRADUADA X 200 mL	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00	
08.03.08.05 - Histocompatibilidad Y Criopreservacion									
18/06/2024	000001953	358600060266	ENZIMA TAQ DNA POLIMERASA RECOMBINANTE (5 U/uL) X 75 uL	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00	
18/06/2024	000001953	358600092214	KIT DE TIPIFICACION MOLECULAR DE HLA-A GENOMICO POR SEC.OLIGONUCLEOTIDOS(SSO) X 20	Unidad	0.00	0.00	14.00	0.00	
18/06/2024	000001953	358600092215	KIT DE TIPIFICACION MOLECULAR DE HLA-B GENOMICO POR SEC.OLIGONUCLEOTIDOS(SSO) X 20	Unidad	0.00	0.00	14.00	0.00	
18/06/2024	000001953	358600092216	KIT DE TIPIFICACION MOLECULAR DE HLA-DRB1 GENOMICO POR SEC.OLIGONUCLEOTIDOS(SSO) X 20	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00	
18/06/2024	000001953	358600092226	KIT DE TIPIFICACION MOLECULAR DE HLA-C GENOMICO POR SEC.OLIGONUCLEOTIDOS(SSO) X 20	Unidad	0.00	0.00	7.00	0.00	
18/06/2024	000001953	358600093087	KIT DE TIPIFICACION MOLECULAR DE HLA-DQAB1 GENOMICO POR SEC.OLIGONUCLEOTIDOS(SSO) X 20	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00	



ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000133

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/
08.03.09 - Unidad Funcional De Banco De Sangre Y Medicina Transfusional								
11/06/2024	0000001889	500100050561	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	3.00
11/06/2024	0000001890	283400100065	PILA ALCALINA AAA 1.5 V	Par	0.00	0.00	60.00	0.00
11/06/2024	0000001890	354700010112	PRUEBA COOMBS MONOESPECIFICO METODO GEL (IgG, IgA, IgM-C3c,C3d-CtI)	Det	28.00	0.00	0.00	0.00
11/06/2024	0000001890	354700010201	PRUEBA CRUZADA MAYOR	Det	28.00	0.00	0.00	0.00
11/06/2024	0000001890	354700010228	KIT PARA TIPIFICACIÓN DE GRUPO SANGUÍNEO CELULAR Y SÉRICO	Det	4,121.00	0.00	0.00	0.00
11/06/2024	0000001890	354700010242	KIT PARA CONFIRMACIÓN DE Rh DÉBIL	Det	53.00	0.00	0.00	0.00
11/06/2024	0000001890	354700010248	PRUEBA RÁPIDA CROMATOGRÁFICA PARA GRUPO SANGUÍNEO	Det	100.00	0.00	0.00	0.00
11/06/2024	0000001890	355100020001	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO 25 PARAMETROS	Det	9,000.00	0.00	0.00	0.00
11/06/2024	0000001890	358600091954	KIT HEPATITIS B ANTICUERPO ANTI CORE TOTAL METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	48.00	0.00	0.00	0.00
11/06/2024	0000001890	358600091955	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	40,800.00	0.00	0.00	0.00
11/06/2024	0000001890	358600092650	ANTICUERPO ANTI HTLV I-II METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	40,800.00	0.00	0.00	0.00
11/06/2024	0000001890	358600092971	ANTICUERPO ANTI TRYPANOSOMA CRUZI (CHAGAS) IgG METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	40,800.00	0.00	0.00	0.00
11/06/2024	0000001890	470300070086	ETIQUETA AUTOADHESIVA SELLO NACIONAL DE CALIDAD DE SANGRE	Unidad	22.00	0.00	0.00	0.00
11/06/2024	0000001890	495100150006	TAMBOR DE ACERO QUIRURGICO 12 cm X 12 cm	Unidad	0.00	0.00	13.00	0.00
11/06/2024	0000001890	495700780011	AGUJA PARA EXTRACCION DE SANGRE AL VACIO 21 G X 1 IN	Unidad	0.00	0.00	30,000.00	0.00
11/06/2024	0000001890	511000080276	TUBO DE PRUEBA DE VIDRIO 12 mm X 75 mm	Unidad	120.00	0.00	0.00	0.00
11/06/2024	0000001890	511000080315	TUBO DE ENSAYO DE VIDRIO 12 mm X 75 mm	Unidad	7,200.00	0.00	0.00	0.00
11/06/2024	0000001890	511000080726	TUBO CAPILAR PARA HEMATOCRITO SIN HEPARINA X 100	Unidad	0.00	0.00	958.00	0.00
11/06/2024	0000001890	512000260310	MICROCUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINÓMETRO HEMOCONTROL	Unidad	140.00	0.00	0.00	0.00
11/06/2024	0000001890	512000280601	TARJETA DE TIPIFICACION DE GRUPO SANGUINEO EN GEL ABO - RH	Unidad	100.00	0.00	0.00	0.00
11/06/2024	0000001890	512000290072	CAPUCHON PARA TUBO AL VACIO	Unidad	1,228.00	0.00	0.00	0.00
11/06/2024	0000001890	512000290135	TAPA DE POLIPROPILENO PARA TUBO DE ENSAYO 13 mm DE DIÁMETRO	Unidad	0.00	0.00	41,958.00	0.00
11/06/2024	0000001890	710300050811	ETIQUETA AUTOADHESIVA DE PAPEL 5.7 cm X 3.2 cm X 1500	Unidad	50.00	0.00	0.00	0.00
11/06/2024	0000001890	710300050884	ETIQUETA AUTOADHESIVA DE PAPEL TÉRMICO 5 cm X 7.6 cm X 1000	Unidad	60.00	0.00	0.00	0.00
11/06/2024	0000001890	710600010012	ARCHIVADOR DE CARTON CON PALANCA LOMO ANCHO TAMAÑO OFICIO	Unidad	40.00	0.00	0.00	0.00
11/06/2024	0000001890	711100030001	CORRECTOR LIQUIDO TIPO LAPICERO CON PUNTA FINA DE METAL	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
11/06/2024	0000001890	717200140004	LIBRO DE ACTAS DE 400 FOLIOS	Unidad	14.00	0.00	0.00	0.00
08.05 - Departamento De Farmacia								
20/06/2024	0000001979	581300030001	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 80 mg + 16 mg/mL INY 5 mL	Unidad	0.00	0.00	9,664.00	0.00
24/06/2024	0000002014	495700500005	SONDA NASOGASTRICA N° 16	Unidad	0.00	0.00	550.00	0.00
24/06/2024	0000002014	495700742055	SISTEMA DE DRENAJE TORAXICO DESCARTABLE 3 CAMARA	Unidad	0.00	0.00	210.00	0.00
24/06/2024	0000002014	580500130001	LEVETIRACETAM 500 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	15,000.00	0.00



ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000133

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/
09.01. - Direccion De Cirugia								
21/06/2024	0000001997	091100070041	AGUA DE MESA SIN GAS X 20 L	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
12.01 - Departamento De Enfermeria								
20/06/2024	0000001983	091100070041	AGUA DE MESA SIN GAS X 20 L	Unidad	0.00	0.00	150.00	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

Edgar Marlon Ardiles Chacón
 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