

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000134

UNIDAD EJECUTORA : 001 Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001235

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.01 - Jefatura Institucional								
25/06/2024	0000002037	283400100002	PILA ALCALINA AA	Unidad	0.00	0.00	16.00	0.00
02.01 - Gerencia General								
24/06/2024	0000002029	952285860016	TELEVISOR LED 65 in	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
25/06/2024	0000002044	112236140053	EQUIPO PARA AIRE ACONDICIONADO TIPO DOMESTICO DE 12000 BTU TIPO SPLIT	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
08.02.03 - Equipo Funcional De Nutricion								
21/06/2024	0000001996	090600030112	MAIZ POP CORN	Klg	0.00	0.00	48.00	0.00
21/06/2024	0000001996	094100040002	COCO RALLADO	Klg	0.00	0.00	1.00	0.00
21/06/2024	0000001996	169900120141	JARRA MEDIDORA DE PLASTICO CON TAPA X 4 L	Unidad	0.00	0.00	120.00	0.00
21/06/2024	0000001996	503700110054	JABA DE PLÁSTICO 30.2 cm X 34.9 cm X 52.2 cm	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00
21/06/2024	0000001996	503700110055	JABA DE PLASTICO 21.2 cm X 40.2 cm X 60.2 cm	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00
08.03.08.03 - Hematologia								
24/06/2024	0000002020	351000023496	ACEITE DE INMERSION PARA MICROSCOPIA X 500 mL	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
08.05 - Departamento De Farmacia								
24/06/2024	0000002024	583500150002	ACEITE IODADO DE ADORMIDERA 480 mg Iodo/mL INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
25/06/2024	0000002035	495701290083	EXTENSIÓN BIFURCADA DOS VALVULAS SIN AGUJA X 12 cm	Unidad	0.00	0.00	42,000.00	0.00
25/06/2024	0000002035	581800180002	POSAONAZOL 100 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	18,960.00	0.00
25/06/2024	0000002035	587200040001	ERTAPENEM 1 g INY	Unidad	0.00	0.00	2,920.00	0.00
25/06/2024	0000002039	495700742541	HEMOSTÁTICO TÓPICO ABSORBIBLE DE CELULOSA OXIGENADA Y REGENERADA 10 cm X 20.3 cm	Unidad	0.00	0.00	450.00	0.00
09.10.03 - Cirugia Ambulatoria								
25/06/2024	0000002033	495100092420	PINZA DE MICROCIRUGIA LARINGEA KLEINSASSER RECTA 23 cm X 2.5 mm	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
25/06/2024	0000002033	495100092421	PINZA DE MICROCIRUGIA LARINGEA KLEINSASSER DERECHO 23 cm X 2.5 mm	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
25/06/2024	0000002033	495100092422	PINZA DE MICROCIRUGIA LARINGEA KLEINSASSER IZQUIERDO 23 cm X 2.5 mm	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
25/06/2024	0000002033	495100093493	PINZA DE MICROCIRUGIA LARINGEA KLEINSASSER MANDÍBULA DE CUCHARA RECTA 23 cm X 2 mm	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
25/06/2024	0000002033	495100093494	PINZA DE MICROCIRUGIA LARINGEA KLEINSASSER MANDÍBULA DE CUCHARA CURVA A LA DERECHA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
25/06/2024	0000002033	495100093495	PINZA DE MICROCIRUGIA LARINGEA KLEINSASSER MANDÍBULA DE CUCHARA CURVA A LA IZQUIERDA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
25/06/2024	0000002033	495100093496	PINZA DE MICROCIRUGIA LARINGEA KLEINSASSER MANDÍBULA DE CUCHARA CURVA ARRIBA 23 cm	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
11.02 - Departamento De Radioterapia								
25/06/2024	0000002043	495700743200	ALMOHADA DE NYLON AL VACÍO PARA SOPORTE DE CABEZA Y CUELLO	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00



ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000134

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/	
12.02 - Central De Esterilizacion									
24/06/2024	0000002027	091100070041	AGUA DE MESA SIN GAS X 20 L	Unidad	0.00	0.00	12.00	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