

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000136

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/
06.05.04 - Unidad Funcional De Servicios Generales								
26/06/2024	0000002059	805000050118	GUANTE DE JEBE DE USO INDUSTRIAL CALIBRE 25 TALLA 9	Par	80.00	0.00	0.00	0.00
26/06/2024	0000002060	805000050118	GUANTE DE JEBE DE USO INDUSTRIAL CALIBRE 25 TALLA 9	Par	0.00	0.00	80.00	0.00
07.01 - Direccion De Control Del Cáncer								
27/06/2024	0000002071	901000010014	SERVICIO FEE - EMISIN DE BOLETO AÉREO	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,000.00
27/06/2024	0000002072	070500030190	SERVICIO ESPECIALIZADO EN GESTIÓN DE SALUD	Servicio	0.00	0.00	0.00	72,000.00
27/06/2024	0000002072	210100040037	SERVICIO DE PERSONAL ASISTENCIAL, ADMINISTRATIVO Y DE MANTENIMIENTO	Servicio	0.00	0.00	0.00	198,000.00
07.06 - Departamento De Normatividad, Calidad Y Control								
27/06/2024	0000002065	070500030190	SERVICIO ESPECIALIZADO EN GESTIÓN DE SALUD	Servicio	0.00	0.00	0.00	42,000.00
08.02.03 - Equipo Funcional De Nutricion								
28/06/2024	0000002081	090600030474	ARROZ EXTRA	Klg	0.00	0.00	900.00	0.00
28/06/2024	0000002081	133000490015	DETERGENTE LÍQUIDO PARA VAJILLA X 20 L	Unidad	0.00	0.00	57.00	0.00
08.03.08.02 - Inmunoquimica								
28/06/2024	0000002089	351100020415	DOSAJE DE SODIO	Det	0.00	0.00	14,000.00	0.00
28/06/2024	0000002089	351100020416	DOSAJE DE POTASIO	Det	0.00	0.00	14,000.00	0.00
28/06/2024	0000002089	351100020417	DOSAJE DE CLORO	Det	0.00	0.00	14,000.00	0.00
08.03.08.03 - Hematologia								
28/06/2024	0000002088	355100020007	DOSAJE DE DIMERO D	Det	0.00	0.00	70,000.00	0.00
28/06/2024	0000002088	355100020012	DOSAJE DE TIEMPO DE PROTROMBINA	Det	0.00	0.00	125,000.00	0.00
28/06/2024	0000002088	355100020032	DOSAJE DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADO	Det	0.00	0.00	110,000.00	0.00
28/06/2024	0000002088	355100020073	DOSAJE DE TIEMPO DE TROMBINA	Det	0.00	0.00	55,000.00	0.00
08.03.08.04 - Microbiologia								
28/06/2024	0000002090	070500030019	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS COMO MEDICO CIRUJANO	Servicio	0.00	0.00	0.00	14,000.00
08.04 - Departamento De Radiodiagnostico								
28/06/2024	0000002085	070500030567	ATENCIÓN MÉDICA ESPECIALIZADA EN ONCOLOGÍA	Servicio	0.00	0.00	0.00	42,000.00
08.05 - Departamento De Farmacia								
24/06/2024	0000002011	139200500001	GEL ANTIBACTERIAL PARA MANOS X 1 L APROX.	Unidad	0.00	0.00	3,500.00	0.00
24/06/2024	0000002011	495100300072	RETRACTOR DE HERIDAS RÍGIDO DESCARTABLE TALLA S	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
24/06/2024	0000002011	495700020110	AGUJA DE PUNCIÓN PUNTA BISELADA 22 G X 5 cm PARA BRONCOSCOP	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
24/06/2024	0000002011	495700190154	CATÉTER TORAXICO RECTO N° 20	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
24/06/2024	0000002011	495701070311	AGUJA DE ASPIRACION PARA BRONCOSCOPIO DESCARTABLE N° 22 G X 15 mm	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
24/06/2024	0000002011	495701410244	APÓSITO DE COLÁGENO Y GLICOSAMINOGLICANO 10 cm X 12.5 cm	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
24/06/2024	0000002012	139200500001	GEL ANTIBACTERIAL PARA MANOS X 1 L APROX.	Unidad	0.00	0.00	0.00	0.00



ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000136

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									
24/06/2024	000002012	495700030080	AGUJA HIPODERMICA DESCARTABLE N° 23 G X 1 1/2 in	Unidad	8,600.00	0.00	0.00	0.00	
24/06/2024	000002012	495701070311	AGUJA DE ASPIRACION PARA BRONCOSCOPIO DESCARTABLE N° 22 G X 15 mm	Unidad	110.00	0.00	0.00	0.00	
24/06/2024	000002012	495701410343	APÓSITO DE ESPUMA HIDROFÍLICA (POLIURETANO) PARA TALÓN 22.5 cm X 22.5 cm	Unidad	700.00	0.00	0.00	0.00	
24/06/2024	000002022	767400062547	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA BROTHER COD. REF. TN 3499 NEGRO	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00	
26/06/2024	000002052	587200040001	ERTAPENEM 1 g INY	Unidad	0.00	0.00	1,800.00	0.00	
10.05.03 - Servicio Medico De Cuidados Intensivos (uci)									
27/06/2024	000002063	532288390004	OXIMETRO DE PULSOS PORTATIL	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
10.05.04 - Servicio Medico De Tratamiento Intermedio (uti)									
28/06/2024	000002080	493700140140	TRAMPA DE AGUA PARA CAPNOGRAFO	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00	
28/06/2024	000002080	493700142014	MODULO MULTIPARAMETRO PARA MONITOR DE FUNCIONES VITALES	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
28/06/2024	000002080	493700142813	LINEA DE MUESTRA DESCARTABLE CO2 DE 2 m X 7 ft PARA CAPNOGRAFO	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00	
28/06/2024	000002080	493700200006	MANOMETRO DE OXIGENO DE BAJA PRESION	Unidad	0.00	0.00	395.00	0.00	
28/06/2024	000002080	493700200007	MANOMETRO DE OXIGENO DE ALTA PRESION	Unidad	0.00	0.00	395.00	0.00	
28/06/2024	000002080	493700210334	SENSOR DE SATURACION DE OXIGENO ADULTO PARA MONITOR MULTIPARAMETRO MINDRAY	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00	
28/06/2024	000002080	495700100116	ALMOHADILLA GEL DE POLIMERO 117 cm X 50 cm TIPO QUIRURGICA	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00	
28/06/2024	000002080	495700100125	ALMOHADILLA GEL DE POLIMERO 20.5 cm X 7.5 cm X 7.5 cm FORMA HERRADURA	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00	
28/06/2024	000002080	495700100133	ALMOHADILLA GEL POLIMERO 6 cm X 8.3 cm X 28 cm PARA POSICIONAMIENTO Y PROTECCIÓN DE MU	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00	
28/06/2024	000002080	495700100180	ALMOHADILLA DE GEL DE POLÍMERO DE PROTECCIÓN PARA TALÓN 17 cm X 10.5 cm X 5 cm	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00	
28/06/2024	000002080	495701430047	BOLSA PERFUSORA X 1 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	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