

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000137

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/	
06.06 - Oficina De Informatica									
28/06/2024	0000002082	140400031574	SOFTWARE (INC. LICENCIA) ANTIVIRUS CORPORATIVO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
08.03.08.02 - Inmunoquimica									
28/06/2024	0000002086	351100020068	DOSAJE DE VANCOMICINA	Det	0.00	0.00	200.00	0.00	
08.05 - Departamento De Farmacia									
28/06/2024	0000002083	495700743101	CANULA PEDIATRICA PARA TERAPIA DE ALTO FLUJO	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00	
28/06/2024	0000002083	495700743188	CÁNULA ADULTO PARA TERAPIA DE ALTO FLUJO TALLA S	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00	
28/06/2024	0000002084	495700743188	CÁNULA ADULTO PARA TERAPIA DE ALTO FLUJO TALLA S	Unidad	50.00	0.00	0.00	0.00	
09.10.02 - Sala De Operaciones									
01/07/2024	0000002095	495100093415	PINZA DE COAGULACIÓN BIPOLAR PUNTA AGUDA 0.3 mm DE 19.5 cm	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
01/07/2024	0000002095	495100093418	PINZA DE COAGULACIÓN BIPOLAR PUNTA AGUDA 0.3 mm DE 16.5 cm	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
01/07/2024	0000002095	495100110743	TIJERA DE TENOTOMIA SALYER CURVA 9.5 cm	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00	
01/07/2024	0000002095	495100110799	TIJERA DE POTTS DE DIETRICH 25° X 18 cm	Unidad	0.00	0.00	3.00	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

Edgar Marlon Ardiles Chacon
MG. EDGAR MARLON ARDILES CHACÓN

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