

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000144

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/
06.05.01 - Oficina De Ingeniería,mantenimiento Y Servicios								
08/07/2024	0000002177	071100380842	SERVICIO DE MONITOREO Y SEGUIMIENTO DE PROYECTOS DE INVERSION PUBLICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	22,500.00
06.06 - Oficina De Informatica								
05/07/2024	0000002159	140400031924	SOFTWARE (INC. LICENCIA) ENTORNO DE DESARROLLO DE APLICACIONES	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
05/07/2024	0000002159	140400040244	LICENCIA DE SOFTWARE DE HERRAMIENTA DE ANÁLISIS DE DATOS PARA EL APOYO EN LA TOMA D	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
05/07/2024	0000002159	170100040127	SERVICIO PARA LA GESTIÓN DE MONITOREO Y CONTROL DE IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	1.00
05/07/2024	0000002159	199100220037	TRANSMISOR DE VIDEO INALAMBRICO PARA CAMARA DE VIDEO DIGITAL	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00
05/07/2024	0000002159	602000010288	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE IMPRESORA DE CASSETTES DE LABORATORIO	Servicio	0.00	0.00	0.00	1.00
05/07/2024	0000002159	952214670004	CAMARA DE VIDEO DE SEGURIDAD CON AUDIO	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
05/07/2024	0000002159	952214670007	CAMARA DE VIDEO IP	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
05/07/2024	0000002159	952215990003	CIRCUITO CERRADO DE VIDEO VIGILANCIA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
08.03.08.04 - Microbiologia								
08/07/2024	0000002198	351100010077	KIT DE CONTROL PARA QUIMICA EN ORINA NIVEL1 Y NIVEL 2	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
08.05 - Departamento De Farmacia								
05/07/2024	0000002163	580100210021	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2 g/100 g GEL 30 g	Unidad	0.00	0.00	26,800.00	0.00
08/07/2024	0000002167	495700210082	CATÉTER ENDOVENOSO PERIFERICO N° 24 G X 3/4 in	Unidad	0.00	0.00	102,450.00	0.00
08/07/2024	0000002167	495700270214	GASA FRACCIONADA ESTERIL 10 cm X 10 cm DE 8 PLIEGUES X 5 UNI	Unidad	0.00	0.00	811,920.00	0.00
08/07/2024	0000002167	495700290002	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE N° 6 1/2	Par	0.00	0.00	138,814.00	0.00
08/07/2024	0000002167	495700290003	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE N° 7	Par	0.00	0.00	230,851.00	0.00
08/07/2024	0000002167	495700380011	LLAVE DE TRIPLE VIA CON EXTENSION X 50 cm	Unidad	0.00	0.00	123,780.00	0.00
08/07/2024	0000002167	495700910022	BOLSA DE COLOSTOMIA ADULTO	Unidad	0.00	0.00	101,520.00	0.00
08/07/2024	0000002167	495701410012	APOSITO TRANSPARENTE ADHESIVO 6 cm X 7 cm	Unidad	0.00	0.00	290,550.00	0.00
08/07/2024	0000002167	495701410042	APOSITO TRANSPARENTE ADHESIVO 10 cm X 12 cm	Unidad	0.00	0.00	80,400.00	0.00
08/07/2024	0000002194	495700270169	COMPRESA GASA QUIRURGICA RADIOPACA ESTERIL 15 cm X 50 cm X 5	Unidad	0.00	0.00	12,141.00	0.00
08/07/2024	0000002194	495700270229	COMPRESA GASA QUIRURGICA RADIOPACA ESTERIL 48 cm X 48 cm X 5	Unidad	0.00	0.00	37,947.00	0.00
08/07/2024	0000002194	495700290004	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE N° 7 1/2	Par	0.00	0.00	97,888.00	0.00
08/07/2024	0000002194	495700350021	JERINGA DESCARTABLE 3 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	464,651.00	0.00
08/07/2024	0000002199	580200440001	METAMIZOL SODICO 1 g INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	57,818.00	0.00
08/07/2024	0000002199	581800100003	FLUCONAZOL 2 mg/mL INY 50 mL	Unidad	0.00	0.00	12,857.00	0.00
08/07/2024	0000002199	582600460001	LEUPRORELINA ACETATO 3.75 mg INY	Unidad	0.00	0.00	1,483.00	0.00
08/07/2024	0000002199	584900300007	MIDAZOLAM (COMO CLORHIDRATO) 50 mg INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	6,208.00	0.00
08/07/2024	0000002199	585100070009	DEXTROSA 50 g/100 mL (50 %) INY 1 L	Unidad	0.00	0.00	1,563.00	0.00
08/07/2024	0000002199	585100070013	DEXTROSA 10 g/100 mL (10 %) INY 1 L	Unidad	0.00	0.00	13,078.00	0.00



ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000144

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								
08/07/2024	0000002199	585100070024	DEXTOSA 5 g/100 mL (5 %) INY CIRCUITO CERRADO 500 mL	Unidad	0.00	0.00	13,278.00	0.00
08/07/2024	0000002199	585200200001	CALCIO CARBONATO 1.25 g (Equiv. a 500 mg de Ca) TAB	Unidad	0.00	0.00	1,044,680.00	0.00
08/07/2024	0000002199	586900060001	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	225,528.00	0.00
08/07/2024	0000002199	586900070008	CODEINA FOSFATO 15 mg/5 mL JBE 60 mL	Unidad	0.00	0.00	5,433.00	0.00
08/07/2024	0000002199	586900100003	BUPRENORFINA 35 µg/h (20 mg COMO BASE) PARCHES	Unidad	0.00	0.00	18,175.00	0.00
08/07/2024	0000002199	587200020001	MEROPENEM 500 mg INY	Unidad	0.00	0.00	8,370.00	0.00
09/07/2024	0000002200	495700742534	HEMOSTATICO ABSORBIBLE DE CELULOSA OXIGENADA Y REGENERADA DE TEJIDO FIBROSO 5.1 cr	Unidad	0.00	0.00	330.00	0.00
09/07/2024	0000002206	495100110722	TIJERA COAGULANTE PARA CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO CURVA DE 9 cm	Unidad	0.00	0.00	90.00	0.00
09/07/2024	0000002206	495100300072	RETRACTOR DE HERIDAS RÍGIDO DESCARTABLE TALLA S	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
09.10.01 - Centro Quirúrgico Anestesiología								
08/07/2024	0000002196	070500030567	ATENCIÓN MÉDICA ESPECIALIZADA EN ONCOLOGÍA	Servicio	0.00	0.00	0.00	14,000.00
10.05.01 - Medicina Crítica								
03/07/2024	0000002124	070500030019	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS COMO MEDICO CIRUJANO	Servicio	0.00	0.00	0.00	70,000.24

- 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

M⁰ EDGAR MARLON ARDILES CHACON

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