

**ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000152**

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/	
<b>08.03.02 - Unidad Funcional De Patología Quirúrgica</b>									
15/07/2024	0000002255	351000026456	FORMALDEHIDO 10 % TAMPONADO pH 7.00 X 10 L	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00	
15/07/2024	0000002255	512000040141	CAJA PORTALAMINAS DE CARTON 30 cm X 17 cm X 8.5 cm	Unidad	900.00	0.00	0.00	0.00	
15/07/2024	0000002255	512000180154	LAMINILLA CUBRE OBJETO 24 mm X 40 mm X 100	Unidad	817.00	0.00	0.00	0.00	
15/07/2024	0000002255	767400062678	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA KYOCERA COD. REF. TK3182 NEGRO	Unidad	0.00	0.00	7.00	0.00	
<b>08.03.03 - Laboratorio De Inmunohistoquímica</b>									
16/07/2024	0000002261	358600120325	ANTICUERPO POLICLONAL ANTI HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA (ACTH) X 7 mL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
16/07/2024	0000002261	358600120372	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA H-CALDESMON (H-CD) X 6 mL	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
16/07/2024	0000002261	358600120474	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CALPONINA X 7 mL	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00	
16/07/2024	0000002261	358600120915	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA INMUNOHISTOQUÍMICA CERB-B2 X 6 mL	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00	
16/07/2024	0000002261	358600120942	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA INMUNOHISTOQUÍMICA STAT6 X 6 mL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
16/07/2024	0000002261	358600121011	ANTICUERPO PARA INMUNOHISTOQUIMICA DPC X 6 mL X 25 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
16/07/2024	0000002261	358600121186	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CD 23 (MHM6) X 12 mL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
16/07/2024	0000002261	358600121219	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA INMUNOHISTOQUIMICA PARA CD 5 X 12 mL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00	
<b>08.03.08.02 - Inmunoquímica</b>									
16/07/2024	0000002260	283400100002	PILA ALCALINA AA	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00	
16/07/2024	0000002260	351100020049	DOSAJE DE VITAMINA B12 X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00	
16/07/2024	0000002260	351100020065	DOSAJE DE METOTREXATO	Det	0.00	0.00	300.00	0.00	
16/07/2024	0000002260	351100020068	DOSAJE DE VANCOMICINA	Det	0.00	0.00	200.00	0.00	
16/07/2024	0000002260	351100020077	FERRITINA X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00	
16/07/2024	0000002260	351100020083	MIOGLOBINA	Det	0.00	0.00	50.00	0.00	
16/07/2024	0000002260	351100020206	HORMONA TIROIDEA ESTIMULANTE (TSH) AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	2,310.00	0.00	
16/07/2024	0000002260	351100020236	BETA 2 MICROGLOBULINA	Det	0.00	0.00	1,000.00	0.00	
16/07/2024	0000002260	351100020269	TEST DE TROPONINA	Det	0.00	0.00	1,000.00	0.00	
16/07/2024	0000002260	351100020325	ELECTROFORESIS DE ORINA	Det	0.00	0.00	8.00	0.00	
16/07/2024	0000002260	351100020395	HORMONA TIROXINA (T4) LIBRE AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	2,400.00	0.00	
16/07/2024	0000002260	351100020665	HORMONA GONADOTROPINA (HCG) METODO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	990.00	0.00	
16/07/2024	0000002260	358600030523	TEST DE ANTIGENO CA 125	Det	0.00	0.00	1,000.00	0.00	
16/07/2024	0000002260	358600030727	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA) METODO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	1,000.00	0.00	
16/07/2024	0000002260	358600030728	TEST DE ANTIGENO CA 19-9 METODO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	1,000.00	0.00	
16/07/2024	0000002260	358600030730	TEST DE ANTIGENO CA 15-3 METODO AUTOMATIZADO	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00	
16/07/2024	0000002260	358600030732	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) TOTAL METODO AUTOMATIZADO	Unidad	0.00	0.00	2,300.00	0.00	
16/07/2024	0000002260	358600090576	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Det	0.00	0.00	2,000.00	0.00	
16/07/2024	0000002260	358600090972	ANTICUERPO HEPATITIS C	Det	0.00	0.00	2,000.00	0.00	
16/07/2024	0000002260	358600091483	PROTEINA C REACTIVA ULTRASENSIBLE	Det	0.00	0.00	1,800.00	0.00	
16/07/2024	0000002260	358600091954	KIT HEPATITIS B ANTICUERPO ANTI CORE TOTAL METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	0.00	0.00	2,000.00	0.00	





## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000152

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/
<b>08.03.08.02 - Inmunoquímica</b>								
16/07/2024	0000002260	358600091955	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	0.00	0.00	3,000.00	0.00
16/07/2024	0000002260	358600092339	ALFA FETOPROTEINA METODO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	1,000.00	0.00
16/07/2024	0000002260	358600092340	ANTICUERPO ANTITIROIDEO ANTITIROGLOBULINA METODO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	1,000.00	0.00
16/07/2024	0000002260	358600092356	ANTICUERPO ANTI VIH AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	3,000.00	0.00
16/07/2024	0000002260	358600093375	PROCALCITONINA QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	0.00	0.00	1,100.00	0.00
16/07/2024	0000002260	358600120584	PRUEBA ESPECIAL PARA CUANTIFICACION DE CADENA LIGERA LAMBDA LIBRE EN SUERO -ORINA	Det	0.00	0.00	300.00	0.00
16/07/2024	0000002260	512000350115	TIPS AMARILLO 10 uL - 200 uL X 1000	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
16/07/2024	0000002260	512000360020	CRIOVIAL DE POLIPROPILENO 2.0 mL X 1000	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
16/07/2024	0000002262	351100020327	REACTIVO PARA GASES ELECTROLITOS SANGUINEOS ARTERIALES	Det	0.00	0.00	150,000.00	0.00
<b>08.03.08.04 - Microbiología</b>								
17/07/2024	0000002273	512000150578	FRASCO GOTERO DE VIDRIO AMBAR X 250 mL	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
<b>08.05 - Departamento De Farmacia</b>								
16/07/2024	0000002269	495700350021	JERINGA DESCARTABLE 3 mL CON AGUJA 21 G X 1 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	180,000.00	0.00
16/07/2024	0000002269	580100230001	FENTANILO 50 µg/mL INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	3,500.00	0.00
16/07/2024	0000002269	580200440001	METAMIZOL SODICO 1 g INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	10,000.00	0.00
16/07/2024	0000002269	580500100003	FENITOINA SODICA 100 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	45,000.00	0.00
16/07/2024	0000002269	583300520002	MUPIROCINA (COMO SAL CALCICA) 2 g/100 g (2 %) CRM 15 g	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
16/07/2024	0000002269	583800660004	SODIO FOSFATO DIBASICO + SODIO FOSFATO MONOBASICO 6 g +16 g/100 mL SOL. RECTAL 133 mL	Unidad	0.00	0.00	3,500.00	0.00
16/07/2024	0000002269	584900330003	SERTRALINA (COMO CLORHIDRATO) 50 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00
16/07/2024	0000002269	585100070023	DEXTROSA 5 g/100 mL (5 %) INY CIRCUITO CERRADO 1 L	Unidad	0.00	0.00	9,000.00	0.00
16/07/2024	0000002269	585100110001	CALCIO GLUCONATO 100 mg/mL (Equiv. 8.4 mg/mL Ca) INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	802.00	0.00
17/07/2024	0000002271	495100300072	RETRACTOR DE HERIDAS RÍGIDO DESCARTABLE TALLA S	Unidad	0.00	0.00	100.00	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 ARATTO VALENTI*  
 Jefe de la Unidad de Adquisiciones Logística  
 INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS



INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS  
 ORGANISMO PÚBLICO EJECUTOR

*Edgar Marlon Ardiles Chacón*  
 MSc. 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