

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000142

UNIDAD EJECUTORA : 001 Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001235

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
03.01 - Organo De Control Institucional								
04/07/2024	0000002147	091100070041	AGUA DE MESA SIN GAS X 20 L	Unidad	0.00	0.00	45.00	0.00
06.01 - Oficina General De Administracion								
04/07/2024	0000002148	112263860002	REFRIGERADORA ELECTRICA DOMESTICA	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
04/07/2024	0000002148	952285860022	TELEVISOR LED 50 in	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
06.02 - Oficina De Recursos Humanos								
04/07/2024	0000002145	352000010069	CURSO DE CAPACITACION DE PERSONAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	16,000.00
06.06 - Oficina De Informatica								
03/07/2024	0000002130	952278240001	SISTEMA DE LLAMADAS DE ENFERMERAS	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
08.03.08.02 - Inmunoquimica								
04/07/2024	0000002137	351100020515	FOSFATASA ALCALINA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	18,000.00	0.00
08.03.08.05 - Histocompatibilidad Y Criopreservacion								
04/07/2024	0000002150	358600030802	KIT PANEL DE GRUPO DE ANTIGENOS ÚNICOS PARA DETECCIÓN DE ANTICUERPOS ANTI HLA CLAS	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
04/07/2024	0000002150	358600030803	KIT PANEL DE GRUPO DE ANTIGENOS ÚNICOS PARA DETECCIÓN DE ANTICUERPOS ANTI HLA CLAS	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
08.05 - Departamento De Farmacia								
01/07/2024	0000002093	501100041416	BOLSA DE POLIETILENO CON ASA 2 µm X 19 in X 20 in COLOR BLANCO	Unidad	0.00	0.00	190,000.00	0.00
01/07/2024	0000002093	501100042210	BOLSA DE POLIETILENO TIPO CHEQUERA 1 µm X 5 in X 10 in APROX.	Ciento	4,200.00	0.00	0.00	0.00
01/07/2024	0000002093	501100042267	BOLSA DE POLIETILENO TIPO CHEQUERA 1 µm X 7 in X 10 in	Ciento	4,100.00	0.00	0.00	0.00
01/07/2024	0000002093	501100042279	BOLSA DE POLIETILENO CON CIERRE HERMÉTICO 1 µm X 7 cm X 10 cm APROX.	Millar	0.00	0.00	20.00	0.00
01/07/2024	0000002093	501100042394	BOLSA DE POLIETILENO TIPO CHEQUERA 1.5 µm X 10 in X 15 in	Ciento	0.00	0.00	1.00	0.00
01/07/2024	0000002093	501100042426	BOLSA DE POLIETILENO TIPO CHEQUERA 1.2 µm X 8 in X 12 in	Unidad	0.00	0.00	245,000.00	0.00
04/07/2024	0000002140	495701440185	SET DE MATERIAL MÉDICO PARA DRENAJE BILIAR 8.5 FR X 25 cm	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00
04/07/2024	0000002140	495701440186	SET DE MATERIAL MÉDICO PARA DRENAJE BILIAR 10.2 FR X 25 cm	Unidad	0.00	0.00	140.00	0.00
04/07/2024	0000002140	495701450053	VÁLVULA DE DERIVACIÓN VENTRÍCULO PERITONEAL DE PRESIÓN PROGRAMABLE ADULTO	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
04/07/2024	0000002140	495701460105	SUSTITUTO DE DURAMADRE 6 cm X 8 cm	Unidad	0.00	0.00	15.00	0.00
04/07/2024	0000002140	496900360355	PROTESIS DE RESECCION MODULAR BI-COMPARTIMENTAL DE FEMUR DISTAL CON ARTICULACION	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
04/07/2024	0000002141	495700040003	AGUJA EPIDURAL DESCARTABLE N° 18 G X 3 1/4 in	Unidad	0.00	0.00	122.00	0.00
04/07/2024	0000002141	495700280143	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE DE NITRILO SIN POLVO TALLA S	Unidad	0.00	0.00	455,700.00	0.00
04/07/2024	0000002141	495700280146	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE DE NITRILO SIN POLVO TALLA S	Unidad	0.00	0.00	410,000.00	0.00
04/07/2024	0000002141	495700500005	SONDA NASOGASTRICA N° 16	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
04/07/2024	0000002141	580700020001	AMPICILINA (COMO SAL SODICA) + SULBACTAM (COMO SAL SODICA) 500 mg INY	Unidad	0.00	0.00	3,800.00	0.00
04/07/2024	0000002141	582600720013	METOTREXATO 500 mg INY	Unidad	0.00	0.00	824.00	0.00
04/07/2024	0000002141	582800060002	ENOXAPARINA SODICA 40 mg/0.4 mL INY 0.4 mL	Unidad	0.00	0.00	2,600.00	0.00



ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000142

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								
04/07/2024	0000002141	582800190006	EPOETINA ALFA (ERITROPOYETINA) 2000 UI/mL INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	2,900.00	0.00
04/07/2024	0000002141	583800140005	BISACODILO 5 mg TAB LM	Unidad	0.00	0.00	410,000.00	0.00
04/07/2024	0000002141	585000490027	SALBUTAMOL (COMO SULFATO) 5 mg/mL SOL 10 mL	Unidad	0.00	0.00	642.00	0.00
04/07/2024	0000002141	585000520001	AMINOFILINA 25 mg/mL INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	350.00	0.00
04/07/2024	0000002151	496900360477	PROTESIS DE FEMUR DISTAL DERECHO NO CEMENTADA DE REVISION	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
05/07/2024	0000002160	583900430002	ESTRIOL 100 mg/100 g (0.1 %) CRM 15 g	Unidad	0.00	0.00	700.00	0.00
10.04.03 - Equipo Funcional De Medicina Fisica Y Rehabilitacion								
05/07/2024	0000002158	493700170249	CABLE BIPOLAR DE SALIDA DE CORRIENTE PARA EQUIPO DE ELECTROTERAPIA	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
05/07/2024	0000002158	497300020015	MASAJEADOR FACIAL	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
05/07/2024	0000002158	536400500001	ANDADOR DE ALUMINIO TERAPEUTICO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
05/07/2024	0000002158	602246180001	GONIOMETRO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
05/07/2024	0000002158	746495760001	TARIMA	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
05/07/2024	0000002158	812245360005	EQUIPO DE GIMNASIO MULTIUSOS - PEDALERA	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
05/07/2024	0000002158	812268760001	MANCUERNAS	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
10.04.04 - Equipo Funcional De Cardiologia								
01/07/2024	0000002098	495100060027	ESTETOSCOPIO CARDIOLOGICO	Unidad	0.00	0.00	2.00	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:

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS
ORGANISMO PÚBLICO EJECUTOR

MC. 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

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

