

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000155

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/
<b>06.05.02 - Unidad Funcional De Mantenimiento De Infraestructura Y Equipamiento Electromecánico</b>								
19/07/2024	0000002293	746461530025	MODULO DE METAL DE ACERO INOXIDABLE DE 3.10 m X 4 m X 2.40 m	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
<b>08.05 - Departamento De Farmacia</b>								
18/07/2024	0000002288	495100091889	PINZA DE BIOPSIA GASTRICA DE 160 cm X 2.4 mm X 2.8 mm CON AGUJA Y QUIJADA DENTADA	Unidad	0.00	0.00	1,200.00	0.00
18/07/2024	0000002288	495700650081	LIGADURA VASCULAR DE SILICONA 0.83 mm X 457 mm	Unidad	0.00	0.00	160.00	0.00
18/07/2024	0000002288	495700741867	LINEA DE INFUSION CON BURETA PARA BOMBA DE INFUSION	Unidad	0.00	0.00	4,200.00	0.00
18/07/2024	0000002288	495701380187	MALLA DE POLIPROPILENO NO TEJIDA DE CONTACTO VISCERAL 20.07 cm X 30.12 cm X 30.12 cm	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
19/07/2024	0000002294	495701540024	AGUJA PARA BIOPSIA DE MAMA DESCARTABLE 14 G X 10 cm	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
19/07/2024	0000002296	495700400157	MASCARA LARINGEA DESCARTABLE N° 1.5	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
19/07/2024	0000002296	495700400158	MASCARA LARINGEA DESCARTABLE N° 2.0	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
19/07/2024	0000002296	495700400159	MASCARA LARINGEA DESCARTABLE N° 2.5	Unidad	0.00	0.00	250.00	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 ARALUJO VALENTIN**  
Jefe de la Unidad de Adquisiciones Logística  
INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS



INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS  
ORGANISMO PÚBLICO EJECUTOR  
  
**M. EDGAR MARLON ARDILES CHACON**  
GERENTE GENERAL

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