

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000159

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/
06.05.02 - Unidad Funcional De Mantenimiento De Infraestructura Y Equipamiento Electromecánico								
24/07/2024	0000002319	601000010034	MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE SISTEMA DE AIRE ACONDICIONADO	Servicio	0,00	0,00	0,00	10,000.00
24/07/2024	0000002319	606500260398	SERVICIO DE AFILADO DE INSTRUMENTAL MEDICO QUIRURGICO	Servicio	0,00	0,00	0,00	1,500.00
06.06 - Oficina De Informatica								
22/07/2024	0000002307	952281170006	SWITCH PARA RED DE 48 PUERTOS	Unidad	0,00	0,00	2,00	0,00
08.03.06 - Unidad Funcional De Citopatología								
25/07/2024	0000002322	358600092991	KIT PCR EN TIEMPO REAL PARA DETECCIÓN DE VIRUS PAPILOMA HUMANO VPH	Det	0,00	0,00	1,060.00	0,00
08.03.08.04 - Microbiología								
18/07/2024	0000002289	351000040117	COLORANTE GRAM X 1 L	Unidad	15,00	0,00	0,00	0,00
18/07/2024	0000002289	351000040404	KIT DE COLORACIÓN DE ZIEHL NEELSEN (FUCSINA BÁSICA FENICADA + ALCOHOL ÁCIDO + AZUL DE METILENO)	Unidad	15,00	0,00	0,00	0,00
18/07/2024	0000002289	351000040483	SET COLORANTE GRAM DE 500 mL (5 FRASCOS)	Unidad	30,00	0,00	0,00	0,00
18/07/2024	0000002289	355800020377	PRUEBA RÁPIDA DE DIAGNÓSTICO IN VITRO PARA DETECCIÓN DE CARBAPENEMASA TIPO KPC, NDU	Unidad	97,00	0,00	0,00	0,00
18/07/2024	0000002289	358600092180	PRUEBA RAPIDA PARA TOXINA CLOSTRIDIUM DIFFICILE X 25 DETERMINACIONES	Unidad	2,00	0,00	0,00	0,00
18/07/2024	0000002289	358600101360	PLACA AGAR SANGRE CARNERO BASE SOYA TRIPTONA 15 mm X 90 mm X 10	Unidad	1,265.00	0,00	0,00	0,00
18/07/2024	0000002289	358600101362	PLACA AGAR MUELLER HINTON 15 mm X 90 mm X 10	Unidad	450,00	0,00	0,00	0,00
18/07/2024	0000002289	358600101368	PLACA AGAR CHOCOLATE BASE GONOCOCCO CON SUPLEMENTO Y HEMOGLOBINA 15 mm X 90 mm	Unidad	1,001.00	0,00	0,00	0,00
18/07/2024	0000002289	358600101499	PLACA AGAR MANITOL HIDRATADO 15 mm X 90 mm X 20	Unidad	750,00	0,00	0,00	0,00
18/07/2024	0000002289	358600101515	AGAR SABOURAUD DEXTROSA CON CLORANFENICOL EN TUBO DE 16 mm X 125 mm	Unidad	750,00	0,00	0,00	0,00
18/07/2024	0000002289	358600101517	AGAR SABOURAUD DEXTROSA CON CLORANFENICOL EN PLACA 15 mm X 55 mm	Unidad	375,00	0,00	0,00	0,00
18/07/2024	0000002289	358600101518	AGAR SALMONELLA SHIGELLA (SS) EN PLACA 15 mm X 90 mm	Unidad	202,00	0,00	0,00	0,00
18/07/2024	0000002289	358600101521	AGAR XLD (XILOSA LISINA DESOXICCLATO) EN PLACA 15 mm X 90 mm	Unidad	202,00	0,00	0,00	0,00
18/07/2024	0000002289	358600101522	CALDO SELENITO CISTINA EN TUBO DE 16 mm X 125 mm	Unidad	70,00	0,00	0,00	0,00
18/07/2024	0000002289	358600101545	AGAR MAC CONKEY EN PLACA 15 mm X 90 mm	Unidad	1,060.00	0,00	0,00	0,00
18/07/2024	0000002289	358600101552	AGAR CROMOGÉNICO UROCULTIVO (UTIC) + AGAR SANGRE COLUMBIA EN PLACA 15 mm X 90 mm	Unidad	2,002.00	0,00	0,00	0,00
25/07/2024	0000002321	351100020399	TIRA REACTIVA PARA ORINA DE 11 PARAMETROS X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0,00	0,00	181,00	0,00



ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000159

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/
09.03 - Departamento De Neurocirugía								
24/07/2024	0000002318	070500030101	SERVICIO ESPECIALIZADO EN NEUROCIRUGIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	21,000.00

- 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 NEOPLASICAS



INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS
ORGANISMO PÚBLICO EJECUTOR

MR. EDGAR MARLON ÁRDILES CHACÓN
GERENTE GENERAL

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