

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000187

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/	
08.03.08.03 - Hematología									
28/08/2024	0000002582	351000025380	KAOLIN X 40 µL X 25	Unidad	0.00	0.00	132.00	0.00	
08.03.08.04 - Microbiología									
27/08/2024	0000002566	355800020046	ALCOHOL ACIDO P.A. X 1 L	Unidad	0.00	0.00	90.00	0.00	
28/08/2024	0000002583	512000150196	FRASCO DE VIDRIO AUTOCLAVE X 250 mL CON TAPA ROSCA	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00	
28/08/2024	0000002583	512000180002	LAMINILLA CUBRE OBJETO 22 mm X 22 mm X 100	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00	
28/08/2024	0000002583	512000210026	PAPEL LENTE PARA MICROSCOPIO 100 mm X 150 mm X 1000 HOJAS	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00	
28/08/2024	0000002586	358600094074	KIT PCR EN TIEMPO REAL PARA ENSAYO MÚLTIPLE DE DETECCIÓN MOLECULAR SARS COV-2 (COV	Unidad	0.00	0.00	120.00	0.00	
08.05 - Departamento De Farmacia									
27/08/2024	0000002567	495100400062	JUEGO DE TROCAR PARA CIRUGIA LAPAROSCOPICA X 7 PIEZAS	Unidad	0.00	0.00	600.00	0.00	
27/08/2024	0000002567	495700170177	CAMPO QUIRÚRGICO DESCARTABLE 60 cm X 90 cm	Unidad	0.00	0.00	40,600.00	0.00	
27/08/2024	0000002567	583600220066	CLOREXIDINA GLUCONATO 2 g/100 mL SOLUCIÓN CON DISPENSADOR DE CIRCUITO 1 L	Unidad	0.00	0.00	2,300.00	0.00	
10.04.01 - Departamento De Especialidades Medicas									
28/08/2024	0000002579	070500030112	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS EN DERMATOLOGIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	21,000.00	
12.01 - Departamento De Enfermeria									
28/08/2024	0000002584	070500030001	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	12,900.00	

- 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 NEOPLÁSICAS



INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS
ORGANISMO PÚBLICO EJECUTOR
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