

### ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000209

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>07.03 - Departamento De Epidemiología Y Estadística Del Cáncer</b>								
19/09/2024	0000002791	767400063073	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA XEROX COD. REF. 106R03484 NEGRO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
19/09/2024	0000002791	767400063113	TÓNER DE IMPRESIÓN PARA XEROX COD.REF. 106R03482 MAGENTA	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
<b>08.03.08.02 - Inmunoquímica</b>								
18/09/2024	0000002780	351100020079	MICROALBUMINURIA.	Det	0.00	0.00	640.00	0.00
18/09/2024	0000002780	351100020102	ALBUMINA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	18,720.00	0.00
18/09/2024	0000002780	351100020105	AMILASA CINÉTICA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	1,920.00	0.00
18/09/2024	0000002780	351100020118	BILIRRUBINA TOTAL AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	13,750.00	0.00
18/09/2024	0000002780	351100020121	BILIRRUBINA DIRECTA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	14,400.00	0.00
18/09/2024	0000002780	351100020132	COLESTEROL LDL DIRECTO	Det	0.00	0.00	2,900.00	0.00
18/09/2024	0000002780	351100020138	CREATININA CINÉTICA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	28,800.00	0.00
18/09/2024	0000002780	351100020164	HIERRO SERICO	Det	0.00	0.00	900.00	0.00
18/09/2024	0000002780	351100020178	PROTEINAS EN LCR	Det	0.00	0.00	2,000.00	0.00
18/09/2024	0000002780	351100020184	TRIGLICERIDOS ENZIMÁTICO	Det	0.00	0.00	2,800.00	0.00
18/09/2024	0000002780	351100020255	FOSFORO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	16,000.00	0.00
18/09/2024	0000002780	351100020352	MAGNESIO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	11,520.00	0.00
18/09/2024	0000002780	351100020482	CREATINA QUINASA CK-MB CINÉTICA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	600.00	0.00
18/09/2024	0000002780	351100020504	UREA CINÉTICA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	16,000.00	0.00
18/09/2024	0000002780	351100020511	ACIDO URICO AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	16,640.00	0.00
18/09/2024	0000002780	351100020513	COLESTEROL HDL DIRECTO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	2,800.00	0.00
18/09/2024	0000002780	351100020514	DESHIDROGENASA LÁCTICA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	20,000.00	0.00
18/09/2024	0000002780	351100020515	FOSFATASA ALCALINA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	18,000.00	0.00
18/09/2024	0000002780	351100020518	PROTEINAS TOTALES AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	18,720.00	0.00
18/09/2024	0000002780	351100020522	COLESTEROL TOTAL ENZIMÁTICO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	6,400.00	0.00
18/09/2024	0000002780	351100020550	CK TOTAL AUTOMATIZADA CINÉTICA	Det	0.00	0.00	1,200.00	0.00
18/09/2024	0000002780	351100020617	PROTEINA EN ORINA	Det	0.00	0.00	2,000.00	0.00
18/09/2024	0000002780	358600090573	GLUCOSA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	20,000.00	0.00
18/09/2024	0000002780	358600090588	TRANSAMINASA GLUTÁMICA OXALACÉTICA (TGO) AUTOMATIZADO CINÉTICO	Det	0.00	0.00	19,200.00	0.00
18/09/2024	0000002780	358600090589	TGP AUTOMATIZADO CINÉTICO	Det	0.00	0.00	19,200.00	0.00
18/09/2024	0000002780	358600090920	GGT AUTOMATIZADA CINÉTICO	Det	0.00	0.00	18,900.00	0.00
<b>08.03.08.03 - Hematología</b>								
20/09/2024	0000002802	283400100002	PILA ALCALINA AA	Unidad	11.00	0.00	0.00	0.00
20/09/2024	0000002802	350500030012	AGUA DESTILADA X 1 L	Unidad	1,296.00	0.00	0.00	0.00





### ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000209

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>08.03.08.03 - Hematología</b>								
20/09/2024	0000002802	351000023496	ACEITE DE INMERSION PARA MICROSCOPIA X 500 mL	Unidad	62.00	0.00	0.00	0.00
20/09/2024	0000002802	351000025380	KAOLIN X 40 µL X 25	Unidad	91.00	0.00	0.00	0.00
20/09/2024	0000002802	351000040052	COLORANTE WRIGHT X 25 g	Unidad	8.00	0.00	0.00	0.00
20/09/2024	0000002802	353800030004	ALCOHOL METILICO (METANOL) P.A. 99.8% X 25 L	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
20/09/2024	0000002802	355100020012	DOSAJE DE TIEMPO DE PROTROMBINA	Det	1,200.00	0.00	0.00	0.00
20/09/2024	0000002802	355100020032	DOSAJE DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADO	Det	1,000.00	0.00	0.00	0.00
20/09/2024	0000002802	355100020073	DOSAJE DE TIEMPO DE TROMBINA	Det	4,660.00	0.00	0.00	0.00
20/09/2024	0000002802	355100020199	CONTROL NIVEL I PARA TROMBOELASTOGRAFÍA (12 X 1 mL)	Unidad	10.00	0.00	0.00	0.00
20/09/2024	0000002802	355100020200	CONTROL NIVEL II PARA TROMBOELASTOGRAFÍA (12 X 1 mL)	Unidad	132.00	0.00	0.00	0.00
20/09/2024	0000002802	511000080564	TUBO CAPILAR SIN HEPARINA X 200	Unidad	5.00	0.00	0.00	0.00
20/09/2024	0000002802	511000250027	COPA DE POLIETILENO CON PINES DE 360 µL SIN HEPARINA PARA TROMBOELASTOGRAFIA	Unidad	3,855.00	0.00	0.00	0.00
20/09/2024	0000002802	512000280706	LENTES PROTECTORES DE POLICARBONATO RESIST A GOLPES SALPICAD DE SUST QUIMICA Y QUUnidad	Unidad	120.00	0.00	0.00	0.00
<b>08.05 - Departamento De Farmacia</b>								
18/09/2024	0000002784	097900050359	FORMULA DE NUTRICIÓN ENTERAL POLIMÉRICA PEDIÁTRICA X 900 g	Unidad	0.00	0.00	350.00	0.00
18/09/2024	0000002784	495700270214	GASA FRACCIONADA ESTERIL 10 cm X 10 cm DE 8 PLIEGUES X 5 UNI	Unidad	0.00	0.00	86,700.00	0.00
18/09/2024	0000002784	495700280145	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE DE NITRILO SIN POLVO TALLA M	Unidad	0.00	0.00	340,400.00	0.00
18/09/2024	0000002784	495700280146	GUANTE PARA EXAMEN DESCARTABLE DE NITRILO SIN POLVO TALLA L	Unidad	0.00	0.00	340,000.00	0.00
18/09/2024	0000002784	495701410012	APOSITO TRANSPARENTE ADHESIVO 6 cm X 7 cm	Unidad	0.00	0.00	24,800.00	0.00
18/09/2024	0000002784	495701410042	APOSITO TRANSPARENTE ADHESIVO 10 cm X 12 cm	Unidad	0.00	0.00	10,000.00	0.00
18/09/2024	0000002784	580500100007	FENITOINA SODICA 50mg/mL INY 2 mL	Unidad	0.00	0.00	10,000.00	0.00
18/09/2024	0000002784	582600950001	TALIDOMIDA 100 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	17,400.00	0.00
18/09/2024	0000002784	584900200002	ZOLPIDEM TARTRATO 10 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	10,500.00	0.00
20/09/2024	0000002806	495700210014	CATÉTER ENDOVENOSO PERIFERICO N° 20 X 1.16 in	Unidad	0.00	0.00	17,000.00	0.00
20/09/2024	0000002809	495700410136	MASCARILLA FACIAL PARA VENTILACIÓN MECÁNICA NO INVASIVA "S"	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
20/09/2024	0000002809	495700410137	MASCARILLA FACIAL PARA VENTILACIÓN MECÁNICA NO INVASIVA "M"	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
20/09/2024	0000002809	495700410138	MASCARILLA FACIAL PARA VENTILACIÓN MECÁNICA NO INVASIVA "L"	Unidad	0.00	0.00	7.00	0.00
<b>09.02.01 - Departamento De Cabeza Y Cuello</b>								
19/09/2024	0000002788	952285860021	TELEVISOR LED 60 in	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
<b>10.05.01 - Medicina Crítica</b>								
20/09/2024	0000002808	070500030131	ATENCION MEDICA ESPECIALIZADA - INTENSIVISTA	Servicio	0.00	0.00	0.00	105,000.08
<b>12.02 - Central De Esterilizacion</b>								
18/09/2024	0000002774	139200160330	PAPEL TOALLA HOJA SIMPLE BLANCO X 300 m	Unidad	0.00	0.00	6,000.00	0.00



## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000209

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>12.02 - Central De Esterilizacion</b>								
18/09/2024	0000002774	495700340101	DESINFECTANTE PERÓXIDO DE HIDRÓGENO 6% CON IONES DE PLATA X 1 L	Unidad	0.00	0.00	110.00	0.00
18/09/2024	0000002774	495700340115	DESINFECTANTE AMONIO CUATERNARIO DE QUINTA GENERACION X 750 mL	Unidad	0.00	0.00	480.00	0.00
18/09/2024	0000002783	805200010128	PRECINTO DE SEGURIDAD DE PLASTICO DE 5.2 cm	Millar	0.00	0.00	36.00	0.00
18/09/2024	0000002783	805200010129	PRECINTO DE SEGURIDAD DE PLASTICO DE 7 cm	Millar	0.00	0.00	48.00	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 ARAUJO VALENTIN**  
Jefe de la Unidad de Adquisiciones Logística  
INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS



INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS  
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