

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000022

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/
07.01 - Direccion De Control Del Cáncer								
31/01/2025	0000000196	901000010014	SERVICIO FEE - EMISIN DE BOLETO AEREO	Servicio	0.00	0.00	0.00	5,000.00
08.02.02 - Equipo Funcional De Historias Clinicas, Archivo, Triaje Y Admision								
30/01/2025	0000000156	210100010016	CONTRATAACION DEL SERVICIO ARCHIVISTICO	Servicio	0.00	0.00	0.00	48,000.00
30/01/2025	0000000156	210100010448	SERVICIO DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO DE OBRA	Servicio	0.00	0.00	0.00	4,800.00
08.03.05 - Equipo Funcional De Génética Y Biología Molecular								
30/01/2025	0000000167	358600093757	KIT PARA PANEL DE SECUENCIAMIENTO DE NUEVA GENERACION PARA DETECCION DE VARIANTES	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
08.03.06 - Unidad Funcional De Citopatología								
29/01/2025	0000000136	358600092991	KIT PCR EN TIEMPO REAL PARA DETECCION DE VIRUS PAPILOMA HUMANO VPH	Det	0.00	0.00	240.00	0.00
29/01/2025	0000000136	512000040141	CAJA PORTALAMINAS DE CARTON 30 cm X 17 cm X 8.5 cm	Unidad	0.00	0.00	80.00	0.00
08.03.08.04 - Microbiología								
30/01/2025	0000000162	512000280887	ASA DE SIEMBRA DESCARTABLE 1 uL	Unidad	0.00	0.00	48,000.00	0.00
30/01/2025	0000000162	512000280888	ASA DE SIEMBRA DESCARTABLE 10 uL	Unidad	0.00	0.00	44,000.00	0.00
08.05 - Departamento De Farmacia								
29/01/2025	0000000140	135000090046	ESPONJA DE POLIURETANO PARA LIMPIEZA	Unidad	0.00	0.00	1,600.00	0.00
29/01/2025	0000000140	358600093644	KIT PARA PRUEBA DEL ALIENTO CON [14C]-UREA PARA DIAGNOSTICO DE LA INFECCION POR Helicobacter	Det	0.00	0.00	150.00	0.00
30/01/2025	0000000169	581800050012	AMFOTERICINA B (AMBL) 50 mg INY	Unidad	0.00	0.00	19,240.00	0.00
30/01/2025	0000000180	495700400005	MASCARA DE OXIGENO PEDIATRICO	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00
30/01/2025	0000000180	495700400037	MASCARA DE OXIGENO CON RESERVORIO ADULTO	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00
30/01/2025	0000000180	495700630027	TUBO ENDOTRAQUEAL DESCARTABLE N° 4.5 CON BALON	Unidad	0.00	0.00	120.00	0.00
30/01/2025	0000000180	495701380024	MALLA DE POLIPROPILENO 15 cm X 15 cm	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
30/01/2025	0000000180	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	10.00	0.00
30/01/2025	0000000180	495701930001	MEDIA DE COMPRESION MUSLO TALLA L	Par	0.00	0.00	1,040.00	0.00
09.10.02 - Sala De Operaciones								
27/01/2025	0000000105	354300030009	GAS NITROGENO EXTRA PURO (UHP)	M3	0.00	0.00	500.00	0.00
27/01/2025	0000000105	354300180003	GAS DIOXIDO DE CARBONO	Klg	0.00	0.00	1,200.00	0.00
09.10.03 - Cirugia Ambulatoria								
28/01/2025	0000000123	354300180003	GAS DIOXIDO DE CARBONO	Klg	0.00	0.00	1,440.00	0.00
10.04.04 - Equipo Funcional De Cardiología								
30/01/2025	0000000164	112236140053	EQUIPO PARA AIRE ACONDICIONADO TIPO DOMESTICO DE 12000 BTU TIPO SPLIT	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
31/01/2025	0000000187	767400051630	TINTA DE IMPRESION PARA EPSON COD. REF. T664120 NEGRO	Unidad	23.00	0.00	0.00	0.00
31/01/2025	0000000187	767400051631	TINTA DE IMPRESION PARA EPSON COD. REF. T664220 CIAN	Unidad	22.00	0.00	0.00	0.00
31/01/2025	0000000187	767400051632	TINTA DE IMPRESION PARA EPSON COD. REF. T664320 MAGENTA	Unidad	22.00	0.00	0.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000022

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/
10.04.04 - Equipo Funcional De Cardiología								
31/01/2025	0000000187	767400051633	TINTA DE IMPRESION PARA EPSON COD. REF. T664420 AMARILLO	Unidad	22.00	0.00	0.00	0.00
31/01/2025	0000000187	767400060748	TONER DE IMPRESION PARA HP COD. REF. 05X CE505X NEGRO	Unidad	22.00	0.00	0.00	0.00
31/01/2025	0000000187	767400062547	TONER DE IMPRESION PARA BROTHER COD. REF. TN 3499 NEGRO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
31/01/2025	0000000187	767400062998	TONER DE IMPRESION PARA HP COD. REF. 105A W1105A NEGRO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
31/01/2025	0000000187	767400063791	TONER DE IMPRESION PARA HP COD. REF. 147Y W1470A NEGRO	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
10.05.01 - Medicina Crítica								
30/01/2025	0000000176	070500030189	SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN CUIDADOS CRITICOS INTERMEDIOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	40,000.00

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

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