

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000069

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>05.01 - Oficina De Asesoría Jurídica</b>								
19/02/2025	000000450	710300120112	NOTA AUTOADHESIVA 3 in X 5 in (7.6 cm X 12.7 cm) APROX. X 100 HOJAS	Unidad	75.00	0.00	0.00	0.00
19/02/2025	000000450	710300120121	NOTA AUTOADHESIVA 3 in X 3 in X 100 HOJAS COLORES NEON X 5	Unidad	0.00	0.00	54.00	0.00
19/02/2025	000000450	710600100200	SOBRE MANILA TAMAÑO A4	Ciento	0.00	0.00	6.00	0.00
19/02/2025	000000450	710600100234	SOBRE MANILA TAMAÑO A4	Emp X 50	6.00	0.00	0.00	0.00
19/02/2025	000000450	710600120058	MICA PORTAPAPELES TAMAÑO OFICIO	Decena	30.00	0.00	0.00	0.00
19/02/2025	000000450	710600120067	MICA PORTA DOCUMENTO TRANSPARENTE TAMAÑO A4	Unidad	0.00	0.00	420.00	0.00
19/02/2025	000000450	716000060374	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA FINA	Unidad	6.00	0.00	0.00	0.00
19/02/2025	000000450	716000060379	PLUMON PARA PIZARRA ACRILICA PUNTA MEDIANA	Unidad	9.00	0.00	0.00	0.00
19/02/2025	000000450	716000060385	PLUMON RESALTADOR PUNTA MEDIANA BISELADA	Unidad	66.00	0.00	0.00	0.00
19/02/2025	000000450	716000060432	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA FINA COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
19/02/2025	000000450	716000060435	PLUMON PARA PIZARRA ACRILICA PUNTA MEDIANA COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	9.00	0.00
19/02/2025	000000450	716000060489	PLUMON RESALTADOR PUNTA MEDIANA BISELADA COLOR AMARILLO	Unidad	0.00	0.00	66.00	0.00
19/02/2025	000000450	717200030099	CUADERNO EMPASTADO CUADRICULADO TAMAÑO A5 X 200 HOJAS APROX.	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
19/02/2025	000000450	717200030109	CUADERNO CUADRICULADO TAMAÑO A5 X 200 HOJAS APROX.	Unidad	12.00	0.00	0.00	0.00
19/02/2025	000000450	718500080026	GRAPA 26/6 X 5000	Unidad	0.00	0.00	16.00	0.00
<b>07.02 - Departamento De Promoción De La Salud, Prevención Y Control Del Cáncer</b>								
19/02/2025	000000442	351000021572	FORMALDEHIDO 37% X 2.5 L	Unidad	4,000.00	0.00	0.00	0.00
19/02/2025	000000442	492900010016	AGUJA DENTAL TIPO CARPULE DESCARTABLE N° 27 G X 1 in	Unidad	960.00	0.00	0.00	0.00
19/02/2025	000000442	495100091586	PINZA TIRABALA SCHROEDER 25.5 cm	Unidad	42.00	0.00	0.00	0.00
19/02/2025	000000442	495100091644	PINZA DE BIOPSIA KEVORKIAN 25 cm	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
19/02/2025	000000442	495100092016	PINZA DE BIOPSIA BABY-TISCHLER 25 cm	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
19/02/2025	000000442	495100092518	PINZA DE BIOPSIA SCHUBERT 25 cm	Unidad	0.00	0.00	16.00	0.00
19/02/2025	000000442	716000060374	PLUMON DE TINTA INDELEBLE PUNTA FINA	Unidad	40.00	0.00	0.00	0.00
19/02/2025	000000442	718500080011	GRAPA 23/12 X 1000	Unidad	200.00	0.00	0.00	0.00
<b>08.03.08.05 - Histocompatibilidad Y Criopreservación</b>								
18/02/2025	000000429	358600030800	KIT PANEL DE ANTIGENOS PURIFICADOS PARA DETECCIÓN DE ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I X 2	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
18/02/2025	000000429	358600030801	KIT PANEL DE ANTIGENOS PURIFICADOS PARA DETECCIÓN DE ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II X	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
18/02/2025	000000429	358600030802	KIT PANEL DE GRUPO DE ANTIGENOS UNICOS PARA DETECCIÓN DE ANTICUERPOS ANTI HLA CLAS	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
18/02/2025	000000429	358600030803	KIT PANEL DE GRUPO DE ANTIGENOS UNICOS PARA DETECCIÓN DE ANTICUERPOS ANTI HLA CLAS	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
18/02/2025	000000429	358600060266	ENZIMA TAQ DNA POLIMERASA RECOMBINANTE (5 U/uL) X 75 uL	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
18/02/2025	000000429	358600092214	KIT DE TIPIFICACION MOLECULAR DE HLA-A GENOMICO POR SEC.OLIGONUCLEOTIDOS(SSO) X 20 [	Unidad	0.00	0.00	38.00	0.00
18/02/2025	000000429	358600092215	KIT DE TIPIFICACION MOLECULAR DE HLA-B GENOMICO POR SEC.OLIGONUCLEOTIDOS(SSO) X 20 [	Unidad	0.00	0.00	38.00	0.00

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000069

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>08.03.08.05 - Histocompatibilidad Y Criopreservacion</b>								
18/02/2025	0000000429	358600092216	KIT DE TIPIFICACION MOLECULAR DE HLA-DRB1 GENOMICO POR SEC.OLIGONUCLEOTIDOS(SSO) XUnidad	0.00	0.00	38.00	0.00	
18/02/2025	0000000429	358600092226	KIT DE TIPIFICACION MOLECULAR DE HLA-C GENOMICO POR SEC.OLIGONUCLEOTIDOS(SSO) X 20 lUnidad	0.00	0.00	15.00	0.00	
18/02/2025	0000000429	358600093087	KIT DE TIPIFICACION MOLECULAR DE HLA-DQAB1 GENOMICO POR SEC.OLIGONUCLEOTIDOS(SSO) Unidad	0.00	0.00	15.00	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

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