

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000093

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>06.05.02 - Unidad Funcional De Mantenimiento De Infraestructura Y Equipamiento Electromecánico</b>								
07/03/2025	000000652	071100387030	SERVICIO DE ELABORACION DE EXPEDIENTE TECNICO PARA MANTENIMIENTO Y ACONDICIONAMIE	Servicio	0.00	0.00	0.00	100.00
07/03/2025	000000652	150600012035	PERNO DE ACERO CON CABEZA HEXAGONAL 5/8 in X 4 in	Unidad	0.00	0.00	96.00	0.00
07/03/2025	000000652	150600050801	PERNO DE FIERRO CON CABEZA HEXAGONAL 5/8 in X 4 in	Unidad	0.00	0.00	240.00	0.00
07/03/2025	000000652	962100040112	BRIDA DE FIERRO 4 in	Unidad	0.00	0.00	19.00	0.00
07/03/2025	000000652	962100040113	BRIDA DE FIERRO FUNDIDO 4 in	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
07/03/2025	000000652	967300060163	TEE REDUCCION RANURADA DE FIERRO DUCTIL 4 in X 4 in	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
<b>06.06 - Oficina De Informatica</b>								
06/03/2025	000000600	352000010878	CAPACITACION EN REPARACION Y MANTENIMIENTO DE IMPRESORAS	Servicio	0.00	0.00	0.00	1.00
06/03/2025	000000600	646300010007	BANDEJA DE METAL PARA ESCRITORIO DE 3 PISOS	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
06/03/2025	000000600	676454340004	RACK PARA MONITORES	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
06/03/2025	000000600	740818500020	DISCO DURO EXTERNO DE 4 TB	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
06/03/2025	000000600	740894930001	TABLETA PAD	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
06/03/2025	000000600	942500010015	SERVICIO DE SOPORTE Y MANTENIMIENTO DE LICENCIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	35,000.00
<b>07.02 - Departamento De Promocion De La Salud, Prevencion Y Control Del Cáncer</b>								
10/03/2025	000000667	070500030190	SERVICIO ESPECIALIZADO EN GESTION DE SALUD	Servicio	0.00	0.00	0.00	42,000.00
<b>08.03.03 - Laboratorio De Inmunohistoquimica</b>								
07/03/2025	000000659	358600092629	KIT DE INMUNOHISTOQUIMICA X 250 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
07/03/2025	000000659	358600120840	ANTICUERPO MONOCLONAL PODOPLANINA X 6 mL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
07/03/2025	000000659	358600120998	ANTICUERPO PARA INMUNOHISTOQUIMICA CA-9 X 6 mL X 25 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
<b>08.03.05 - Equipo Funcional De Génética Y Biología Molecular</b>								
10/03/2025	000000676	358600094269	KIT SONDA PARA AMPLIFICACION GEN HER2/NEU MEDIANTE FISH X 1 DETERMINACION	Unidad	0.00	0.00	240.00	0.00
<b>08.03.08.02 - Inmunoquimica</b>								
07/03/2025	000000647	511000060228	MICROPIPETA VOLUMEN VARIABLE 50 - 200 µL	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
07/03/2025	000000647	511000060396	MICROPIPETA VOLUMEN VARIABLE 1000 µL - 5000 µL	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
07/03/2025	000000647	511000060447	MICROPIPETA VOLUMEN VARIABLE 100 µL - 1000 µL	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
07/03/2025	000000647	511000060601	PIPETA DE TRANSFERENCIA ESTERIL 3.0 mL X 1000	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
07/03/2025	000000647	511000060602	PIPETA DE TRANSFERENCIA NO ESTERIL 3.0 mL X 500	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
07/03/2025	000000647	511000070024	PROBETA DE VIDRIO 1 L	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
07/03/2025	000000647	512000040147	CAJA DE CRIOCONSERVACION DE POLICARBONATO PARA 81 CRIOVIALES DE 2 mL	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
07/03/2025	000000647	512000130119	ESCOBILLA DE CERDA PARA LAVAR PROBETA DE 1 L	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
07/03/2025	000000647	512000130180	ESCOBILLA DE CERDA DE NAILON PARA LAVAR PROBETAS 3 cm X 23 cm X 53 cm CON BROCHA CON	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
07/03/2025	000000647	512000160075	GRADILLA DE METAL PARA 48 TUBOS DE 16 mm X 150 mm	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 0000093

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>08.03.08.02 - Inmunoquímica</b>								
07/03/2025	000000647	512000210130	PAPEL TIPO PARAFILM 10 cm X 76 m APROX.	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
07/03/2025	000000647	512000210251	PAPEL ABSORBENTE PLASTIFICADO USO LABORATORIO 50 cm X 50 m	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
07/03/2025	000000647	512000240176	SOPORTE DE POLIPROPILENO DE MESA PARA 6 MICROPIPETAS	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
07/03/2025	000000647	512000350063	TIPS 0.5 uL -10 uL X 500	Unidad	0.00	0.00	60.00	0.00
07/03/2025	000000647	512000350069	PUNTERA (TIPS) 1 - 5 mL	Unidad	0.00	0.00	120.00	0.00
07/03/2025	000000647	512000350115	TIPS AMARILLO 10 uL - 200 uL X 1000	Unidad	0.00	0.00	120.00	0.00
07/03/2025	000000647	512000350220	TIPS AZUL 100 uL -10000 uL X 500	Unidad	0.00	0.00	120.00	0.00
07/03/2025	000000647	512000360020	CRIOVIAL DE POLIPROPILENO 2.0 mL X 1000	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
07/03/2025	000000647	512000360022	CRIOVIAL DE POLIPROPILENO ESTERIL 1.8 mL CON TAPA GRADUADO X 1000	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
07/03/2025	000000647	512000360027	CRIOVIAL DE POLIPROPILENO ESTERIL 5 mL GRADUACION HASTA 4.5 mL C/TAPA GRAD X 500	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
07/03/2025	000000647	512000360045	CRIOVIAL DE POLIPROPILENO ESTERIL 2.0 mL CON TAPA ROSCA BASE PLANA X 100	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
07/03/2025	000000647	513000040606	TIMER DE 4 TIEMPOS	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
<b>08.05 - Departamento De Farmacia</b>								
07/03/2025	000000612	351000022340	GLICINA (ACIDO AMINOACETICO) 1.5% X 3000 mL	Unidad	0.00	0.00	1,920.00	0.00
07/03/2025	000000612	580100160001	OXIGENO LIQUIDO MEDICINAL 99.5 %	M3	0.00	0.00	456,000.00	0.00
07/03/2025	000000612	580800010001	AZTREONAM 1 g INY	Unidad	0.00	0.00	5,600.00	0.00
07/03/2025	000000612	581800180001	POSACONAZOL 200 mg/5 mL SUS 105 mL	Unidad	0.00	0.00	303.00	0.00
07/03/2025	000000612	582600180001	FLUDARABINA FOSFATO 50 mg INY	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
07/03/2025	000000612	582600370002	TEMOZOLOMIDA 250 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	6,000.00	0.00
07/03/2025	000000612	582600640001	DACTINOMICINA 500 µg (0.5 mg) INY	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
07/03/2025	000000612	585100060005	POTASIO FOSFATO DIBASICO + POTASIO FOSFATO MONOBASICO 139.4 mg + 54.4 mg INY 20 mL	Unidad	0.00	0.00	12,000.00	0.00
07/03/2025	000000612	585100100002	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY 100 mL	Unidad	0.00	0.00	110,000.00	0.00
07/03/2025	000000612	585100100005	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY 250 mL	Unidad	0.00	0.00	60,000.00	0.00
07/03/2025	000000612	585100100011	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY 1 L	Unidad	0.00	0.00	60,000.00	0.00
07/03/2025	000000612	585100100034	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY CIRCUITO CERRADO 500 mL	Unidad	0.00	0.00	30,300.00	0.00
07/03/2025	000000612	585701660004	OLIGOELEMENTOS INY 10 mL PEDIATRICO	Unidad	0.00	0.00	8,000.00	0.00
07/03/2025	000000612	586600190036	FLUDESOXIGLUCOSA 18F (18F-FDG) 3000 MBq/mL (81.08 mCi/mL) INY	Unidad	0.00	0.00	9,300.00	0.00
07/03/2025	000000612	586600190038	SEROALBUMINA HUMANA COMO NANOCOLOIDE + CLORURO ESTANNOSO + GLUCOSA 0.5 mg + 0.2 Unidad	Unidad	0.00	0.00	180.00	0.00
07/03/2025	000000612	586600230001	L-GLUTAMINA + MALTODEXTRINA + LACTOBACILLUS REUTERI 10 g + 5 g + 100000000 UFC PLV 15 g	Unidad	0.00	0.00	4,200.00	0.00
07/03/2025	000000612	586600230017	FORMULA POLIMERICA ALTA EN NITROGENO ISOTONICA X 1 L	Unidad	0.00	0.00	1,440.00	0.00
07/03/2025	000000612	586600230018	FORMULA POLIMERICA PARA PACIENTE CON INSUFICIENCIA HEPATICA X 110 g	Unidad	0.00	0.00	252.00	0.00
07/03/2025	000000612	586600230048	GLUTAMINA 66.67 g/100 g PLV 15 g	Unidad	0.00	0.00	4,850.00	0.00

## ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000093

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>08.05 - Departamento De Farmacia</b>								
07/03/2025	0000000612	586600230066	FORMULA POLIMERICA ALTA EN NITROGENO ISOTONICA X 500 mL	Unidad	0.00	0.00	9,000.00	0.00
07/03/2025	0000000612	586600230080	FORMULA OLIGOMERICA HIPERCALORICA HIPERPROTEICA SUSP 1 L	Unidad	0.00	0.00	1,248.00	0.00
07/03/2025	0000000612	586600230110	FORMULA MODULAR PROTEICA LIQUIDA X 900 mL	Unidad	0.00	0.00	576.00	0.00
07/03/2025	0000000612	586600230116	FORMULA MODULAR CALORICA PLV 400 g	Unidad	0.00	0.00	238.00	0.00
07/03/2025	0000000612	586900080001	METADONA 10 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	60,000.00	0.00
07/03/2025	0000000631	585701660001	OLIGOELEMENTOS INY 10 mL	Unidad	0.00	0.00	8,000.00	0.00
07/03/2025	0000000631	586800040001	ACIDO ZOLEDRONICO 4 mg INY	Unidad	0.00	0.00	4,200.00	0.00
10/03/2025	0000000672	495701380185	MALLA DE TITANIO 100 mm X 100 mm X 0.4 mm	Unidad	0.00	0.00	14.00	0.00
10/03/2025	0000000672	495701440150	SET DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA N° 7 X 15 PIEZAS	Unidad	63.00	0.00	0.00	0.00
10/03/2025	0000000677	097900050441	ALIMENTO NUTRICIONAL COMPLETO Y BALANCEADO PARA ADULTOS X 850 g	Unidad	0.00	0.00	1,686.00	0.00
11/03/2025	0000000680	493700143049	MANGO CON CANULA DE CORTE 3.7 mm X 20 mm X 12 cm PARA EQUIPO ESTEREOTAXIA	Unidad	0.00	0.00	19.00	0.00
<b>10.02.03 - Quimioterapia Adultos</b>								
28/02/2025	0000000552	091100070041	AGUA DE MESA SIN GAS X 20 L APROX.	Unidad	0.00	0.00	232.00	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