

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000101

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/
06.03 - Oficina De Logistica								
06/03/2025	000000604	710600130366	CAJA ARCHIVADORA DE CARTON 24 cm X 32 cm X 41 cm APROX.	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
06.05.05 - Unidad Funcional De Gestion Ambiental								
10/03/2025	000000678	501100043556	BOLSA DE POLIETILENO 72.3 µm X 95 cm X 1.20 m COLOR ROJO	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00
10/03/2025	000000678	501100043558	BOLSA DE POLIETILENO 72.3 µm X 95 cm X 1.20 m COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	3,600.00	0.00
10/03/2025	000000678	501100043559	BOLSA DE POLIETILENO 50.8 µm X 77 cm X 98 cm COLOR ROJO	Unidad	0.00	0.00	12,000.00	0.00
10/03/2025	000000678	501100043560	BOLSA DE POLIETILENO 50.8 µm X 77 cm X 98 cm COLOR AMARILLO	Unidad	0.00	0.00	1,500.00	0.00
10/03/2025	000000678	501100043561	BOLSA DE POLIETILENO 50.8 µm X 77 cm X 98 cm COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	12,000.00	0.00
10/03/2025	000000678	501100043562	BOLSA DE POLIETILENO 50.8 µm X 68 cm X 84 cm COLOR ROJO	Unidad	0.00	0.00	10,500.00	0.00
10/03/2025	000000678	501100043563	BOLSA DE POLIETILENO 50.8 µm X 68 cm X 84 cm COLOR AMARILLO	Unidad	0.00	0.00	900.00	0.00
10/03/2025	000000678	501100043564	BOLSA DE POLIETILENO 50.8 µm X 68 cm X 84 cm COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	10,500.00	0.00
10/03/2025	000000678	501100043565	BOLSA DE POLIETILENO 50.8 µm X 60 cm X 65 cm COLOR ROJO	Unidad	0.00	0.00	45,000.00	0.00
10/03/2025	000000678	501100043566	BOLSA DE POLIETILENO 50.8 µm X 60 cm X 65 cm COLOR AMARILLO	Unidad	0.00	0.00	600.00	0.00
10/03/2025	000000678	501100043567	BOLSA DE POLIETILENO 50.8 µm X 60 cm X 65 cm COLOR NEGRO	Unidad	0.00	0.00	45,000.00	0.00
08.05 - Departamento De Farmacia								
17/03/2025	000000738	586600230116	FORMULA MODULAR CALORICA PLV 400 g	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
17/03/2025	000000744	585100100009	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY 500 mL	Unidad	0.00	0.00	5,050.00	0.00
17/03/2025	000000745	580100160001	OXIGENO LIQUIDO MEDICINAL 99.5 %	M3	0.00	0.00	14,000.00	0.00
17/03/2025	000000745	580500100012	FENITOINA 125 mg/5 mL SUS 120 mL	Unidad	0.00	0.00	150.00	0.00
17/03/2025	000000745	580500120002	VALPROATO SODICO 250 mg/5 mL JBE 120 mL	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00
17/03/2025	000000745	581300030009	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 200 mg + 40 mg/5 mL SUS 60 mL	Unidad	0.00	0.00	750.00	0.00
17/03/2025	000000745	581900040009	METRONIDAZOL 500 mg INY 100 mL	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00
17/03/2025	000000745	583000260001	NOREPINEFRINA (COMO ACIDO TARTRATO) 1 mg/mL INY 4 mL	Unidad	0.00	0.00	4,000.00	0.00
17/03/2025	000000745	583100300001	NIFEDIPINO 10 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	20,000.00	0.00
17/03/2025	000000745	583100310002	LABETALOL 5 mg/mL INY 4 mL	Unidad	0.00	0.00	440.00	0.00
17/03/2025	000000745	583800730003	BISMUTO SUBSALICILATO 87.33 mg/5 mL SUS 150 mL	Unidad	0.00	0.00	700.00	0.00
17/03/2025	000000745	584900100002	DEXMETETOMIDINA 4 µg/mL INY 100 mL	Unidad	0.00	0.00	190.00	0.00
17/03/2025	000000745	585100070026	DEXTrosa 5 g/100 mL (5 %) INY CIRCUITO CERRADO 250 mL	Unidad	0.00	0.00	10,000.00	0.00
17/03/2025	000000745	585300900007	FLUTICASONA PROPIONATO + SALMETEROL (COMO XINAFOATO) 125 µg + 25 µg/DOSIS AER 120 DO	Unidad	0.00	0.00	900.00	0.00
17/03/2025	000000745	586300220002	CLORURO DE SUXAMETONIO 500 mg INY	Unidad	0.00	0.00	2,500.00	0.00
17/03/2025	000000745	587100030006	DEXAMETASONA 500 µg (0.5 mg) TAB	Unidad	0.00	0.00	10,000.00	0.00
09.10.02 - Sala De Operaciones								
14/03/2025	000000737	746481870001	SILLA FIJA DE METAL	Unidad	0.00	0.00	9.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000101

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/
09.10.02 - Sala De Operaciones								
14/03/2025	0000000737	746483900001	SILLA GIRATORIA DE METAL	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
10.05.02 - Servicio Medico De Emergencia								
14/03/2025	0000000723	495500011376	MANDIL DESCARTABLE TALLA M	Unidad	5.00	0.00	0.00	0.00
14/03/2025	0000000724	493700140398	MANGUERA DE AIRE DEL BRAZALETE PARA MONITOR DE SIGNOS VITALES	Unidad	4.00	0.00	0.00	0.00
14/03/2025	0000000725	493700120015	BRAZALETE CONTROL DE PRESION ARTERIAL NIÑO 12 - 19 cm	Unidad	15.00	0.00	0.00	0.00
14/03/2025	0000000725	493700120042	BRAZALETE CONTROL DE PRESION ARTERIAL NO INVASIVA 7 - 13 cm	Unidad	15.00	0.00	0.00	0.00
14/03/2025	0000000725	493700120055	BRAZALETE PNI ADULTO PARA MONITOR MULTIPARAMETRO	Unidad	12.00	0.00	0.00	0.00
14/03/2025	0000000726	493700120070	BRAZALETE ADULTO PARA PRESION NO INVASIVA	Unidad	22.00	0.00	0.00	0.00
14/03/2025	0000000727	791900080028	COLCHONETA ANTIESCARA DE 2.06 m X 90 cm X 9 cm (SOPORTE 120 kg)	Unidad	69.00	0.00	0.00	0.00
12.02 - Central De Esterilizacion								
14/03/2025	0000000733	139200100198	JABON NEUTRO ESPUMA X 1 L	Unidad	0.00	0.00	102.00	0.00
14/03/2025	0000000733	139200120110	PAPEL HIGIENICO HOJA SIMPLE BLANCO X 550 m	Unidad	0.00	0.00	360.00	0.00
17/03/2025	0000000743	497000020378	CONTENEDOR DE POLIPROPILENO DE BIOSEGURIDAD DE 7.6 L	Unidad	0.00	0.00	6,000.00	0.00
17/03/2025	0000000743	497000020379	CONTENEDOR DE POLIPROPILENO DE BIOSEGURIDAD DE 30 L	Unidad	0.00	0.00	1,040.00	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