

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000127

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/
06.05.02 - Unidad Funcional De Mantenimiento De Infraestructura Y Equipamiento Electromecánico								
14/04/2025	0000000994	281600210248	CABLE ELECTRICO N° 16	Metro	0.00	0.00	990.00	0.00
14/04/2025	0000000994	281600450001	CABLE ELECTRICO N° 12	Metro	0.00	0.00	990.00	0.00
14/04/2025	0000000994	281600450370	CABLE ELECTRICO N° 14	Metro	0.00	0.00	990.00	0.00
06.06 - Oficina De Informatica								
14/04/2025	0000000991	283400190015	PILA DE LITIO 3 V CR 2032	Unidad	0.00	0.00	20.00	0.00
08.05 - Departamento De Farmacia								
14/04/2025	0000000992	495700020110	AGUJA DE PUNCION PUNTA BISELADA 22 G X 5 cm PARA ECOENDOSCOPIA	Unidad	0.00	0.00	34.00	0.00
14/04/2025	0000000992	495700150015	BOLSA COLECTORA DE SANGRE CUADRUPLX 450 mL	Unidad	0.00	0.00	33,660.00	0.00
14/04/2025	0000000992	495700742541	HEMOSTATICO TOPICO ABSORBIBLE DE CELULOSA OXIGENADA Y REGENERADA 10 cm X 20.3 cm	Unidad	0.00	0.00	112.00	0.00
14/04/2025	0000000992	495701440138	KIT COMPLETO DESCARTABLE DE TUBOS CORRUGADOS Y ACCESORIOS ADULTO PARA VENTILADOR	Unidad	0.00	0.00	740.00	0.00
14/04/2025	0000000993	495701410092	APOSITO DE GASA Y ALGODON ESTERIL 10 cm X 10 cm	Unidad	15,300.00	0.00	0.00	0.00
14/04/2025	0000001001	585100040008	SOLUCION POLIELECTROLITICA INY 1 L	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00
10.05.03 - Servicio Medico De Cuidados Intensivos (uci)								
09/04/2025	0000000962	493700170170	ADAPTADOR DE CABLE CALEFACTOR PARA HUMIDIFICADOR DE VENTILADOR MECANICO	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
09/04/2025	0000000962	493700170278	CABLE DE SENSOR DE TEMPERATURA PARA VENTILADOR MECANICO	Unidad	0.00	0.00	12.00	0.00
09/04/2025	0000000962	493700210292	SENSOR DE CO2 PARA CAPNOGRAFO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
09/04/2025	0000000962	493700210732	VALVULA ESPIRATORIA PARA VENTILADOR MECANICO	Unidad	0.00	0.00	6.00	0.00
09/04/2025	0000000962	495700100116	ALMOHADILLA GEL DE POLIMERO 117 cm X 50 cm TIPO QUIRURGICA	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
11/04/2025	0000000977	493700210609	SENSOR DE ONDAS DE EEG BISPECTRAL PARA MONITOR DE ACTIVIDAD CEREBRAL	Unidad	2.00	0.00	0.00	0.00
11.02 - Departamento De Radioterapia								
14/04/2025	0000001002	070500030019	ATENCIONES MEDICAS ESPECIALIZADAS COMO MEDICO CIRUJANO	Servicio	0.00	0.00	0.00	42,000.00
14/04/2025	0000001002	071100380151	SERVICIO ESPECIALIZADO EN TECNOLOGIA MEDICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	10,500.00
12.01 - Departamento De Enfermeria								
14/04/2025	0000000999	283400100002	PILA ALCALINA AA	Unidad	0.00	0.00	1,690.00	0.00
14/04/2025	0000000999	283400100065	PILA ALCALINA AAA 1.5 V	Par	0.00	0.00	917.00	0.00
14/04/2025	0000000999	495701300209	PAPEL MILIMETRADO PARA ELECTROCARDIOGRAMA 108 mm X 140 mm X 200 HOJAS	Unidad	500.00	0.00	0.00	0.00
12.02 - Central De Esterilizacion								
14/04/2025	0000000998	353800010001	ALCOHOL ETILICO (ETANOL) 96°	Litro	0.00	0.00	28.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000127

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/
12.02 - Central De Esterilizacion								
14/04/2025	0000000998	353800010007	ALCOHOL ETILICO (ETANOL) 96° X 1 L	Unidad	0.00	0.00	45.00	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:

Firmado digitalmente por ARAUJO VALENTIN Edwin Jose FAU
20514964778 hard
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 15.04.2025 15:38:28 -05:00

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