

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000157

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/
01.02.02 - Riesgo Por Desastre - Emed								
21/05/2025	0000001256	040100010008	SERVICIO DE COFFEE BREAK	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,000.00
21/05/2025	0000001256	040100010030	SERVICIO DE ALMUERZO	Servicio	0.00	0.00	0.00	2,000.00
08.03.08.02 - Inmunoquímica								
22/05/2025	0000001264	351100020066	DOSAJE DE TACROLIMUS	Det	0.00	0.00	400.00	0.00
22/05/2025	0000001264	351100020070	ELECTROFORESIS INMUNOFIJACION X 20 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	11.00	0.00
22/05/2025	0000001264	351100020072	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS X 70 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	13.00	0.00
22/05/2025	0000001264	351100020077	FERRITINA X 100 DETERMINACIONES	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
22/05/2025	0000001264	351100020079	MICROALBUMINURIA.	Det	0.00	0.00	50.00	0.00
22/05/2025	0000001264	351100020102	ALBUMINA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	9,360.00	0.00
22/05/2025	0000001264	351100020105	AMILASA CINETICA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	640.00	0.00
22/05/2025	0000001264	351100020118	BILIRRUBINA TOTAL AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	3,500.00	0.00
22/05/2025	0000001264	351100020121	BILIRRUBINA DIRECTA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	14,400.00	0.00
22/05/2025	0000001264	351100020132	COLESTEROL LDL DIRECTO	Det	0.00	0.00	4,640.00	0.00
22/05/2025	0000001264	351100020138	CREATININA CINETICA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	30,000.00	0.00
22/05/2025	0000001264	351100020184	TRIGLICERIDOS ENZIMATICO	Det	0.00	0.00	2,800.00	0.00
22/05/2025	0000001264	351100020197	HORMONA ESTRADIOL AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	400.00	0.00
22/05/2025	0000001264	351100020206	HORMONA TIROIDEA ESTIMULANTE (TSH) AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	2,200.00	0.00
22/05/2025	0000001264	351100020224	HORMONA LUTEINIZANTE (LH) AUTOMATIZADA	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
22/05/2025	0000001264	351100020236	BETA 2 MICROGLOBULINA	Det	0.00	0.00	1,600.00	0.00
22/05/2025	0000001264	351100020255	FOSFORO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	14,000.00	0.00
22/05/2025	0000001264	351100020325	ELECTROFORESIS DE ORINA	Det	0.00	0.00	140.00	0.00
22/05/2025	0000001264	351100020352	MAGNESIO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	11,520.00	0.00
22/05/2025	0000001264	351100020395	HORMONA TIROXINA (T4) LIBRE AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	3,000.00	0.00
22/05/2025	0000001264	351100020482	CREATINA QUINASA CK-MB CINETICA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	200.00	0.00
22/05/2025	0000001264	351100020504	UREA CINETICA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	16,000.00	0.00
22/05/2025	0000001264	351100020511	ACIDO URICO AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	12,160.00	0.00
22/05/2025	0000001264	351100020513	COLESTEROL HDL DIRECTO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	4,200.00	0.00
22/05/2025	0000001264	351100020514	DESHIDROGENASA LACTICA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	20,000.00	0.00
22/05/2025	0000001264	351100020515	FOSFATASA ALCALINA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	16,000.00	0.00
22/05/2025	0000001264	351100020518	PROTEINAS TOTALES AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	18,720.00	0.00
22/05/2025	0000001264	351100020522	COLESTEROL TOTAL ENZIMATICO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	4,800.00	0.00
22/05/2025	0000001264	351100020535	HORMONA TRIYODOTIRONINA (T3) TOTAL	Det	0.00	0.00	950.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000157

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/
08.03.08.02 - Inmunoquímica								
22/05/2025	0000001264	358600030523	TEST DE ANTIGENO CA 125	Det	0.00	0.00	1,600.00	0.00
22/05/2025	0000001264	358600030728	TEST DE ANTIGENO CA 19-9 METODO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	1,200.00	0.00
22/05/2025	0000001264	358600030730	TEST DE ANTIGENO CA 15-3 METODO AUTOMATIZADO	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00
22/05/2025	0000001264	358600030734	TEST DE ANTIGENO CYFRA 21.1 METODO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	600.00	0.00
22/05/2025	0000001264	358600090573	GLUCOSA AUTOMATIZADA	Det	0.00	0.00	18,000.00	0.00
22/05/2025	0000001264	358600090576	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Det	0.00	0.00	1,000.00	0.00
22/05/2025	0000001264	358600090588	TRANSAMINASA GLUTAMICA OXALACETICA (TGO) AUTOMATIZADO CINETICO	Det	0.00	0.00	19,200.00	0.00
22/05/2025	0000001264	358600090589	TGP AUTOMATIZADO CINETICO	Det	0.00	0.00	19,200.00	0.00
22/05/2025	0000001264	358600090920	GGT AUTOMATIZADA CINETICO	Det	0.00	0.00	12,600.00	0.00
22/05/2025	0000001264	358600090972	ANTICUERPO HEPATITIS C	Det	0.00	0.00	2,000.00	0.00
22/05/2025	0000001264	358600091158	INMUNOGLOBULINA A (IgA) AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	400.00	0.00
22/05/2025	0000001264	358600091159	INMUNOGLOBULINA G (IgG) AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	400.00	0.00
22/05/2025	0000001264	358600091256	CITOMEGALOVIRUS IgM AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	400.00	0.00
22/05/2025	0000001264	358600091261	RUBEOLA IgM AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	400.00	0.00
22/05/2025	0000001264	358600091483	PROTEINA C REACTIVA ULTRASENSIBLE	Det	0.00	0.00	1,800.00	0.00
22/05/2025	0000001264	358600091487	HEPATITIS A ANTICUERPO IgM	Det	0.00	0.00	400.00	0.00
22/05/2025	0000001264	358600091533	INMUNOGLOBULINA M (IgM) AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	400.00	0.00
22/05/2025	0000001264	358600091954	KIT HEPATITIS B ANTICUERPO ANTI CORE TOTAL METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	0.00	0.00	2,800.00	0.00
22/05/2025	0000001264	358600092102	HEPATITIS B ANTICUERPO CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE	Det	0.00	0.00	2,200.00	0.00
22/05/2025	0000001264	358600092103	HEPATITIS B ANTICUERPO CONTRA ANTIGENO E AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	800.00	0.00
22/05/2025	0000001264	358600092236	HEPATITIS B ANTIGENO E AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	800.00	0.00
22/05/2025	0000001264	358600092339	ALFA FETOPROTEINA METODO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	2,000.00	0.00
22/05/2025	0000001264	358600092340	ANTICUERPO ANTITIROIDEO ANTITIROGLOBULINA METODO AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	1,600.00	0.00
22/05/2025	0000001264	358600092369	HEPATITIS A ANTICUERPO TOTAL AUTOMATIZADO	Det	0.00	0.00	400.00	0.00
22/05/2025	0000001264	358600093375	PROCALCITONINA QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	0.00	0.00	1,100.00	0.00
22/05/2025	0000001264	358600093499	REACTIVO PARA HEPATITIS B ANTICORE IgM QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	0.00	0.00	1,600.00	0.00
22/05/2025	0000001265	351100020052	DOSAJE DE CICLOSPORINA	Det	101.00	0.00	0.00	0.00
22/05/2025	0000001265	351100020065	DOSAJE DE METOTREXATO	Det	50.00	0.00	0.00	0.00
22/05/2025	0000001265	351100020070	ELECTROFORESIS INMUNOFIJACION X 20 DETERMINACIONES	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
22/05/2025	0000001265	351100020072	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS X 70 DETERMINACIONES	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
22/05/2025	0000001265	351100020102	ALBUMINA AUTOMATIZADA	Det	510.00	0.00	0.00	0.00
22/05/2025	0000001265	351100020118	BILIRRUBINA TOTAL AUTOMATIZADO	Det	4,100.00	0.00	0.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000157

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/
08.03.08.02 - Inmunoquímica								
22/05/2025	0000001265	351100020121	BILIRRUBINA DIRECTA AUTOMATIZADA	Det	100.00	0.00	0.00	0.00
22/05/2025	0000001265	351100020138	CREATININA CINETICA AUTOMATIZADA	Det	1,000.00	0.00	0.00	0.00
22/05/2025	0000001265	351100020184	TRIGLICERIDOS ENZIMATICO	Det	700.00	0.00	0.00	0.00
22/05/2025	0000001265	351100020197	HORMONA ESTRADIOL AUTOMATIZADA	Det	10.00	0.00	0.00	0.00
22/05/2025	0000001265	351100020206	HORMONA TIROIDEA ESTIMULANTE (TSH) AUTOMATIZADO	Det	65.00	0.00	0.00	0.00
22/05/2025	0000001265	351100020224	HORMONA LUTEINIZANTE (LH) AUTOMATIZADA	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
22/05/2025	0000001265	351100020255	FOSFORO AUTOMATIZADO	Det	2,500.00	0.00	0.00	0.00
22/05/2025	0000001265	351100020274	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH) AUTOMATIZADA	Det	10.00	0.00	0.00	0.00
22/05/2025	0000001265	351100020286	HORMONA PARATIROIDEA	Det	50.00	0.00	0.00	0.00
22/05/2025	0000001265	351100020325	ELECTROFORESIS DE ORINA	Det	10.00	0.00	0.00	0.00
22/05/2025	0000001265	351100020327	REACTIVO PARA GASES ELECTROLITOS SANGUINEOS ARTERIALES	Det	114.00	0.00	0.00	0.00
22/05/2025	0000001265	351100020352	MAGNESIO AUTOMATIZADO	Det	360.00	0.00	0.00	0.00
22/05/2025	0000001265	351100020395	HORMONA TIROXINA (T4) LIBRE AUTOMATIZADA	Det	50.00	0.00	0.00	0.00
22/05/2025	0000001265	351100020415	DOSAJE DE SODIO	Det	1,000.00	0.00	0.00	0.00
22/05/2025	0000001265	351100020416	DOSAJE DE POTASIO	Det	1,000.00	0.00	0.00	0.00
22/05/2025	0000001265	351100020417	DOSAJE DE CLORO	Det	1,000.00	0.00	0.00	0.00
22/05/2025	0000001265	351100020504	UREA CINETICA AUTOMATIZADA	Det	1,000.00	0.00	0.00	0.00
22/05/2025	0000001265	351100020511	ACIDO URICO AUTOMATIZADA	Det	2,160.00	0.00	0.00	0.00
22/05/2025	0000001265	351100020512	CALCIO AUTOMATIZADO	Det	350.00	0.00	0.00	0.00
22/05/2025	0000001265	351100020514	DESHIDROGENASA LACTICA AUTOMATIZADA	Det	2,500.00	0.00	0.00	0.00
22/05/2025	0000001265	351100020515	FOSFATASA ALCALINA AUTOMATIZADA	Det	1,422.00	0.00	0.00	0.00
22/05/2025	0000001265	351100020518	PROTEINAS TOTALES AUTOMATIZADA	Det	2,060.00	0.00	0.00	0.00
22/05/2025	0000001265	351100020522	COLESTEROL TOTAL ENZIMATICO AUTOMATIZADO	Det	1,600.00	0.00	0.00	0.00
22/05/2025	0000001265	351100020526	HORMONA TESTOSTERONA TOTAL AUTOMATIZADA	Det	10.00	0.00	0.00	0.00
22/05/2025	0000001265	351100020535	HORMONA TRIYODOTIRONINA (T3) TOTAL	Det	10.00	0.00	0.00	0.00
22/05/2025	0000001265	351100020640	ELECTROFORESIS DE ORINA X 70 DETERMINACIONES	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
22/05/2025	0000001265	351100020665	HORMONA GONADOTROPINA (HCG) METODO AUTOMATIZADO	Det	30.00	0.00	0.00	0.00
22/05/2025	0000001265	351100020680	TEST DE TIROGLOBULINA AUTOMATIZADO	Det	50.00	0.00	0.00	0.00
22/05/2025	0000001265	358600030727	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA) METODO AUTOMATIZADO	Det	100.00	0.00	0.00	0.00
22/05/2025	0000001265	358600030731	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) LIBRE METODO AUTOMATIZADO	Unidad	10.00	0.00	0.00	0.00
22/05/2025	0000001265	358600090573	GLUCOSA AUTOMATIZADA	Det	215.00	0.00	0.00	0.00
22/05/2025	0000001265	358600090576	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Det	10.00	0.00	0.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000157

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/
08.03.08.02 - Inmunoquímica								
22/05/2025	0000001265	358600090589	TGP AUTOMATIZADO CINETICO	Det	10.00	0.00	0.00	0.00
22/05/2025	0000001265	358600090873	ANTICUERPO ANTI HTLV I-II ELISA X 96 DETERMINACIONES	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
22/05/2025	0000001265	358600090920	GGT AUTOMATIZADA CINETICO	Det	100.00	0.00	0.00	0.00
22/05/2025	0000001265	358600091483	PROTEINA C REACTIVA ULTRASENSIBLE	Det	1.00	0.00	0.00	0.00
22/05/2025	0000001265	358600091493	TEST DE ANTIGENO CA 19-9	Det	10.00	0.00	0.00	0.00
22/05/2025	0000001265	358600091954	KIT HEPATITIS B ANTICUERPO ANTI CORE TOTAL METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	1.00	0.00	0.00	0.00
22/05/2025	0000001265	358600091955	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	10.00	0.00	0.00	0.00
22/05/2025	0000001265	358600091957	SIFILIS METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	1,500.00	0.00	0.00	0.00
22/05/2025	0000001265	358600092356	ANTICUERPO ANTI VIH AUTOMATIZADO	Det	210.00	0.00	0.00	0.00
22/05/2025	0000001265	358600092369	HEPATITIS A ANTICUERPO TOTAL AUTOMATIZADO	Det	1.00	0.00	0.00	0.00
22/05/2025	0000001265	358600092553	HERPES VIRUS 1 IgG ELISA	Det	400.00	0.00	0.00	0.00
22/05/2025	0000001265	358600092554	HERPES VIRUS 1 IgM ELISA	Unidad	50.00	0.00	0.00	0.00
22/05/2025	0000001265	358600092555	HERPES VIRUS 2 IgG ELISA	Det	400.00	0.00	0.00	0.00
22/05/2025	0000001265	358600092556	HERPES VIRUS 2 IgM ELISA	Det	100.00	0.00	0.00	0.00
22/05/2025	0000001265	358600092561	EPSTEIN BARR VIRUS - ANTIGENO DE CAPSIDE VIRAL (VCA) IgM ELISA	Det	50.00	0.00	0.00	0.00
22/05/2025	0000001265	358600092562	EPSTEIN BARR VIRUS - ANTIGENO DE CAPSIDE VIRAL (VCA) IgG ELISA	Det	50.00	0.00	0.00	0.00
22/05/2025	0000001265	358600092563	EPSTEIN BAAR VIRUS - ANTIGENO NUCLEAR (EBNA) IgG ELISA	Det	50.00	0.00	0.00	0.00
22/05/2025	0000001265	358600092650	ANTICUERPO ANTI HTLV I-II METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	1,200.00	0.00	0.00	0.00
22/05/2025	0000001265	358600092972	ANTICUERPO ANTI TREPONEMA PALLIDUM TOTAL METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	10.00	0.00	0.00	0.00
22/05/2025	0000001265	358600093310	PARVOVIRUS IgG	Det	50.00	0.00	0.00	0.00
22/05/2025	0000001265	358600093372	ANTI HEPATITIS C (anti-VHC) METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	10.00	0.00	0.00	0.00
22/05/2025	0000001265	358600093375	PROCALCITONINA QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	50.00	0.00	0.00	0.00
22/05/2025	0000001265	358600093499	REACTIVO PARA HEPATITIS B ANTICORE IgM QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	1.00	0.00	0.00	0.00
22/05/2025	0000001265	358600120584	PRUEBA ESPECIAL PARA CUANTIFICACION DE CADENA LIGERA LAMBDA LIBRE EN SUERO -ORINA	Det	50.00	0.00	0.00	0.00
22/05/2025	0000001265	358600120585	PRUEBA ESPECIAL PARA CUANTIFICACION DE CADENA LIGERA KAPPA LIBRE EN SUERO -ORINA	Det	50.00	0.00	0.00	0.00
22/05/2025	0000001265	512000040147	CAJA DE CRIOCONSERVACION DE POLICARBONATO PARA 81 CRIOVIALES DE 2 mL	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
22/05/2025	0000001265	512000350114	TIPS AMARILLO 1 uL - 200 uL X 100	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
22/05/2025	0000001265	512000350220	TIPS AZUL 100 uL -10000 uL X 500	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
22/05/2025	0000001265	512000360022	CRIOVIAL DE POLIPROPILENO ESTERIL 1.8 mL CON TAPA GRADUADO X 1000	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
23/05/2025	0000001275	351100020550	CK TOTAL AUTOMATIZADA CINETICA	Det	0.00	0.00	1,200.00	0.00
08.05 - Departamento De Farmacia								
22/05/2025	0000001271	493700190029	FILTRO PARA SOLUCIONES INTRAVENOSAS	Unidad	0.00	0.00	4,180.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000157

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/
08.05 - Departamento De Farmacia								
22/05/2025	0000001271	495500010472	GORRO DESCARTABLE DE ENFERMERA	Unidad	0.00	0.00	53,500.00	0.00
22/05/2025	0000001271	495500011344	KIT DE ROPA DESCARTABLE PARA CIRUGIA TALLA L X 5 PIEZAS	Unidad	0.00	0.00	2,600.00	0.00
22/05/2025	0000001271	495700190655	CATETER DE DRENAJE MULTIPROPOSITO DOBLE J CON TRABA N° 10 G X 25 cm	Unidad	0.00	0.00	50.00	0.00
22/05/2025	0000001271	495700210113	CATETER ENDOVENOSO PERIFERICO N° 22 G X 3/4 in CON ADAPTADOR EN Y	Unidad	0.00	0.00	3,800.00	0.00
22/05/2025	0000001271	495700280151	GUANTE RESISTENTE A AGENTES QUIMIOTERAPEUTICOS DE ALTO RIESGO DESCARTABLE DE NITR	Unidad	0.00	0.00	20,000.00	0.00
22/05/2025	0000001271	495700290003	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE N° 7	Par	0.00	0.00	53,500.00	0.00
22/05/2025	0000001271	495700290004	GUANTE QUIRURGICO ESTERIL DESCARTABLE N° 7 1/2	Par	0.00	0.00	27,500.00	0.00
22/05/2025	0000001271	495700350044	JERINGA DESCARTABLE 1 mL CON AGUJA 25 G X 5/8 in	Unidad	0.00	0.00	29,000.00	0.00
22/05/2025	0000001271	495701190005	CATETER ARTERIAL RADIAL N° 18 G	Unidad	0.00	0.00	30.00	0.00
22/05/2025	0000001271	495701430034	BOLSA DESCARTABLE DE SISTEMA DE SUCCION DE FLUIDOS X 1.5 L	Unidad	0.00	0.00	1,700.00	0.00
22/05/2025	0000001271	495701570008	AGUJA ESPINAL DESCARTABLE 22 G X 2 1/2 in	Unidad	0.00	0.00	3,700.00	0.00
22/05/2025	0000001271	496900320009	FAJA ELASTICA ABDOMINAL TALLA M	Unidad	0.00	0.00	1,100.00	0.00
22/05/2025	0000001271	496900320023	FAJA ELASTICA ABDOMINAL TALLA XL	Unidad	0.00	0.00	120.00	0.00
22/05/2025	0000001272	495700742461	HIDROGEL DESBRIDANTE AUTOLITICO X 25 g	Unidad	0.00	0.00	635.00	0.00
09.02.01 - Departamento De Cabeza Y Cuello								
22/05/2025	0000001274	532237020006	ENDOSCOPIO 70 GRADOS 4 MM NASAL CON PROTECTOR	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
09.07 - Departamento De Cirugia De Abdomen								
26/05/2025	0000001283	495100133538	SET INSTRUMENTAL QUIRURGICO PARA CIRUGIA DE ABDOMEN X 69 PIEZAS	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
09.10.01 - Centro Quirurgico Anestesiologia								
22/05/2025	0000001268	493700144247	ESPONJA PARA FILTRO DE CANISTER PARA EQUIPO DE ANESTESIA DATEX OHMEDA COD. REF. 210	Unidad	1,150.00	0.00	0.00	0.00
22/05/2025	0000001268	495701300110	GEL PARA ECOGRAFIA	Litro	2.00	0.00	0.00	0.00
22/05/2025	0000001268	495701300125	GEL PARA ECOGRAFIA.	Galon	0.00	0.00	2.00	0.00
10.04.04 - Equipo Funcional De Cardiologia								
13/05/2025	0000001198	746411180004	BANCA DE ASIENTOS MULTIPLES DE METAL - 2 ASIENTOS	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
13/05/2025	0000001198	746412030010	BANCA METALICA DE 3 ASIENTOS	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000157

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								
23/05/2025	0000001277	139200160330	PAPEL TOALLA HOJA SIMPLE BLANCO X 300 m	Unidad	0.00	0.00	500.00	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