

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000231

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/
06.02 - Oficina De Recursos Humanos								
23/09/2025	0000002151	899600070122	CHALECO DE DRIL CON CINTA REFLECTORA UNISEX TALLA M	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
23/09/2025	0000002151	899600070123	CHALECO DE DRIL CON CINTA REFLECTORA UNISEX TALLA L	Unidad	0.00	0.00	5.00	0.00
23/09/2025	0000002151	899600070124	CHALECO DE DRIL CON CINTA REFLECTORA UNISEX TALLA XL	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
06.06 - Oficina De Informatica								
15/09/2025	0000002122	740878680001	MONITOR CON PROCESADOR INTEGRADO	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
08.03.07 - Unidad Funcional De Hematopatologia								
25/09/2025	0000002163	355100010002	SOLUCION ESTABILIZADORA DE CELULAS SANGUINEAS X 20 mL	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
25/09/2025	0000002163	358600120544	ANTICUERPO MONOCLONAL CCR7 CONJUGADO CON FICOERITRINA X 1 mL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
25/09/2025	0000002163	358600120583	ANTICUERPO MONOCLONAL CD203c CON FICOERITRINA X 2 mL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
25/09/2025	0000002163	358600120606	ANTICUERPO MONOCLONAL TCL 1 CON ALLOFICOCIANINA X 0.5 mL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
25/09/2025	0000002163	358600120613	ANTICUERPO MONOCLONAL CXCR5 CON ALLOFICOCIANINA X 1 mL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
25/09/2025	0000002163	358600120649	ANTICUERPO MONOCLONAL CD 95 CON FICOERITRINA X 2 mL	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
08.05 - Departamento De Farmacia								
22/09/2025	0000002141	493700143103	TUBULADURA DESCARTABLE CON ACCESORIOS PARA ASPIRADOR ULTRASONICO 23 kHz	Unidad	0.00	0.00	32.00	0.00
22/09/2025	0000002141	495100091749	PINZA DE BIOPSIA PARA ENDOSCOPIA BAJA X 230 cm DE LONGITUD	Unidad	0.00	0.00	270.00	0.00
22/09/2025	0000002141	495701380063	MALLA DE TITANIO 150 mm X 150 mm	Unidad	0.00	0.00	8.00	0.00
22/09/2025	0000002141	497000021055	SUJETADOR DE TELA HIPOALERGENICA CON TIRAS DE SILICONA DE 80 cm PARA Sonda O CATETE	Unidad	0.00	0.00	1,000.00	0.00
22/09/2025	0000002141	585100070009	DEXTROSA 50 g/100 mL (50 %) INY 1 L	Unidad	0.00	0.00	900.00	0.00
23/09/2025	0000002150	582600370002	TEMOZOLOMIDA 250 mg TAB	Unidad	775.00	0.00	0.00	0.00
23/09/2025	0000002150	582601040001	FULVESTRANT 250 mg INY 5 mL	Unidad	100.00	0.00	0.00	0.00
23/09/2025	0000002150	582601500001	PEGASPARGASA 750 UI/mL INY 5 mL	Unidad	37.00	0.00	0.00	0.00
23/09/2025	0000002153	582600590003	CICLOFOSFAMIDA 50 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	5,000.00	0.00
23/09/2025	0000002153	582600600010	CISPLATINO 50 mg INY	Unidad	0.00	0.00	500.00	0.00
23/09/2025	0000002153	582600720013	METOTREXATO 500 mg INY	Unidad	0.00	0.00	850.00	0.00
23/09/2025	0000002153	582600860003	TRIPTORELINA 22.5 mg INY	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
23/09/2025	0000002153	582600950001	TALIDOMIDA 100 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	6,000.00	0.00
23/09/2025	0000002153	582601040001	FULVESTRANT 250 mg INY 5 mL	Unidad	0.00	0.00	200.00	0.00
23/09/2025	0000002153	585000440002	MONTELUKAST 10 mg TAB	Unidad	0.00	0.00	2,000.00	0.00
23/09/2025	0000002155	097900050441	ALIMENTO NUTRICIONAL COMPLETO Y BALANCEADO PARA ADULTOS X 850 g	Unidad	0.00	0.00	730.00	0.00
23/09/2025	0000002155	582600900006	CICLOSPORINA 50 mg INY 1 mL	Unidad	0.00	0.00	1,400.00	0.00
23/09/2025	0000002155	583000540001	DOBUTAMINA (COMO CLORHIDRATO) 250 mg/20 mL INY 20 mL	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00
23/09/2025	0000002155	585100100002	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY 100 mL	Unidad	0.00	0.00	16,000.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000231

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								
24/09/2025	0000002156	493700190029	FILTRO PARA SOLUCIONES INTRAVENOSAS	Unidad	0.00	0.00	2,100.00	0.00
24/09/2025	0000002156	493700190128	FILTRO ANTIBACTERIAL VIRAL+INTERCAMBIADOR DE CALOR HUMEDAD ADULTO PARA CIRCUITO C	Unidad	0.00	0.00	3,000.00	0.00
24/09/2025	0000002156	495100131939	ASA DE POLIPECTOMIA OVALADA DE 30 mm X 240 cm	Unidad	15.00	0.00	0.00	0.00
24/09/2025	0000002156	495100133413	ESPIROMETRO DESCARTABLE DE PLASTICO DE 3 BOLAS	Unidad	2,000.00	0.00	0.00	0.00
24/09/2025	0000002156	495700140037	BOLSA COLECTORA PARA CONTROL DE DIURESIS X 2 L	Unidad	6,500.00	0.00	0.00	0.00
24/09/2025	0000002156	495700150015	BOLSA COLECTORA DE SANGRE CUADRUPLE X 450 mL	Unidad	510.00	0.00	0.00	0.00
24/09/2025	0000002156	495701490036	CATETER VENOSO CENTRAL DOBLE LUMEN 9 FR X 12 cm	Unidad	5.00	0.00	0.00	0.00
24/09/2025	0000002156	495701500035	CATETER ANGIOGRAFICO HIDROFILICO 4 FR X 100 cm	Unidad	0.00	0.00	24.00	0.00
24/09/2025	0000002156	495701500042	CATETER ANGIOGRAFICO HIDROFILICO 4 FR X 100 cm PUNTA TIPO COBRA INTERMEDIO	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
24/09/2025	0000002158	495700340011	CLORHEXIDINA AL 4% X 1 L CON DISPOSITIVO A CIRCUITO CERRADO CON PEDAL	Unidad	0.00	0.00	730.00	0.00
24/09/2025	0000002158	495700340082	CLORHEXIDINA GLUCONATO 2 g/100 mL SOL 1 L	Unidad	0.00	0.00	440.00	0.00
24/09/2025	0000002158	582400080001	GANCICLOVIR (COMO SODICO) 500 mg INY	Unidad	0.00	0.00	400.00	0.00
24/09/2025	0000002158	583600240002	PEROXIDO DE HIDROGENO 10 V SOL 120 mL	Unidad	0.00	0.00	1,400.00	0.00
24/09/2025	0000002158	585100070024	DEXTROSA 5 g/100 mL (5 %) INY CIRCUITO CERRADO 500 mL	Unidad	0.00	0.00	11,500.00	0.00
24/09/2025	0000002158	585100070025	DEXTROSA 5 g/100 mL (5 %) INY CIRCUITO CERRADO 100 mL	Unidad	0.00	0.00	12,900.00	0.00
24/09/2025	0000002158	585100100002	SODIO CLORURO 900 mg/100 mL (0.9 %) INY 100 mL	Unidad	0.00	0.00	15,000.00	0.00
24/09/2025	0000002158	587100030006	DEXAMETASONA 500 µg (0.5 mg) TAB	Unidad	0.00	0.00	23,000.00	0.00
10.04.06 - Equipo Funcional De Neumologia								
26/09/2025	0000002170	091100070041	AGUA DE MESA SIN GAS X 20 L APROX.	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
26/09/2025	0000002170	716000060489	PLUMON RESALTADOR PUNTA MEDIANA BISELADA COLOR AMARILLO	Unidad	0.00	0.00	10.00	0.00
26/09/2025	0000002170	717200050224	PAPEL BOND 80 g TAMAÑO A4	Emp X 500	0.00	0.00	20.00	0.00
10.04.09 - Equipo Funcional De Salud Mental								
26/09/2025	0000002173	235200050236	JUEGO DIDACTICO DE ACTIVIDADES	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00
26/09/2025	0000002173	235200050341	JUEGO DE CARROS DE PLASTICO X 6 PIEZAS	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
26/09/2025	0000002173	235200050365	JUGUETE LUMINOSO DE PLASTICO TIPO VARITA MAGICA	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
26/09/2025	0000002173	235200050400	JUEGO DE FRUTAS DE PLASTICO X 20 PIEZAS	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
26/09/2025	0000002173	235200050514	JUEGO DE VERDURAS DE PLASTICO X 15 PIEZAS	Unidad	0.00	0.00	100.00	0.00
26/09/2025	0000002173	746483900044	SILLA GIRATORIA DE METAL CON BRAZOS	Unidad	0.00	0.00	4.00	0.00
11.02 - Departamento De Radioterapia								
24/09/2025	0000002160	767400063262	TONER DE IMPRESION PARA HP COD. REF. 414X W2020X NEGRO	Unidad	13.00	0.00	0.00	0.00
24/09/2025	0000002160	767400063263	TONER DE IMPRESION PARA HP COD. REF. 414X W2021X CIAN	Unidad	9.00	0.00	0.00	0.00
24/09/2025	0000002160	767400063264	TONER DE IMPRESION PARA HP COD. REF. 414X W2022X AMARILLO	Unidad	7.00	0.00	0.00	0.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000231

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/
11.02 - Departamento De Radioterapia								
24/09/2025	0000002160	767400063265	TONER DE IMPRESION PARA HP COD. REF. 414X W2023X MAGENTA	Unidad	7.00	0.00	0.00	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.

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 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, se suscribe:

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad