

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000003

UNIDAD EJECUTORA : 001 AUTORIDAD NACIONAL DE SANIDAD E INOCUIDAD EN PESCA Y ACUICULTURA
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001588

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/
15880601 - Direccion De Sanidad E Inocuidad -dsi								
09/01/2026	0000000015	070500011455	SERVICIO DE ANALISIS DE LABORATORIO DE SANIDAD ACUICOLA	Servicio	0.00	0.00	0.00	60,000.00
09/01/2026	0000000016	070500011449	SERVICIO DE GESTION INTEGRAL DE MUESTRAS DE LABORATORIO DE ENSAYO	Servicio	0.00	0.00	0.00	48,000.00
09/01/2026	0000000016	070500011451	SERVICIO DE PLANIFICACION DE EJECUCION DE ACTIVIDADES DE EVALUACION, VERIFICACION Y S	Servicio	0.00	0.00	0.00	55,000.00
09/01/2026	0000000016	070500011452	SERVICIO DE ANALISIS DE LABORATORIO DE FISICOQUIMICA	Servicio	0.00	0.00	0.00	183,000.00
09/01/2026	0000000016	070500011453	SERVICIO DE ANALISIS DE LABORATORIO DE MICROBIOLOGIA Y BIOLOGIA MOLECULAR	Servicio	0.00	0.00	0.00	113,500.00
09/01/2026	0000000016	070500011454	SERVICIO DE ANALISIS DE LABORATORIO DE BIOENSAYO Y MICROSCOPIA	Servicio	0.00	0.00	0.00	148,500.00
09/01/2026	0000000016	070500011455	SERVICIO DE ANALISIS DE LABORATORIO DE SANIDAD ACUICOLA	Servicio	0.00	104,000.00	0.00	0.00
09/01/2026	0000000018	839900070002	RATON MUS MUSCULUS (RATON DE LABORATORIO)	Unidad	0.00	0.00	3,650.00	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:



Firmado digitalmente por MARTINEZ GUARNIZ Gabriela Ines FAU
20565429656 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 09.01.2026 18:30:00 -05:00

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento



Firmado digitalmente por MARTINEZ GUARNIZ Gabriela Ines FAU
20565429656 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 09.01.2026 18:38:52 -05:00

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