

ANEXO N° 06: APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000163

UNIDAD EJECUTORA : 139 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001512

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Item N.-	Descripción del Item	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
020000 - Servicios Generales								
09/04/2024	0000000714	152100010134	ABRAZADERA DE ACERO 5/16 in	Unidad	0.00	0.00	1.00	0.00
09/04/2024	0000000714	908100090114	GARRUCHA DE 2 in GIRATORIA SIN FRENO	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
09/04/2024	0000000714	908100090159	GARRUCHA DE 235 mm GIRATORIA CON FRENO	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
030104 - Patología Clínica								
08/04/2024	0000000694	511000260087	TUBO PARA EXTRACCIÓN DE SANGRE CON SISTEMA DE VACÍO DE POLIPROPILENO DE 2.7 mL CON	Unidad	0.00	0.00	300.00	0.00
09/04/2024	0000000717	358600040102	ANTI IgG HUMANO CONJUGADO C/FLUORESCENCIA (MOLECULA COMPLETA) FITC A X 2 mg	Unidad	0.00	0.00	2.00	0.00
09/04/2024	0000000717	358600093626	KIT DE SELECCIÓN POSITIVA DE CELULAS MIELOIDES EN SANGRE TOTAL HUMANA	Unidad	1.00	0.00	0.00	0.00
09/04/2024	0000000717	358600121655	ANTICUERPO MONOCLONAL CD3 PARA CITOMETRIA CON PERIDINA PROTEÍNA CLOROFILA Y CIANIN	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00
09/04/2024	0000000717	358600121656	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CITOMETRIA CD45 CON FICOERITRINA - CIANINA 7 X 100 DETERI	Unidad	0.00	0.00	3.00	0.00
09/04/2024	0000000717	358600121657	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CITOMETRIA CD19 CON FICOERITRINA X 100 DETERMINACIONE	Unidad	3.00	0.00	0.00	0.00
040103 - Trasplante De Progenitores Hematopoyeticos								
09/04/2024	0000000715	493700210363	CONECTOR BIFURCADO CON ADAPTADOR EN Y PEDIATRICO	Unidad	0.00	0.00	3,760.00	0.00
040402 - Cirugia Neonatal								
09/04/2024	0000000716	493700210363	CONECTOR BIFURCADO CON ADAPTADOR EN Y PEDIATRICO	Unidad	0.00	0.00	240.00	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