



Nº. PARTIDA	PROVEEDOR	PAQUETE	OBSERVACIONES	REQUERIMIENTOS ADICIONALES	CUMPLE SI/NO	COSTO UNITARIO ANTES DE I.V.A.	OBSERVACIONES	PORCENTAJE ADJUDICADO
4		ARTROSCOPIA DE RODILLA	El material de osteosíntesis será proporcionado por el proveedor de Pensiones, y en caso de que el proveedor no se presente a cirugía, se cancelará la cirugía.	Ninguno.				
4	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MEXICO, S.A. DE C.V.	ARTROSCOPIA DE RODILLA	El material de osteosíntesis será proporcionado por el proveedor de Pensiones, y en caso de que el proveedor no se presente a cirugía, se cancelará la cirugía.	Ninguno.	SI	\$14,500.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA	50%
4	CLINICA DEL CENTRO, S.A. DE C.V.	ARTROSCOPIA DE RODILLA	El material de osteosíntesis será proporcionado por el proveedor de Pensiones, y en caso de que el proveedor no se presente a cirugía, se cancelará la cirugía.	Ninguno.	SI	\$21,551.72	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA, SE PRESENTA MEJOR OFERTA Y LA OFERTA REBASA EL 10% SOBRE EL MEJOR PRECIO	
5		BIOPSIA DE ENDOMETRIO	El resultado de la biopsia será por parte del proveedor de servicio de patología contratado por Pensiones	Deberá de contar en caso de una complicación médica con Unidad de Terapia Intensiva y Servicio de Patología Transoperatoria.				
5	CLINICA DEL CENTRO, S.A. DE C.V.	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	El resultado de la biopsia será por parte del proveedor de servicio de patología contratado por Pensiones	Deberá de contar en caso de una complicación médica con Unidad de Terapia Intensiva y Servicio de Patología Transoperatoria.	SI	\$5,172.41	SE ACEPTA SU PROPUESTA	30%
5	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MEXICO, S.A. DE C.V.	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	El resultado de la biopsia será por parte del proveedor de servicio de patología contratado por Pensiones	Deberá de contar en caso de una complicación médica con Unidad de Terapia Intensiva y Servicio de Patología Transoperatoria.	SI	\$5,500.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA	20%
6		LAPAROTOMIA EXPLORADORA CON TOMA DE BIOPSIA	El resultado de la biopsia será por parte del proveedor de servicio de patología contratado por Pensiones	Deberá de contar en caso de una complicación médica con Unidad de Terapia Intensiva y Servicio de Patología Transoperatoria.				
6	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MEXICO, S.A. DE C.V.	LAPAROTOMIA EXPLORADORA CON TOMA DE BIOPSIA	El resultado de la biopsia será por parte del proveedor de servicio de patología contratado por Pensiones	Deberá de contar en caso de una complicación médica con Unidad de Terapia Intensiva y Servicio de Patología Transoperatoria.	SI	\$19,000.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA	50%
6	CLINICA DEL CENTRO, S.A. DE C.V.	LAPAROTOMIA EXPLORADORA CON TOMA DE BIOPSIA	El resultado de la biopsia será por parte del proveedor de servicio de patología contratado por Pensiones	Deberá de contar en caso de una complicación médica con Unidad de Terapia Intensiva y Servicio de Patología Transoperatoria.	SI	\$24,137.93	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA, SE PRESENTA MEJOR OFERTA Y LA OFERTA REBASA EL 10% SOBRE EL MEJOR PRECIO	
9		CALCULOS VESICALES - EXTRACCION ENDOSOPICA	Ninguna.	Unidad de Terapia Intensiva				
9	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MEXICO, S.A. DE C.V.	CALCULOS VESICALES - EXTRACCION ENDOSOPICA	Ninguna.	Deberá de contar en caso de una complicación médica con Unidad de Terapia Intensiva	SI	\$16,000.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA	50%
9	CLINICA DEL CENTRO, S.A. DE C.V.	CALCULOS VESICALES - EXTRACCION ENDOSOPICA	Ninguna.	Deberá de contar en caso de una complicación médica con Unidad de Terapia Intensiva	SI	\$17,931.03	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA, SE PRESENTA MEJOR OFERTA Y LA OFERTA REBASA EL 10% SOBRE EL MEJOR PRECIO	
10		CALCULOS VESICALES - EXTRACCION POR CISTOSTOMIA	Ninguna.	Deberá de contar en caso de una complicación médica con Unidad de Terapia Intensiva				
10	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MEXICO, S.A. DE C.V.	CALCULOS VESICALES - EXTRACCION POR CISTOSTOMIA	Ninguna.	Deberá de contar en caso de una complicación médica con Unidad de Terapia Intensiva	SI	\$15,000.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA	50%
10	CLINICA DEL CENTRO, S.A. DE C.V.	CALCULOS VESICALES - EXTRACCION POR CISTOSTOMIA	Ninguna.	Deberá de contar en caso de una complicación médica con Unidad de Terapia Intensiva	SI	\$22,000.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA, SE PRESENTA MEJOR OFERTA Y LA OFERTA REBASA EL 10% SOBRE EL MEJOR PRECIO	
16		CIRUGIA DE HOMBRO ACROMIOPLASTIA	El material de osteosíntesis será proporcionado por el proveedor de Pensiones, y en caso de que el proveedor no se presente a cirugía, se cancelará la cirugía.	Deberá de contar en caso de una complicación médica con Unidad de Terapia Intensiva y Fluoroscopia.				
16	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MEXICO, S.A. DE C.V.	CIRUGIA DE HOMBRO ACROMIOPLASTIA	El material de osteosíntesis será proporcionado por el proveedor de Pensiones, y en caso de que el proveedor no se presente a cirugía, se cancelará la cirugía.	Deberá de contar en caso de una complicación médica con Unidad de Terapia Intensiva y Fluoroscopia.	SI	\$14,700.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA	50%

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

No. PARTIDA	PROVEEDOR	PAQUETE	OBSERVACIONES	REQUERIMIENTOS ADICIONALES	CUMPLE SI/NO	COSTO UNITARIO ANTES DE I.V.A.	OBSERVACIONES	PORCENTAJE ADJUDICADO
16	CLINICA DEL CENTRO, S.A. DE C.V.	CIRUGIA DE HOMBRO ACROMIOPLASTIA	El material de osteosíntesis sera proporcionado por el proveedor de Pensiones, y en caso de que el proveedor no se presente a cirugía, se cancelará la cirugía.	Deberá de contar en caso de una complicación médica con Unidad de Terapia Intensiva y Fluoroscopia.	SI	\$23,000.00	NO SE ACEPTA SU PROPUUESTA, SE PRESENTA MEJOR OFERTA Y LA OFERTA REBASA EL 10% SOBRE EL MEJOR PRECIO	
17		CIRUGIA DE PROTESIS TOTAL DE CADERA	El material de osteosíntesis sera proporcionado por el proveedor de Pensiones, y en caso de que el proveedor no se presente a cirugía, se cancelará la cirugía.	Deberá de contar en caso de una complicación médica con Unidad de Terapia Intensiva, Banco de Sangre y Departamento Radiológico.				
17	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MEXICO, S.A. DE C.V.	CIRUGIA DE PROTESIS TOTAL DE CADERA	El material de osteosíntesis sera proporcionado por el proveedor de Pensiones, y en caso de que el proveedor no se presente a cirugía, se cancelará la cirugía.	Deberá de contar en caso de una complicación médica con Unidad de Terapia Intensiva, Banco de Sangre y Departamento Radiológico.	SI	\$25,800.00	SE ACEPTA SU PROPUUESTA	50%
17	CLINICA DEL CENTRO, S.A. DE C.V.	CIRUGIA DE PROTESIS TOTAL DE CADERA	El material de osteosíntesis sera proporcionado por el proveedor de Pensiones, y en caso de que el proveedor no se presente a cirugía, se cancelará la cirugía.	Deberá de contar en caso de una complicación médica con Unidad de Terapia Intensiva, Banco de Sangre y Departamento Radiológico.	SI	\$35,000.00	NO SE ACEPTA SU PROPUUESTA, SE PRESENTA MEJOR OFERTA Y LA OFERTA REBASA EL 10% SOBRE EL MEJOR PRECIO	
18		CIRUGIA DE PROTESIS TOTAL DE RODILLA	El material de osteosíntesis sera proporcionado por el proveedor de Pensiones, y en caso de que el proveedor no se presente a cirugía, se cancelará la cirugía.	Deberá de contar en caso de una complicación médica con Unidad de Terapia Intensiva, Banco de Sangre y Departamento Radiológico.				
18	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MEXICO, S.A. DE C.V.	CIRUGIA DE PROTESIS TOTAL DE RODILLA	El material de osteosíntesis sera proporcionado por el proveedor de Pensiones, y en caso de que el proveedor no se presente a cirugía, se cancelará la cirugía.	Deberá de contar en caso de una complicación médica con Unidad de Terapia Intensiva, Banco de Sangre y Departamento Radiológico.	SI	\$25,800.00	SE ACEPTA SU PROPUUESTA	50%
18	CLINICA DEL CENTRO, S.A. DE C.V.	CIRUGIA DE PROTESIS TOTAL DE RODILLA	El material de osteosíntesis sera proporcionado por el proveedor de Pensiones, y en caso de que el proveedor no se presente a cirugía, se cancelará la cirugía.	Deberá de contar en caso de una complicación médica con Unidad de Terapia Intensiva, Banco de Sangre y Departamento Radiológico.	SI	\$30,000.00	NO SE ACEPTA SU PROPUUESTA, SE PRESENTA MEJOR OFERTA Y LA OFERTA REBASA EL 10% SOBRE EL MEJOR PRECIO	
24		FISTULA RECTO PERINEAL	Ninguna.	Ninguno.				
24	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MEXICO, S.A. DE C.V.	FISTULA RECTO PERINEAL	Ninguna.	Ninguno.	SI	\$10,650.00	SE ACEPTA SU PROPUUESTA	50%
24	CLINICA DEL CENTRO, S.A. DE C.V.	FISTULA RECTO PERINEAL	Ninguna.	Ninguno.	SI	\$15,000.00	NO SE ACEPTA SU PROPUUESTA, SE PRESENTA MEJOR OFERTA Y LA OFERTA REBASA EL 10% SOBRE EL MEJOR PRECIO	
26		FUNDUPLICATURA	Ninguna.	Deberá de contar en caso de una complicación médica con Unidad de Terapia Intensiva.				
26	CLINICA DEL CENTRO, S.A. DE C.V.	FUNDUPLICATURA	Ninguna.	Deberá de contar en caso de una complicación médica con Unidad de Terapia Intensiva.	SI	\$35,000.00	SE ACEPTA SU PROPUUESTA	50%
26	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MEXICO, S.A. DE C.V.	FUNDUPLICATURA	Ninguna.	Deberá de contar en caso de una complicación médica con Unidad de Terapia Intensiva.	SI	\$45,000.00	NO SE ACEPTA SU PROPUUESTA, SE PRESENTA MEJOR OFERTA Y LA OFERTA REBASA EL 10% SOBRE EL MEJOR PRECIO	
29		HERNIA DIAFRAGMATICA LAPAROSCOPICA	Ninguna.	Deberá de contar en caso de una complicación médica con Unidad de Terapia Intensiva y Banco de Sangre.				
29	CLINICA DEL CENTRO, S.A. DE C.V.	HERNIA DIAFRAGMATICA LAPAROSCOPICA	Ninguna.	Deberá de contar en caso de una complicación médica con Unidad de Terapia Intensiva y Banco de Sangre.	SI	\$34,000.00	SE ACEPTA SU PROPUUESTA	50%
29	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MEXICO, S.A. DE C.V.	HERNIA DIAFRAGMATICA LAPAROSCOPICA	Ninguna.	Deberá de contar en caso de una complicación médica con Unidad de Terapia Intensiva y Banco de Sangre.	SI	\$115,000.00	NO SE ACEPTA SU PROPUUESTA, SE PRESENTA MEJOR OFERTA Y LA OFERTA REBASA EL 10% SOBRE EL MEJOR PRECIO	

[Handwritten signature]



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
PCE-LPP-010-2019 BIS
ANEXO "1" PAQUETES HOSPITALARIOS DELEGACION CHIHUAHUA
ANEXO PARA FALLO 1B



No. PARTIDA	PROVEEDOR	PAQUETE	OBSERVACIONES	REQUERIMIENTOS ADICIONALES	CUMPLE SI/NO	COSTO UNITARIO ANTES DE I.V.A.	OBSERVACIONES	PORCENTAJE ADJUDICADO
30		HERNIA HIATAL	Ninguna.	Deberá de contar en caso de una complicación médica con Unidad de Terapia Intensiva.				
30	CLINICA DEL CENTRO, S.A. DE C.V.	HERNIA HIATAL	Ninguna.	Deberá de contar en caso de una complicación médica con Unidad de Terapia Intensiva.	SI	\$35,000.00	SE ACEPTA SU PROPUUESTA	50%
30	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MEXICO, S.A. DE C.V.	HERNIA HIATAL	Ninguna.	Deberá de contar en caso de una complicación médica con Unidad de Terapia Intensiva.	SI	\$45,000.00	NO SE ACEPTA SU PROPUUESTA, SE PRESENTA MEJOR OFERTA Y LA OFERTA REBASA EL 10% SOBRE EL MEJOR PRECIO	
34		HERNIA VENTRAL	Ninguna.	Deberá de contar en caso de una complicación médica con Unidad de Terapia Intensiva.				
34	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MEXICO, S.A. DE C.V.	HERNIA VENTRAL	Ninguna.	Deberá de contar en caso de una complicación médica con Unidad de Terapia Intensiva.	SI	\$15,200.00	SE ACEPTA SU PROPUUESTA	50%
34	CLINICA DEL CENTRO, S.A. DE C.V.	HERNIA VENTRAL	Ninguna.	Deberá de contar en caso de una complicación médica con Unidad de Terapia Intensiva.	SI	\$24,000.00	NO SE ACEPTA SU PROPUUESTA, SE PRESENTA MEJOR OFERTA Y LA OFERTA REBASA EL 10% SOBRE EL MEJOR PRECIO	
38		MASTECTOMIA RADICAL	Ninguna.	Deberá de contar en caso de una complicación médica con Unidad de Terapia Intensiva.				
38	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MEXICO, S.A. DE C.V.	MASTECTOMIA RADICAL	Ninguna.	Deberá de contar en caso de una complicación médica con Unidad de Terapia Intensiva.	SI	\$22,500.00	SE ACEPTA SU PROPUUESTA	50%
38	CLINICA DEL CENTRO, S.A. DE C.V.	MASTECTOMIA RADICAL	Ninguna.	Deberá de contar en caso de una complicación médica con Unidad de Terapia Intensiva.	SI	\$32,758.62	NO SE ACEPTA SU PROPUUESTA, SE PRESENTA MEJOR OFERTA Y LA OFERTA REBASA EL 10% SOBRE EL MEJOR PRECIO	
39		MASTECTOMIA SIMPLE COMPLETA	Ninguna.	Deberá de contar en caso de una complicación médica con Unidad de Terapia Intensiva.				
39	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MEXICO, S.A. DE C.V.	MASTECTOMIA SIMPLE COMPLETA	Ninguna.	Deberá de contar en caso de una complicación médica con Unidad de Terapia Intensiva.	SI	\$21,600.00	SE ACEPTA SU PROPUUESTA	50%
39	CLINICA DEL CENTRO, S.A. DE C.V.	MASTECTOMIA SIMPLE COMPLETA	Ninguna.	Deberá de contar en caso de una complicación médica con Unidad de Terapia Intensiva.	SI	\$30,172.41	NO SE ACEPTA SU PROPUUESTA, SE PRESENTA MEJOR OFERTA Y LA OFERTA REBASA EL 10% SOBRE EL MEJOR PRECIO	
40		MIOMECTOMIA UNICA O MULTIPLE POR VIA ABDOMINAL	Ninguna.	Deberá de contar en caso de una complicación médica con Unidad de Terapia Intensiva y Banco de Sangre.				
40	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MEXICO, S.A. DE C.V.	MIOMECTOMIA UNICA O MULTIPLE POR VIA ABDOMINAL	Ninguna.	Deberá de contar en caso de una complicación médica con Unidad de Terapia Intensiva y Banco de Sangre.	SI	\$19,000.00	SE ACEPTA SU PROPUUESTA	50%
40	CLINICA DEL CENTRO, S.A. DE C.V.	MIOMECTOMIA UNICA O MULTIPLE POR VIA ABDOMINAL	Ninguna.	Deberá de contar en caso de una complicación médica con Unidad de Terapia Intensiva y Banco de Sangre.	SI	\$23,000.00	NO SE ACEPTA SU PROPUUESTA, SE PRESENTA MEJOR OFERTA Y LA OFERTA REBASA EL 10% SOBRE EL MEJOR PRECIO	
41		OOFORECTOMIA BILATERAL O UNILATERAL	No incluye el lavado intestinal y/o neoplasia	Deberá de contar en caso de una complicación médica con Unidad de Terapia Intensiva y Servicio de Patología Transoperatoria.				
41	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MEXICO, S.A. DE C.V.	OOFORECTOMIA BILATERAL O UNILATERAL	No incluye el lavado intestinal y/o neoplasia	Deberá de contar en caso de una complicación médica con Unidad de Terapia Intensiva y Servicio de Patología Transoperatoria.	SI	\$18,500.00	SE ACEPTA SU PROPUUESTA	35%
41	CLINICA DEL CENTRO, S.A. DE C.V.	OOFORECTOMIA BILATERAL O UNILATERAL	No incluye el lavado intestinal y/o neoplasia	Deberá de contar en caso de una complicación médica con Unidad de Terapia Intensiva y Servicio de Patología Transoperatoria.	SI	\$22,000.00	NO SE ACEPTA SU PROPUUESTA, SE PRESENTA MEJOR OFERTA Y LA OFERTA REBASA EL 10% SOBRE EL MEJOR PRECIO	
42		ORQUIDOPEXIA POR CRIPTORQUIDEA	Ninguna.	Ninguno.				
42	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MEXICO, S.A. DE C.V.	ORQUIDOPEXIA POR CRIPTORQUIDEA	Ninguna.	Ninguno.	SI	\$18,000.00	SE ACEPTA SU PROPUUESTA	100%
42	CLINICA DEL CENTRO, S.A. DE C.V.	ORQUIDOPEXIA POR CRIPTORQUIDEA	Ninguna.	Ninguno.	SI	\$22,000.00	NO SE ACEPTA SU PROPUUESTA, SE PRESENTA MEJOR OFERTA Y LA OFERTA REBASA EL 10% SOBRE EL MEJOR PRECIO	
44		PROSTATECTOMIA ABIERTA	Ninguna.	Deberá de contar en caso de una complicación médica con Unidad de Terapia Intensiva y Banco de Sangre.				

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

No. PARTIDA	PROVEEDOR	PAQUETE	OBSERVACIONES	REQUERIMIENTOS ADICIONALES	CUMPLE SI/NO	COSTO UNITARIO ANTES DE I.V.A.	OBSERVACIONES	PORCENTAJE ADJUDICADO
44	CLINICA DEL CENTRO, S.A. DE C.V.	PROSTATECTOMIA ABIERTA	Ninguna.	Deberá de contar en caso de una complicación médica con Unidad de Terapia Intensiva y Banco de Sangre.	SI	\$25,000.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA	50%
44	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MEXICO, S.A. DE C.V.	PROSTATECTOMIA ABIERTA	Ninguna.	Deberá de contar en caso de una complicación médica con Unidad de Terapia Intensiva y Banco de Sangre.	SI	\$35,000.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA, SE PRESENTA MEJOR OFERTA Y LA OFERTA REBASA EL 10% SOBRE EL MEJOR PRECIO	
47		SAFENECTOMIA UNILATERAL	Ninguna.	Deberá de contar en caso de una complicación médica con Unidad de Terapia Intensiva.				
47	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MEXICO, S.A. DE C.V.	SAFENECTOMIA UNILATERAL	Ninguna.	Deberá de contar en caso de una complicación médica con Unidad de Terapia Intensiva.	SI	\$14,000.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA	65%
47	CLINICA DEL CENTRO, S.A. DE C.V.	SAFENECTOMIA UNILATERAL	Ninguna.	Deberá de contar en caso de una complicación médica con Unidad de Terapia Intensiva.	SI	\$25,000.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA, SE PRESENTA MEJOR OFERTA Y LA OFERTA REBASA EL 10% SOBRE EL MEJOR PRECIO	
49		TIROIDECTOMIA PARCIAL Y/O TOTAL CON BIOPSIA	Ninguna.	Deberá de contar en caso de una complicación médica con Unidad de Terapia Intensiva y Banco de Sangre.				
49	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MEXICO, S.A. DE C.V.	TIROIDECTOMIA PARCIAL Y/O TOTAL CON BIOPSIA	Ninguna.	Deberá de contar en caso de una complicación médica con Unidad de Terapia Intensiva y Banco de Sangre.	SI	\$19,000.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA	50%
49	CLINICA DEL CENTRO, S.A. DE C.V.	TIROIDECTOMIA PARCIAL Y/O TOTAL CON BIOPSIA	Ninguna.	Deberá de contar en caso de una complicación médica con Unidad de Terapia Intensiva y Banco de Sangre.	SI	\$22,000.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA, SE PRESENTA MEJOR OFERTA Y LA OFERTA REBASA EL 10% SOBRE EL MEJOR PRECIO	







PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
PCE-LPP-010-2019 BIS
ANEXO "1" PAQUETES HOSPITALARIOS DELEGACION CHIHUAHUA
ANEXO PARA FALLO 2B
SERVICIOS HOSPITALARIOS DE MEXICO, S.A. DE C.V.



No. PARTIDA	PAQUETE	OBSERVACIONES	REQUERIMIENTOS ADICIONALES	CUMPLE S/NO	COSTO UNITARIO ANTES DE I.V.A.	PORCENTAJE ADJUDICADO
4	ARTROSCOPIA DE RODILLA	El material de osteosíntesis será proporcionado por el proveedor de Pensiones, y en caso de que el proveedor no se presente a cirugía, se cancelaría la cirugía.	Ninguno.	SI	\$14,500.00	50%
5	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	El resultado de la biopsia será por parte del proveedor de servicio de patología contratado por Pensiones	Deberá de contar en caso de una complicación médica con Unidad de Terapia Intensiva y Servicio de Patología Transoperatoria.	SI	\$5,500.00	20%
6	LAPAROTOMIA EXPLORADORA CON TOMA DE BIOPSIA	El resultado de la biopsia será por parte del proveedor de servicio de patología contratado por Pensiones	Deberá de contar en caso de una complicación médica con Unidad de Terapia Intensiva y Servicio de Patología Transoperatoria.	SI	\$19,000.00	50%
9	CALCULOS VESICALES - EXTRACCION ENDOSOPICA	Ninguna.	Deberá de contar en caso de una complicación médica con Unidad de Terapia Intensiva	SI	\$16,000.00	50%
10	CALCULOS VESICALES - EXTRACCION POR CISTOSTOMIA	Ninguna.	Deberá de contar en caso de una complicación médica con Unidad de Terapia Intensiva	SI	\$15,000.00	50%
16	CIRUGIA DE HOMBRO ACROMIOPLASTIA	El material de osteosíntesis será proporcionado por el proveedor de Pensiones, y en caso de que el proveedor no se presente a cirugía, se cancelaría la cirugía.	Deberá de contar en caso de una complicación médica con Unidad de Terapia Intensiva y Fluoroscopia.	SI	\$14,700.00	50%
17	CIRUGIA DE PROTESIS TOTAL DE CADERA	El material de osteosíntesis será proporcionado por el proveedor de Pensiones, y en caso de que el proveedor no se presente a cirugía, se cancelaría la cirugía.	Deberá de contar en caso de una complicación médica con Unidad de Terapia Intensiva, Banco de Sangre y Departamento Radiológico.	SI	\$25,800.00	50%
18	CIRUGIA DE PROTESIS TOTAL DE RODILLA	El material de osteosíntesis será proporcionado por el proveedor de Pensiones, y en caso de que el proveedor no se presente a cirugía, se cancelaría la cirugía.	Deberá de contar en caso de una complicación médica con Unidad de Terapia Intensiva, Banco de Sangre y Departamento Radiológico.	SI	\$25,800.00	50%
24	FISTULA RECTO PERINEAL	Ninguna.	Ninguno.	SI	\$10,650.00	50%
34	HERNIA VENTRAL	Ninguna.	Deberá de contar en caso de una complicación médica con Unidad de Terapia Intensiva.	SI	\$15,200.00	50%
38	MASTECTOMIA RADICAL	Ninguna.	Deberá de contar en caso de una complicación médica con Unidad de Terapia Intensiva.	SI	\$22,500.00	50%
39	MASTECTOMIA SIMPLE COMPLETA	Ninguna.	Deberá de contar en caso de una complicación médica con Unidad de Terapia Intensiva.	SI	\$21,600.00	50%

[Handwritten signatures and initials in blue ink]



No. PARTIDA	PAQUETE	OBSERVACIONES	REQUERIMIENTOS ADICIONALES	CUMPLE SI/NO	COSTO UNITARIO ANTES DE I.V.A.	PORCENTAJE ADJUDICADO
40	MIOMECTOMIA UNICA O MULTIPLE POR VIA ABDOMINAL	Ninguna.	Deberá de contar en caso de una complicación médica con Unidad de Terapia Intensiva y Banco de Sangre.	SI	\$19,000.00	50%
41	OOFORRECTOMIA BILATERAL O UNILATERAL	No incluye el lavado intestinal y/o neoplasia	Deberá de contar en caso de una complicación médica con Unidad de Terapia Intensiva y Servicio de Patología Transoperatoria.	SI	\$18,500.00	35%
42	ORQUIDOPEXIA POR CRIPTORQUIDEA	Ninguna.	Ninguno.	SI	\$18,000.00	100%
47	SAFENECTOMIA UNILATERAL	Ninguna.	Deberá de contar en caso de una complicación médica con Unidad de Terapia Intensiva.	SI	\$14,000.00	65%
49	TIROIDECTOMIA PARCIAL Y/O TOTAL CON BIOPSIA	Ninguna.	Deberá de contar en caso de una complicación médica con Unidad de Terapia Intensiva y Banco de Sangre.	SI	\$19,000.00	50%
TOTAL DE PARTIDAS ADJUDICADAS					\$294,750.00	
IVA					\$47,160.00	
TOTAL					\$341,910.00	



No. PARTIDA	PAQUETE	OBSERVACIONES	REQUERIMIENTOS ADICIONALES	CUMPLE SI/NO	COSTO UNITARIO ANTES DE I.V.A.	PORCENTAJE ADJUDICADO
5	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	El resultado de la biopsia será por parte del proveedor de servicio de patología contratado por Pensiones	Deberá de contar en caso de una complicación médica con Unidad de Terapia Intensiva y Servicio de Patología Transoperatoria.	SI	\$5,172.41	30%
26	FUNDUPLICATURA	Ninguna.	Deberá de contar en caso de una complicación médica con Unidad de Terapia Intensiva.	SI	\$35,000.00	50%
29	HERNIA DIAFRAGMATICA LAPAROSCOPICA	Ninguna.	Deberá de contar en caso de una complicación médica con Unidad de Terapia Intensiva y Banco de Sangre.	SI	\$34,000.00	50%
30	HERNIA HIATAL	Ninguna.	Deberá de contar en caso de una complicación médica con Unidad de Terapia Intensiva.	SI	\$35,000.00	50%
44	PROSTATECTOMIA ABIERTA	Ninguna.	Deberá de contar en caso de una complicación médica con Unidad de Terapia Intensiva y Banco de Sangre.	SI	\$25,000.00	50%
TOTAL DE PARTIDAS ADJUDICADAS			SUBTOTAL		\$134,172.41	
			IVA		\$21,467.59	
			TOTAL		\$155,640.00	