

LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-008-2021
“PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE
ANÁLISIS CLÍNICOS, IMAGENOLÓGÍA Y ESTUDIOS ESPECIALES”

ACTA DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPUESTAS QUE SE EMITE CON MOTIVO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-008-2021, RELATIVA A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS, IMAGENOLÓGÍA Y ESTUDIOS ESPECIALES, REQUERIDOS POR ESTE ORGANISMO, LA CUAL SE CELEBRA EN LOS TÉRMINOS ESTABLECIDOS EN LOS ARTÍCULOS 60, 61 Y 62 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DEL ESTADO DE CHIHUAHUA, EN RELACIÓN CON LOS ARTÍCULOS 57 Y 58 DE SU REGLAMENTO Y EL NUMERAL IV DE LAS BASES LICITATORIAS DE DICHO PROCESO.

En Chihuahua, Chihuahua, siendo las 9:00 horas del día 18 de diciembre de 2020, reunido el Comité de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios de Pensiones Civiles del Estado, integrado por el C.P. Jesús Antonio Gómez Zuqui, en su calidad de Suplente del Presidente; Lic. Mario Gustavo Montemayor Guerrero, Director de Finanzas en calidad de Vocal; Lic. Jorge Alberto Alvarado Montes, Coordinador Jurídico, en calidad de Vocal y el Dr. Ángel Villaseñor Benavides, Jefe Director Médico, este último en su calidad de Vocal y Requirente de los bienes, contando con la presencia de la C.P. Elizabeth Pérez Gill, en representación del Órgano Interno de Control de Pensiones Civiles del Estado, en calidad de observadora, en la Planta Baja del Estacionamiento Ecológico de Pensiones Civiles del Estado de Chihuahua, ubicado en la Avenida Teófilo Borunda Ortiz N° 2900, C.P. 31000, en la Colonia Centro de la ciudad de Chihuahua; proceden a llevar cabo el acto de presentación y apertura de proposiciones derivada de la licitación pública presencial ya referida, mediante la cual se recibirán las propuestas técnicas y económicas en los términos de la Ley de la materia y su Reglamento, la convocatoria y las bases licitatorias, la cual se lleva a cabo en los siguientes términos.

El C.P. Jesús Antonio Gómez Zuqui, como Suplente del Presidente, hace del conocimiento que conforme al registro de asistencia instalado en este recinto, se cuenta con la presencia de los licitantes siguientes:

1. Terapia Física y Accesorios, S.A. de C.V.
2. Servicios de Diagnóstico, S.A. de C.V.
3. Raymundo Soltero Macías
4. Clínica Hospital Dublán, S.A. de C.V.
5. Carolina Nevarez Ríos
6. Silvia Paulina Contreras Medrano
7. Imagen Médico Digital de Chihuahua, S.A. de C.V.
8. Instituto Cardiovascular de la Ciudad de Chihuahua, S.C.
9. Medimagen del Norte, S.A. de C.V.
10. Luis Mario Armendáriz Chacón
11. Servicios Hospitalarios de Cuauhtémoc, S.A. de C.V., en conjunto con Servicio de Personal Hospitalario, S.A. de C.V.
12. Laboratorio de Análisis Clínicos QBP Silvia Ramírez B, S.C.
13. Luis Carlos Ramírez Ontiveros
14. Pedro Bolívar Bolívar
15. Oscar Iván Alarcón Gándara
16. Manuel Martínez Enríquez
17. Adriana Miramontes Pérez

LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-008-2021
“PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE
ANÁLISIS CLÍNICOS, IMAGENOLÓGÍA Y ESTUDIOS ESPECIALES”

A continuación, el Suplente del Presidente del Comité de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios, solicitó a los licitantes participantes que hagan entrega de sus propuestas, con posterioridad serán llamados de manera individual para que presencien la apertura de las mismas en una de las mesas que fueron instaladas para ello, integrada por un representante jurídico, contable y del área de subrogados de Pensiones Civiles del Estado de Chihuahua. En un primer acto serán abiertas las propuestas técnicas, y en un segundo acto, se abrirán para su revisión detallada aquellas propuestas económicas de los concursantes que fueron aceptados en su propuesta técnica.

La apertura de las propuestas técnicas que hicieron entrega los licitantes, se dio en los siguientes términos:

1. Se aceptaron para su revisión detallada de la convocante por cumplir cuantitativamente con los requisitos establecidos en las bases licitatorias del punto 1 al 17 y en la junta de aclaraciones derivada del proceso las propuestas de los concursantes siguientes:

- a. Terapia Física y Accesorios, S.A. de C.V.
- b. Raymundo Soltero Macías
- c. Clínica Hospital Dublán, S.A. de C.V.
- d. Carolina Nevarez Ríos
- e. Silvia Paulina Contreras Medrano
- f. Imagen Médico Digital de Chihuahua, S.A. de C.V.
- g. Instituto Cardiovascular de la Ciudad de Chihuahua, S.C.
- h. Medimagen del Norte, S.A. de C.V.
- i. Luis Mario Armendáriz Chacón
- j. Servicios Hospitalarios de Cuauhtémoc, S.A. de C.V., en conjunto con Servicio de Personal Hospitalario, S.A. de C.V.
- k. Laboratorio de Análisis Clínicos QBP Silvia Ramírez B, S.C.
- l. Luis Carlos Ramírez Ontiveros
- m. Pedro Bolívar Bolívar
- n. Oscar Iván Alarcón Gándara
- o. Manuel Martínez Enríquez
- p. Adriana Miramontes Pérez

2. En esta etapa del acto de presentación y apertura de propuestas **SE DESECHA** la propuesta presentada por la moral **Servicios de Diagnóstico, S.A. de C.V.**, debido a que omitió presentar los Estados Financieros al 31 de diciembre de 2019, solicitados en el número 8, del numeral VII, INSTRUCCIONES PARA ELABORAR LAS PROPUESTAS, PROPUESTA TÉCNICA, lo anterior, con fundamento en el artículo 61, fracción III de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua, 58 de su Reglamento y en el numeral XIV, inciso a) de las bases licitatorias rectoras del proceso.

Abiertos los sobres técnicos y aceptados aquellos que cumplieron con los requisitos señalados en la convocatoria, bases licitatorias, junta de aclaraciones y la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua, se procede a abrir las propuestas económicas, dando lectura al anexo en que se oferta, número de partidas, la delegación y el importe unitario, cuyos resultados son los que se señalan a continuación:

LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-008-2021
“PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE
ANÁLISIS CLÍNICOS, IMAGENOLÓGÍA Y ESTUDIOS ESPECIALES”

PERSONA FÍSICA Y/O MORAL	ANEXO EN QUE PARTICIPA	DELEGACIÓN EN QUE OFERTA	TOTAL DE PARTIDAS COTIZADAS	MONTO UNITARIO TOTAL CON I.V.A.
Terapia Física y Accesorios, S.A. de C.V.	Anexo F	Juárez	3	\$ 5,940.00
Raymundo Soltero Macías	Anexo B	Meoqui	157	\$ 50,715.20
		Delicias	191	\$ 45,124.00
		Jiménez	166	\$ 49,595.80
		Camargo	167	\$ 38,282.32
Clínica Hospital Dublán, S.A. de C.V.	Anexo B	Nuevo Casas Grandes	380	\$ 388,895.79
	Anexo D		401	\$ 483,130.51
	Anexo F		5	\$ 25,991.22
Carolina Nevarez Ríos	Anexo B	Camargo	471	\$ 237,090.08
Silvia Paulina Contreras Medrano	Anexo B	Chihuahua	385	\$ 778,528.20
		Juárez	375	\$ 736,136.97
Imagen Médico Digital de Chihuahua, S.A. de C.V.	Anexo D	Chihuahua	180	\$ 555,508.50
	Anexo F		2	\$ 646.75
Instituto Cardiovascular de la Ciudad de Chihuahua, S.C.	Anexo F	Chihuahua	7	\$ 47,855.80
Medimagen del Norte, S.A. de C.V.	Anexo D	Chihuahua	384	\$ 628,224.68
Luis Mario Armendáriz Chacón	Anexo B	Parral	176	\$ 25,350.68
Servicios Hospitalarios de Cuauhtémoc, S.A. de C.V. en conjunto con Servicio de Personal Hospitalario, S.A. de C.V.	Anexo B	Cuauhtémoc	230	\$ 106,533.73
	Anexo D		352	\$ 814,497.96
	Anexo F		37	\$ 97,563.00
Laboratorio de Análisis Clínicos QBP Silvia Ramírez B, S.C.	Anexo B	Parral	160	\$ 17,820.91
Luis Carlos Ramírez Ontiveros	Anexo B	Cuauhtémoc	258	\$ 43,541.00
Pedro Bolívar Bolívar	Anexo B	Jiménez	371	\$ 132,701.56
		Parral	459	\$ 153,782.43

LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-008-2021
“PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE
ANÁLISIS CLÍNICOS, IMAGENOLOGÍA Y ESTUDIOS ESPECIALES”

PERSONA FÍSICA Y/O MORAL	ANEXO EN QUE PARTICIPA	DELEGACIÓN EN QUE OFERTA	TOTAL DE PARTIDAS COTIZADAS	MONTO UNITARIO TOTAL CON I.V.A.
	Anexo F	Parral	2	\$404.47
Oscar Iván Alarcón Gándara	Anexo B	Saucillo	89	\$ 13,417.72
		Delicias	100	\$17,040.40
Manuel Martínez Enriquez	Anexo D	Parral	391	\$1'007,326.15
	Anexo F		3	\$ 2,640.00
Adriana Miramontes Pérez	Anexo B	Cauhtémoc	69	\$ 18,692.40

SERVICIO QUE COMPREDE CADA ANEXO Y LA DELEGACIONES QUE SE LICITAN EN CADA UNO DE ELLOS	
Anexo B. Laboratorio de análisis clínicos	Chihuahua, Cauhtémoc, Delicias, Camargo, Juárez, Nuevo Casas Grandes, Ojinaga, Hidalgo del Parral, Guachochi, Saucillo, Guerrero, Jiménez y Meoqui.
Anexo D. Servicios de imagenología	Chihuahua, Cauhtémoc, Delicias, Camargo, Juárez, Nuevo Casas Grandes, Ojinaga e Hidalgo del Parral.
Anexo F. Estudios especiales	Chihuahua, Cauhtémoc, Delicias e Hidalgo del Parral

En cumplimiento del último párrafo del artículo 58 del reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua, las propuestas económicas presentadas por los licitantes y que fueron aceptadas para su revisión detallada, se adjuntan a la presente acta, para efectos de precisar cuáles fueron las partidas y el monto ofertado por cada uno de ellos.

A continuación se invitó a los licitantes que participaron en este acto de presentación y apertura de propuestas para que rubriquen la totalidad de las propuestas técnicas y económicas presentadas, no obstante, atendiendo a que el número de propuestas presentadas es numerosa, se acordó con los licitantes presenters que se eligiera a tres personas para que en nombre de los presentes firmaren dichas propuestas, eligiendo a los representantes de: Instituto Cardiovascular de la Ciudad de Chihuahua, S.C., Carolina Nevarez Ríos y Servicios Hospitalarios de Cauhtémoc, S.A. de C.V., este último en participación con junta con la moral Servicio de Personal Hospitalario, S.A. de C.V.

Se hace saber a los concursantes que la aceptación de las propuestas es para agotar la revisión detallada de las mismas, por lo que no implica que hayan cumplido con el total de los requisitos, por lo que en el análisis detallado de las propuestas si resultare que incumplieron con algunos de los requisitos señalados en la convocatoria, las bases licitatorias, la junta de aclaraciones y la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y la Contratación de Servicios del Estado de Chihuahua y su Reglamento, serán desechadas.

Se les notifica a los participantes, que el fallo correspondiente se dará a conocer el día **31 de diciembre de 2020 a las 11:00 horas**, en un acto público que tendrá verificativo en la Planta Baja del Estacionamiento Ecológico de Pensiones Civiles del Estado de Chihuahua, ubicado en la Avenida Teófilo Borunda Ortiz N° 2900, C.P. 31000, en la Colonia Centro de la Ciudad de Chihuahua.

No habiendo otro asunto que tratar y estando enterados del contenido de la presente, sin que exista oposición alguna, se da por concluida a las doce horas con quince minutos del mismo día, mes y año

LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-008-2021
“PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE
ANÁLISIS CLÍNICOS, IMAGENOLÓGÍA Y ESTUDIOS ESPECIALES”

señalados en el proemio, firmando al calce y margen para su constancia la presente y sus anexos todos los que en ella intervinieron y desearon hacerlo.

LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE ADQUISICIONES,
ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DE PENSIONES
CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA:

SUPLENTE DEL PRESIDENTE


C.P. JESÚS ANTONIO GÓMEZ ZUQUI
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS

VOCAL


LIC. MARIO GUSTAVO MONTEMAYOR
GUERRERO
DIRECTOR DE FINANZAS


VOCAL


LIC. JORGE ALBERTO ALVARADO
MONTES
COORDINADOR JURÍDICO

VOCAL Y REQUIRENTE


DR. ÁNGEL VILLASEÑOR BENAVIDES
DIRECTOR MÉDICO

EN CALIDAD DE OBSERVADORA


C.P. ELIZABETH PÉREZ GILL
REPRESENTANTE DEL ÓRGANO INTERNO DE
CONTROL DE PENSIONES CIVILES DEL ESTADO

LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-008-2021
“PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE
ANÁLISIS CLÍNICOS, IMAGENOLÓGÍA Y ESTUDIOS ESPECIALES”

LICITANTES:



Terapia Física y Accesorios, S.A. de C.V.

Servicios de Diagnóstico, S.A. de
C.V.

Raymundo Soltero Macías



Clínica Hospital Dublán, S.A. de C.V.

Carolina Nevarez Ríos



Silvia Paulina Contreras Medrano

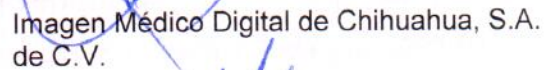

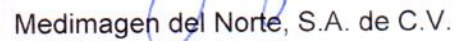



Imagen Médico Digital de Chihuahua, S.A.
de C.V.



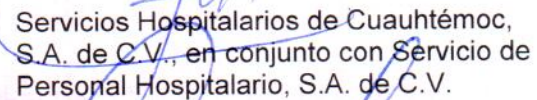
Instituto Cardiovascular de la Ciudad de
Chihuahua, S.C.



Medimagen del Norte, S.A. de C.V.



Luis Mario Armendáriz Chacón



Servicios Hospitalarios de Cuauhtémoc,
S.A. de C.V., en conjunto con Servicio de
Personal Hospitalario, S.A. de C.V.



Laboratorio de Análisis Clínicos QBP Silvia
Ramírez B, S.C.



Luis Carlos Ramírez Ontiveros



Pedro Bolívar Bolívar

LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-008-2021
“PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE
ANÁLISIS CLÍNICOS, IMAGENOLÓGÍA Y ESTUDIOS ESPECIALES”



Oscar Iván Alarcón Gándara

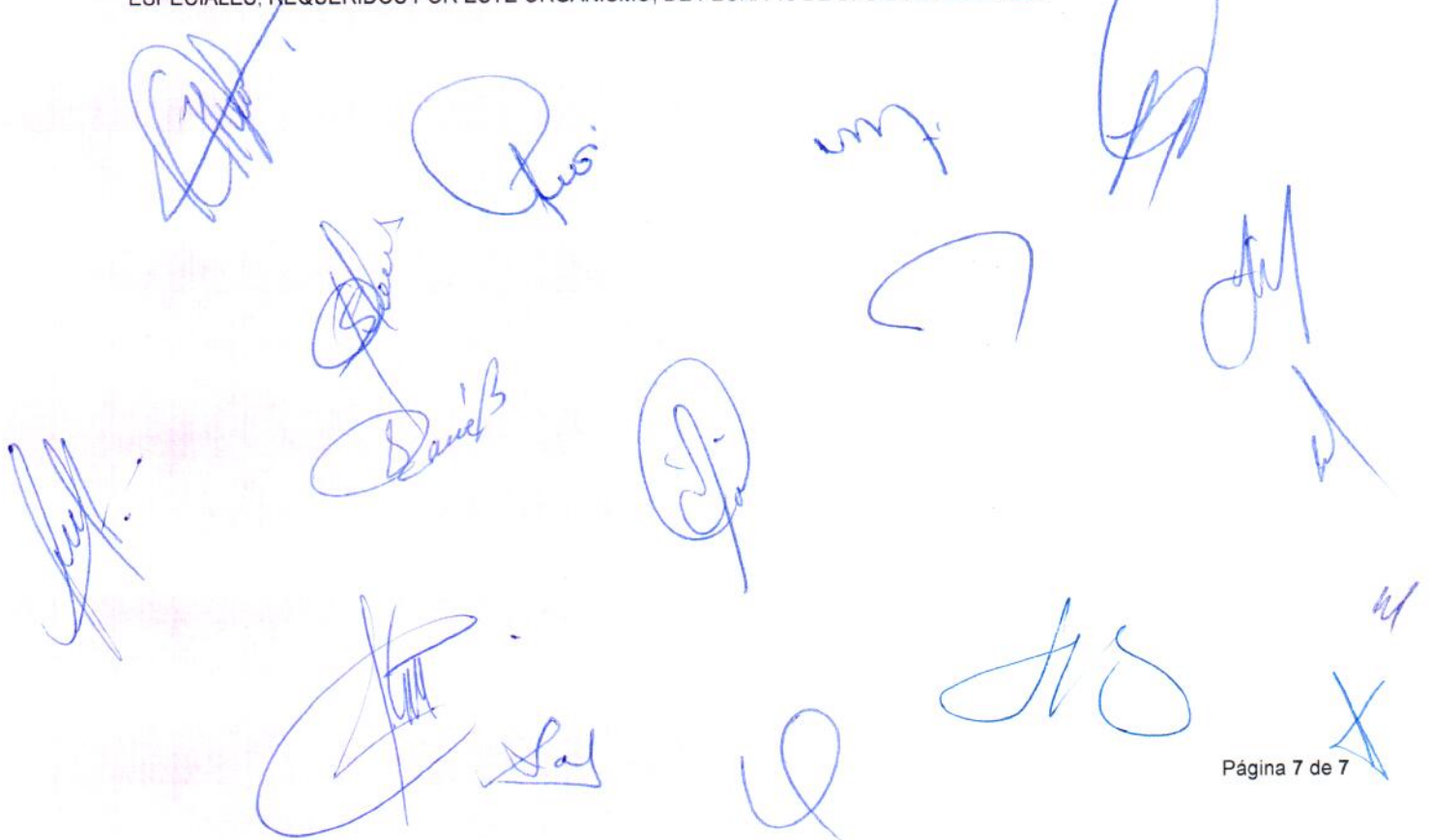


Manuel Martínez Enríquez



Adriana Miramontes Pérez

LA PRESENTE HOJA DE FIRMAS CORRESPONDE AL ACTA DE ACTA DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPUESTAS QUE SE EMITE CON MOTIVO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-008-2021 RELATIVA A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS, IMAGENOLÓGIA Y ESTUDIOS ESPECIALES, REQUERIDOS POR ESTE ORGANISMO, DE FECHA 18 DE DICIEMBRE DE 2020.





Cd. Juárez, Chihuahua, a 09 de diciembre de 2020

COMITÉ DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS
DE PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
P R E S E N T E:

ANEXO F SERVICIOS SUBROGADOS DE ESTUDIOS ESPECIALES

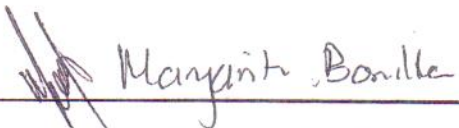
Nombre del proveedor TERAPIA FÍSICA Y ACCESORIOS SA DE CV

Delegacion para la que oferta en su caso JUÁREZ

PARTIDA	CLAVE PCE	CONCEPTO	COSTO	I.V.A	IMPORTE
14	AR02	ELECTROMIOGRAFIA Y VELOCIDAD DE CONDUCCION	\$ 4,500.00	\$ 360.00	\$ 4,860.00
18	AW06	ESTUDIO DENSITOMETRICO DOS REGIONES	\$ 600.00	\$ 48.00	\$ 648.00
19	AW08	ESTUDIO DENSITOMETRICO UNA REGION	\$ 400.00	\$ 32.00	\$ 432.00

\$ 5940.00

ATENTAMENTE


Margarita Bonilla Bonilla
Representante Legal



001

0008



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACION PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-011-2021
SERVICIO SUBROGADO DE IMAGENOLÓGIA
PROPUESTA ECONÓMICA
"ANEXO D"



Fecha: 18 de Diciembre de 2020

Nombre del proveedor: SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.
Delegación para la que oferta: CUAUHTÉMOC

Table with columns: PARTIDA, CLAVE PCE, DESCRIPCIÓN, COSTO UNITARIO, I.V.A, IMPORTE. Lists various medical imaging services like TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE CRANEO, etc.

SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC
S.A. DE C.V.
R.F.C. SHC 140709RT9
CALLE 7 DE MARZO No. 1665 COL. PROGRESO
TEL: (01-625) 128-1200 C.D. CUAUHTÉMOC, CHIH. C.P. 31550



Hospital Angeles
CUAHTÉMOC

0009



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-011-2021
SERVICIO SUBROGADO DE IMAGENOLÓGIA
PROPUESTA ECONÓMICA
"ANEXO D"



Fecha: 18 de Diciembre de 2020

Nombre del proveedor: SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAHTÉMOC, S.A. DE C.V.
Delegación para la que oferta: CUAHTÉMOC

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
93	RA367	ABDOMEN AP Y DECUBITO (SIMPLE DE ABDOMEN)	434.67	69.55	504.22
94	RA368	ABDOMEN AP Y ERECTO (BIPEDESTACION)	443.54	70.97	514.51
95	RA022	ABDOMEN DE PIE Y DE CUBITO (2 POSICIONES)	869.93	139.09	1,008.42
96	RA369	ABDOMEN EN PROYECCION LATERAL	443.54	70.97	514.51
97	RA469	ABDOMEN TANGENCIAL	443.54	70.97	514.51
98	RA392	ANTEBRAZO DERECHO AP Y LAT	354.83	56.77	411.61
99	RA392A	ANTEBRAZO IZQUIERDO AP Y LAT	354.83	56.77	411.61
100	RA377	ANTEVERSION DE CUELLO FEMORAL	1,214.04	194.25	1,408.29
101	RA372	ARTICULACION SACROILIACA BILATERAL	613.36	98.14	711.49
102	RA004	ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR COMPARATIVO (2 PROYECCIONES)	1,051.83	168.29	1,220.12
103	RA007	CADERA BILATERAL (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)	351.35	56.22	407.57
104	RA370A	CADERA DERECHA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)	354.83	56.77	411.61
105	RA370	CADERA IZQUIERDA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)	354.83	56.77	411.61
106	RA034A	CALCANEO BILATERAL AXIAL Y LAT	503.10	80.50	583.60
107	RA034B	CALCANEO DERECHO AXIAL Y LAT	503.10	80.50	583.60
108	RA034C	CALCANEO IZQUIERDO AXIAL Y LAT	503.10	80.50	583.60
109	RA351E	CARA ARCO CIGOMATICO	325.92	84.15	610.06
110	RA351B	CARA MALAR AMBOS	325.92	84.15	610.06
111	RA351A	CARA ORBITA AMBAS	325.92	84.15	610.06
112	RA351C	CARA PERILOGRAMA	325.92	84.15	610.06
113	RA357	CEFALOPELVIMETRIA (AP Y LAT)	354.83	56.77	411.61
114	RA394	CODO PA Y LATERAL DERECHO	354.83	56.77	411.61
115	RA394A	CODO PA Y LATERAL IZQUIERDO	354.83	56.77	411.61
116	RA359	COLUMNA CERVICAL AP Y LATERAL	354.83	56.77	411.61
117	RA360B	COLUMNA CERVICAL AXIS, ATLAS Y TRANS ORAL	354.83	56.77	411.61
118	RA360A	COLUMNA CERVICAL DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSION)	354.83	56.77	411.61
119	RA360	COLUMNA CERVICAL OBLICUA	354.83	56.77	411.61
120	RA360D	COLUMNA DORSAL AP, LATERAL Y OBLICUA	354.83	56.77	411.61
121	RA362	COLUMNA LUMBAR AP Y LATERAL	354.83	56.77	411.61
122	RA362E	COLUMNA LUMBAR OBLICUA	354.83	56.77	411.61
123	RA363	COLUMNA LUMBOSACRA COMPLETA (AP, LAT Y OBLICUAS)	354.83	56.77	411.61
124	RA363F	COLUMNA LUMBOSACRA DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSION)	354.83	56.77	411.61
125	RA362A	COLUMNA LUMBOSACRA-PROYECCION DE FERGUSON	354.83	56.77	411.61
126	RA364	COLUMNA SACROCOXIGEA AP Y LATERAL	354.83	56.77	411.61
127	RA348	CRANEO AP Y LATERAL	354.83	56.77	411.61
128	RA028A	CRANEO PROYECCION DE TOWNE (FOSA POSTERIOR)	354.83	56.77	411.61
129	RA416	EDAD OSEA	443.54	70.97	514.51
130	RA408	ESCAPULA LADO DERECHO AP Y LATERAL	354.83	56.77	411.61
131	RA408A	ESCAPULA LADO IZQUIERDO AP Y LATERAL	354.83	56.77	411.61
132	RA409	ESTERNON EN 2 POSICIONES OBLICUA Y AP	354.83	56.77	411.61
133	RA380	FEMUR AP Y LATERAL (AMBOS)	354.83	56.77	411.61
134	RA381	FEMUR AP Y LATERAL DERECHO	354.83	56.77	411.61
135	RA381A	FEMUR AP Y LATERAL IZQUIERDO	354.83	56.77	411.61
136	RA406B	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR DERECHO	354.83	56.77	411.61
137	RA406C	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR IZQUIERDO	354.83	56.77	411.61
138	RA410	HOMBRO DERECHO AP Y OBLICUA	354.83	56.77	411.61
139	RA406D	HOMBRO DERECHO PROYECCION EN Y	354.83	56.77	411.61
140	RA410A	HOMBRO IZQUIERDO AP Y OBLICUA	354.83	56.77	411.61
141	RA406E	HOMBRO IZQUIERDO PROYECCION EN Y	354.83	56.77	411.61
142	RA397	HUMERO AP Y LATERAL DERECHO	354.83	56.77	411.61
143	RA398	HUMERO AP Y LATERAL IZQUIERDO	354.83	56.77	411.61
144	ATOS	CEFALOMETRIA, LATERAL DE CRANEO	354.83	56.77	411.61
145	RA399E	MANO ANULAR AP Y LATERAL	354.83	56.77	411.61
146	RA399	MANO AP Y OBLICUA DERECHO	354.83	56.77	411.61
147	RA399A	MANO AP Y OBLICUA IZQUIERDO	354.83	56.77	411.61
148	RA399C	MANO INDICE AP Y LATERAL	354.83	56.77	411.61
149	RA399D	MANO MEDIANO AP Y LATERAL	354.83	56.77	411.61
150	RA399F	MANO MEÑIQUE AP Y LATERAL	354.83	56.77	411.61
151	RA399B	MANO PULGAR AP Y LATERAL	354.83	56.77	411.61
152	RA382A	MEDICION MIEMBROS INFERIORES PROYECCION TRIFOCAL FARILL	354.83	56.77	411.61
153	RA402B	MUÑECA DORSOPALMAR CON DESVIACION CUBITAL (HUESO ESCAFOIDES)	354.83	56.77	411.61
154	RA402	MUÑECA PA Y LATERAL DERECHO	354.83	56.77	411.61
155	RA402A	MUÑECA PA Y LATERAL IZQUIERDO	354.83	56.77	411.61
156	AT06	PANORAMICA DENTAL (ORTHOPANTOGRAFIA)	443.54	70.97	514.51
157	RA375	PELVIS AP	443.54	70.97	514.51
158	RA375A	PELVIS EN AP Y LAT	443.54	70.97	514.51
159	T236	PELVIS EN POSICION DE RANA	-	-	-
160	RA026	PELVIS ENTRADA Y SALIDA	443.54	70.97	514.51
161	RA385	PIE AP Y LATERAL (AMBOS)	830.06	132.81	962.87
162	RA384	PIE AP Y LATERAL DERECHO	572.80	91.65	664.45
163	RA384A	PIE AP Y LATERAL IZQUIERDO	572.80	91.65	664.45
164	RA384B	PIE AP Y OBLICUA AMBOS	572.80	91.65	664.45
165	RA384B	PIE AP Y OBLICUA DERECHO	572.80	91.65	664.45
166	RA384C	PIE AP Y OBLICUA IZQUIERDO	572.80	91.65	664.45
167	R118	PIE EN APOYO AMBOS	572.80	91.65	664.45
168	R119	PIE EN APOYO DERECHO	572.80	91.65	664.45
169	R120	PIE EN APOYO IZQUIERDO	572.80	91.65	664.45
170	RA386	PIERNA AP Y LAT DERECHO (TIBIA Y PERONE)	572.80	91.65	664.45
171	RA386A	PIERNA AP Y LAT IZQUIERDO (TIBIA Y PERONE)	354.83	56.77	411.61
172	RA387	PIERNA AP Y LATERAL (AMBAS)	1,011.27	161.80	1,173.07
173	RA388	RODILLA BILATERAL AP Y LAT	875.68	140.11	1,015.79
174	RA027	RODILLA COMPARATIVA CON TANGENCIALES	1,011.27	161.80	1,173.07
175	RA389	RODILLA DERECHA AP Y LAT	354.83	56.77	411.61
176	RA389A	RODILLA IZQUIERDA AP Y LAT	354.83	56.77	411.61
177	RA020	SENOS PARANASALES (WATERS Y LATERAL)	325.92	84.15	610.06
178	T237	SERIE CARDIACA	-	-	-
179	S169	SERIE OSEA METASTASICA	-	-	-
180	RA357	SILLA TURCA AP Y LATERAL	664.05	106.25	770.29
181	S048	TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO EN LATERAL (ADENOIDES)	325.92	84.15	610.06
182	RA391	TOBILLO BILATERAL AP Y LAT	595.62	95.30	690.91
183	R141	TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO DERECHO	-	-	-
184	T238	TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO IZQUIERDO	-	-	-

SERVICIOS HOSPITALARIOS
DE CUAHTÉMOC
S.A. DE C.V.
R.F.C. SHC140709RT9
CALLE 21 DE MARZO NO. 1665 COL. PROGRESO
TEL. 01-625128-1200 CD. CUAHTÉMOC, CHIH. C.P. 31550

86

Fecha: 18 de Diciembre de 2020

Nombre del proveedor: **SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.**
Delegación para la que oferta: **CUAUHTÉMOC**

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
185	RA390	TOBILLO DERECHO AP Y LAT	354.83	56.77	411.61
186	RA390A	TOBILLO IZQUIERDO AP Y LAT	354.83	56.77	411.61
187	RA415L	TORAX PA Y LATERAL (TELE DE TORAX)	443.54	70.97	514.51
188	T228	TORAX APICAL	572.80	91.65	664.45
189	T240	TORAX OSEO AP Y OBLICUAS	572.80	91.65	664.45
190	T229	TORAX PORTAL	4,056.79	649.09	4,705.88
191	R004	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE CRANEO	5,003.22	800.51	5,803.73
192	R052	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE CRANEO	4,056.79	649.09	4,705.88
193	R005	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE CUELLO	5,003.22	800.51	5,803.73
194	R053	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE CUELLO	4,056.79	649.09	4,705.88
195	R006	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE COLUMNA CERVICAL	5,003.22	800.51	5,803.73
196	R054	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE DE COLUMNA CERVICAL	4,056.79	649.09	4,705.88
197	R007	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE COLUMNA DORSAL	5,003.22	800.51	5,803.73
198	R055	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE COLUMNA DORSAL	4,056.79	649.09	4,705.88
199	R022	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE COLUMNA LUMBAR	5,003.22	800.51	5,803.73
200	R056	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE COLUMNA LUMBAR	4,056.79	649.09	4,705.88
201	R001G	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE COLUMNA SACROCOXIGEAL	5,003.22	800.51	5,803.73
202	R057	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE COLUMNA SACROCOXIGEAL	-	-	-
203	R002	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE MEDULA ESPINAL REGION CERVICAL	-	-	-
204	R058	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE MEDULA ESPINAL REGION CERVICAL	-	-	-
205	R138	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE MEDULA ESPINAL REGION DORSAL	-	-	-
206	R124	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE MEDULA ESPINAL REGION DORSAL	-	-	-
207	R139	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE MEDULA ESPINAL REGION LUMBAR	-	-	-
208	R125	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE MEDULA ESPINAL REGION LUMBAR	-	-	-
209	R012	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE HOMBRO DERECHO	4,056.79	649.09	4,705.88
210	R059	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE HOMBRO DERECHO	5,003.22	800.51	5,803.73
211	R060	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE HOMBRO IZQUIERDO	4,056.79	649.09	4,705.88
212	R061	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE HOMBRO IZQUIERDO	5,003.22	800.51	5,803.73
213	R018	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE BRAZO IZQUIERDO (HUMERO)	4,056.79	649.09	4,705.88
214	R062	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE BRAZO IZQUIERDO (HUMERO)	5,003.22	800.51	5,803.73
215	R063	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE BRAZO DERECHO (HUMERO)	4,056.79	649.09	4,705.88
216	R064	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE BRAZO DERECHO (HUMERO)	5,003.22	800.51	5,803.73
217	R019	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE ANTEBRAZO DERECHO (CUBITO Y RADIO)	4,056.79	649.09	4,705.88
218	R065	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE ANTEBRAZO DERECHO (CUBITO Y RADIO)	5,003.22	800.51	5,803.73
219	R066	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE ANTEBRAZO IZQUIERDO (CUBITO Y RADIO)	4,056.79	649.09	4,705.88
220	R067	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE ANTEBRAZO IZQUIERDO (CUBITO Y RADIO)	5,003.22	800.51	5,803.73
221	R013	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE CODO DERECHO	4,056.79	649.09	4,705.88
222	R068	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE CODO DERECHO	5,003.22	800.51	5,803.73
223	R069	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE CODO IZQUIERDO	4,056.79	649.09	4,705.88
224	R070	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE CODO IZQUIERDO	5,003.22	800.51	5,803.73
225	R071	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE MUÑECA DERECHA	4,056.79	649.09	4,705.88
226	R097	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE MUÑECA DERECHA	5,003.22	800.51	5,803.73
227	R072	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE MUÑECA IZQUIERDA	4,056.79	649.09	4,705.88
228	R073	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE MUÑECA IZQUIERDA	5,003.22	800.51	5,803.73
229	R074	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE MANO DERECHA	4,056.79	649.09	4,705.88
230	R075	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE MANO DERECHA	5,003.22	800.51	5,803.73
231	R076	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE MANO IZQUIERDA	4,056.79	649.09	4,705.88
232	R077	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE MANO IZQUIERDA	5,003.22	800.51	5,803.73
233	R009	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE CADERA DERECHA	4,056.79	649.09	4,705.88
234	R122	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE CADERA DERECHA	5,003.22	800.51	5,803.73
235	R137	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE CADERA IZQUIERDA	4,056.79	649.09	4,705.88
236	R123	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE CADERA IZQUIERDA	5,003.22	800.51	5,803.73
237	R008	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE PELVIS	4,056.79	649.09	4,705.88
238	R078	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE PELVIS	5,003.22	800.51	5,803.73
239	R015	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE FEMUR DERECHO	4,056.79	649.09	4,705.88
240	R079	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE FEMUR DERECHO	5,003.22	800.51	5,803.73
241	R080	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE FEMUR IZQUIERDO	4,056.79	649.09	4,705.88
242	R081	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE FEMUR IZQUIERDO	5,003.22	800.51	5,803.73
243	R010	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE RODILLA DERECHA	4,056.79	649.09	4,705.88
244	R082	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE RODILLA DERECHA	5,003.22	800.51	5,803.73
245	R083	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE RODILLA IZQUIERDA	4,056.79	649.09	4,705.88
246	R084	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE RODILLA IZQUIERDA	5,003.22	800.51	5,803.73
247	R016	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE PIERNA DERECHA (TIBIA Y PERONE)	4,056.79	649.09	4,705.88
248	R085	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE PIERNA DERECHA (TIBIA Y PERONE)	5,003.22	800.51	5,803.73
249	R086	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE PIERNA IZQUIERDA (TIBIA Y PERONE)	4,056.79	649.09	4,705.88
250	R087	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE PIERNA IZQUIERDA (TIBIA Y PERONE)	5,003.22	800.51	5,803.73
251	R011	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE TOBILLO DERECHO	4,056.79	649.09	4,705.88
252	R088	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE TOBILLO DERECHO	5,003.22	800.51	5,803.73
253	R089	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE TOBILLO IZQUIERDO	4,056.79	649.09	4,705.88
254	R090	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE TOBILLO IZQUIERDO	5,003.22	800.51	5,803.73
255	R017	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE PIE DERECHO	4,056.79	649.09	4,705.88
256	R091	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE PIE DERECHO	5,003.22	800.51	5,803.73
257	R092	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE PIE IZQUIERDO	4,056.79	649.09	4,705.88
258	R093	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE PIE IZQUIERDO	5,003.22	800.51	5,803.73
259	R094	ANGIORESONANCIA CONTRASTADA DE CRANEO	7,604.99	1,216.74	8,821.73
260	R021	ANGIORESONANCIA DE CRANEO	3,457.82	873.25	6,331.07
261	R095	RESONANCIA MAGNETICA DE PROSTATA SIN CONTRASTE	4,056.79	649.09	4,705.88
262	RA431	MAMOGRAFIA LADO DERECHA	-	-	-
263	RA431	MAMOGRAFIA LADO IZQUIERDO	-	-	-
264	RA341	MAMOGRAFIA BILATERAL	-	-	-
265	RA024A	MAMOGRAFIA CON SONOGRAFIA	-	-	-
266	RA225	SERIE ESOFAGO GASTRODUODENAL MAS TRANSITO INTESTINAL	1,183.65	189.38	1,373.04
267	RA308	SERIE ESOFAGO GASTRODUODENAL (ADULTO)	899.39	143.90	1,043.29
268	RA308A	SERIE ESOFAGO GASTRODUODENAL EN LACTANTE EN <1 AÑO	899.39	143.90	1,043.29
269	RA021	SERIE ESOFAGO GASTRODUODENAL PREESCOLAR	899.39	143.90	1,043.29
270	RA314	SERIE GASTRODUODENA DEL INTESTINO DELGADO	899.39	143.90	1,043.29
271	RA438B	MECANISMO DE LA DEGLUCION	-	-	-
272	RA340	HISTEROSALPINGOGRAFIA	-	-	-
273	RA322	FISTULOGRAFIA	-	-	-
274	RA434	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO PELVICO IZQUIERDO	-	-	-
275					
276					

SERVICIOS HOSPITALARIOS
DE CUAUHTÉMOC
S.A. DE C.V.
R.F.C. SHC140709RT9
CALLE 21 DE MARZO NO. 1665 COL. PROGRESO
CUAUHTÉMOC, CHIH. C.P. 31550
TEL. 01-625-128-1200

Nombre del proveedor: **SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.**
Delegación para la que oferta: **CUAUHTÉMOC**

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
277	RA433	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO PÉLVICO DERECHO.	-	-	-
278	RA011A	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO TORACICO IZQUIERDO.	-	-	-
279	RA433A	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO TORACICO DERECHO.	-	-	-
280	RA494	ESOFAGOGRAMA CON BARIO	-	-	-
281	RA493	ESOFAGOGRAMA CON MEDIO DE CONTRASTE HIDROSOLUBLE	1,734.95	277.59	2,012.54
282	RA304	COLON (CON DOBLE CONTRASTE)	1,734.95	277.59	2,012.54
283	RA305	COLON POR ENEMA DE BARIO	1,734.95	277.59	2,012.54
284	RA492	COLON POR ENEMA INFANTIL	1,734.95	277.59	2,012.54
285	RA325	COLON POR ENEMA NIÑOS < 1 AÑO	1,871.75	299.48	2,171.23
286	RA326A	CISTOGRAFIA DINAMICA (MICCIONAL Y REFLUJO)	1,871.75	299.48	2,171.23
287	RA326B	CISTOGRAMA DINAMICO INFANTIL (MICCIONAL Y REFLUJO)	-	-	-
288	RA326	CISTOGRAMA ESTATICO	-	-	-
289	RA326A	CISTOGRAMA ESTATICO (INFANTIL)	-	-	-
290	RA491	CISTOGRAMA POR Sonda DE CISTOSTOMIA	-	-	-
291	RA327	CISTOURTOGRAFIA DINAMICA (MICCION)	1,871.75	299.48	2,171.23
292	RA331	UROGRAFIA EXCRETORA DESCENDENTE CON PLACA DE PIE	1,688.63	270.18	1,958.81
293	RA100	UROGRAFIA EXCRETORA PARA HIPERTENSION ARTERIAL SISTEMATICA	1,734.95	277.59	2,012.54
294	RA301	COLANGIOGRAFIA POR Sonda EN T	635.26	101.64	736.90
295	S013	SONOGRAFIA DE CRANEO	635.26	101.64	736.90
296	S176	SONOGRAFIA DE TRANSFONTANELAR	473.21	75.71	548.92
297	S003A	SONOGRAFIA OCULAR BILATERAL	473.21	75.71	548.92
298	S003B	SONOGRAFIA OCULAR DERECHO	473.21	75.71	548.92
299	S003C	SONOGRAFIA OCULAR IZQUIERDO	633.54	104.97	738.51
300	S029	SONOGRAFIA DE CUELLO	473.21	75.71	548.92
301	S050C	SONOGRAFIA SUBMAXILAR BILATERAL	473.21	75.71	548.92
302	S050A	SONOGRAFIA SUBMAXILAR DERECHA	473.21	75.71	548.92
303	S050B	SONOGRAFIA SUBMAXILAR IZQUIERDA	581.56	93.05	674.61
304	S030C	SONOGRAFIA DE GLANDULA PAROTIDA BILATERAL	581.56	93.05	674.61
305	S030A	SONOGRAFIA DE GLANDULA PAROTIDA DERECHA	581.56	93.05	674.61
306	S030B	SONOGRAFIA DE GLANDULA PAROTIDA IZQUIERDA	477.76	76.44	554.20
307	S010	SONOGRAFIA DE GLANDULA TIROIDES	762.31	121.97	884.28
308	S040A	SONOGRAFIA DE HOMBRO DERECHO	762.31	121.97	884.28
309	S040B	SONOGRAFIA DE HOMBRO IZQUIERDO	784.24	125.48	909.72
310	S027	SONOGRAFIA CODO DERECHO	784.24	125.48	909.72
311	S117	SONOGRAFIA CODO IZQUIERDO	784.24	125.48	909.72
312	S172	SONOGRAFIA DE MUÑECA DERECHA	784.24	125.48	909.72
313	S173	SONOGRAFIA DE MUÑECA IZQUIERDA	784.24	125.48	909.72
314	S177	SONOGRAFIA DEDOS DE LA MANO (especificar en comentarios)	473.21	75.71	548.92
315	S005C	SONOGRAFIA DE GLANDULA MAMARIA BILATERAL	473.21	75.71	548.92
316	S005A	SONOGRAFIA DE GLANDULA MAMARIA DERECHA	473.21	75.71	548.92
317	S005B	SONOGRAFIA DE GLANDULA MAMARIA IZQUIERDA	477.76	76.44	554.20
318	S002	SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR.	477.76	76.44	554.20
319	S007	SONOGRAFIA PÉLVICA	477.76	76.44	554.20
320	S011	SONOGRAFIA DE VESICULA Y VIAS BILIARES	477.76	76.44	554.20
321	S113	SONOGRAFIA DE BOYDEN	477.76	76.44	554.20
322	S045	SONOGRAFIA DE PARED ABDOMINAL	477.76	76.44	554.20
323	S179	SONOGRAFIA RENAL Y VIAS URINARIAS	477.76	76.44	554.20
324	S008	SONOGRAFIA RENAL	477.76	76.44	554.20
325	S042	SONOGRAFIA INGUINAL DERECHA	477.76	76.44	554.20
326	S043	SONOGRAFIA INGUINAL IZQUIERDA	477.76	76.44	554.20
327	S028	SONOGRAFIA DE CADERA DERECHA	583.52	93.36	676.88
328	S114	SONOGRAFIA DE CADERA IZQUIERDA	583.52	93.36	676.88
329	S015	SONOGRAFIA DE PROSTATA VIA PÉLVICA	716.40	114.62	831.02
330	S009	SONOGRAFIA TESTICULAR	477.76	76.44	554.20
331	S018	SONOGRAFIA TRANSRECTAL PROSTATICA	716.40	114.62	831.02
332	S032A	SONOGRAFIA DE RODILLA DERECHA	641.06	105.77	746.83
333	S032B	SONOGRAFIA DE RODILLA IZQUIERDA	641.06	105.77	746.83
334	S174	SONOGRAFIA DE TOBILLO DERECHO	784.24	125.48	909.72
335	S175	SONOGRAFIA DE TOBILLO IZQUIERDO	784.24	125.48	909.72
336	S178	SONOGRAFIA DEDOS DEL PIE (especificar en comentarios)	477.76	76.44	554.20
337	S004	SONOGRAFIA GINECOLÓGICA POR VIA ENDOVAGINAL	607.22	97.36	704.58
338	S017A	SONOGRAFIA GINECOLÓGICA POR VIA ENDOVAGINAL - 12 SEMANAS DE GESTACION	477.76	76.44	554.20
339	S006A	SONOGRAFIA OBSTETRICA DEL PRIMER TRIMESTRE (POR VIA PÉLVICA)	477.76	76.44	554.20
340	S002B	SONOGRAFIA OBSTETRICA DEL 2o y 3er TRIMESTRE (PÉLVICA)	477.76	76.44	554.20
341	S052C	SONOGRAFIA DE PARTES BLANDAS DE EXTREMIDADES INFERIORES (especificar en comentarios)	477.76	76.44	554.20
342	S052B	SONOGRAFIA PARTES BLANDAS DE EXTREMIDAD SUPERIOR (especificar en comentarios)	477.76	76.44	554.20
343	S115	SONOGRAFIA DE PARTES BLANDAS MUSCULO-ESQUELETICO (Especificar en comentarios)	477.76	76.44	554.20
344	S171	SONOGRAFIA ARTICULAR (especificar en comentarios)	784.24	125.48	909.72
345	RA501	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES.	-	-	-
346	S002C	BIOPSIA DE GLANDULA MAMARIA	-	-	-
347	B0001	BIOPSIA PARA PATOLOGIA (especificar en comentarios)	-	-	-
348	T230	VALORACION MEDICA PARA TOMA DE BIOPSIA	1,354.30	248.69	1,602.99
349	S193	ULTRASONIDO DOPPLER VENOSOS DE MIEMBRO TORACICO DERECHO	1,268.47	202.95	1,471.42
350	S194	ULTRASONIDO DOPPLER VENOSOS DE MIEMBRO TORACICO IZQUIERDO.	1,268.47	202.95	1,471.42
351	S195	ULTRASONIDO DOPPLER VENOSOS DE MIEMBROS TORACICOS AMBOS.	1,268.47	202.95	1,471.42
352	S182	ULTRASONIDO DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBRO TORACICO DERECHO	1,268.47	202.95	1,471.42
353	S183	ULTRASONIDO DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBRO TORACICO IZQUIERDO.	1,268.47	202.95	1,471.42
354	S185	ULTRASONIDO DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBROS TORACICOS AMBOS	1,268.47	202.95	1,471.42
355	S190	ULTRASONIDO DOPPLER VENOSO DE MIEMBRO PÉLVICO DERECHO	1,268.47	202.95	1,471.42
356	S191	ULTRASONIDO DOPPLER VENOSO DE MIEMBRO PÉLVICO IZQUIERDO	1,268.47	202.95	1,471.42
357	S192	ULTRASONIDO DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS PÉLVICOS AMBOS	1,268.47	202.95	1,471.42
358	S180	ULTRASONIDO DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBRO PÉLVICO DERECHO.	1,268.47	202.95	1,471.42
359	S181	ULTRASONIDO DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBRO PÉLVICO IZQUIERDO	1,268.47	202.95	1,471.42
360	S184	ULTRASONIDO DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBROS PÉLVICOS AMBOS.	1,268.47	202.95	1,471.42
361	S036A	ULTRASONIDO DOPPLER CAROTIDEO VERTEBRAL.	1,268.47	202.95	1,471.42
362	S196	ULTRASONIDO DOPPLER YUGULAR.	1,268.47	202.95	1,471.42
363	S188	ULTRASONIDO DOPPLER HEPÁTICO O PORTAL.	1,268.47	202.95	1,471.42
364	S189	ULTRASONIDO DOPPLER RENAL.	1,268.47	202.95	1,471.42
365	S187	ULTRASONIDO DOPPLER DE VENA CAVA.	1,268.47	202.95	1,471.42
366	S118	ULTRASONIDO DOPPLER DE GLOBO OCULAR	-	-	-
367	S197	ULTRASONIDO TRANSFONTANELAR.	1,268.47	202.95	1,471.42

SERVICIOS HOSPITALARIOS
DE CUAUHTÉMOC
S.A. DE C.V.
R.F.C. SHC 40709RT9
CALLE DE MARZO NO.1665 COL. PROGRESO
TEL: (625) 291-2000 CD. CUAUHTÉMOC, CHIH. C.P. 31550

0012



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PGE-LPP-011-2021
SERVICIO SUBROGADO DE IMAGENOLÓGIA
PROPUESTA ECONÓMICA
"ANEXO D"



Fecha: 18 de Diciembre de 2020

Nombre del proveedor: SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.
Delegación para la que oferta: CUAUHTÉMOC

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
368	S186	ULTRASONIDO DOPPLER DE ARTERIAS UTERINAS	1,788.47	202.95	1,471.42
369	R140	RESONANCIA MAGNÉTICA SIN CONTRASTE	4,056.79	649.09	4,705.88
370	R121	RESONANCIA MAGNÉTICA CON CONTRASTE	5,003.22	800.52	5,803.74
371	R098	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OÍDOS SIN CONTRASTE	4,056.79	649.09	4,705.88
372	R132	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OÍDOS CON CONTRASTE	5,003.22	800.52	5,803.74
373	R131	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MANDÍBULA SIN CONTRASTE	4,056.79	649.09	4,705.88
374	R130	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MANDÍBULA CON CONTRASTE	5,003.22	800.52	5,803.74
375	R001K	RESONANCIA MAGNÉTICA DE TEJIDOS BLANDO SIN CONTRASTE	4,056.79	649.09	4,705.88
376	R135	RESONANCIA MAGNÉTICA DE TEJIDOS BLANDO CON CONTRASTE	5,003.22	800.52	5,803.74
377	R129	RESONANCIA MAGNÉTICA DE GLÁNDULA MAMARIA SIN CONTRASTE	4,056.79	649.09	4,705.88
378	R128	RESONANCIA MAGNÉTICA DE GLÁNDULA MAMARIA CON CONTRASTE	5,003.22	800.52	5,803.74
379	R127	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN SIN CONTRASTE	4,056.79	649.09	4,705.88
380	R001L	RESONANCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX SIN CONTRASTE	5,003.22	800.52	5,803.74
381	R136	RESONANCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX CON CONTRASTE	4,056.79	649.09	4,705.88
382	R126	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN CON CONTRASTE	5,003.22	800.52	5,803.74
383	R133	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PRÓSTATA SIN CONTRASTE	4,056.79	649.09	4,705.88
384	R134	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PRÓSTATA CON ESPECTROSCOPIA	5,003.22	800.52	5,803.74
385	R116	COLANGIORESONANCIA SIN CONTRASTE	5,457.82	873.25	6,331.07
386	R115	COLANGIORESONANCIA CON CONTRASTE	5,457.82	873.25	6,331.07
387	R109	ANGIORESONANCIA DE VASOS DEL CUELLO	5,457.82	873.25	6,331.07
388	R108	ANGIORESONANCIA DE TRONCO SUPRA-AÓRTICOS	5,457.82	873.25	6,331.07
389	R104	ANGIORESONANCIA DE EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA	5,457.82	873.25	6,331.07
390	R105	ANGIORESONANCIA DE EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDA	5,457.82	873.25	6,331.07
391	R102	ANGIORESONANCIA DE EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA	5,457.82	873.25	6,331.07
392	R103	ANGIORESONANCIA DE EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIERDA	5,457.82	873.25	6,331.07
393	R101	ANGIORESONANCIA DE AORTA TORÁCICA	5,457.82	873.25	6,331.07
394	R100	ANGIORESONANCIA DE AORTA ABDOMINAL	5,457.82	873.25	6,331.07
395	R106	ANGIORESONANCIA DE HÍGADO	5,457.82	873.25	6,331.07
396	R110	ANGIORESONANCIA RENAL Y AÓRTICA	5,457.82	873.25	6,331.07
397	R107	ANGIORESONANCIA DE PELVIS	5,457.82	873.25	6,331.07
398	R112	ANGIOTOMOGRAFIA CORONARIA CON CONTRASTE	-	-	-
399	R111	ANGIOTOMOGRAFIA CARDIACA CON SCORE DE CÁLCIO	-	-	-
400	T227	TOMOGRAFIA PÉLVICA CON CONTRASTE ORAL	1,895.35	303.26	2,198.61
401	T225	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN I Y II CON CONTRASTE ORAL	2,066.02	330.56	2,396.58
TOTAL DE PARTIDAS OFERTADAS					
					SUBTOTAL \$ 702,153.42
					I.V.A \$ 112,344.55
					TOTAL \$ 814,497.96

30

352

LIC. JORGE ALBERTO HERNANDEZ CARREON
REPRESENTANTE LEGAL DE
SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.

SELLO DE LA EMPRESA

SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC S.A. DE C.V.
R.F.C. SHC1407
CALLE 21 DE MARZO No.1665 COL. PROGRESO
TEL. (01-625) 128-1200 CD. CUAUHTÉMOC, CHIH.

Fecha: 18 de Diciembre de 2020

Nombre del proveedor: SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A DE C.V.

Delegación para la que oferta: CUAUHTÉMOC

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
1	A2302	Paquete 1: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina.	352.57	56.41	408.98
2	A2303	Paquete 2: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático.	858.67	137.39	996.05
3	A2304	Paquete 3: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático, A832 Perfil de Lípidos.	1,172.46	187.59	1,360.06
4	A2305	Paquete 4 - PRE-OPERATORIOS MAYORES: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A758 Tiempo de protombina, A1738 Tiempo parcial de Tromboplastina, A784 Grupo Sanguíneo y Factor R.H.	616.17	98.59	714.75
5	A2306	Paquete 5: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático, A832 Perfil de Lípidos, A283 Antígeno Prostatático	1,561.07	249.77	1,810.84
6	A2307	Paquete 6: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático, A438 Perfil Tiroideo Completo, A847 TSH.	1,555.30	248.85	1,804.15
7	A4015	Paquete 7: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A832 Perfil de Lípidos.	671.40	107.42	778.82
8	A189	17 - ALFA - HIDROXIPROGESTERONA	-	-	-
9	A186	17 - HIDROXCORTICOSTEROIDES EN ORINA	-	-	-
10	A3033	AC IgE AGUACATE	-	-	-
11	A1205	AC IGG BORRELIA BURGDORFERI	-	-	-
12	A3040	AC IGG GIARDIA LAMBLIA	-	-	-
13	A001	AC. FÓLICO (SUERO, SANGRE TOTAL O ERITROCITO)	-	-	-
14	A3045	ACIDO FOLICO Y VITAMINA B12	-	-	-
15	A012	ÁCIDO VAINILLILMANDELICO (ORINA)	-	-	-
16	A010	ÁCIDO VALPROICO (DEPAKENE)	-	-	-
17	A134	ACTH SUERO SANGUINEO	-	-	-
18	A3047	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	139.89	22.38	162.27
19	A026	ALFA FETO PROTEINA CUANTITATIVA (SUERO)	541.61	86.66	628.26
20	A1152	AMILASA EN ORINA ALEATORIA	-	-	-
21	A1153	AMILASA, SUERO REFERENCIA	100.42	16.07	116.48
22	A3046	AMINOACIDOS EN ORINA AL AZAR	-	-	-
23	A570	AMONIO EN PLASMA/	315.31	50.45	365.76
24	A041	ANDROSTENEDIONA	-	-	-
25	A1169	ANTICOAGULANTE LÚPICO-TOTAL	942.91	150.87	1,093.77
26	A051	ANTICUERPOS ANTI AMIBA (HIA)	-	-	-
27	A979	ANTICUERPOS ANTI BRUCELLA IGG-IGM-AGA	-	-	-
28	A027	ANTICUERPOS ANTI CARDIOLIPINA IgG	-	-	-
29	A028	ANTICUERPOS ANTI CARDIOLIPINA IgM	-	-	-
30	A102	ANTICUERPOS ANTI CHLAMYDIA (IgG)	-	-	-
31	A076	ANTICUERPOS ANTI CITOMELAGOVIRUS (IgG)	-	-	-
32	A062	ANTICUERPOS ANTI DNA	-	-	-
33	A980	ANTICUERPOS ANTI FOSFOLÍPIDOS (ANTI FOSFATIDILCOLINA Y ANTI FOSFATIDILSERINA)	-	-	-
34	A981	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI IgG	1,157.29	185.17	1,342.46
35	A982	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI IgM	1,157.29	185.17	1,342.46
36	A2023	ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 Y 2 IGM EN SUERO	-	-	-
37	A885	ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 (IgG)	-	-	-
38	A104	ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 (IgM)	-	-	-
39	A053	ANTICUERPOS ANTI MICROSOMALES	-	-	-
40	A070	ANTICUERPOS ANTI MITOCONDRIALES	-	-	-
41	A576	ANTICUERPOS ANTI MUSCULO LISO	-	-	-
42	A2235	ANTICUERPOS ANTI MUSCULO ESTRIADO	-	-	-
43	A983	ANTICUERPOS ANTI NUCLEARES (CUALITATIVO)	419.40	67.10	486.51
44	A3084	ANTICUERPOS ANTI PARVOVIRUS B19 IgG E IgM	-	-	-
45	A089	ANTICUERPOS ANTI RUBEOLA (IgG)	-	-	-
46	A2237	ANTICUERPOS ANTI SALMONELLA IgG, IgM E IGA	-	-	-
47	A117	ANTICUERPOS ANTI SARAMPION IgM	-	-	-
48	A116	ANTICUERPOS ANTI SARAMPION IgG	-	-	-
49	A294	ANTICUERPOS ANTI SCL-70	-	-	-
50	A110	ANTICUERPOS ANTI Sm. (Smith)	-	-	-
51	A113	ANTICUERPOS ANTI SSA/Ro.	-	-	-
52	A112	ANTICUERPOS ANTI SSB / La	-	-	-
53	A2210	ANTICUERPOS ANTI SUPRARENAL	-	-	-
54	A050	ANTICUERPOS ANTI TIROGLOBULINA	-	-	-
55	A084	ANTICUERPOS ANTI TIROIDEOS	-	-	-
56	A086	ANTICUERPOS ANTI TOXOPLASMA (IgG)	-	-	-
57	A087	ANTICUERPOS ANTI TOXOPLASMA (IgM)	-	-	-
58	A052	ANTICUERPOS ANTI TREPONÉMICOS	-	-	-
59	A2052	ANTICUERPOS ANTI. BETA 2 GLICOPROTEINA IGG, IGM e IGA	-	-	-
60	A2213	ANTICUERPOS IGA CHLAMYDIA TRANTICUERPOSHOMATIS	-	-	-
61	A3049	ANTICUERPOS IGA HELICOBACTER PYLORY	-	-	-
62	A2224	ANTICUERPOS IgE HARINA DE SOYA	-	-	-
63	A2219	ANTICUERPOS IGM HERPES II EN LCR	-	-	-
64	A2220	ANTICUERPOS IGM VARICELA EN LCR	-	-	-
65	A2221	ANTICUERPOS NEISSERIA GONORRHOEA	-	-	-
66	A1175	ANTI DIURÉTICA HORMONA - ADH/	-	-	-

SERVICIOS HOSPITALARIOS
DE CUAUHTÉMOC
S.A DE C.V.
R.F.C. SHC 140709RT9
CALLE 21 DE MARZO No.1665 COL. PROGRESO
TEL: 01-625128-1200 C.D. CUAUHTÉMOC, Chih. C.P. 31550

Fecha: 18 de Diciembre de 2020

Nombre del proveedor: SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A DE C.V.
Delegación para la que oferta: CUAUHTÉMOC

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
67	A827	ANTIGENO AUSTRALIA	37.72	6.03	43.75
68	A040	ANTIGENO CARCINOEMBRIÓNARIO (CEA)	391.41	62.63	454.04
69	A2245	ANTIGENO P24	-	-	-
70	A046	ANTINUCLEARES, ANTICUERPOS ANA RASTREO C/ REFLEJO A TÍTULO	-	-	-
71	A037	APOLIPOPROTEINA A1	-	-	-
72	A1183	ARSENICO EN SANGRE TOTAL	-	-	-
73	A1195	BENZODIAZEPINA	104.79	16.77	121.56
74	A1806	BETA 2 MICROGLOBULINA EN ORINA	-	-	-
75	A3092	BNP	1,629.34	260.69	1,890.04
76	A3053	BUSQUEDA DE DROGAS 5	135.78	21.72	157.50
77	A176	CA - 125	410.98	65.76	476.74
78	A178	CA - 15 - 3	610.14	97.62	707.77
79	A179	CA 19-9/	656.19	104.99	761.18
80	A1209	CA 27.29	1,715.99	274.56	1,990.54
81	A2248	CADENAS LIGERAS KAPPA Y LAMBDA EN ORINA 24 HORAS	-	-	-
82	A3054	CADENAS LIGERAS KAPPA/LAMBDA	-	-	-
83	A1213	CALCIO EN ORINA DE 24 HORAS	-	-	-
84	A1214	CALCIO IONIZADO/	-	-	-
85	A1217	CALCITONINA EN SUERO	-	-	-
86	A172	CARBAMACEPINA (TEGRETOL)	338.90	54.22	393.12
87	A1227	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS, IGA, (IgG, IgM	-	-	-
88	A1228	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS, IGA	-	-	-
89	A3056	CARGA VIRAL DE HEPATITIS DELTA POR PCR	-	-	-
90	A967	CARGA VIRAL PARA HEPATITIS C	-	-	-
91	A900	CARGA VIRAL PARA HIV POR PCR	-	-	-
92	A2025	CARIOTIPO CON FOTO	-	-	-
93	A2129	CARIOTIPO EN SANGRE PERIFÉRICA CON FOTOGRAFIA	-	-	-
94	A1938	CATECOLAMINAS EN ORINA DE 24 HRS.	-	-	-
95	A168	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS EN PLASMA	-	-	-
96	A2024	CISTATINA C	203.67	32.59	236.25
97	A1257	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS, ANTICUERPOS ANCA P Y C	3,150.06	504.01	3,654.07
98	A1259	CITOQUÍMICO, ESTUDIO EN LCR/	2,112.11	337.94	2,450.05
99	A1260	CITOQUÍMICO, ESTUDIO EN LIQUIDO CORPORAL	2,112.11	337.94	2,450.05
100	A627	COLESTEROL TOTAL, LIBRE ESTERIFICADO (SUERO)	93.24	14.92	108.16
101	A1283	COLINESTERASA EN PLASMA/	337.94	54.07	392.01
102	A2250	COLINESTERASA ERITROCITARIA	-	-	-
103	A629	COMPLEMENTO C3/	322.34	51.57	373.91
104	A630	COMPLEMENTO C4/	322.34	51.57	373.91
105	A364	CORTISOL EN ORINA DE 24 HORAS	-	-	-
106	A239	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHEA - S04)	417.90	66.86	484.76
107	A1345	DEHIDROEPIANDROSTERONA, DHEA EN SUERO	389.23	62.28	451.51
108	A2252	DEHIDROTESTOSTERONA SUERO	-	-	-
109	A238	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO	154.49	24.72	179.20
110	A2255	DETERMINACION DE 5 DROGAS EN ORINA (DAO)	135.78	21.72	157.50
111	A3062	DETERMINACION DE 6 ALERGENOS ALIMENTICIOS	-	-	-
112	A3063	DETERMINACION DE TRES ALERGENOS ALIMENTICIOS	-	-	-
113	A2256	DETERMINACION DE TRES ALERGENOS RESPIRATORIOS	-	-	-
114	A3064	DIAGNOSTICO DE HELICOBACTER PYLORI	120.69	19.31	140.00
115	A799	DIGOXINA RIA SUERO	458.18	73.31	531.49
116	A483	DIMERO D	1,049.61	167.94	1,217.55
117	A663	ELECTROLITOS EN ORINA	149.37	23.90	173.27
118	A2026	EPSTEIN BARR VIRUS, ANTICUERPOS IgM CAPSIDE	-	-	-
119	A2027	EPSTEIN BARR VIRUS, ANTICUERPOS IgM AL ANTIGENO NUCLEAR	-	-	-
120	A257	ESTRADIOL SÉRICO	299.99	48.00	347.99
121	A266	ESTRÓGENOS TOTALES	-	-	-
122	A2283	FENILALANINA EN PLASMA	-	-	-
123	A273	FENOBARBITAL (DILANTIN)	-	-	-
124	A812	FERRITINA	347.28	55.56	402.84
125	A673	FIBRINOGENO CUANTITATIVO (PLASMA)	164.74	26.36	191.10
126	A2104	FIBROTEST PERFIL FT (Con Interpretación)	-	-	-
127	A677	FOSFATASA ÁCIDA PROSTÁTICA	86.17	13.79	99.96
128	A678	FOSFATASA ÁCIDA TOTAL	86.17	13.79	99.96
129	A679	FOSFATASA ALCALINA EN SUERO	86.17	13.79	99.96
130	A687	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA	215.89	34.54	250.44
131	A530	GLUCOSA 6-FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA -G6PDH-	-	-	-
132	A1440	GONADOTROFINA CORIONICA, FRACCION BETA, CUANTITATIVA	156.90	25.10	182.00
133	A1441	GONADOTROFINA CORIONICA, FRACCION BETA, MARCADOR TUMORAL	301.25	48.20	349.45
134	A2261	HAPTOGLOBINA	-	-	-
135	A238	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA	278.60	44.58	323.18
136	A1450	HEPATITIS B, AC AL ANTIGENO DE SUPERFICIE, CUALITATIVO	557.31	89.17	646.48
137	A1480	HIERRO TOTAL	295.70	47.31	343.01

SERVICIOS HOSPITALARIOS
DE CUAUHTÉMOC
S.A. DE C.V.
R.F.C. SHC140709RT9
CALLE 21 DE MARZO No. 1665 COL. PROGRESO
TEL. (01-625) 128-1200 CUAUHTÉMOC, CHIH. C.P. 31550

Fecha: 18 de Diciembre de 2020

Nombre del proveedor: SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A DE C.V.
Delegación para la que oferta: CUAUHTÉMOC

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
138	A1479	HIERRO TOTAL Y CAPTACIÓN	-	-	-
139	A306	HORMONA PARATIROIDEA (RP, T. H.)	968.55	154.97	1,123.52
140	A307	HORMONA DE CRECIMIENTO (SOMATOTROPINA - GHG)	295.70	47.31	343.01
141	A305	HORMONA FOLICULOESTIMULANTE (F. S. H.)	273.12	43.70	316.82
142	A308	HORMONA LUTEINIZANTE (L. H.)	273.12	43.70	316.82
143	A1518	INMUNOGLOBULINA A, IgA EN SUERO	1,739.70	278.35	2,018.06
144	A1521	INMUNOGLOBULINA E, IgE EN SUERO	291.21	46.59	337.80
145	A1523	INMUNOGLOBULINA G, IgG EN SUERO	1,739.70	278.35	2,018.06
146	A1526	INMUNOGLOBULINA M, IgM EN SUERO	1,739.70	278.35	2,018.06
147	A1528	INMUNOGLOBULINAS, PERFIL IGG, IGM, IGA	1,739.70	278.35	2,018.06
148	A015	INSULINA SERICA	195.84	31.33	227.18
149	A1550	LIPASA EN ORINA	195.84	31.33	227.18
150	A1551	LIPASA EN SUERO	313.80	50.21	364.01
151	A832	LÍPIDOS, PERFIL	186.51	29.84	216.36
152	A729	LITIO	76.04	12.17	88.20
153	A732	MAGNESIO SUERO, ORINA	-	-	-
154	A1582	MICROALBUMINA, ORINA 24 HRS	-	-	-
155	A943	MIOGLOBINA EN ORINA ALEATORIA	-	-	-
156	A3106	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS POR PCR (EN EXPECTORACIÓN) DETECCIÓN	-	-	-
157	A1598	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, ANTILOGRAMA	-	-	-
158	A1599	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, ANTICUERPOS	-	-	-
159	A1613	NICOTINA EN ORINA	45.26	7.24	52.50
160	A379	OSMOLARIDAD EN ORINA	-	-	-
161	A378	OSMOLARIDAD EN SUERO	-	-	-
162	A1939	OXALATOS EN ORINA DE 24 HRS.	-	-	-
163	A2269	PEPTIDO ASOCIADO A PARATHORMONA (PTH)	968.55	154.97	1,123.52
164	A1645	PEPTIDO C, EN SUERO/	722.64	115.62	838.27
165	A1646	PEPTIDO CITRULINADO CICLICO, ANTICUERPO IGG	583.85	93.43	677.26
166	A889	PERFIL DE HEPATITIS " A. B. C "	1,993.00	809.28	2,242.28
167	A852	PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO (INC. LH, FSH, PRL, TEST, PROGEST, EZ)	868.42	138.95	1,007.37
168	A2134	PLOMO EN PERSONAS NO EXPUESTAS OCUPACIONALMENTE	-	-	-
169	A395	PLOMO EN SANGRE	-	-	-
170	A2120	PROCALCITONINA	354.53	56.73	411.26
171	A753	PROLACTINA	163.16	26.11	189.27
172	A2032	PROLACTINA 2 DETERMINACIONES	301.73	48.28	350.01
173	A1676	PROSTÁTICO ESPECÍFICO ANTÍGENO, PSA	170.12	27.22	197.34
174	A1675	PROSTÁTICO ESPECÍFICO ANTÍGENO, PSA, TOTAL Y LIBRE	-	-	-
175	A2059	PROSTÁTICO LIBRE ANTÍGENO (PSA LIBRE)	879.08	140.65	1,019.74
176	A987	PROTEÍNAS C (ACTIVIDAD)	684.93	109.59	794.52
177	A1683	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	226.30	36.21	262.51
178	A988	PROTEÍNAS S (ACTIVIDAD)	1,253.69	200.59	1,454.28
179	A406	PROTEÍNAS TOTALES REL. A/J (ELECTROF)	-	-	-
180	A478	ROTAVIRUS EN HECEs	170.48	27.28	197.76
181	A2278	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	-	-	-
182	A989	SOMATOMEDINA C (IGF-1)	769.41	123.11	892.52
183	A494	TAMIZ METABOLICO EN ORINA (AMINOACIDO EN ORINA 24 HRS)	-	-	-
184	A780	TESTOSTERONA	323.84	51.81	375.66
185	A2057	TESTOSTERONA LIBRE	-	-	-
186	A1735	TESTOSTERONA LIBRE Y TOTAL EN SUERO	-	-	-
187	A2279	TIEMPO DE TROMBINA EN PLASMA	106.02	16.96	122.98
188	A990	TIROGLOBULINA	-	-	-
189	A1741	TIROIDEO CON TSH, PERFIL	731.70	117.07	848.77
190	A596	TORCH, PERFIL IGG	-	-	-
191	A1751	TORCH, PERFIL IGG E IGM	2,087.97	334.08	2,422.05
192	A835	TORCH, PERFIL IGM	-	-	-
193	A787	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA	88.71	14.19	102.90
194	A788	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA	88.71	14.19	102.90
195	A811	TRANSFERRINA	418.14	66.90	485.04
196	A3074	TROPONINA I	808.64	129.38	938.02
197	A1770	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS IGG	-	-	-
198	A1771	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS IGM	-	-	-
199	A1772	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS, IGG e IGM	-	-	-
200	A532	VITAMINAS B12 SÉRICA	-	-	-
201	A2167	ABUSO DE DROGAS PERFIL, SUERO (Q)	-	-	-
202	A1005	ABUSO DE DROGAS, 7 ANALITOS	135.78	21.72	157.50
203	A1023	ALBUMINA EN LCR	40.73	6.52	47.25
204	A831	ALBUMINA EN SUERO	40.73	6.52	47.25
205	A1059	ALERGENO IgE CUCARACHA -16-	-	-	-
206	A1126	ALERGENO IgE RHIZOPUS NIGRICANS -M11-	-	-	-
207	A1167	ANTILOGRAMA GENERAL	-	-	-
208	A1168	ANTICOAGULANTE LUPICO CONFIRMACION,Drvt	-	-	-

SERVICIOS HOSPITALARIOS
DE CUAUHTÉMOC

S.A. DE C.V.

R.F.C. SHC140709RT

CALLE 21 DE MARZO No. 1665 - COL. PROGRESO
TEL. 01-625128-1200 CU. CUAUHTÉMOC, CHIH. C.P. 31550

Fecha: 18 de Diciembre de 2020

Nombre del proveedor: SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A DE C.V.
Delegación para la que oferta: CUAUHTÉMOC

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
209	A1171	ANTICOAGULANTE LÚPIDO, EVALUACIÓN	-	-	-
210	A097	ANTICUERPOS ANTI HEPATITIS C	561.07	89.77	650.84
211	A1176	ANTIESTREPTOLISINA - STREPTOZYME -	-	-	-
212	A592	ANTIESTREPTOLISINA O - ASTO -	287.80	46.05	333.85
213	A1178	ANTIGENOS BACTERIANOS, LCR	37.72	6.03	43.75
214	A1184	ARTRITIS, REUMÁTICO, PERFIL	188.58	30.17	218.75
215	A1188	AZÚCARES REDUCTORAS EN HECESES	188.58	30.17	218.75
216	A601	BAAR, TINCIÓN, MUESTRA ÚNICA	311.39	49.82	361.21
217	A1197	BILIRRUBINA ORINA, CUALITATIVA	107.95	17.27	125.22
218	A1198	BILIRRUBINAS EN SUERO	107.95	17.27	125.22
219	A1199	BILIRRUBINAS NEONATALES	107.95	17.27	125.22
220	A614	BIOMETRÍA HEMÁTICA	83.64	13.38	97.02
221	A1200	BIOQUÍMICO 24, PERFIL	693.98	111.04	805.02
222	A1201	BIOQUÍMICO 30, PERFIL	859.93	137.59	997.52
223	A2082	BRCAVANTAGE COMPLETO	-	-	-
224	A2207	BRCAVANTAGE PLUS (QNI)	-	-	-
225	A1215	CALCIO TOTAL EN SUERO	75.31	12.05	87.36
226	A1216	CALCIO Y CREATININA, RELACION EN ORINA	-	-	-
227	A1218	CÁLCULO BILIAR, ANÁLISIS SIN FOTOGRAFÍA	-	-	-
228	A1239	CHLAMYDIA GRUPO, ANTICUERPO	-	-	-
229	A1252	CITOLOGÍA, MOCO NASAL (EOSINÓFILOS)	52.80	8.45	61.25
230	A1263	CK - CREATININASA, ISOENZIMAS	-	-	-
231	A1264	CK TOTAL, SUERO	107.95	17.27	125.22
232	A1267	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	-	-	-
233	A1268	CLORO EN SUERO	107.95	17.27	125.22
234	A1271	COAGULACIÓN, PERFIL	-	-	-
235	A1276	COCCIDIOIDES, INMUNODIFUSIÓN ANTICUERPOS	-	-	-
236	A722	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD, HDL	177.42	28.39	205.80
237	A1278	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL DIRECTO	153.13	24.50	177.64
238	A626	COLESTEROL TOTAL EN SUERO	76.04	12.17	88.20
239	A1280	COLIFORMES FECALES, ALIMENTOS	-	-	-
240	A1281	COLIFORMES TOTALES, ALIMENTOS	-	-	-
241	A632	COOMBS DIRECTO	101.38	16.22	117.60
242	A633	COOMBS INDIRECTO	140.67	22.51	163.17
243	A634	COPROLÓGICO	88.71	14.19	102.90
244	A636	COPROPARASITOSCÓPICO 1 MUESTRA	63.36	10.14	73.50
245	A635	COPROPARASITOSCÓPICO 3 MUESTRAS	164.74	26.36	191.10
246	A1291	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	75.31	12.05	87.36
247	A1292	CREATINA EN SUERO	75.31	12.05	87.36
248	A225	CREATININA DEPURACIÓN EN ORINA DE 24 HORAS	196.12	31.38	227.50
249	A1295	CREATININA, ORINA RANDOM - REFERENCIA -	-	-	-
250	A646	CULTIVO, ANAEROBIOS	477.04	76.33	553.36
251	A1320	CULTIVO, CONJUNTIVA	-	-	-
252	A1321	CULTIVO, FARINGEO	588.37	94.14	682.51
253	A1322	CULTIVO, HECESES	588.37	94.14	682.51
254	A1323	CULTIVO, HERIDA	633.63	101.38	735.01
255	A1328	CULTIVO, LÍQUIDO CEFALORRAQUIDEO	588.37	94.14	682.51
256	A1332	CULTIVO, NASAL	-	-	-
257	A1333	CULTIVO, NASOFARINGEO	588.37	94.14	682.51
258	A1334	CULTIVO, OÍDO	588.37	94.14	682.51
259	A1335	CULTIVO, ORINA	588.37	94.14	682.51
260	A1338	CULTIVO, SANGRE	588.37	94.14	682.51
261	A1339	CULTIVO, SEMEN	588.37	94.14	682.51
262	A1340	CULTIVO, UÑAS Y MANOS	-	-	-
263	A1341	CULTIVO, VIBRIO CHOLERAE	-	-	-
264	A784	GRUPO SANGUÍNEO Y FACTOR R.H.	63.36	10.14	73.50
265	A074	DETEC. DE ANTICUERPO VIH 1/2 ELISA	238.97	38.24	277.21
266	A1353	DHL, LCR	160.67	25.71	186.37
267	A1354	DIABETES CONTROL, PERFIL	324.36	51.90	376.26
268	A1356	DIABETES INICIAL, PERFIL	324.36	51.90	376.26
269	A2180	DIGOXINA	362.08	57.93	420.01
270	A662	ELECTROLITOS BÁSICO, PERFIL	150.80	24.13	174.93
271	A2100	ELECTROLITOS, ORINA 24HRS	193.20	30.91	224.11
272	A1368	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO	160.67	25.71	186.37
273	A1422	FRESCO, EXUDADO GENITAL	-	-	-
274	A1435	GINECOLÓGICO IV, PERFIL	-	-	-
275	A1449	HEPATITIS A B C, PERFIL	-	-	-
276	A1481	HIPOFISIARIO, PERFIL	-	-	-
277	A1494	HONGOS EXAMEN DIRECTO	60.35	9.66	70.00
278	A1498	HORMONAL PARA MUJER, PERFIL	-	-	-
279	A1504	IGF-1 SOMATOMEDINA, C	769.41	123.11	892.52

SERVICIOS HOSPITALARIOS
DE CUAUHTÉMOC
S.A DE C.V.
R.F.C. SHC140709RT9
CALLE 21 DE MARZO No. 1665 COL. PROGRESO
TEL. (01-625)128-1200 CD. CUAUHTÉMOC, CHIH. C.P. 31550

Fecha: 18 de Diciembre de 2020

Nombre del proveedor: SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A DE C.V.
Delegación para la que oferta: CUAUHTÉMOC

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
280	A2111	INTERLEUCINA 28B, SANGRE	-	-	-
281	A1560	MAGNESIO, CÉLULAS ROJAS	-	-	-
282	A1564	MANGANESO EN SANGRE	75.31	12.05	87.36
283	A1583	MICROALBUMINA, ORINA UNICA MUESTRA	-	-	-
284	A1590	MITOCONDRIALES, ANTICUERPOS	-	-	-
285	A1610	NEONATAL II, TAMIZ AMPLIADO 52 PARÁMETROS	1,274.81	205.97	1,478.78
286	A1617	NITROGENO UREICO (BUN) EN ORINA DE 24 HORAS	-	-	-
287	A836	NITROGENO UREICO (BUN) EN SUERO	161.92	25.91	187.83
288	A1630	OXIURIOS, INVESTIGACION	-	-	-
289	A1636	PARASITOS, IDENTIFICACION	161.92	25.91	187.83
290	A746	PH EN HECES	49.42	7.91	57.33
291	A1662	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	-	-	-
292	A1663	POTASIO, SUERO/	130.54	20.89	151.43
293	A1667	PRENATAL II, PERFIL	-	-	-
294	A1669	PRENUPCIAL, PERFIL	105.61	16.90	122.50
295	A1671	PREOPERATORIO COMPLETO, PERFIL	326.35	52.22	378.57
296	A412	PROGESTERONA RIA (SUERO)	143.90	23.02	166.93
297	A1678	PROTEINA C REACTIVA CARDIACA -CARDIO PCR-	215.89	34.54	250.44
298	A1684	PROTEINAS TOTALES EN SUERO	77.82	12.45	90.27
299	A1685	PROTEINAS TOTALES, LCR	-	-	-
300	A2123	QUIMICA SANGUINEA 6 ELEMENTOS, PERFIL	223.28	35.72	259.01
301	A029	REACCIONES FEBRILES POR FIJACION DE SUPERFICIE	77.82	12.45	90.27
302	A747	RECUESTO DE PLAQUETAS	83.64	13.38	97.02
303	A766	RECUESTO DE RETICULOCITOS	44.35	7.10	51.45
304	A1694	RENAL, PERFIL	158.41	25.35	183.75
305	A1702	ROTAVIRUS, ANTIGENO EN HECES	170.48	27.28	197.75
306	A1704	SANGRE OCULTA EN HECES	124.26	19.88	144.15
307	A675	SERIE BLANCA	71.69	11.47	83.16
308	A676	SERIE ROJA	71.69	11.47	83.16
309	A1711	SODIO EN SUERO/	144.35	23.10	167.44
310	A1717	SULIVAN, PRUEBA DE	165.95	26.55	192.50
311	A1721	T3 (TRIODOTIRONINA), TOTAL	249.78	39.97	289.75
312	A1722	T3 -TRIODOTIRONINA-, LIBRE	155.64	24.90	180.55
313	A1723	T3 -TRIODOTIRONINA-, REVERSA	155.64	24.90	180.55
314	A1727	T4 (TIOXINA), TOTAL	249.78	39.97	289.75
315	A1728	T4, TIOXINA UNIDA A GLOBULINA -TBG-	-	-	-
316	A758	TIEMPO DE PROTROMBINA/	101.38	16.22	117.60
317	A1737	TIEMPO DE SANGRADO (IVV)	101.38	16.22	117.60
318	A890	TIEMPO DE TROMBINA	100.13	16.02	116.15
319	A1738	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	100.42	16.07	116.48
320	A180	TINCION DE GRAM	78.57	12.57	91.14
321	A1742	TIROIDEO II, PERFIL	676.55	108.25	784.80
322	A1743	TIROIDEO SIN TSH, PERFIL	588.37	94.14	682.51
323	A1745	TIROIDES, TSH-INMUNOGLOBULINA ESTIMULANTE DE	150.87	24.14	175.00
324	A791	TRIGLICERIDOS EN SUERO	93.23	14.92	108.15
325	A2127	TROPONINA I (G)	808.64	129.38	938.02
326	A847	TSH, HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES ULTRASENSIBLE	-	-	-
327	A1768	VANILMANDELICO, ACIDO -VMA- EN ORINA DE 24 HORAS	-	-	-
328	A1769	VANILMANDELICO, ACIDO -VMA- EN ORINA ALEATORIA	-	-	-
329	A761	VDRL CUANTITATIVO	63.36	10.14	73.50
330	A1773	VDRL, LCR	62.76	10.04	72.80
331	A1775	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR, WESTERGREEN.	43.93	7.03	50.96
332	A853	VITAMINA B12, SUERO	-	-	-
333	A605	WENCKEBACH PROTEINA CUALITATIVA(suero)	-	-	-
334	A613	BILIRRUBINAS TOTALES DIR. E INDIR. (suero)	108.98	17.44	126.42
335	A619	CALCIO (suero, orina)	76.04	12.17	88.20
336	A625	CLORUROS (suero)	108.98	17.44	126.42
337	A628	COLINESTERASA (suero, plasma,sangre)	-	-	-
338	A664	EOSINFILOS EN MOCO NASAL (secreción)	98.85	15.82	114.66
339	A665	EOSINFILOS EN SECRECION FARINGEA	130.53	20.88	151.41
340	A073	ERITROCITOS CUANTITATIVOS (sangre)	196.43	31.43	227.85
341	A666	ESPERMATOBIOSCOPIA DIRECTA	124.19	19.87	144.06
342	A670	EXUDADOS EN GENERAL (secreción)	82.37	13.18	95.55
343	A672	FEBRILES (suero)	162.21	25.95	188.16
344	A674	FERRO Y CAPACIDAD DE UNIÓN (suero)	298.54	47.77	346.30
345	A680	FOSFOLIPIDOS (suero)	185.50	29.68	215.18
346	A681	FÓSFORO (suero)	92.51	14.80	107.31
347	A121	FRACCIÓN BETA (HGC)	-	-	-
348	A686	FSH-HORMONA ESTIMULANTE DEL FOLICULO-RIA SUERO	292.74	46.84	339.58
349	A688	GASES ARTERIALES	545.53	87.28	632.81
350	A691	GLUCOSA (orina)	79.84	12.77	92.61

SERVICIOS HOSPITALARIOS
DE CUAUHTÉMOC
S.A. DE C.V.
R.F.C. SHC-140709RT9
CALLE 21 DE MARZO NO. 1665 COL. PROGRESO
TEL. 01-625128-1200 CD. CUAUHTÉMOC, CHIH. C.P. 31550

Fecha: 18 de Diciembre de 2020

Nombre del proveedor: SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A DE C.V.
Delegación para la que oferta: CUAUHTÉMOC

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
351	A692	GLUCOSA (suero o sangre)	49.42	7.91	57.33
352	A698	GRUPO REUMATOIDE	328.28	52.53	380.81
353	A700	HEMOCLUTIVO	855.19	136.83	992.02
354	A145	LBD (LDL) COLESTEROL (suero)	155.69	24.91	180.60
355	A723	LE-LATEX FACTOR (suero)	-	-	-
356	A730	LUPUS ERITEMATOSO (células sangre)	-	-	-
357	A149	MICOLÓGICO DIRECTO (muestra variable)	163.48	26.16	189.63
358	A150	MICOLÓGICO DIRECTO (raspado de lesión)	163.48	26.16	189.63
359	A734	MONO TEST (suero)	-	-	-
360	A748	PLASMODIUM (sangre)	-	-	-
361	A755	PROTEINAS PARCIALES Y TOTALES	-	-	-
362	A756	PROTEINAS TOTALES ALBUMINAS GLOBULINAS	78.57	12.57	91.14
363	A759	PRUEBA DE RA CUANTITATIVA	-	-	-
364	A762	PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES DE COMPATIBILIDAD	-	-	-
365	A763	QUIMICA SANGUINEA (ácido úrico, creatinina, glucosa y urea)(sangre y orina)	225.43	36.07	261.50
366	A764	RASPADO ANAL	-	-	-
367	A767	RETRACCIÓN DEL COÁGULO (sangre)	-	-	-
368	A805	SALICILATOS (suero, orina)	-	-	-
369	A770	SANGRE OCULTA (orina, heces)	72.23	11.56	83.79
370	A795	UREA CLEARANCE (orina, suero y plasma sangre completa)	134.81	21.49	155.80
371	A797	UROBILINOGENO-CUANTITATIVO (heces fecales)	72.23	11.56	83.79
372	A043	BACILOGRAFÍA	373.84	51.81	375.68
373	A059	COMPLEMENTO FRACCIÓN C1 (suero)	-	-	-
374	A063	COPROCULTIVO SIN ANTILOGRAMA	481.05	76.97	558.01
375	A657	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 5 hrs.	-	-	-
376	A098	FACTOR DU	-	-	-
377	A203	GLOBULINAS (suero)	82.98	13.28	96.25
378	A702	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO	506.10	80.98	587.07
379	A415	PBI (YODO PROTEICO) (suero)	-	-	-
380	A455	PERFIL SUPRA RENAL	-	-	-
381	A760	PRUEBA DE RPR (suero)	-	-	-
382	A083	TRANSFUSIONES	-	-	-
383	A196	TRICUINOSIS INMUNOLOGICA ELISA (suero)	-	-	-
384	A190	GITOMEGALOVIRUS ELISA	-	-	-
385	A071	EPAMIN (DPH) RIA	376.45	60.23	436.68
386	A2289	GAMMAGLUTAMINIL TRANSFERASA	207.59	33.21	240.80
387	A187	HIDROXCORTICOSTEROIDES 17 (orina)	-	-	-
388	A720	ISOGLUTININAS (COOMS DIRECTO INDIRECTO) (suero)	147.96	23.58	170.93
389	A724	LEVADURAS (orina, piel)	53.23	8.52	61.74
390	A158	PROTOMBINA-LN-CUANTITATIVA (plasma)	-	-	-
391	A772	SERAMEBA LATEX (suero)	-	-	-
392	A777	T4 LIBRE-RIA (suero)	155.39	24.86	180.25
393	A778	T4 NORMALIZADO (suero)	144.35	23.10	167.44
394	A167	T7 NORMALIZADO-RIA (suero)	-	-	-
395	A690	EXAMEN GENRAL DE ORINA	49.12	7.86	56.98
396	A283	ANTIGENO PROSTÁTICO ESPECIFICO	392.34	62.77	455.12
397	A439	PERFIL TIROIDEO PARCIAL	-	-	-
398	A438	PERFIL TIROIDEO COMPLEMENTO	1,169.78	187.17	1,356.95
399	A011	ACIDO URICO	88.35	14.14	102.49
400	A1947	ROSA DE BENGALA	141.35	22.62	163.97
401	A4018	FROTIS EN SANGRE	106.02	16.96	122.98
402	A886	PERFIL DE HEPATITIS " A "	-	-	-
403	A639	CREATININA FOSFOQUINASA (CPK)	168.85	27.02	195.86
404	A020	PERFIL DE HEPATITIS " C "	-	-	-
405	A2270	PERFIL DE HEPATITIS B COMPLETO	-	-	-
406	A267	2 MERCAPTO ETANOL	-	-	-
407	A651	CULTIVO GENERAL SIN ANTILOGRAMA	481.05	76.97	558.01
408	A650	CULTIVO GENERAL CON ANTILOGRAMA	481.05	76.97	558.01
409	A126	AMIBA EN FRESCO	79.52	12.72	92.24
410	A602	BAAR SERIADO (3)	520.38	83.26	603.65
411	A655	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 hrs.	-	-	-
412	A656	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 3 hrs.	-	-	-
413	A4019	LIPIDOS TOTALES SUERO	274.86	43.98	318.84
TOTAL DE PARTIDAS OFERTADAS					
			SUBTOTAL	\$	91,839.42
			I.V.A.	\$	14,894.31
			TOTAL	\$	106,533.73

LIC. JORGE ALBERTO HERNANDEZ CARREON
REPRESENTANTE LEGAL DE
SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A DE C.V.

SELLO DE LA EMPRESA

SERVICIOS HOSPITALARIOS
DE CUAUHTÉMOC
S.A DE C.V.
R.F.C. SHC140709RT9
CALLE 21 DE MARZO NO.1665 COL. PROGRESO
TEL: 01-625128-1200 C.U. CUAUHTÉMOC, CHIH. C.P. 31550

Nombre del proveedor **SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.**

Delegación para la que oferta en su caso **CUAUHTÉMOC**

PARTIDA	CLAVE PCE	CONCEPTO	COSTO	I.V.A	IMPORTE
1	HO292	VALORACION POR MEDICO INTERVENCIONISTA	5,600.00	896.00	6,496.00
2	B0001	TOMA BIOPSIA PARA PATOLOGIA	-	-	-
3	RA288	AORTOGRAFIA ABDOMINAL	-	-	-
4	RA274	AORTOGRAFIA TORACICA	-	-	-
5	RA277	CATETERISMO CARDIACO	-	-	-
6	T033	COLANGIOGRAFIA CON TOMOGRAFIA	-	-	-
7	RA299	COLANGIOGRAFIA ENDOVENOSA	-	-	-
8	RA300	COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA	-	-	-
9	T021	COLOCACION CATETER DRENAJE GUIADO POR T.A.C.	15,400.00	2,464.00	17,864.00
10	RA316	COLOCACION DE CATETER PARA HEMODIALISIS	27,000.00	4,320.00	31,320.00
11	AL02	COLONOSCOPIA DIAGNOSTICA	12,420.00	1,987.20	14,407.20
12	AD01	ECOCARDIOGRAFIA	-	-	-
13	AR01	ELECTROENCEFALOGRAMA DIGITAL	-	-	-
14	AR02	ELECTROMIOGRAFIA Y VELOCIDAD DE CONDUCCION	-	-	-
15	RA421	ENDOSCOPIA	11,430.00	1,828.80	13,258.80
16	AL36	ENDOSCOPIA ALTA DIAGNOSTICA Y/O TERAPEUTICA ALTA	11,430.00	1,828.80	13,258.80
17	HO58	ESPIROMETRIA	-	-	-
18	AW06	ESTUDIO DENSITOMETRICO DOS REGIONES	-	-	-
19	AW08	ESTUDIO DENSITOMETRICO UNA REGION	-	-	-
20	AD05	MONITOREO DE HOLTER	-	-	-
21	AR04	POTENCIALES EVOCADOS (AUDITIVOS)	-	-	-
22	AR06	POTENCIALES EVOCADOS (SOMATOSENSORIALES)	-	-	-
23	AR05	POTENCIALES EVOCADOS (VISUALES)	-	-	-
24	AD06	PRUEBA DE ESFUERZO	-	-	-
25	AD03	ELECTROCARDIOGRAMA EN REPOSO	307.78	49.24	357.02
26	A529	GASOMETRIA EN MUESTRA DE SANGRE ARTERIAL	518.26	82.92	601.18
27	RA302	COLANGIOGRAFIA TRANSOPERATORIA (EN QUIROFANO)	-	-	-
28	AL33	COLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA	-	-	-
29	AL16	COLANGIO-PANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (C.P.R.E)	-	-	-
30	RA303	COLECISTOGRAFIA ORAL	-	-	-
31	RA317	COLOCACION DE MARCAPASO	-	-	-
32	AL65	COLONOSCOPIA DIAGNOSTICA CON LIGADURA DE HEMORROIDES	-	-	-
33	AL46	COLONOSCOPIA DIAGNOSTICA CON POLIPECTOMIA	-	-	-
34	AL66	ENDOSCOPIA ALTA DIAGNOSTICA DILATACION ESOFAGICA	-	-	-
35	AL67	ENDOSCOPIA ALTA DIAGNOSTICA CON POLIPECTOMIA	-	-	-

SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC S.A. DE C.V.
R.F.C. SHC140709RTS
CALLE 21 DE MARZO No. 1665 COL. PROGRESO
TEL. (01-525)128-1200 CD. CUAUHTÉMOC, CHIH. C.P. 31550



0014



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-008-2021
SERVICIO SUBROGADO DE ESTUDIOS ESPECIALES
ANEXO F PROPUESTA ECONOMICA



Fecha: 18 de Diciembre de 2020

Nombre del proveedor **SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.**

Delegación para la que oferta en su caso **CUAUHTÉMOC**

PARTIDA	CLAVE PCE	CONCEPTO	COSTO	I.V.A	IMPORTE	
36	AL68	ENDOSCOPIA ALTA DIAGNOSTICA CON LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS	-	-	-	
37	AD18	MONITOREO DE PRESION ARTERIAL	-	-	-	
TOTAL DE PARTIDAS: 37						
					SUBTOTAL	84,106.03
					I.V.A.	13,456.97
					TOTAL	97,563.00

NOTA: LICITAR LOS SERVICIOS TANTO EN HOSPITAL PARA PACIENTES INTERNOS Y EXTERNOS, ASI COMO EN GABINETES EXTERNOS PARA PACIENTES AMBULATORIOS

LIC. JORGE ALBERTO HERNANDEZ CARREON
REPRESENTANTE LEGAL DE
SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A DE C.V.



SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC S.A. DE C.V.
R.F.C. SHC140709RT9
CALLE 21 DE MARZO No.1665 COL. PROGRESO
CD. CUAUHTÉMOC, CHIH. C.P. 31550

SELLO DE LA EMPRESA

(Handwritten signatures and stamps in blue ink)

Nombre del proveedor: LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS Q.B.P. SILVIA RAMIREZ B, S.C.
Delegación para la que oferta: HIDALGO DEL PARRAL

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
1	A189	17 - ALFA - HIDROXIPROGESTERONA			
2	A188	17 - CETOSTEROIDES EN ORINA . (17 - CETOS)			
3	A186	17 - HIDROXCORTICOSTEROIDES EN ORINA			
4	A267	2 MERCAPTO ETANOL			
5	A1003	ABUSO DE DROGAS, 10 ANALITOS EMPRESAS			
6	A1005	ABUSO DE DROGAS, 7 ANALITOS			
7	A3029	AC IgE A CERDO			
8	A3030	AC IgE A HUEVO			
9	A3031	AC IgE A LECHE			
10	A3033	AC IgE AGUACATE			
11	A3035	AC IGE BETA-LACTOGLOBULINA			
12	A1042	AC IgE CACAHUATE			
13	A1048	AC IGE CASEINA			
14	A3037	AC IGG A HERPES II EN LCR			
15	A1205	AC IGG BORRELIA BURGDORFERI			
16	A3038	AC IGG CITOMEGALOVIRUS EN L_C_R			
17	A3039	AC IGG E IGM HERPES 1 EN LCR			
18	A3040	AC IGG GIARDIA LAMBLIA			
19	A3077	AC IgG NEUROMIELITIS ÓPTICA (AQUAPORINA-4)			
20	A3078	AC IgM ANTI MIELINA ASOCIADA A GLICOPROTEINA			
21	A3041	AC IGM BORRELIA BURGDORFERI			
22	A3042	AC IGM CITOMAGALOVIRUS EN LCR			
23	A3044	AC VIRUS COXSACKIE EN LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO			
24	A001	AC. FÓLICO (SUERO, SANGRE TOTAL O ERITROCITO)			
25	A3079	AC. IgG e IgA ANTI-SACCHAROMYCES CEREVISIAE			
26	A1010	ACETAMINOFEN EN SUERO			
27	A013	ACETONA (ORINA)			
28	A3045	ACIDO FOLICO Y VITAMINA B12			
29	A011	ACIDO URICO	\$ 23.58	\$ 3.77	\$ 27.35
30	A012	ÁCIDO VAINILLIMANDELICO (ORINA)			
31	A010	ÁCIDO VALPROICO (DEPAKENE)			
32	A1016	ÁCIDOS GRASOS LIBRES EN SUERO			
33	A1934	ACS. SCL-70 ESCLERODERMA			
34	A134	ACTH SUERO SANGUINEO			
35	A304	ADRENOCORTICOTRÓPICA HORMONA -ACTH- PLASMA			
36	A1023	ALBUMINA EN LCR			
37	A3047	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 43.51	\$ 6.96	\$ 50.47
38	A831	ALBUMINA EN SUERO	\$ 23.17	\$ 3.70	\$ 26.87
39	A1024	ALCÓHOL ETILICO EN ORINA			
40	A1025	ALCÓHOL ETILICO EN SANGRE			
41	A021	ALDOLASA			
42	A288	ALDOSTERONA - RIA (ORINA)			
43	A022	ALDOSTERONA EN SUERO			
44	A026	ALFA FETO PROTEINA CUANTITATIVA (SUERO)			
45	A2227	ALFA -1- ANTITRIPSINA			
46	A1146	ALFA FETOPROTEINA, CUADRUPLE MARCADOR EN SUERO			
47	A1147	ALFA FETOPROTEINA, TRIPLE MARCADOR EN SUERO			
48	A2076	ALFAFETOPROTEINA QUINTUPLE MARCADOR			
49	A1149	ALUMINIO EN ORINA RANDOM			
50	A032	ALUMINIO EN PLASMA			
51	A126	AMIBA EN FRESCO	\$ 19.18	\$ 3.06	\$ 22.24
52	A1152	AMILASA EN ORINA ALEATORIA			
53	A1153	AMILASA, SUERO REFERENCIA	\$ 78.32	\$ 12.53	\$ 90.85
54	A3048	AMINOACIDOS EN ORINA AL AZAR			
55	A570	AMONIO EN PLASMA/			
56	A041	ANDROSTENEDIONA			
57	A2229	ANGIOTENSINA I ENZIMA CONVERTIDORA			
58	A1165	ANGIOTENSINA II			
59	A1167	ANTIBIOGRAMA GENERAL	\$ 15.27	\$ 2.44	\$ 17.71
60	A975	ANTICUERPOS ANTI (RNP Y SM SMITH)			
61	A1169	ANTICOAGULANTE LUPICO TOTAL			
62	A051	ANTICUERPOS ANTI AMIBA (HIA)			
63	A979	ANTICUERPOS ANTI BRUCELLA IGG-IGM-AGA			
64	A027	ANTICUERPOS ANTI CARDIOLIPINA IgG			
65	A028	ANTICUERPOS ANTI CARDIOLIPINA IgM			
66	A102	ANTICUERPOS ANTI CHLAMYDIA (IgG)			
67	A887	ANTICUERPOS ANTI CHLAMYDIA (IgM)			
68	A1247	ANTICUERPOS ANTI CISTICERCO (LCR)			
69	A1248	ANTICUERPOS ANTI CISTICERCO (SUERO)			
70	A077	ANTICUERPOS ANTI CITOMEGALOVIRUS (IgM)			
71	A076	ANTICUERPOS ANTI CITOMELAGOVIRUS (IgG)			

Handwritten signature: Silvia Ramirez B

Handwritten initials and marks: 8 ul, [Signature]

Fecha: 18 de Diciembre 2020

Nombre del proveedor: LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS Q.B.P. SILVIA RAMIREZ B, S.C.
Delegación para la que oferta: HIDALGO DEL PARRAL

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
72	A2232	ANTICUERPOS ANTI COCCIDIOIDES IgG, IgM			
73	A062	ANTICUERPOS ANTI DNA			
74	A2233	ANTICUERPOS ANTI ENDOMISIO IGA			
75	A980	ANTICUERPOS ANTI FOSFOLIPIDOS (ANTI FOSFATIDILCOLINA Y ANTIFOSFATIDILSERINA)			
76	A3081	ANTICUERPOS ANTI GANGLIOSIDO ASIALO-GM1 EN LCR			
77	A3082	ANTICUERPOS ANTI GLIADINA IGA E IgG			
78	A981	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI IgG			
79	A982	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI IgM			
80	A097	ANTICUERPOS ANTI HEPATITIS C	\$ 185.85	\$ 29.73	\$ 215.58
81	A2022	ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 Y 2 IGG EN SUERO			
82	A2023	ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 Y 2 IGM EN SUERO			
83	A885	ANTICUERPOS ANTI HERPES I (IgG)			
84	A104	ANTICUERPOS ANTI HERPES I (IgM)			
85	A053	ANTICUERPOS ANTI MICROSOMALES			
86	A070	ANTICUERPOS ANTI MITOCONDRIALES			
87	A3083	ANTICUERPOS ANTI MONONUCLEOSIS o ANTICUERPOS HETEROFILOS			
88	A576	ANTICUERPOS ANTI MUSCULO LISO			
89	A2235	ANTICUERPOS ANTI MUSCULO ESTRIADO			
90	A983	ANTICUERPOS ANTI NUCLEARES (CUALITATIVO)			
91	A3084	ANTICUERPOS ANTI PARVOVIRUS B19 IgG E IgM			
92	A1652	ANTICUERPOS ANTI PLAQUETARIOS, INDIRECTOS (IgG)			
93	A2236	ANTICUERPOS ANTI RECEPTORES DE T.S.H			
94	A111	ANTICUERPOS ANTI RNP			
95	A089	ANTICUERPOS ANTI RUBEOLA (IgG)			
96	A090	ANTICUERPOS ANTI RUBEOLA (IgM)			
97	A2237	ANTICUERPOS ANTI SALMONELLA IgG, IgM E IGA			
98	A117	ANTICUERPOS ANTI SARAMPION IgM			
99	A116	ANTICUERPOS ANTI SARAMPION IgG			
100	A294	ANTICUERPOS ANTI SCL-70			
101	A110	ANTICUERPOS ANTI Sm. (Smith)			
102	A113	ANTICUERPOS ANTI SSA/Ro.			
103	A112	ANTICUERPOS ANTI SSB / La.			
104	A050	ANTICUERPOS ANTI TIROGLOBULINA			
105	A084	ANTICUERPOS ANTI TIROIDEOS			
106	A1752	ANTICUERPOS ANTI TOXOCARA CANIS IgG, IgM E IGA			
107	A086	ANTICUERPOS ANTI TOXOPLASMA (IgG)			
108	A087	ANTICUERPOS ANTI TOXOPLASMA (IgM)			
109	A052	ANTICUERPOS ANTI TREPONÉMICOS			
110	A3086	ANTICUERPOS ANTI VIRUS DE INFLUENZA TIPO A Y B			
111	A2212	ANTICUERPOS CAMPYLOBACTER POSTER JEJUNI			
112	A2213	ANTICUERPOS IGA CHLAMYDIA TRANTICUERPOSHOMATIS			
113	A3049	ANTICUERPOS IGA HELICOBACTER PYLORY			
114	A2053	ANTICUERPOS IGE AVISPA			
115	A2214	ANTICUERPOS IgE HARINA DE SOYA			
116	A2054	ANTICUERPOS IGE HORMIGA			
117	A3050	ANTICUERPOS IgE MEZQUITE			
118	A2215	ANTICUERPOS IGE SOYA			
119	A2055	ANTICUERPOS IGE VENENO DE ABEJA			
120	A2224	ANTICUERPOS IgG PROTEÍNA BÁSICA DE MIELINA			
121	A2217	ANTICUERPOS IgG e IgM RICKETTSIA			
122	A3087	ANTICUERPOS IgG ENDOMISIO			
123	A2218	ANTICUERPOS IGG VARICELLA ZOSTER EN LCR			
124	A1761	ANTICUERPOS IgG, IgM TRYPANOSOMA CRUZI			
125	A592	ANTIESTREPTOLISINA O - ASTO -	\$ 58.35	\$ 9.33	\$ 67.68
126	A040	ANTÍGENO CARCINOEMBRIÓNARIO (CEA)			
127	A014	ANTÍGENO HISTOCOMPATIBILIDAD HLD B27			
128	A2245	ANTIGENO P24			
129	A283	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO	\$ 186.72	\$ 29.87	\$ 216.59
130	A1184	ARTRITIS, REUMÁTICO, PERFIL			
131	A1188	AZUCARES REDUCTORAS EN HECES	\$ 14.50	\$ 2.32	\$ 16.82
132	A602	BAAR SERIADO (3)			
133	A601	BAAR, TINCIÓN, MUESTRA ÚNICA	\$ 34.80	\$ 5.56	\$ 40.36
134	A043	BACILOSCOPIA	\$ 34.80	\$ 5.56	\$ 40.36
135	A604	BACTERIA CUANTIFICACIÓN (orina)	\$ 14.50	\$ 2.32	\$ 16.82
136	A605	BENCE JONES PROTEÍNA CUALITATIVA (suero)	\$ 24.25	\$ 3.88	\$ 28.13
137	A1195	BENZODIAZEPINA			
138	A609	BETA 2 MICROGLUBINA - RIA (SUERO)			
139	A1806	BETA 2 MICROGLOBULINA EN ORINA			
140	A834	BICARBONATO EN ORINA			
141	A1197	BILIRRUBINA ORINA, CUALITATIVA			
142	A1198	BILIRRUBINAS EN SUERO	\$ 36.46	\$ 5.83	\$ 42.29

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature that appears to be "Dani B" and other initials like "ul" and "D".

Fecha: 18 de Diciembre 2020

Nombre del proveedor: LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS Q.B.P. SILVIA RAMIREZ B, S.C.
Delegación para la que oferta: HIDALGO DEL PARRAL

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
214	A651	CULTIVO GENERAL SIN ANTIBIOGRAMA	\$ 55.69	\$ 8.91	\$ 64.60
215	A1320	CULTIVO, CONJUNTIVA	\$ 55.69	\$ 8.91	\$ 64.60
216	A1321	CULTIVO, FARINGEO	\$ 55.69	\$ 8.91	\$ 64.60
217	A1322	CULTIVO, HECES	\$ 55.69	\$ 8.91	\$ 64.60
218	A1323	CULTIVO, HERIDA	\$ 55.69	\$ 8.91	\$ 64.60
219	A1328	CULTIVO, LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO	\$ 55.69	\$ 8.91	\$ 64.60
220	A1332	CULTIVO, NASAL	\$ 55.69	\$ 8.91	\$ 64.60
221	A1333	CULTIVO, NASOFARINGEO	\$ 55.69	\$ 8.91	\$ 64.60
222	A1334	CULTIVO, OIDO	\$ 55.69	\$ 8.91	\$ 64.60
223	A1335	CULTIVO, ORINA	\$ 55.69	\$ 8.91	\$ 64.60
224	A1338	CULTIVO, SANGRE	\$ 55.69	\$ 8.91	\$ 64.60
225	A1339	CULTIVO, SEMEN	\$ 55.69	\$ 8.91	\$ 64.60
226	A1340	CULTIVO, UÑAS Y MANOS	\$ 55.69	\$ 8.91	\$ 64.60
227	A655	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 hrs.	\$ 140.97	\$ 22.55	\$ 163.52
228	A656	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 3 hrs.	\$ 140.97	\$ 22.55	\$ 163.52
229	A657	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 5 hrs.	\$ 140.97	\$ 22.55	\$ 163.52
230	A239	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHEA - S04)			
231	A1345	DEHIDROEPIANDROSTERONA, DHEA EN SUERO			
232	A238	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO	\$ 88.44	\$ 14.15	\$ 102.59
233	A074	DETEC. DE ANTICUERPO VIH 172 ELISA			
234	A2255	DETERMINACION DE 5 DROGAS EN ORINA (DAO)	\$ 199.98	\$ 31.99	\$ 231.97
235	A1353	DHL, LCR	\$ 88.44	\$ 14.15	\$ 102.59
236	A3064	DIAGNOSTICO DE HELICOBACTER PYLORI			
237	A2180	DIGOXINA			
238	A799	DIGOXINA RIA SUERO			
239	A483	DIMERO D			
240	A662	ELECTROLITOS BÁSICO, PERFIL	\$ 73.52	\$ 11.76	\$ 85.28
241	A663	ELECTROLITOS EN ORINA	\$ 77.39	\$ 12.38	\$ 89.77
242	A2100	ELECTROLITOS, ORINA 24HRS	\$ 77.39	\$ 12.38	\$ 89.77
243	A1368	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO	\$ 55.84	\$ 8.93	\$ 64.77
244	A664	EOSINFILOS EN MOCO NASAL (secreción)	\$ 27.63	\$ 4.42	\$ 32.05
245	A665	EOSINFILOS EN SECRECION FARINGEA	\$ 27.63	\$ 4.42	\$ 32.05
246	A073	ERITROCITOS CUANTITATIVOS (sangre)	\$ 26.79	\$ 4.28	\$ 31.07
247	A666	ESPERMATOBIOSCOPIA DIRECTA	\$ 55.28	\$ 8.84	\$ 64.12
248	A257	ESTRADIOL SÉRICO	\$ 87.91	\$ 14.06	\$ 101.97
249	A3122	ESTRIOL TOTAL EN SUERO			
250	A266	ESTRÓGENOS TOTALES			
251	A690	EXAMEN GENRAL DE ORINA	\$ 26.62	\$ 4.25	\$ 30.87
252	A670	EXUDADOS EN GENERAL (secreción)	\$ 33.14	\$ 5.30	\$ 38.44
253	A098	FACTOR DU			
254	A672	FEBRILES (suero)	\$ 46.98	\$ 7.51	\$ 54.49
255	A025	FENILHIDANTONINA			
256	A812	FERRITINA			
257	A673	FIBRINÓGENO CUANTITATIVO (PLASMA)			
258	A118	FIBRINOGENO-PI-TEST (plasma)			
259	A674	FIERRO Y CAPACIDAD DE UNIÓN (suero)			
260	A119	FOSFATASA ÁCIDA ENZIMÁTICA			
261	A677	FOSFATASA ÁCIDA PROSTÁTICA			
262	A678	FOSFATASA ÁCIDA TOTAL			
263	A679	FOSFATASA ALCALINA EN SUERO	\$ 82.08	\$ 13.13	\$ 95.21
264	A1415	FOSFATASA ALCALINA OSEA/			
265	A681	FÓSFORO (suero)	\$ 60.80	\$ 9.72	\$ 70.52
266	A121	FRACCIÓN BETA (HGC)			
267	A684	FRAGILIDAD CAPILAR (sangre)	\$ 5.82	\$ 0.93	\$ 6.75
268	A1422	FRESCO, EXUDADO GENITAL	\$ 33.14	\$ 5.30	\$ 38.44
269	A4018	FROTIS EN SANGRE			
270	A1424	FRUCTOSA, EXAMEN			
271	A3097	FRUCTUOSA EN SEMEN CUANTITATIVA			
272	A686	FSH-HORMONA ESTIMULANTE DEL FOLICULO-RIA SUERO			
273	A687	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA	\$ 33.84	\$ 5.41	\$ 39.25
274	A2289	GAMMAGLUTAMNIL TRANSFERASA			
275	A688	GASES ARTERIALES			
276	A1435	GINECOLÓGICO IV, PERFIL	\$ 353.20	\$ 56.51	\$ 409.71
277	A1436	GLIADINA, ANTICUERPOS IgG, IgA			
278	A691	GLUCOSA (orina)	\$ 23.58	\$ 3.77	\$ 27.35
279	A692	GLUCOSA (suero o sangre)	\$ 23.58	\$ 3.77	\$ 27.35
280	A1440	GONADOTROFINA CORIONICA, FRACCION BETA, CUANTITATIVA	\$ 173.83	\$ 27.81	\$ 201.64
281	A1441	GONADOTROFINA CORIONICA, FRACCION BETA, MARCADOR TUMORAL	\$ 180.87	\$ 28.93	\$ 209.80
282	A697	GRASAS TOTALES (suero,heces fecales)			
283	A698	GRUPO REUMATOIDE			
284	A784	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.	\$ 38.87	\$ 6.21	\$ 45.08

[Handwritten signatures and initials in blue ink]

Fecha: 18 de Diciembre 2020

Nombre del proveedor: **LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS Q.B.P. SILVIA RAMIREZ B, S.C.**
Delegación para la que oferta: **HIDALGO DEL PARRAL**

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
285	A130	HEMATOSUARIOS INVESTIGACION DE			
286	A700	HEMOCULTIVO	\$ 137.50	\$ 22.00	\$ 159.50
287	A1446	HEMOGLOBINA FETAL			
288	A132	HEMOGLOBINA FETAL (sangre)			
289	A298	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA	\$ 79.96	\$ 12.79	\$ 92.75
290	A1449	HEPATITIS A B C, PERFIL			
291	A1450	HEPATITIS B, AC AL ANTÍGENO DE SUPERFICIE, CUALITATIVO	\$ 147.78	\$ 23.64	\$ 171.42
292	A1451	HEPATITIS B, AC AL ANTÍGENO DE SUPERFICIE, CUANTITATIVO	\$ 147.78	\$ 23.64	\$ 171.42
293	A1452	HEPATITIS B, ANTICUERPOS AL ANTÍGENO CORE IGM			
294	A1453	HEPATITIS B, ANTICUERPOS AL ANTÍGENO e			
295	A1454	HEPATITIS B, ANTICUERPOS TOTAL AL ANTÍGENO CORE			
296	A1455	HEPATITIS B, ANTÍGENO e			
297	A1464	HEPATITIS DELTA, ANTICUERPO			
298	A1466	HEPATITIS E, ANTICUERPOS, IgG			
299	A1467	HEPATITIS E, ANTICUERPOS, IgM			
300	A1480	HIERRO TOTAL			
301	A1479	HIERRO TOTAL Y CAPTACIÓN			
302	A2110	HIV 1/2 AC, DIFERENCIACION	\$ 149.62	\$ 23.93	\$ 173.55
303	A1494	HONGOS EXAMEN DIRECTO	\$ 15.27	\$ 2.44	\$ 17.71
304	A306	HORMONA PARATIROIDEA (hP, T. H.)			
305	A307	HORMONA DE CRECIMIENTO (SOMATOTROPINA - HGH)			
306	A2262	HORMONA DE CRECIMIENTO 2 DETERMINACIONES			
307	A305	HORMONA FOLICULOESTIMULANTE (F. S. H.)	\$ 87.91	\$ 14.06	\$ 101.97
308	A309	HORMONA LUTEINIZANTE (L. H.)	\$ 87.91	\$ 14.06	\$ 101.97
309	A1498	HORMONAL PARA MUJER, PERFIL	\$ 353.20	\$ 56.51	\$ 409.71
310	A1504	IGF-1 SOMATOMEDINA, C /			
311	A136	INDICE ICTÉRICO (suero)			
312	A1518	INMUNOGLOBULINA A, IgA EN SUERO			
313	A1520	INMUNOGLOBULINA D, IgD EN SUERO			
314	A1521	INMUNOGLOBULINA E, IgE EN SUERO			
315	A1522	INMUNOGLOBULINA G, IgG EN LCR			
316	A1523	INMUNOGLOBULINA G, IgG EN SUERO			
317	A1526	INMUNOGLOBULINA M, IgM EN SUERO			
318	A015	INSULINA SÉRICA			
319	A720	ISOGLUTININAS (COOMS DIRECTO INDIRECTO) (suero)			
320	A3071	LACTOFERRINA EN HECES			
321	A145	LBD (LDL) COLESTEROL (suero)	\$ 147.72	\$ 23.63	\$ 171.35
322	A723	LE-LATEX FACTOR (suero)			
323	A724	LEVADURAS (orina , piel)			
324	A1550	LIPASA EN ORINA			
325	A1551	LIPASA EN SUERO			
326	A4019	LÍPIDOS TOTALES SUERO	\$ 35.56	\$ 5.68	\$ 41.24
327	A832	LÍPIDOS, PERFIL	\$ 402.63	\$ 64.42	\$ 467.05
328	A729	LITIO			
329	A730	LUPUS ERITEMATOSO (células sangre)			
330	A732	MAGNESIO SUERO, ORINA	\$ 65.94	\$ 10.55	\$ 76.49
331	A733	MANTOUX P.P.D. (Intradermo reaccion)			
332	A1576	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA			
333	A1575	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS			
334	A1577	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA			
335	A149	MICOLÓGICO DIRECTO (muestra variable)	\$ 15.27	\$ 2.44	\$ 17.71
336	A150	MICOLÓGICO DIRECTO (raspado de lesion)	\$ 15.27	\$ 2.44	\$ 17.71
337	A1583	MICROALBUMINA, ORINA UNICA MUESTRA			
338	A1588	MIOGLOBINA EN SUERO			
339	A1590	MITOCONDRIALES, ANTICUERPOS			
340	A734	MONO TEST (suero)			
341	A1599	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, ANTICUERPOS			
342	A1610	NEONATAL II, TAMIZ AMPLIADO 52 PARAMETROS			
343	A735	NITROGENO NO PROTEICO (sangre, suero)			
344	A1617	NITROGENO UREICO (BUN) EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 23.58	\$ 3.77	\$ 27.35
345	A836	NITROGENO UREICO (BUN) EN SUERO	\$ 23.58	\$ 3.77	\$ 27.35
346	A1630	OXIURUS, INVESTIGACION	\$ 23.58	\$ 3.77	\$ 27.35
347	A2302	Paquete 1: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina.	\$ 163.60	\$ 26.17	\$ 189.77
348	A2303	Paquete 2: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático.	\$ 484.64	\$ 77.54	\$ 562.18
349	A2304	Paquete 3: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático, A832 Perfil de Lípidos.	\$ 805.44	\$ 128.87	\$ 934.31
350	A2305	Paquete 4.- PRE-OPERATORIOS MAYORES: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A758 Tiempo de protombina, A1738 Tiempo parcial de Tromboplastina, A784 Grupo Sanguíneo y Factor R.H.	\$ 281.50	\$ 45.04	\$ 326.54
351	A2306	Paquete 5: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático, A832 Perfil de Lípidos, A283 Antígeno Prostático	\$ 958.32	\$ 153.33	\$ 1,111.65

5/7

Daniela B

Fecha: 18 de Diciembre 2020

Nombre del proveedor: LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS Q.B.P. SILVIA RAMIREZ B, S.C.
Delegación para la que oferta: HIDALGO DEL PARRAL

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
352	A2307	Paquete 6: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático, A438 Perfil Tiroideo Completo, A847 TSH.	\$ 675.65	\$ 108.10	\$ 783.75
353	A4015	Paquete 7: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A832 Perfil de Lípidos.	\$ 543.58	\$ 86.97	\$ 630.55
354	A1636	PARASITOS, IDENTIFICACION	\$ 18.84	\$ 3.01	\$ 21.85
355	A1637	PARATOHORMONA INTACTA Y CALCIO IONIZADO			
356	A1645	PEPTIDO C, EN SUERO/			
357	A1646	PEPTIDO CITRULINADO CICLICO, ANTICUERPO IGG			
358	A886	PERFIL DE HEPATITIS " A "			
359	A889	PERFIL DE HEPATITIS " A. B. C "	\$ 485.00	\$ 77.60	\$ 562.60
360	A020	PERFIL DE HEPATITIS " C "			
361	A2270	PERFIL DE HEPATITIS B COMPLETO			
362	A852	PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO (INC. LH, FSH, PRL,TEST,PROGEST,EZ)			
363	A438	PERFIL TIROIDEO COMPLEMENTO	\$ 217.43	\$ 34.78	\$ 252.21
364	A439	PERFIL TIROIDEO PARCIAL			
365	A746	PH EN HECES	\$ 12.69	\$ 2.03	\$ 14.72
366	A151	PLAQUETAS FACTOR IV (plasma)	\$ 26.22	\$ 4.19	\$ 30.41
367	A1654	PLASMODIOS (HEMATOZOARIO)	\$ 28.92	\$ 4.62	\$ 33.54
368	A748	PLASMODIUM (sangre)	\$ 28.92	\$ 4.62	\$ 33.54
369	A1657	POLIMORFONUCLEARES EN HECES			
370	A1662	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 23.20	\$ 3.71	\$ 26.91
371	A1663	POTASIO, SUERO/	\$ 23.20	\$ 3.71	\$ 26.91
372	A1667	PRENATAL II, PERFIL	\$ 178.69	\$ 28.59	\$ 207.28
373	A1669	PRENUPIAL, PERFIL			
374	A1671	PREOPERATORIO COMPLETO, PERFIL	\$ 48.85	\$ 7.81	\$ 56.66
375	A2120	PROCALCITONINA			
376	A412	PROGESTERONA RIA (SUERO)			
377	A753	PROLACTINA	\$ 55.27	\$ 8.84	\$ 64.11
378	A2032	PROLACTINA 2 DETERMINACIONES	\$ 99.48	\$ 15.91	\$ 115.39
379	A1676	PROSTÁTICO ESPECÍFICO ANTÍGENO, PSA	\$ 186.72	\$ 29.87	\$ 216.59
380	A1675	PROSTÁTICO ESPECÍFICO ANTÍGENO, PSA, TOTAL Y LIBRE			
381	A2059	PROSTÁTICO LIBRE ANTÍGENO (PSA LIBRE)			
382	A1678	PROTEINA C REACTIVA CARDIACA -CARDIO PCR-	\$ 40.49	\$ 6.47	\$ 46.96
383	A987	PROTEINAS C (ACTIVIDAD)			
384	A1683	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 56.04	\$ 8.96	\$ 65.00
385	A755	PROTEINAS PARCIALES Y TOTALES	\$ 43.96	\$ 7.03	\$ 50.99
386	A988	PROTEINAS S (ACTIVIDAD)			
387	A756	PROTEINAS TOTALES ALBUMINAS GLOBULINAS	\$ 43.96	\$ 7.03	\$ 50.99
388	A1684	PROTEINAS TOTALES EN SUERO	\$ 43.96	\$ 7.03	\$ 50.99
389	A1685	PROTEINAS TOTALES, LCR			
390	A759	PRUEBA DE RA CUANTITATIVA	\$ 36.19	\$ 5.79	\$ 41.98
391	A760	PRUEBA DE RPR (suero)	\$ 38.29	\$ 6.12	\$ 44.41
392	A702	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO	\$ 349.73	\$ 55.95	\$ 405.68
393	A762	PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES DE COMPATIBILIDAD	\$ 166.31	\$ 26.60	\$ 192.91
394	A763	QUIMICA SANGUINEA (ácido úrico creatinina y urea)(sangre y orina)	\$ 90.00	\$ 14.40	\$ 104.40
395	A2123	QUIMICA SANGUINEA 6 ELEMENTOS, PERFIL	\$ 125.91	\$ 20.14	\$ 146.05
396	A764	RASPADO ANAL	\$ 14.81	\$ 2.36	\$ 17.17
397	A029	REACCIONES FEBRILES POR FIJACION DE SUPERFICIE			
398	A747	RECUENTO DE PLAQUETAS	\$ 23.20	\$ 3.71	\$ 26.91
399	A766	RECUENTO DE RETICULOCITOS	\$ 19.33	\$ 3.09	\$ 22.42
400	A1694	RENAL, PERFIL			
401	A473	RENINA			
402	A767	RETRACCION DEL COÁGULO (sangre)	\$ 14.50	\$ 2.32	\$ 16.82
403	A1698	RIBOSOMALES, ANTICUERPOS -IgG-			
404	A1700	RICKETTSIA, RICKETSI, ANTICUERPOS			
405	A1947	ROSA DE BENGALA	\$ 46.98	\$ 7.51	\$ 54.49
406	A478	ROTAVIRUS EN HECES			
407	A2201	SACCHAROMYCES CEREVISIAE Ac, IgA (ASCA)			
408	A2208	SACCHAROMYCES CEREVISIAE Ac, IgG (ASCA)			
409	A770	SANGRE OCULTA (orina,heces)			
410	A1704	SANGRE OCULTA EN HECES	\$ 14.50	\$ 2.32	\$ 16.82
411	A675	SERIE BLANCA	\$ 26.79	\$ 4.28	\$ 31.07
412	A676	SERIE ROJA	\$ 26.79	\$ 4.28	\$ 31.07
413	A198	SERODIA HAG	\$ 147.78	\$ 23.64	\$ 171.42
414	A773	SIEMS HUNER PRUEBA DE (actividad espermática en saco vaginal)			
415	A2278	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS			
416	A1711	SODIO EN SUERO/	\$ 23.20	\$ 3.71	\$ 26.91
417	A989	SOMATOMEDINA C (IGF-1)			
418	A1717	SULIVAN, PRUEBA DE	\$ 140.97	\$ 22.55	\$ 163.52
419	A1721	T3 (TRIODOTIRONINA), TOTAL	\$ 58.96	\$ 9.43	\$ 68.39
420	A1725	T3 CAPTACION	\$ 58.96	\$ 9.43	\$ 68.39
421	A1726	T3 LIBRE POR DIALISIS			

[Handwritten signatures and initials in blue ink]

Fecha: 18 de Diciembre 2020

Nombre del proveedor: LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS Q.B.P. SILVIA RAMIREZ B, S.C.
Delegación para la que oferta: HIDALGO DEL PARRAL


PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
422	A1722	T3 -TRIODOTIRONINA-, LIBRE			
423	A1727	T4 (TIROXINA), TOTAL	\$ 58.96	\$ 9.43	\$ 68.39
424	A780	TESTOSTERONA			
425	A2057	TESTOSTERONA LIBRE			
426	A1735	TESTOSTERONA LIBRE Y TOTAL EN SUERO			
427	A758	TIEMPO DE PROTROMBINA/	\$ 35.92	\$ 5.74	\$ 41.66
428	A1737	TIEMPO DE SANGRADO (IVV)	\$ 11.59	\$ 1.85	\$ 13.44
429	A890	TIEMPO DE TROMBINA			
430	A2279	TIEMPO DE TROMBINA EN PLASMA			
431	A1738	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	\$ 41.03	\$ 6.56	\$ 47.59
432	A180	TINCION DE GRAM	\$ 15.27	\$ 2.44	\$ 17.71
433	A1739	TINTA CHINA, FROTIS			
434	A990	TIROGLOBULINA			
435	A1741	TIROIDEO CON TSH, PERFIL	\$ 194.48	\$ 31.11	\$ 225.59
436	A1742	TIROIDEO II, PERFIL			
437	A1743	TIROIDEO SIN TSH, PERFIL			
438	A596	TORCH, PERFIL IGG			
439	A1751	TORCH, PERFIL IGG E IGM			
440	A835	TORCH, PERFIL IGM			
441	A787	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA	\$ 78.55	\$ 12.56	\$ 91.11
442	A788	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA	\$ 78.55	\$ 12.56	\$ 91.11
443	A811	TRANSFERRINA			
444	A083	TRANSFUSIONES			
445	A791	TRIGLICÉRIDOS EN SUERO	\$ 66.36	\$ 10.61	\$ 76.97
446	A790	TRIGLICÉRIDOS FRACCIONADOS (suero)			
447	A3074	TROPONINA I			
448	A2127	TROPONINA I (Q)			
449	A847	TSH, HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES ULTRASENSIBLE	\$ 58.96	\$ 9.43	\$ 68.39
450	A793	TURBIDEZ AL TIMOL (suero)			
451	A795	UREA CLEARANCE (orina, suero y plasma sangre completa)			
452	A797	UROBILINOGENO-CUANTITATIVO (heces fecales)			
453	A1768	VANILMANDELICO, ACIDO -VMA- EN ORINA DE 24 HORAS			
454	A1769	VANILMANDELICO, ACIDO -VMA- EN ORINA ALEATORIA			
455	A761	VDRL CUANTITATIVO	\$ 38.29	\$ 6.12	\$ 44.41
456	A1773	VDRL, LCR			
457	A1775	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR, WESTERGREEN.	\$ 21.87	\$ 3.49	\$ 25.36
458	A821	VITAMINA D, 25 HIDROXI			
459	A532	VITAMINAS B12 SÉRICA			

TOTAL DE PARTIDAS OFERTADAS

SUBTOTAL	\$ 15,363.41
I.V.A.	\$ 2,457.50
TOTAL	\$ 17,820.91

ATENTAMENTE

160 partidas


LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
Q.B.P. SILVIA RAMIREZ B, S.C.
REPRESENTANTE LEGAL

SELLO DE LA EMPRESA



Laboratorio de Análisis Clínicos
Q.B.P. Silvia Ramírez Bolívar, S.C.

C.E. 9573 C.F. 2374122
R.F.C. LAC-990209-T35
PLAZA MEDICA DE ESPECIALISTAS
Av. Zaragoza No. 125-103 Tel/Fax 522-50-50
Hgo. del Parral, Chih.











**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-008-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACION CUAHTÉMOC
"ANEXO B"**

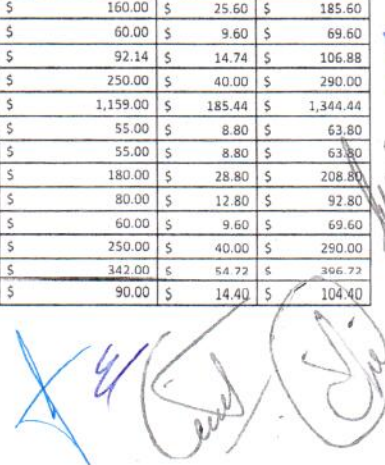


Fecha: 17/12/2020

Nombre del proveedor: ADRIANA MIRAMONTES PEREZ
Delegación para la que oferta: CUAHTÉMOC

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
2	A2303	Paquete 2: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático.	\$ 390.00	\$ 62.40	\$ 452.40
3	A2304	Paquete 3: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático, A832 Perfil de Lípidos.	\$ 490.00	\$ 78.40	\$ 568.40
4	A2305	Paquete 4 - PRE-OPERATORIOS MAYORES: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A758 Tiempo de protombina, A1738 Tiempo parcial de Tromboplastina, A784 Grupo Sanguíneo y Factor R.H.	\$ 330.00	\$ 52.80	\$ 382.80
5	A2306	Paquete 5: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático, A832 Perfil de Lípidos, A283 Antígeno Prostático	\$ 590.00	\$ 94.40	\$ 684.40
8	A189	17 - ALFA - HIDROXIPROGESTERONA	\$ 182.20	\$ 29.15	\$ 211.35
17	A134	ACTH SUERO SANGUINEO	\$ 361.50	\$ 57.84	\$ 419.34
18	A3047	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 111.80	\$ 17.89	\$ 129.69
19	A026	ALFA FETO PROTEINA CUANTITATIVA (SUERO)	\$ 78.80	\$ 12.61	\$ 91.41
21	A1153	AMILASA, SUERO REFERENCIA	\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00
23	A570	AMONIO EN PLASMA/	\$ 85.00	\$ 13.60	\$ 98.60
24	A041	ANDROSTENEDIONA	\$ 163.50	\$ 26.16	\$ 189.66
40	A070	ANTICUERPOS ANTI MITOCONDRIALES	\$ 147.00	\$ 23.52	\$ 170.52
50	A110	ANTICUERPOS ANTI Sm. (Smith)	\$ 254.80	\$ 40.77	\$ 295.57
54	A050	ANTICUERPOS ANTI TIROGLOBULINA	\$ 155.80	\$ 24.93	\$ 180.73
68	A040	ANTÍGENO CARCINOEMBRIÓNARIO (CEA)	\$ 90.90	\$ 14.54	\$ 105.44
77	A176	CA - 125	\$ 120.00	\$ 19.20	\$ 139.20
78	A178	CA - 15 - 3	\$ 120.00	\$ 19.20	\$ 139.20
79	A179	CA 19-9/	\$ 120.00	\$ 19.20	\$ 139.20
93	A2129	CARIOTIPO EN SANGRE PERIFÉRICA CON FOTOGRAFIA	\$ 3,375.50	\$ 540.08	\$ 3,915.58
96	A2024	CISTATINA C	\$ 175.60	\$ 28.10	\$ 203.70
107	A1345	DEHIDROEPIANDROSTERONA, DHEA EN SUERO	\$ 224.00	\$ 35.84	\$ 259.84
109	A238	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO	\$ 53.50	\$ 8.56	\$ 62.06
130	A687	GAMMA GLUTAMIL TRANSPETIDASA	\$ 53.50	\$ 8.56	\$ 62.06
132	A1440	GONADOTROFINA CORIONICA, FRACCION BETA, CUANTITATIVA	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
133	A1441	GONADOTROFINA CORIONICA, FRACCION BETA, MARCADOR TUMORAL	\$ 95.30	\$ 15.25	\$ 110.55
135	A298	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA	\$ 180.00	\$ 28.80	\$ 208.80
136	A1450	HEPATITIS B, AC AL ANTÍGENO DE SUPERFICIE, CUALITATIVO	\$ 99.70	\$ 15.95	\$ 115.65
139	A306	HORMONA PARATIROIDEA (HP. T. H.)	\$ 111.80	\$ 17.89	\$ 129.69
141	A305	HORMONA FOLICULOESTIMULANTE (F. S. H.)	\$ 108.50	\$ 17.36	\$ 125.86
142	A309	HORMONA LUTEINIZANTE (L. H.)	\$ 108.50	\$ 17.36	\$ 125.86
144	A1521	INMUNOGLOBULINA E, Ige EN SUERO	\$ 108.50	\$ 17.36	\$ 125.86
148	A015	INSULINA SÉRICA	\$ 78.80	\$ 12.61	\$ 91.41
150	A1551	LIPASA EN SUERO	\$ 55.70	\$ 8.91	\$ 64.61
151	A832	LÍPIDOS, PERFIL	\$ 76.60	\$ 12.26	\$ 88.86
154	A1582	MICROALBUMINA, ORINA 24 HRS	\$ 111.80	\$ 17.89	\$ 129.69
165	A1646	PEPTIDO CITRULINADO CICLICO, ANTICUERPO IGG	\$ 270.20	\$ 43.23	\$ 313.43
167	A852	PERFIL HORMONAL GINECOLÓGICO (INC. LH, FSH, PRL, TEST, PROGEST, EZ)	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00
171	A753	PROLACTINA	\$ 108.50	\$ 17.36	\$ 125.86
173	A1676	PROSTÁTICO ESPECÍFICO ANTÍGENO, PSA	\$ 160.00	\$ 25.60	\$ 185.60
174	A1675	PROSTÁTICO ESPECÍFICO ANTÍGENO, PSA, TOTAL Y LIBRE	\$ 219.20	\$ 35.07	\$ 254.27
175	A2059	PROSTÁTICO LIBRE ANTÍGENO (PSA LIBRE)	\$ 160.00	\$ 25.60	\$ 185.60
181	A2278	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 60.00	\$ 9.60	\$ 69.60
184	A780	TESTOSTERONA	\$ 92.14	\$ 14.74	\$ 106.88
189	A1741	TIROIDEO CON TSH, PERFIL	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
191	A1751	TORCH, PERFIL IGG E IGM	\$ 1,159.00	\$ 185.44	\$ 1,344.44
193	A787	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA	\$ 55.00	\$ 8.80	\$ 63.80
194	A788	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA	\$ 55.00	\$ 8.80	\$ 63.80
214	A1184	ARTRITIS, REUMÁTICO, PERFIL	\$ 180.00	\$ 28.80	\$ 208.80
218	A1198	BILIRRUBINAS EN SUERO	\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80
220	A614	BIOMETRIA HEMATICA	\$ 60.00	\$ 9.60	\$ 69.60
221	A1200	BIOQUIMICO 24, PERFIL	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
222	A1201	BIOQUIMICO 30, PERFIL	\$ 342.00	\$ 54.72	\$ 396.72
231	A1264	CK TOTAL, SUERO	\$ 90.00	\$ 14.40	\$ 104.40

Con la calidad y el servicio de siempre





laboratorio

de Análisis Clínicos Cuahtémoc

Q.B.P. ADRIANA MIRAMONTES PÉREZ

CED. PROF. 830560 S.S.A. 6744

Calle 7ª y Guerrero No. 207 Col. Centro

Cd. Cuahtémoc, Chih. Tel (625) 582 05 08

E-mail: labclicuauhtemoc@hotmail.com

HORARIO: Lunes a Viernes 7:30-18:00

Sábados 8:00-13:30



PENSIONES CIVILES

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-008-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACION CUAUHTÉMOC
"ANEXO B"



UNIDOS
CON VALOR

Nombre del proveedor: ADRIANA MIRAMONTES PEREZ
Delegación para la que oferta: CUAUHTÉMOC

Fecha: 17/12/2020

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE	
232	A1267	COLOR EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 60.00	\$ 9.60	\$ 69.60	
264	A784	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.	\$ 40.00	\$ 6.40	\$ 46.40	
265	A074	DETEC. DE ANTICUERPO VIH 172 ELISA	\$ 114.00	\$ 18.24	\$ 132.24	
272	A1368	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO	\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80	
274	A1435	GINECOLOGICO IV, PERFIL	\$ 510.00	\$ 81.60	\$ 591.60	
275	A1449	HEPATITIS A B C, PERFIL	\$ 1,006.10	\$ 160.98	\$ 1,167.08	
296	A412	PROGESTERONA RIA (SUERO)	\$ 84.40	\$ 13.50	\$ 97.90	
298	A1684	PROTEINAS TOTALES EN SUERO	\$ 65.00	\$ 10.40	\$ 75.40	
300	A2123	QUIMICA SANGUINEA 6 ELEMENTOS, PERFIL	\$ 160.00	\$ 25.60	\$ 185.60	
310	A1717	SULIVAN, PRUEBA DE	\$ 180.00	\$ 28.80	\$ 208.80	
331	A1775	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR, WESTERGREEN.	\$ 25.00	\$ 4.00	\$ 29.00	
352	A698	GRUPO REUMATOIDE	\$ 70.00	\$ 11.20	\$ 81.20	
369	A770	SANGRE OCULTA (orina, heces)	\$ 35.00	\$ 5.60	\$ 40.60	
378	A702	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO	\$ 160.00	\$ 25.60	\$ 185.60	
386	A2289	GAMMAGLUTAMINIL TRANSFERASA	\$ 45.00	\$ 7.20	\$ 52.20	
396	A283	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO	\$ 130.00	\$ 20.80	\$ 150.80	
TOTAL DE PARTIDAS OFERTADAS			69	SUBTOTAL	\$ 16,114.14	
					I.V.A.	\$ 2,578.26
					TOTAL	\$ 18,692.40

ADRIANA MIRAMONTES PÉREZ

SELO DE LA EMPRESA

Con la calidad y el servicio de siempre



LABORATORIO CLINICO

ZUNERI

Q.T.P. (Química, Tóxicos, Fisiología, Hematología, Bacteriología, Parasitología, Inmunología)
Calle Jiménez No. 110, Tel. y Fax 462 4845, Cd. Camargo, Chih.

CAROLINA NEVAREZ RIOS

LABORATORIO CLINICO "ZUNERI"

RESPONSABLE: Q.B.P. VALERIA ADRIANA HIDALGO HERRERA CED. PROF. 8863870Y1520275-S-III



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-008-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACION CAMARGO
"ANEXO B"



Fecha: **18 DE DICIEMBRE DE 2020**

Nombre del proveedor: T.A.C. CAROLINA NEVAREZ RÍOS
Delegación para la que oferta: CAMARGO

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
1	A2302	Paquete 1: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguinea, A690 Examen General de Orina.	\$ 140,00	\$ 22,40	\$ 162,40
2	A2303	Paquete 2: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguinea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático.	390,00	62,40	452,40
3	A2304	Paquete 3: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguinea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático, A832 Perfil de Lípidos.	525,00	84,00	609,00
4	A2305	Paquete 4.- PRE-OPERATORIOS MAYORES: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguinea, A690 Examen General de Orina, A758 Tiempo de protombina, A1738 Tiempo parcial de Tromboplastina, A784 Grupo Sanguineo y Factor R.H.	250,00	40,00	290,00
5	A2306	Paquete 5: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguinea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático, A832 Perfil de Lípidos, A283 Antígeno Prostático	680,00	108,80	788,80
6	A2307	Paquete 6: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguinea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático, A438 Perfil Tiroideo Completo, A847 TSH.	590,00	94,40	684,40
7	A4015	Paquete 7: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguinea, A690 Examen General de Orina, A832 Perfil de Lípidos.	230,00	36,80	266,80
8	A189	17 - ALFA - HIDROXIPROGESTERONA	280,00	44,80	324,80
9	A188	17 - CETOSTERIOIDES EN ORINA . (17 - CETOS)	440,00	70,40	510,40
10	A186	17 - HIDROXICORTICOESTEROIDES EN ORINA	380,00	60,80	440,80
11	A3028	AC DESCARBOXILASA DE ACIDO GLUTAMICO	680,00	108,80	788,80
12	A3029	AC IgE A CERDO	300,00	48,00	348,00
13	A3032	AC IGE A OSTIÓN EN SUERO	300,00	48,00	348,00
14	A3033	AC IgE AGUACATE	250,00	40,00	290,00
15	A3034	AC IGE ALFA-LACTOALBUMINA		-	-



[Handwritten signature]

CAROLINA NEVAREZ RIOS LABORATORIO CLINICO "ZUNERI"

RESPONSABLE: Q.B.P. VALERIA ADRIANA HIDALGO HERRERA CED. PROF. 8863870Y1520275-S-III



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-008-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACION CAMARGO
"ANEXO B"



Fecha: 18 DE DICIEMBRE DE 2020

Nombre del proveedor: T.A.C. CAROLINA NEVAREZ RÍOS
Delegación para la que oferta: CAMARGO

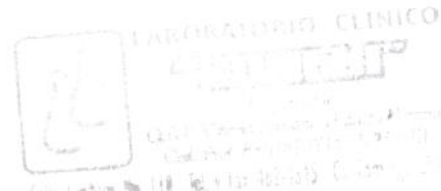
PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
16	A3035	AC IGE BETA-LACTOGLOBULINA		-	-
17	A1048	AC IGE CASEINA	300,00	48,00	348,00
18	A3120	AC IgE LATEX (ARBOL CAUCHO BRAZILIAN)		-	-
19	A3036	AC IGE PENICILLIUM NOTATUM	300,00	48,00	348,00
20	A3037	AC IGG A HERPES II EN LCR	480,00	76,80	556,80
21	A1205	AC IGG BORRELIA BURGENDORFERI	600,00	96,00	696,00
22	A3038	AC IGG CITOMEGALOVIRUS EN L_C_R	350,00	56,00	406,00
23	A3039	AC IGG E IGM HERPES 1 EN LCR	350,00	56,00	406,00
24	A3040	AC IGG GIARDIA LAMBLIA	450,00	72,00	522,00
25	A3041	AC IGM BORRELIA BURGENDORFERI	600,00	96,00	696,00
26	A3043	AC MODULARES DE ACETIL COLINA	780,00	124,80	904,80
27	A001	AC. FÓLICO (SUERO, SANGRE TOTAL O ERITROCITO)	240,00	38,40	278,40
28	A1010	ACETAMINOFEN EN SUERO	500,00	80,00	580,00
29	A3045	ACIDO FOLICO Y VITAMINA B12	650,00	104,00	754,00
30	A012	ÁCIDO VAINILLILMANDELICO (ORINA)	700,00	112,00	812,00
31	A010	ÁCIDO VALPROICO (DEPAKENE)	300,00	48,00	348,00
32	A134	ACTH SUERO SANGUINEO	670,00	107,20	777,20
33	A3047	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	300,00	48,00	348,00
34	A1024	ALCÓHOL ETILICO EN ORINA	350,00	56,00	406,00
35	A1025	ALCÓHOL ETÍLICO EN SANGRE	350,00	56,00	406,00
36	A021	ALDOLASA	300,00	48,00	348,00
37	A288	ALDOSTERONA - RIA (ORINA)	350,00	56,00	406,00
38	A022	ALDOSTERONA EN SUERO	350,00	56,00	406,00
39	A1140	ALERGIA DE ALIMENTOS ADULTO, PERFIL	1.500,00	240,00	1.740,00
40	A026	ALFA FETO PROTEINA CUANTITATIVA (SUERO)	250,00	40,00	290,00
41	A1152	AMILASA EN ORINA ALEATORIA	180,00	28,80	208,80
42	A1153	AMILASA, SUERO REFERENCIA	100,00	16,00	116,00

25

4

209

[Handwritten signatures and marks]



CAROLINA NEVAREZ RIOS

LABORATORIO CLINICO "ZUNERI"

RESPONSABLE: Q.B.P. VALERIA ADRIANA HIDALGO HERRERA CED. PROF. 8863870Y1520275-S-III



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-008-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACION CAMARGO
"ANEXO B"



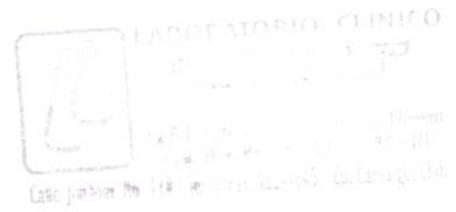
Fecha: 18 DE DICIEMBRE DE 2020

Nombre del proveedor: T.A.C. CAROLINA NEVAREZ RÍOS

Delegación para la que oferta: CAMARGO

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
43	A3048	AMINOACIDOS EN ORINA AL AZAR	900,00	144,00	1.044,00
44	A570	AMONIO EN PLASMA/	215,00	34,40	249,40
45	A041	ANDROSTENEDIONA	500,00	80,00	580,00
46	A2230	ANTI TIROXINA FOSFATASA	500,00	80,00	580,00
47	A1169	ANTICOAGULANTE LUPICO TOTAL	500,00	80,00	580,00
48	A051	ANTICUERPOS ANTI AMIBA (HIA)	500,00	80,00	580,00
49	A979	ANTICUERPOS ANTI BRUCELLA IGG-IGM-AGA	700,00	112,00	812,00
50	A027	ANTICUERPOS ANTI CARDIOLIPINA IgG	450,00	72,00	522,00
51	A028	ANTICUERPOS ANTI CARDIOLIPINA IgM	450,00	72,00	522,00
52	A102	ANTICUERPOS ANTI CHLAMYDIA (IgG)	450,00	72,00	522,00
53	A887	ANTICUERPOS ANTI CHLAMYDIA (IgM)	450,00	72,00	522,00
54	A1247	ANTICUERPOS ANTI CISTICERCO (LCR)	700,00	112,00	812,00
55	A1248	ANTICUERPOS ANTI CISTICERCO (SUERO)	700,00	112,00	812,00
56	A077	ANTICUERPOS ANTI CITOMEGALOVIRUS (IgM)	500,00	80,00	580,00
57	A076	ANTICUERPOS ANTI CITOMELAGOVIRUS (IgG)	500,00	80,00	580,00
58	A2232	ANTICUERPOS ANTI COCCIDIOIDES IgG, IgM	700,00	112,00	812,00
59	A062	ANTICUERPOS ANTI DNA	450,00	72,00	522,00
60	A2233	ANTICUERPOS ANTI ENDOMISIO IGA		-	-
61	A980	ANTICUERPOS ANTI FOSFOLIPIDOS (ANTI FOSFATIDILCOLINA Y ANTIFOSFATIDILSERINA)	700,00	112,00	812,00
62	A3082	ANTICUERPOS ANTI GLIADINA IGA E IgG	700,00	112,00	812,00
63	A981	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI IgG	250,00	40,00	290,00
64	A982	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI IgM	300,00	48,00	348,00
65	A2022	ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 Y 2 IGG EN SUERO	800,00	128,00	928,00
66	A2023	ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 Y 2 IGM EN SUERO	800,00	128,00	928,00
67	A885	ANTICUERPOS ANTI HERPES I (IgG)	400,00	64,00	464,00
68	A104	ANTICUERPOS ANTI HERPES I (IgM)	400,00	64,00	464,00
69	A2234	ANTICUERPOS ANTI LGI1		-	-

210



CAROLINA NEVAREZ RIOS LABORATORIO CLINICO "ZUNERI"

RESPONSABLE: Q.B.P. VALERIA ADRIANA HIDALGO HERRERA CED. PROF. 8863870Y1520275-S-III



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-008-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACION CAMARGO
"ANEXO B"



Fecha: 18 DE DICIEMBRE DE 2020

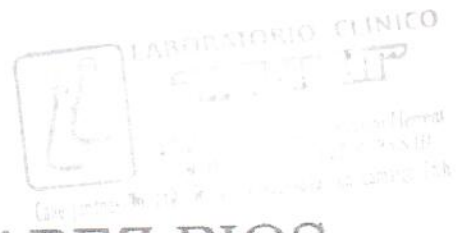
Nombre del proveedor: T.A.C. CAROLINA NEVAREZ RÍOS

Delegación para la que oferta: CAMARGO

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
70	A053	ANTICUERPOS ANTI MICROSOMALES	800,00	128,00	928,00
71	A070	ANTICUERPOS ANTI MITOCONDRIALES	800,00	128,00	928,00
72	A3083	ANTICUERPOS ANTI MONONUCLEOSIS o ANTICUERPOS HETEROFILOS		-	-
73	A576	ANTICUERPOS ANTI MUSCULO LISO	800,00	128,00	928,00
74	A2235	ANTICUERPOS ANTI MUSCULO ESTRIADO	800,00	128,00	928,00
75	A983	ANTICUERPOS ANTI NUCLEARES (CUALITATIVO)	500,00	80,00	580,00
76	A3084	ANTICUERPOS ANTI PARVOVIRUS B19 IgG E IgM	1.000,00	160,00	1.160,00
77	A2236	ANTICUERPOS ANTI RECEPTORES DE T.S.H	1.700,00	272,00	1.972,00
78	A089	ANTICUERPOS ANTI RUBEOLA (IgG)	400,00	64,00	464,00
79	A090	ANTICUERPOS ANTI RUBEOLA (IgM)	400,00	64,00	464,00
80	A2237	ANTICUERPOS ANTI SALMONELLA IgG, IgM E IGA	800,00	128,00	928,00
81	A117	ANTICUERPOS ANTI SARAMPION IgM	350,00	56,00	406,00
82	A116	ANTICUERPOS ANTI SARAMPION IgG	350,00	56,00	406,00
83	A294	ANTICUERPOS ANTI SCL-70	400,00	64,00	464,00
84	A110	ANTICUERPOS ANTI Sm. (Smith)	700,00	112,00	812,00
85	A113	ANTICUERPOS ANTI SSA/Ro.	700,00	112,00	812,00
86	A112	ANTICUERPOS ANTI SSB / La.	700,00	112,00	812,00
87	A2210	ANTICUERPOS ANTI SUPRARENAL		-	-
88	A050	ANTICUERPOS ANTI TIROGLOBULINA	380,00	60,80	440,80
89	A084	ANTICUERPOS ANTI TIROIDEOS	700,00	112,00	812,00
90	A086	ANTICUERPOS ANTI TOXOPLASMA (IgG)	400,00	64,00	464,00
91	A087	ANTICUERPOS ANTI TOXOPLASMA (IgM)	400,00	64,00	464,00
92	A052	ANTICUERPOS ANTI TREPONÉMICOS	700,00	112,00	812,00
93	A3086	ANTICUERPOS ANTI VIRUS DE INFLUENZA TIPO A Y B	600,00	96,00	696,00
94	A2052	ANTICUERPOS ANTI. BETA 2 GLICOPROTEINA IGG, IGM e IGA		-	-
95	A2211	ANTICUERPOS ANTI-MI-2	5.050,00	808,00	5.858,00
96	A2241	ANTICUERPOS ANTI-NEUTROFILOS	800,00	128,00	928,00

211

[Handwritten signatures and initials]



CAROLINA NEVAREZ RIOS LABORATORIO CLINICO "ZUNERI"

RESPONSABLE: Q.B.P. VALERIA ADRIANA HIDALGO HERRERA CED. PROF. 8863870Y1520275-S-III



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-008-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACION CAMARGO
"ANEXO B"

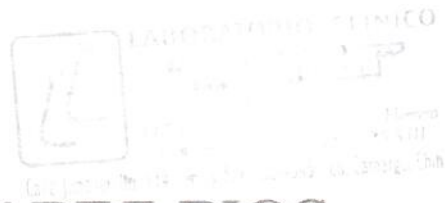


Fecha: 18 DE DICIEMBRE DE 2020

Nombre del proveedor: T.A.C. CAROLINA NEVAREZ RÍOS
Delegación para la que oferta: CAMARGO

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
97	A2212	ANTICUERPOS CAMPYLOBANTICUERPOSTER JEJUNI	800,00	128,00	928,00
98	A2213	ANTICUERPOS IGA CHLAMYDIA TRANTICUERPOSHOMATIS	700,00	112,00	812,00
99	A3049	ANTICUERPOS IGA HELICOBACTER PYLORY	400,00	64,00	464,00
100	A2053	ANTICUERPOS IGE AVISPA		-	-
101	A2214	ANTICUERPOS IgE HARINA DE SOYA	290,00	46,40	336,40
102	A2054	ANTICUERPOS IGE HORMIGA		-	-
103	A3050	ANTICUERPOS IgE MEZQUITE	290,00	46,40	336,40
104	A2215	ANTICUERPOS IGE SOYA	290,00	46,40	336,40
105	A2055	ANTICUERPOS IGE VENENO DE ABEJA	290,00	46,40	336,40
106	A2217	ANTICUERPOS IgG e IgM RICKETTSIA		-	-
107	A3087	ANTICUERPOS IgG ENDOMISIO		-	-
108	A2242	ANTICUERPOS IgG HERPES 6 HUMANO		-	-
109	A2218	ANTICUERPOS IGG VARICELLA ZOSTER EN LCR	700,00	112,00	812,00
110	A1761	ANTICUERPOS IgG, IgM TRYPANOSOMA CRUZI	800,00	128,00	928,00
111	A2243	ANTICUERPOS IgM HERPES 6 HUMANO		-	-
112	A2219	ANTICUERPOS IGM HERPES II EN LCR	900,00	144,00	1.044,00
113	A2220	ANTICUERPOS IGM VARICELA EN LCR	900,00	144,00	1.044,00
114	A2221	ANTICUERPOS NEISSERIA GONORRHOEAE	2.000,00	320,00	2.320,00
115	A2222	ANTICUERPOS PROTEINA P RIBOSOMAL		-	-
116	A2223	ANTICUERPOS TOTALES COCCIDIOIDES (POR FIJANTICUERPOSION DE COMPLEMENTO) EN SUERO		-	-
117	A1175	ANTIDIURÉTICA HORMONA - ADH/	850,00	136,00	986,00
118	A827	ANTÍGENO AUSTRALIA	400,00	64,00	464,00
119	A040	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	250,00	40,00	290,00
120	A014	ANTÍGENO HISTOCOMPATIBILIDAD HLD B27		-	-
121	A046	ANTINUCLEARES, ANTICUERPOS ANA RASTREO C/ REFLEJO A TÍTULO		-	-
122	A037	APOLIPOPROTEINA A1		-	-

212



CAROLINA NEVAREZ RIOS

LABORATORIO CLINICO "ZUNERI"

RESPONSABLE: Q.B.P. VALERIA ADRIANA HIDALGO HERRERA CED. PROF. 8863870Y1520275-S-III



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-008-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACION CAMARGO
"ANEXO B"



Fecha: 18 DE DICIEMBRE DE 2020

Nombre del proveedor: T.A.C. CAROLINA NEVAREZ RÍOS

Delegación para la que oferta: CAMARGO

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
123	A038	APOLIPOPROTEINA B		-	-
124	A1183	ARSENICO EN SANGRE TOTAL	700,00	112,00	812,00
125	A1754	AUTO ANTICUERPOS IgA TRANSGLUTAMINASA	850,00	136,00	986,00
126	A1533	AUTOANTICUERPOS A CELULAS DE ISLOTE PANCREATICO		-	-
127	A1191	BARBITURATOS, CONFIRMACION		-	-
128	A1195	BENZODIAZEPINA	200,00	32,00	232,00
129	A1806	BETA 2 MICROGLOBULINA EN ORINA	650,00	104,00	754,00
130	A3092	BNP	1.000,00	160,00	1.160,00
131	A3053	BUSQUEDA DE DROGAS 5		-	-
132	A1208	C1 ESTERASA ACTIVIDAD		-	-
133	A176	CA - 125	200,00	32,00	232,00
134	A178	CA - 15 - 3	250,00	40,00	290,00
135	A179	CA 19-9/	250,00	40,00	290,00
136	A1209	CA 27.29	700,00	112,00	812,00
137	A2248	CADENAS LIGERAS KAPPA Y LAMBDA EN ORINA 24 HORAS	725,00	116,00	841,00
138	A1213	CALCIO EN ORINA DE 24 HORAS	100,00	16,00	116,00
139	A1214	CALCIO IONIZADO/	250,00	40,00	290,00
140	A1217	CALCITONINA EN SUERO	400,00	64,00	464,00
141	A2083	CALPROTECTINA EN HECES		-	-
142	A1219	CANABINOIDES CONFIRMACION, CUANTITATIVA	500,00	80,00	580,00
143	A172	CARBAMACEPINA (TEGRETOL)	600,00	96,00	696,00
144	A1227	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS, IgA, IgG, IgM	750,00	120,00	870,00
145	A1228	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS IgA	500,00	80,00	580,00
146	A3055	CARGA VIRAL DE HEPATITIS B POR PCR	2.300,00	368,00	2.668,00
147	A967	CARGA VIRAL PARA HEPATITIS C	2.300,00	368,00	2.668,00
148	A900	CARGA VIRAL PARA HIV POR PCR	2.200,00	352,00	2.552,00
149	A2025	CARIOTIPO CON FOTO		-	-

213

(Handwritten signatures and marks)



LABORATORIO CLINICO
 "ZUNERI"
 Calle Jimenez No. 110
 Cd. Camargo, Chih.

CAROLINA NEVAREZ RIOS

LABORATORIO CLINICO "ZUNERI"

RESPONSABLE: Q.B.P. VALERIA ADRIANA HIDALGO HERRERA CED. PROF. 8863870Y1520275-S-III



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
 LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-008-2021
 SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
 PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACION CAMARGO
 "ANEXO B"



Fecha: 18 DE DICIEMBRE DE 2020

Nombre del proveedor: T.A.C. CAROLINA NEVAREZ RÍOS

Delegación para la que oferta: CAMARGO

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
150	A2129	CARIOTIPO EN SANGRE PERIFÉRICA CON FOTOGRAFIA		-	-
151	A1938	CATECOLAMINAS EN ORINA DE 24 HRS.		-	-
152	A168	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS EN PLASMA		-	-
153	A1235	CELULAS PARIETALES, ANTICUERPOS		-	-
154	A931	CENTROMERO, ANTICUERPOS	500,00	80,00	580,00
155	A1237	CERULOPLASMINA	500,00	80,00	580,00
156	A1241	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTÍGENO DIRECTO	700,00	112,00	812,00
157	A2024	CISTATINA C	600,00	96,00	696,00
158	A1249	CISTINA EN ORINA, CUANTITATIVA		-	-
159	A1257	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS, ANTICUERPOS ANCA P Y C		-	-
160	A1259	CITOQUÍMICO, ESTUDIO EN LCR/	400,00	64,00	464,00
161	A1260	CITOQUÍMICO, ESTUDIO EN LÍQUIDO CORPORAL	380,00	60,80	440,80
162	A337	CITRATO EN ORINA DE 24 H	750,00	120,00	870,00
163	A2090	CLOBAZAM EN SUERO		-	-
164	A174	CLONAZEPAM (CLONOPIIL)	700,00	112,00	812,00
165	A1270	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOXINA A Y B, DETECCIÓN (SUERO)	850,00	136,00	986,00
166	A1273	COBRE EN PLASMA/		-	-
167	A1274	COBRE EN SUERO/		-	-
168	A627	COLESTEROL TOTAL, LIBRE ESTERIFICADO (SUERO)	70,00	11,20	81,20
169	A1283	COLINESTERASA EN PLASMA/	550,00	88,00	638,00
170	A2250	COLINESTERASA ERITROCITARIA		-	-
171	A3057	COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES		-	-
172	A1285	COMPLEMENTO C2/	500,00	80,00	580,00
173	A629	COMPLEMENTO C3/	450,00	72,00	522,00
174	A630	COMPLEMENTO C4/	450,00	72,00	522,00
175	A1288	COMPLEMENTO C9 (CUANTITATIVO)		-	-
176	A182	COMPLEMENTO HEMOLITICO TOTAL (CH50)	700,00	112,00	812,00



CAROLINA NEVAREZ RIOS

LABORATORIO CLINICO "ZUNERI"

RESPONSABLE: Q.B.P. VALERIA ADRIANA HIDALGO HERRERA CED. PROF. 8863870Y1520275-S-III



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-008-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACION CAMARGO
"ANEXO B"



Fecha: 18 DE DICIEMBRE DE 2020

Nombre del proveedor: T.A.C. CAROLINA NEVAREZ RÍOS
Delegación para la que oferta: CAMARGO

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
177	A3058	CONFIRMACIÓN DE BENZODIACEPINAS EN ORINA		-	-
178	A1432	COPROANTIGENO DE GIARDIA LAMBLIA		-	-
179	A211	CORTISOL (COMPUESTO G) RIA SUERO, PLASMA, ORINA	400,00	64,00	464,00
180	A358	CORTISOL 2		-	-
181	A2251	CORTISOL 3 DETERMINACIONES		-	-
182	A364	CORTISOL EN ORINA DE 24 HORAS	400,00	64,00	464,00
183	A3059	CRIOAGLUTININAS	500,00	80,00	580,00
184	A1298	CRIOGLOBULINAS, ANALISIS INMUNOLOGICO	500,00	80,00	580,00
185	A1299	CROMO EN ORINA DE 24 HORAS	700,00	112,00	812,00
186	A1300	CROMO EN SANGRE	700,00	112,00	812,00
187	A1301	CROMO EN SUERO	700,00	112,00	812,00
188	A2094	CROMOGRANINA - A EN SUERO		-	-
189	A1331	CULTIVO, MYCOPLASMA/UREAPLASMA, GENITAL	800,00	128,00	928,00
190	A239	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHEA - SO4)	350,00	56,00	406,00
191	A1345	DEHIDROEPIANDROSTERONA, DHEA EN SUERO	350,00	56,00	406,00
192	A2252	DEHIDROTESTOSTERONA SUERO		-	-
193	A238	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO	50,00	8,00	58,00
194	A3060	DETECCION DE C.TRACHOMATIS Y N. GONORRHOEAE		-	-
195	A3121	DETECCIÓN DE TOXINA A Y B DE CLOSTRIDIUM DIFFICILE (HECES)		-	-
196	A2254	DETERMINACION CUANTITATIVA DE AMINOACIDOS EN PLASMA		-	-
197	A2255	DETERMINACION DE 5 DROGAS EN ORINA (DAO)	300,00	48,00	348,00
198	A968	DETERMINACION DE ANTI TROMBINA III		-	-
199	A3064	DIAGNOSTICO DE HELICOBACTER PYLORI	250,00	40,00	290,00
200	A1357	DIAZEPAM EN SUERO	400,00	64,00	464,00
201	A799	DIGOXINA RIA SUERO	440,00	70,40	510,40
202	A483	DIMERO D	500,00	80,00	580,00
203	A485	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA	700,00	112,00	812,00

215

Calle Jiménez No. 110 Tel v Fax 648 462 4845 Cd. Camargo, Chih.

[Handwritten signatures and initials in blue ink]



[Handwritten signature]

CAROLINA NEVAREZ RIOS LABORATORIO CLINICO "ZUNERI"

RESPONSABLE: Q.B.P. VALERIA ADRIANA HIDALGO HERRERA CED. PROF. 8863870Y1520275-S-III



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-008-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACION CAMARGO
"ANEXO B"



Fecha: 18 DE DICIEMBRE DE 2020

Nombre del proveedor: T.A.C. CAROLINA NEVAREZ RÍOS

Delegación para la que oferta: CAMARGO

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
204	A303	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS	700,00	112,00	812,00
205	A1367	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN LIQUIDO CEFALORAQUIDEO	700,00	112,00	812,00
206	A248	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN ORINA	700,00	112,00	812,00
207	A246	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN SUERO C/GRÁFICA		-	-
208	A663	ELECTROLITOS EN ORINA	230,00	36,80	266,80
209	A1372	EPSTEIN BAAR VIRUS, PANEL DE ANTICUERPOS	1.300,00	208,00	1.508,00
210	A1374	EPSTEIN BARR VIRUS, ANTICUERPOS IgG AL ANTÍGENO D TEMPRANO	600,00	96,00	696,00
211	A2026	EPSTEIN BARR VIRUS, ANTICUERPOS IgM CAPSIDE	600,00	96,00	696,00
212	A2027	EPSTEIN BARR VIRUS, ANTICUERPOS IgM AL ANTÍGENO NUCLEAR	600,00	96,00	696,00
213	A497	ERITROPOYETINA -EPO	700,00	112,00	812,00
214	A3095	ESCITALOPAM EN SUERO		-	-
215	A407	ESTERASA INHIBIDOR		-	-
216	A257	ESTRADIOL SÉRICO	120,00	19,20	139,20
217	A3122	ESTRIOL TOTAL EN SUERO	200,00	32,00	232,00
218	A266	ESTRÓGENOS TOTALES	250,00	40,00	290,00
219	A1386	ESTRONA EN SUERO/	400,00	64,00	464,00
220	A1400	FACTOR II DE COAGULACIÓN	450,00	72,00	522,00
221	A502	FACTOR IX DE COAGULACIÓN	450,00	72,00	522,00
222	A504	FACTOR V DE COAGULACIÓN	450,00	72,00	522,00
223	A1404	FACTOR VII DE COAGULACIÓN	450,00	72,00	522,00
224	A506	FACTOR VIII DE COAGULACIÓN	450,00	72,00	522,00
225	A1405	FACTOR X DE COAGULACIÓN	450,00	72,00	522,00
226	A509	FACTOR XI DE COAGULACIÓN	450,00	72,00	522,00
227	A1406	FACTOR XII DE COAGULACIÓN	450,00	72,00	522,00
228	A2283	FENILALANINA EN PLASMA	450,00	72,00	522,00
229	A1408	FENILALANINA Y TIROSINA (SANGRE TOTAL)		-	-
230	A025	FENILHIDANTONINA	350,00	56,00	406,00

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

216

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



[Handwritten signature]

CAROLINA NEVAREZ RIOS LABORATORIO CLINICO "ZUNERI"

RESPONSABLE: Q.B.P. VALERIA ADRIANA HIDALGO HERRERA CED. PROF. 8863870Y1520275-S-III



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-008-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACION CAMARGO
"ANEXO B"



Fecha: 18 DE DICIEMBRE DE 2020

Nombre del proveedor: T.A.C. CAROLINA NEVAREZ RÍOS

Delegación para la que oferta: CAMARGO

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
231	A273	FENOBARBITAL (DILANTIN)	650,00	104,00	754,00
232	A812	FERRITINA	300,00	48,00	348,00
233	A673	FIBRINÓGENO CUANTITATIVO (PLASMA)	150,00	24,00	174,00
234	A677	FOSFATASA ÁCIDA PROSTÁTICA	200,00	32,00	232,00
235	A678	FOSFATASA ÁCIDA TOTAL	200,00	32,00	232,00
236	A679	FOSFATASA ALCALINA EN SUERO	40,00	6,40	46,40
237	A916	FOSFATASA ALCALINA LEUCOCITARIA	-	-	-
238	A1415	FOSFATASA ALCALINA OSEA/	-	-	-
239	A2056	FRAGILIDAD OSMOTICA ERITROCITARIA	-	-	-
240	A3097	FRUCTUOSA EN SEMEN CUANTITATIVA	-	-	-
241	A528	GABAPENTINA	-	-	-
242	A2258	GALACTOSA EN PLASMA	-	-	-
243	A1428	GALACTOSA-1-FOSFATO URIDIL TRANSFERASA	-	-	-
244	A687	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA	40,00	6,40	46,40
245	A287	GASTRINA	250,00	40,00	290,00
246	A530	GLUCOSA 6-FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA -G6PDH-	-	-	-
247	A1440	GONADOTROFINA CORIONICA, FRACCION BETA, CUANTITATIVA	75,00	12,00	87,00
248	A1441	GONADOTROFINA CORIONICA, FRACCION BETA, MARCADOR TUMORAL	300,00	48,00	348,00
249	A2261	HAPTOGLOBINA	400,00	64,00	464,00
250	A298	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA	180,00	28,80	208,80
251	A3099	HEMOSIDERINA EN ORINA	-	-	-
252	A1448	HEMOSIDERINA, CUALITATIVA	-	-	-
253	A1450	HEPATITIS B, AC AL ANTÍGENO DE SUPERFICIE, CUALITATIVO	-	-	-
254	A1466	HEPATITIS E, ANTICUERPOS, IgG	850,00	136,00	986,00
255	A1467	HEPATITIS E, ANTICUERPOS, IgM	850,00	136,00	986,00
256	A1480	HIERRO TOTAL	65,00	10,40	75,40
257	A1479	HIERRO TOTAL Y CAPTACIÓN	400,00	64,00	464,00

217

[Handwritten signatures and initials]

[Handwritten signature]



CAROLINA NEVAREZ RIOS LABORATORIO CLINICO "ZUNERI"

RESPONSABLE: Q.B.P. VALERIA ADRIANA HIDALGO HERRERA CED. PROF. 8863870Y1520275-S-III



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-008-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACION CAMARGO
"ANEXO B"



Fecha: 18 DE DICIEMBRE DE 2020

Nombre del proveedor: T.A.C. CAROLINA NEVAREZ RÍOS
Delegación para la que oferta: CAMARGO

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
258	A3100	HLA CLASE I Y II TIPIFICACIÓN: SELECCIÓN DONADOR TRANSPLANTE DE M.O.		-	-
259	A3067	HOMOCISTEINA	400,00	64,00	464,00
260	A1493	HOMOVANILICO, ÁCIDO	1.100,00	176,00	1.276,00
261	A306	HORMONA PARATIROIDEA (hp. T. H.)	650,00	104,00	754,00
262	A2285	HORMONA ANTI MULLEREANA EN SUERO		-	-
263	A307	HORMONA DE CRECIMIENTO (SOMATOTROPINA - HGH)	400,00	64,00	464,00
264	A2262	HORMONA DE CRECIMIENTO 2 DETERMINACIONES	700,00	112,00	812,00
265	A2263	HORMONA DE CRECIMIENTO 4 DETERMINACIONES	1.350,00	216,00	1.566,00
266	A2264	HORMONA DE CRECIMIENTO 5 DETERMINACIONES	1.400,00	224,00	1.624,00
267	A305	HORMONA FOLICULOESTIMULANTE (F. S. H.)	200,00	32,00	232,00
268	A309	HORMONA LUTEINIZANTE (L. H.)	200,00	32,00	232,00
269	A1496	HORMONA SEXUAL, GLOBULINA TRANSPORTADORA		-	-
270	A1499	HTLV I y II, ANTICUERPOS		-	-
271	A2265	IDENTIFICACIÓN DE UREAPLASMA VAGINAL	500,00	80,00	580,00
272	A3068	IgE MORA		-	-
273	A3069	IgE SAUCE		-	-
274	A1501	IGF UNIDA A PROTEINA- 1 - IGFBP1		-	-
275	A1503	IGF UNIDA A PROTEINA-3 -IGFBP3		-	-
276	A1509	INHIBINA A	1.200,00	192,00	1.392,00
277	A1518	INMUNOGLOBULINA A, IgA EN SUERO	500,00	80,00	580,00
278	A1519	INMUNOGLOBULINA A, IgA SUBCLASES	1.000,00	160,00	1.160,00
279	A1520	INMUNOGLOBULINA D, IgD EN SUERO	1.000,00	160,00	1.160,00
280	A1521	INMUNOGLOBULINA E, IgE EN SUERO	200,00	32,00	232,00
281	A1522	INMUNOGLOBULINA G, IgG EN LCR	350,00	56,00	406,00
282	A1523	INMUNOGLOBULINA G, IgG EN SUERO	350,00	56,00	406,00
283	A1525	INMUNOGLOBULINA G, IgG SUBCLASES		-	-
284	A1526	INMUNOGLOBULINA M, IgM EN SUERO	350,00	56,00	406,00

[Handwritten notes and signatures on the right margin, including '18' and '218']

[Handwritten signatures and marks at the bottom of the page]



[Handwritten signature]

CAROLINA NEVAREZ RIOS LABORATORIO CLINICO "ZUNERI"

RESPONSABLE: Q.B.P. VALERIA ADRIANA HIDALGO HERRERA CED. PROF. 8863870Y1520275-S-III



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-008-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACION CAMARGO
"ANEXO B"



Fecha: 18 DE DICIEMBRE DE 2020

Nombre del proveedor: T.A.C. CAROLINA NEVAREZ RÍOS

Delegación para la que oferta: CAMARGO

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
✓ 285	A1527	INMUNOGLOBULINAS, IgG, IgA, IgM EN LCR		-	-
✓ 286	A1528	INMUNOGLOBULINAS, PERFIL IGG, IGM, IGA	600,00	96,00	696,00
✓ 287	A015	INSULINA SERICA	200,00	32,00	232,00
✓ 288	A1530	INSULINA, ANTICUERPOS	650,00	104,00	754,00
✓ 289	A1531	INSULINA, TOTAL - LIBRE Y UNIDA	1.000,00	160,00	1.160,00
✓ 290	A1536	JO-1, ANTICUERPOS		-	-
✓ 291	A3070	LACTATO EN LCR		-	-
✓ 292	A1538	LÁCTICO, ÁCIDO EN PLASMA		-	-
✓ 293	A3071	LACTOFERRINA EN HECES	850,00	136,00	986,00
✓ 294	A1540	LAMOTRIGINA	1.300,00	208,00	1.508,00
✓ 295	A1801	LEVETIRACETAM		-	-
✓ 296	A2266	LINFOCITOS T, B Y NK (CD19/CD2/CD3/CD4/CD8/CD56)		-	-
✓ 297	A1550	LIPASA EN ORINA		-	-
✓ 298	A1551	LIPASA EN SUERO	40,00	6,40	46,40
✓ 299	A832	LÍPIDOS, PERFIL	130,00	20,80	150,80
✓ 300	A1554	LIPOPROTEINA a EN SUERO		-	-
✓ 301	A729	LITIO	80,00	12,80	92,80
✓ 302	A732	MAGNESIO SUERO, ORINA	40,00	6,40	46,40
✓ 303	A1567	MERCURIO EN ORINA DE 24 HORAS	700,00	112,00	812,00
✓ 304	A367	MERCURIO EN SANGRE	700,00	112,00	812,00
✓ 305	A1568	MERCURIO, ORINA ALEATORIA		-	-
✓ 306	A3102	METAHEMOGLOBINA	400,00	64,00	464,00
✓ 307	A1575	METANEFRIAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	500,00	80,00	580,00
✓ 308	A1577	METANEFRIAS FRACCIONADAS EN PLASMA	500,00	80,00	580,00
✓ 309	A1580	METOTREXATO	600,00	96,00	696,00
✓ 310	A1582	MICROALBUMINA, ORINA 24 HRS	500,00	80,00	580,00
✓ 311	A943	MIOGLOBINA EN ORINA ALEATORIA		-	-

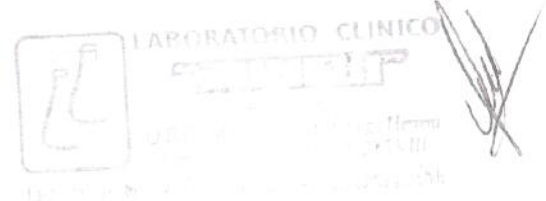
[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



CAROLINA NEVAREZ RIOS LABORATORIO CLINICO "ZUNERI"

RESPONSABLE: Q.B.P. VALERIA ADRIANA HIDALGO HERRERA CED. PROF. 8863870Y1520275-S-III



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-008-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACION CAMARGO
"ANEXO B"

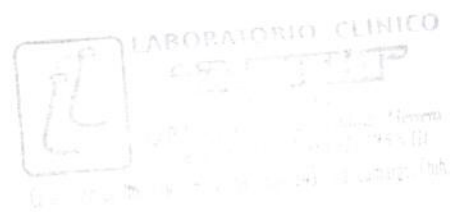


Fecha: 18 DE DICIEMBRE DE 2020

Nombre del proveedor: T.A.C. CAROLINA NEVAREZ RÍOS
Delegación para la que oferta: CAMARGO

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
312	A1588	MIOGLOBINA EN SUERO		-	-
313	A3105	MUCOPOLISACÁRIDOS EN ORINA		-	-
314	A3106	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS POR PCR (EN EXPECTORACIÓN) DETECCIÓN	1.740,00	278,40	2.018,40
315	A1598	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, ANTIBIOGRAMA	450,00	72,00	522,00
316	A1599	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, ANTICUERPOS	500,00	80,00	580,00
317	A1601	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IGG		-	-
318	A1602	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IGG e IGM		-	-
319	A1603	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IGM		-	-
320	A1613	NICOTINA EN ORINA	500,00	80,00	580,00
321	A2103	NIVELES DE FACTOR VIII (ANTIGENICO)		-	-
322	A972	NIVELES SÉRICOS DE CICLOSPORINA		-	-
323	A1799	ORGANICOS, ACIDOS EN ORINA ALEATORIA		-	-
324	A2132	ORGANICOS, ACIDOS EN SUERO	300,00	48,00	348,00
325	A379	OSMOLARIDAD EN ORINA		-	-
326	A378	OSMOLARIDAD EN SUERO		-	-
327	A1622	OSTEOCALCINA EN SUERO		-	-
328	A1939	OXALATOS EN ORINA DE 24 HRS.		-	-
329	A1628	OXCARBAZEPINA - TRILEPTAL -		-	-
330	A1638	PAROTIDITIS, ANTICUERPOS IGG		-	-
331	A1639	PAROTIDITIS, ANTICUERPOS IGM		-	-
332	A2269	PEPTIDO ASOCIADO A PARATHORMONA (PTH)		-	-
333	A1645	PEPTIDO C, EN SUERO/	300,00	48,00	348,00
334	A1646	PEPTIDO CITRULINADO CICLICO, ANTICUERPO IGG	670,00	107,20	777,20
335	A3107	PERFIL AC. ANTI TOXOPLASMA IGG-IGM	1.000,00	160,00	1.160,00
336	A3072	PERFIL ALERGENOS ALIMENTOS PENSIONES		-	-
337	A2088	PERFIL ANTICUERPOS ANTI CITOMEGALOVIRUS (IGG-IGM)	800,00	128,00	928,00
338	A3109	PERFIL DE ALERGENOS RESPIRATORIOS	700,00	112,00	812,00

220



CAROLINA NEVAREZ RIOS

LABORATORIO CLINICO "ZUNERI"

RESPONSABLE: Q.B.P. VALERIA ADRIANA HIDALGO HERRERA CED. PROF. 8863870Y1520275-S-III



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-008-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACION CAMARGO
"ANEXO B"



Fecha: 18 DE DICIEMBRE DE 2020

Nombre del proveedor: T.A.C. CAROLINA NEVAREZ RÍOS
Delegación para la que oferta: CAMARGO

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
339	A889	PERFIL DE HEPATITIS " A. B. C "	1.500,00	240,00	1.740,00 ✓
340	A020	PERFIL DE HEPATITIS " C "	1.200,00	192,00	1.392,00 ✓
341	A3111	PERFIL HERPES I Y 2	1.000,00	160,00	1.160,00 ✓
342	A852	PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO (INC. LH, FSH, PRL,TEST,PROGEST,EZ)	450,00	72,00	522,00 ✓
343	A2271	PERFIL VIRUS DE EPSTEIN BARR EN LCR	1.200,00	192,00	1.392,00 ✓
344	A395	PLOMO EN SANGRE	400,00	64,00	464,00 ✓
345	A2274	PORFOBILINOGENO EN ORINA DE 24 HRS	280,00	44,80	324,80 ✓
346	A803	PRIMIDONA	800,00	128,00	928,00 ✓
347	A2276	PRO-BNP	800,00	128,00	928,00 ✓
348	A2120	PROCALCITONINA	500,00	80,00	580,00 ✓
349	A753	PROLACTINA	180,00	28,80	208,80 ✓
350	A2032	PROLACTINA 2 DETERMINACIONES	200,00	32,00	232,00 ✓
351	A1676	PROSTÁTICO ESPECÍFICO ANTÍGENO, PSA	200,00	32,00	232,00 ✓
352	A1675	PROSTÁTICO ESPECÍFICO ANTÍGENO, PSA, TOTAL Y LIBRE	350,00	56,00	406,00 ✓
353	A2059	PROSTÁTICO LIBRE ANTÍGENO (PSA LIBRE)	200,00	32,00	232,00 ✓
354	A987	PROTEINAS C (ACTIVIDAD)	350,00	56,00	406,00 ✓
355	A1683	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	50,00	8,00	58,00 ✓
356	A988	PROTEINAS S (ACTIVIDAD)	890,00	142,40	1.032,40 ✓
357	A406	PROTEINAS TOTALES REL. A/G (ELECTROF)		-	-
358	A478	ROTAVIRUS EN HECES		-	-
359	A1706	SEROTONINA EN SANGRE	850,00	136,00	986,00 ✓
360	A1707	SEROTONINA EN SUERO	850,00	136,00	986,00 ✓
361	A3115	SIROLIMUS		-	-
362	A2278	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	180,00	28,80	208,80 ✓
363	A989	SOMATOMEDINA C (IGF-1)	450,00	72,00	522,00 ✓
364	A3116	SOMATOSTATINA EN PLASMA	450,00	72,00	522,00 ✓
365	A1731	TACROLIMUS/	750,00	120,00	870,00 ✓

221

[Handwritten signatures and marks]



[Handwritten signature]

CAROLINA NEVAREZ RIOS LABORATORIO CLINICO "ZUNERI"

RESPONSABLE: Q.B.P. VALERIA ADRIANA HIDALGO HERRERA CED. PROF. 8863870Y1520275-S-III



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-008-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACION CAMARGO
"ANEXO B"



Fecha: 18 DE DICIEMBRE DE 2020

Nombre del proveedor: T.A.C. CAROLINA NEVAREZ RÍOS
Delegación para la que oferta: CAMARGO

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
366	A780	TESTOSTERONA	90,00	14,40	104,40
367	A2057	TESTOSTERONA LIBRE	130,00	20,80	150,80
368	A1735	TESTOSTERONA LIBRE Y TOTAL EN SUERO	500,00	80,00	580,00
369	A2279	TIEMPO DE TROMBINA EN PLASMA	60,00	9,60	69,60
370	A990	TIROGLOBULINA	400,00	64,00	464,00
371	A1741	TIROIDEO CON TSH, PERFIL	300,00	48,00	348,00
372	A1749	TOPIRAMATO	1.120,00	179,20	1.299,20
373	A596	TORCH, PERFIL IGG	700,00	112,00	812,00
374	A1751	TORCH, PERFIL IGG E IGM	1.490,00	238,40	1.728,40
375	A835	TORCH, PERFIL IGM	700,00	112,00	812,00
376	A787	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA	40,00	6,40	46,40
377	A788	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA	40,00	6,40	46,40
378	A811	TRANSFERRINA	130,00	20,80	150,80
379	A3074	TROPONINA I	700,00	112,00	812,00
380	A1770	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS IGG	700,00	112,00	812,00
381	A1771	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS IGM	700,00	112,00	812,00
382	A1772	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS, IGG e IGM	1.000,00	160,00	1.160,00
383	A821	VITAMINA D, 25 HIDROXI	700,00	112,00	812,00
384	A1797	ZINC, EN PLASMA	700,00	112,00	812,00
385	A2167	ABUSO DE DROGAS PERFIL, SUERO (Q)	600,00	96,00	696,00
386	A1005	ABUSO DE DROGAS, 7 ANALITOS	700,00	112,00	812,00
387	A1937	ACS. ANTI-ESPERMATOZOIDES IGG	600,00	96,00	696,00
388	A1930	ACS. BETA 2 GLICOPROTEINA IGA	700,00	112,00	812,00
389	A1932	ACS. BETA 2 GLICOPROTEINA IGG	650,00	104,00	754,00
390	A1931	ACS. BETA 2 GLICOPROTEINA IGM	650,00	104,00	754,00
391	A1933	ACS. NEISSERIA GONORREAE	-	-	-
392	A1934	ACS. SCL-70 ESCLERODERMA	400,00	64,00	464,00

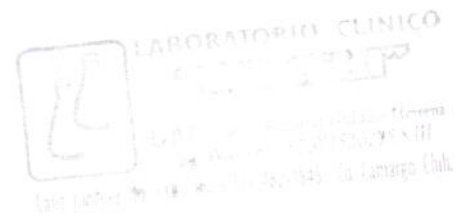
26

[Handwritten signature]

[Handwritten initials]

[Handwritten mark]

[Handwritten signature]



CAROLINA NEVAREZ RIOS LABORATORIO CLINICO "ZUNERI"

RESPONSABLE: Q.B.P. VALERIA ADRIANA HIDALGO HERRERA CED. PROF. 8863870Y1520275-S-III



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-008-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACION CAMARGO
"ANEXO B"



Fecha: 18 DE DICIEMBRE DE 2020

Nombre del proveedor: T.A.C. CAROLINA NEVAREZ RÍOS
Delegación para la que oferta: CAMARGO

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
393	A831	ALBUMINA EN SUERO	40,00	6,40	46,40
394	A2168	ALERGENO IgE AGUACATE -F96-	300,00	48,00	348,00
395	A1029	ALERGENO IgE ALMEJA -F207-	300,00	48,00	348,00
396	A1031	ALERGENO IgE ARROZ -F9-	300,00	48,00	348,00
397	A1034	ALERGENO IgE ATUN -F40-	300,00	48,00	348,00
398	A1036	ALERGENO IgE AVELLANA -F17-	300,00	48,00	348,00
399	A1037	ALERGENO IgE AVENA -F7-	300,00	48,00	348,00
400	A1038	ALERGENO IgE AVISPON AMARILLO D ARENARIA -15-		-	-
401	A1039	ALERGENO IgE BACALAO -F3-	300,00	48,00	348,00
402	A1043	ALERGENO IGE CACAO -CHOCOLATE- -F93-	300,00	48,00	348,00
403	A1044	ALERGENO IgE CAMARON -F24-	300,00	48,00	348,00
404	A1045	ALERGENO IgE CANDIDA ALBICANS -M5-		-	-
405	A1046	ALERGENO IgE CANGREJO -F23-	300,00	48,00	348,00
406	A1047	ALERGENO IgE CARNE DE RES -F27-	300,00	48,00	348,00
407	A1049	ALERGENO IgE CASPA DE CABALLO	300,00	48,00	348,00
408	A1050	ALERGENO IgE CASPA DE GATO	300,00	48,00	348,00
409	A1051	ALERGENO IgE CASPA DE PERRO -E5-	300,00	48,00	348,00
410	A1052	ALERGENO IgE CASPA DE VACA		-	-
411	A1053	ALERGENO IgE CEBADA -F6-		-	-
412	A1054	ALERGENO IgE CEBOLLA -F48-		-	-
413	A1055	ALERGENO IgE CEDRO DE MONTAÑA -T6-	300,00	48,00	348,00
414	A1056	ALERGENO IgE CERDO -F26-	300,00	48,00	348,00
415	A1057	ALERGENO IgE CHICHARO -F12-		-	-
416	A1058	ALERGENO IgE CLADOSP. HERBARUM	300,00	48,00	348,00
417	A1059	ALERGENO IgE CUCARACHA -16-		-	-
418	A1060	ALERGENO IgE CURVULARIA LUNATA -M16-		-	-
419	A1061	ALERGENO IgE DERMATOFAGOIDES FARINAE -ACARO- -D2-		-	-



LABORATORIO CLINICO
ZUNERI
Calle Jiménez No. 110 Tel. y Fax 648 462 4845 Cd. Camargo, Chih.
Ced. Prof. 8863870Y1520275-S-III

CAROLINA NEVAREZ RIOS LABORATORIO CLINICO "ZUNERI"

RESPONSABLE: Q.B.P. VALERIA ADRIANA HIDALGO HERRERA CED. PROF. 8863870Y1520275-S-III



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-008-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACION CAMARGO
"ANEXO B"



Fecha: **18 DE DICIEMBRE DE 2020**

Nombre del proveedor: T.A.C. CAROLINA NEVAREZ RÍOS
Delegación para la que oferta: CAMARGO

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
420	A1062	ALERGENO IgE DERMATOFAGOIDES PTERONSSYSSINUS		-	-
421	A1063	ALERGENO IgE ECHINOCOCCUS -P2-		-	-
422	A1064	ALERGENO IgE EPICOCCUM PURPURASCENS -M14-		-	-
423	A1065	ALERGENO IgE EPITELIO DE CONEJO -E82-		-	-
424	A1066	ALERGENO IgE EPITELIO DE HAMSTER -E84-		-	-
425	A1067	ALERGENO IgE EPITELIO DE OVEJA -E81-		-	-
426	A1069	ALERGENO IgE EPITELIO DE RATON -E71-		-	-
427	A1070	ALERGENO IgE EPITELIO PORCINO -E83-		-	-
428	A1071	ALERGENO IgE EUCALIPTO -T18-	300,00	48,00	348,00
429	A1072	ALERGENO IgE FRESA -F44-		-	-
430	A1073	ALERGENO IgE FRIJOL DE SOYA -F14-	300,00	48,00	348,00
431	A1074	ALERGENO IgE FUSARIUM MONILIFORMANS -M9-		-	-
432	A1075	ALERGENO IgE GLUTEN -F79-	300,00	48,00	348,00
433	A1076	ALERGENO IgE GLYCYPHAGUS DOMESTICUS -D73-		-	-
434	A1077	ALERGENO IgE HELMINTHOSPOR.HALODES		-	-
435	A1078	ALERGENO IgE HUEVO YEMA-F75-	300,00	48,00	348,00
436	A1079	ALERGENO IgE HUEVO ENTERO -F245-	300,00	48,00	348,00
437	A1080	ALERGENO IgE INSULINA BOVINA -C71-		-	-
438	A1081	ALERGENO IgE INSULINA PORCINA -C70-		-	-
439	A1082	ALERGENO IgE ISPAGHULA PSYLLIUM -k72-		-	-
440	A1083	ALERGENO IgE JITOMATE -F25-	300,00	48,00	348,00
441	A1084	ALERGENO IgE KIWI -F84-		-	-
442	A1085	ALERGENO IgE LANGOSTA -F80-		-	-
443	A1086	ALERGENO IgE LATEX DE HEVEA BRAZILIENSIS -K82-		-	-
444	A1087	ALERGENO IgE LECHE -F2-	300,00	48,00	348,00
445	A1088	ALERGENO IgE LECHUGA -F215-		-	-
446	A1089	ALERGENO IgE LEVADURA -F45 -	300,00	48,00	348,00



LABORATORIO CLINICO
"ZUNERI"
CALLE JIMÉNEZ No. 110
CD. CAMARGO, CHIHUAHUA
TEL. 648 462 4845

CAROLINA NEVAREZ RIOS LABORATORIO CLINICO "ZUNERI"

RESPONSABLE: Q.B.P. VALERIA ADRIANA HIDALGO HERRERA CED. PROF. 8863870Y1520275-S-III



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-008-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACION CAMARGO
"ANEXO B"



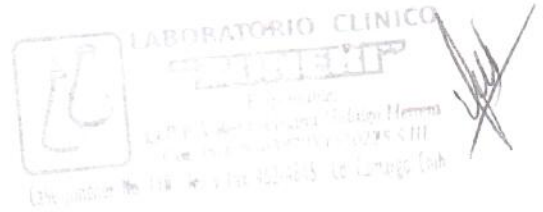
Fecha: 18 DE DICIEMBRE DE 2020

Nombre del proveedor: T.A.C. CAROLINA NEVAREZ RÍOS
Delegación para la que oferta: CAMARGO

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
447	A1090	ALERGENO IgE MAIZ -F8-	300,00	48,00	348,00
448	A1091	ALERGENO IgE MALTA -F90-		-	-
449	A1092	ALERGENO IgE MANZANA -F49-	300,00	48,00	348,00
450	A1093	ALERGENO IgE MEJILLON AZUL -F37-		-	-
451	A1094	ALERGENO IgE MELON -F87-		-	-
452	A1095	ALERGENO IgE MIEL DE ABEJA/A. MELLIFERA -I1-		-	-
453	A1096	ALERGENO IgE MOSQUITO -I71-		-	-
454	A1097	ALERGENO IgE MOSTAZA -F89-		-	-
455	A1098	ALERGENO IgE NARANJA -F33-	300,00	48,00	348,00
456	A1099	ALERGENO IgE NUEZ DE BRASIL -F18-	300,00	48,00	348,00
457	A1100	ALERGENO IgE NUEZ LISA -ALIMENTO- -F201-	300,00	48,00	348,00
458	A1101	ALERGENO IgE OLIVO -T9-		-	-
459	A2073	ALERGENO IGE OREGANO (F283)		-	-
460	A1102	ALERGENO IgE OSTION -F290-		-	-
461	A1103	ALERGENO IgE PAPA -F35-	300,00	48,00	348,00
462	A1104	ALERGENO IgE PASTO DE BERMUNDA -G2-		-	-
463	A1105	ALERGENO IgE PASTO DE CANARIO		-	-
464	A1106	ALERGENO IgE PASTO DE CENTENO SILVESTRE - G70 -		-	-
465	A1107	ALERGENO IgE PASTO DE FLEO -G6-		-	-
466	A1108	ALERGENO IgE PASTO DE HUERTO -G3-		-	-
467	A1109	ALERGENO IgE PASTO DE JOHNSON -G10-		-	-
468	A1110	ALERGENO IgE PENICILLIUM NOTATUM -MI-	300,00	48,00	348,00
469	A1111	ALERGENO IgE PEREJIL -F86-		-	-
470	A1112	ALERGENO IgE PHOMA BETAEE -M13-		-	-
471	A1113	ALERGENO IgE PINO BLANCO-T16-	300,00	48,00	348,00
472	A1114	ALERGENO IgE PLUMAS DE GANSO -E70-		-	-
473	A1115	ALERGENO IgE PLUMAS DE PATO		-	-

225

Calle Jiménez No. 110 Tel v Fax 648 462 4845 Cd. Camargo, Chih.



CAROLINA NEVAREZ RIOS LABORATORIO CLINICO "ZUNERI"

RESPONSABLE: Q.B.P. VALERIA ADRIANA HIDALGO HERRERA CED. PROF. 8863870Y1520275-S-III



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-008-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACION CAMARGO
"ANEXO B"



Fecha: 18 DE DICIEMBRE DE 2020

Nombre del proveedor: T.A.C. CAROLINA NEVAREZ RÍOS
Delegación para la que oferta: CAMARGO

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
474	A1116	ALERGENO IgE PLUMAS DE PERICO/PERIQUITO AUSTRALIANO -E78-	300,00	48,00	348,00
475	A1117	ALERGENO IgE PLUMAS DE POLLO	300,00	48,00	348,00
476	A1118	ALERGENO IgE POLEN DE TRIGO CULTIVADO -G15-	300,00	48,00	348,00
477	A1119	ALERGENO IgE POLLO -F83-	300,00	48,00	348,00
478	A1120	ALERGENO IgE PROTEINAS DE ORINA DE RATA - E74 -		-	-
479	A1121	ALERGENO IgE PROTEINAS DE ORINA DE RATON -E72-		-	-
480	A1122	ALERGENO IgE PROTEINAS DE SUERO DE RATA -E75-		-	-
481	A1123	ALERGENO IgE PROTEINAS DE SUERO DE RATON -E76-		-	-
482	A1124	ALERGENO IgE QUESO CON HONGOS -F82-		-	-
483	A1126	ALERGENO IgE RHIZOPUS NIGRICANS -M11-		-	-
484	A1127	ALERGENO IgE SALMON -F41-	300,00	48,00	348,00
485	A1128	ALERGENO IgE SAUCE -T12-		-	-
486	A1129	ALERGENO IgE SEDA -K74-		-	-
487	A1130	ALERGENO IgE SEMILLA DE AJONJOLI -F10-		-	-
488	A1131	ALERGENO IgE SICOMORO -T11-		-	-
489	A1132	ALERGENO IgE STEMPHYLIUM BOTRYOSUM -M10-		-	-
490	A1133	ALERGENO IgE TE -F222-		-	-
491	A1134	ALERGENO IgE TRIGO -F4-	300,00	48,00	348,00
492	A1135	ALERGENO IgE TRUCHA		-	-
493	A1136	ALERGENO IgE ZANAHORIA -F31-	300,00	48,00	348,00
494	A2074	ALERGENO IGE, PIMIENTA NEGRA (F280)		-	-
495	A2075	ALERGENO SEMILLA COMINO, IGE		-	-
496	A1164	ANFETAMINAS, CONFIRMACIÓN		-	-
497	A1168	ANTICOAGULANTE LUPICO CONFIRMACIÓN,Drvvvt		-	-
498	A1171	ANTICOAGULANTE LUPICO, EVALUACIÓN		-	-
499	A097	ANTICUERPOS ANTI HEPATITIS C	245,00	39,20	284,20
500	A592	ANTIESTREPTOLISINA O - ASTO -	43,00	6,88	49,88



REGISTRADO EN EL INSTITUTO MEXICANO DE PROFESIONES Y CARRERAS
 INSTITUTO MEXICANO DE PROFESIONES Y CARRERAS
 Calle Jiménez No. 110, Tel. y Fax 462-4845, Cd. Camargo, Chih.



CAROLINA NEVAREZ RIOS LABORATORIO CLINICO "ZUNERI"

RESPONSABLE: Q.B.P. VALERIA ADRIANA HIDALGO HERRERA CED. PROF. 8863870Y1520275-S-III



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
 LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-008-2021
 SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
 PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACION CAMARGO
 "ANEXO B"



Fecha: 18 DE DICIEMBRE DE 2020

Nombre del proveedor: T.A.C. CAROLINA NEVAREZ RÍOS
 Delegación para la que oferta: CAMARGO

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
501	A807	ANTITROMBINA III, FUNCIONA		-	-
502	A1188	AZUCARES REDUCTORAS EN HECES	33,00	5,28	38,28
503	A601	BAAR, TINCION, MUESTRA UNICA	35,00	5,60	40,60
504	A834	BICARBONATO EN ORINA		-	-
505	A1197	BILIRRUBINA ORINA, CUALITATIVA	65,00	10,40	75,40
506	A1198	BILIRRUBINAS EN SUERO	30,00	4,80	34,80
507	A1199	BILIRRUBINAS NEONATALES	30,00	4,80	34,80
508	A614	BIOMETRIA HEMATICA	42,00	6,72	48,72
509	A1200	BIOQUIMICO 24, PERFIL	900,00	144,00	1.044,00
510	A1201	BIOQUIMICO 30, PERFIL	1.000,00	160,00	1.160,00
511	A1866	C1 ESTERASA INHIBIDOR, CUANTITATIVA		-	-
512	A1215	CALCIO TOTAL EN SUERO	35,00	5,60	40,60
513	A1216	CALCIO Y CREATININA, RELACION EN ORINA		-	-
514	A1224	CARBOXYHEMOGLOBINA		-	-
515	A2087	CHLAMYDIA / N. GONORREHOEAE, RNA TMA		-	-
516	A1252	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS)	20,00	3,20	23,20
517	A1253	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS), SERIE DE 3	38,00	6,08	44,08
518	A1264	CK TOTAL, SUERO	40,00	6,40	46,40
519	A1267	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	130,00	20,80	150,80
520	A1268	CLORO EN SUERO	60,00	9,60	69,60
521	A2176	CLOSTRIDIUM DIFFICILE CULTIVO C/REF TOXI		-	-
522	A1275	COCAINA CONFIRMACION, CUANTITATIVA		-	-
523	A722	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD, HDL	50,00	8,00	58,00
524	A1278	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL DIRECTO	30,00	4,80	34,80
525	A1279	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL, SUBPARTICULAS	50,00	8,00	58,00
526	A626	COLESTEROL TOTAL EN SUERO	35,00	5,60	40,60
527	A1280	COLIFORMES FECALES, ALIMENTOS	600,00	96,00	696,00

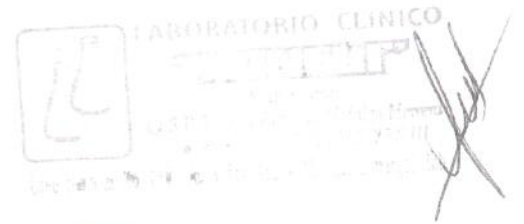
(Handwritten signatures and initials in blue ink)

Fecha: 18 de Diciembre 2020

Nombre del proveedor: LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS Q.B.P. SILVIA RAMIREZ B, S.C.
Delegación para la que oferta: HIDALGO DEL PARRAL

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
143	A1199	BILIRRUBINAS NEONATALES	\$ 36.46	\$ 5.83	\$ 42.29
144	A613	BILIRRUBINAS TOTALES DIR. E INDIR. (suero)	\$ 36.46	\$ 5.83	\$ 42.29
145	A614	BIOMETRIA HEMATICA	\$ 46.98	\$ 7.51	\$ 54.49
146	A1200	BIOQUIMICO 24, PERFIL			
147	A1201	BIOQUIMICO 30, PERFIL			
148	A615	BIÓXIDO DE CARBONO CO2 (sangre,plasma o suero)			
149	A3092	BNP			
150	A1207	BUSQUEDA DE CRISTALES EN LIQUIDO SINOVIAL			
151	A3053	BUSQUEDA DE DROGAS 5	\$ 199.98	\$ 31.99	\$ 231.97
152	A176	CA - 125			
153	A178	CA - 15 - 3			
154	A179	CA 19-9/			
155	A1209	CA 27,29			
156	A619	CALCIO (suero, orina)	\$ 53.61	\$ 8.57	\$ 62.18
157	A1213	CALCIO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 53.61	\$ 8.57	\$ 62.18
158	A1214	CALCIO IONIZADO/			
159	A1215	CALCIO TOTAL EN SUERO	\$ 53.61	\$ 8.57	\$ 62.18
160	A1216	CALCIO Y CREATININA, RELACION EN ORINA			
161	A1217	CALCITONINA EN SUERO			
162	A2083	CALPROTECTINA EN HECES			
163	A620	CAMPO OSCURO TREPONEMA (lesión piel)			
164	A172	CARBAMACEPINA (TEGRETOL)			
165	A1227	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS, IgA, IgG, IgM			
166	A1228	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS IgA			
167	A1938	CATECOLAMINAS EN ORINA DE 24 HRS.			
168	A168	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS EN PLASMA			
169	A170	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA			
170	A2024	CISTATINA C			
171	A1250	CITOLOGIA, EXUDADO CONJUNTIVAL (EOSINOFILOS)			
172	A1251	CITOLOGIA, MOCO FECAL	\$ 27.63	\$ 4.42	\$ 32.05
173	A1252	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS)	\$ 27.63	\$ 4.42	\$ 32.05
174	A1253	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS), SERIE DE 3	\$ 53.60	\$ 8.57	\$ 62.17
175	A1257	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS, ANTICUERPOS ANCA P Y C			
176	A1259	CITOQUÍMICO, ESTUDIO EN LCR/	\$ 64.30	\$ 10.28	\$ 74.58
177	A1260	CITOQUÍMICO, ESTUDIO EN LÍQUIDO CORPORAL	\$ 64.30	\$ 10.28	\$ 74.58
178	A1264	CK TOTAL, SUERO	\$ 109.45	\$ 17.51	\$ 126.96
179	A1267	COLORO EN ORINA DE 24 HORAS			
180	A1268	COLORO EN SUERO	\$ 23.20	\$ 3.71	\$ 26.91
181	A1269	COLORO RESIDUAL			
182	A625	CLORURO (suero)	\$ 23.20	\$ 3.71	\$ 26.91
183	A058	COBRE (suero o en orina)			
184	A624	COCCIDIODINA (cutaneo)			
185	A722	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD, HDL	\$ 147.72	\$ 23.63	\$ 171.35
186	A1278	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL DIRECTO	\$ 147.72	\$ 23.63	\$ 171.35
187	A626	COLESTEROL TOTAL EN SUERO	\$ 35.56	\$ 5.68	\$ 41.24
188	A1280	COLIFORMES FECALES, ALIMENTOS			
189	A1281	COLIFORMES TOTALES, ALIMENTOS			
190	A628	COLINESTERASA (suero, plasma,sangre)			
191	A1283	COLINESTERASA EN PLASMA/			
192	A629	COMPLEMENTO C3/			
193	A630	COMPLEMENTO C4/			
194	A059	COMPLEMENTO FRACCIÓN C1 (suero)			
195	A182	COMPLEMENTO HEMOLITICO TOTAL (CH50)			
196	A632	COOMBS DIRECTO	\$ 41.33	\$ 6.61	\$ 47.94
197	A633	COOMBS INDIRECTO	\$ 66.02	\$ 10.56	\$ 76.58
198	A063	COPRO CULTIVO SIN ANTIBIOGRAMA	\$ 55.69	\$ 8.91	\$ 64.60
199	A634	COPROLÓGICO	\$ 36.84	\$ 5.89	\$ 42.73
200	A636	COPROPARASITOSCÓPICO 1 MUESTRA	\$ 18.84	\$ 3.01	\$ 21.85
201	A635	COPROPARASITOSCÓPICO 3 MUESTRAS	\$ 49.38	\$ 7.90	\$ 57.28
202	A211	CORTISOL (COMPUESTO G) RIA SUERO, PLASMA, ORINA			
203	A358	CORTISOL 2			
204	A2251	CORTISOL 3 DETERMINACIONES			
205	A364	CORTISOL EN ORINA DE 24 HORAS			
206	A2178	CORTISOL EN SALIVA			
207	A1291	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 70.99	\$ 11.35	\$ 82.34
208	A1292	CREATINA EN SUERO	\$ 23.20	\$ 3.71	\$ 26.91
209	A225	CREATININA DEPURACION EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 70.99	\$ 11.35	\$ 82.34
210	A639	CREATININA FOSFOQUINASA (CPK)	\$ 109.45	\$ 17.51	\$ 126.96
211	A1295	CREATININA, ORINA RANDOM - REFERENCIA -			
212	A1315	CUERPOS CETONICOS EN SANGRE			
213	A650	CULTIVO GENERAL CON ANTIBIOGRAMA	\$ 70.96	\$ 11.35	\$ 82.31

[Handwritten signatures and initials in blue ink]



CAROLINA NEVAREZ RIOS LABORATORIO CLINICO "ZUNERI"

RESPONSABLE: Q.B.P. VALERIA ADRIANA HIDALGO HERRERA CED. PROF. 8863870Y1520275-S-III



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-008-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACION CAMARGO
"ANEXO B"

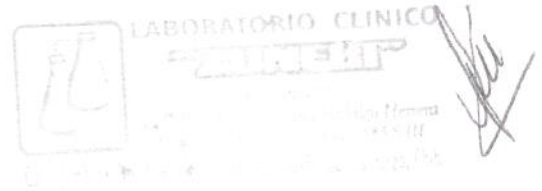


Fecha: 18 DE DICIEMBRE DE 2020

Nombre del proveedor: T.A.C. CAROLINA NEVAREZ RÍOS
Delegación para la que oferta: CAMARGO

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
528	A1281	COLIFORMES TOTALES, ALIMENTOS	600,00	96,00	696,00
529	A1286	COMPLEMENTO C5		-	-
530	A632	COOMBS DIRECTO	40,00	6,40	46,40
531	A633	COOMBS INDIRECTO	45,00	7,20	52,20
532	A634	COPROLÓGICO	50,00	8,00	58,00
533	A636	COPROPARASITOSCÓPICO 1 MUESTRA	20,00	3,20	23,20
534	A635	COPROPARASITOSCÓPICO 3 MUESTRAS	50,00	8,00	58,00
535	A1291	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	50,00	8,00	58,00
536	A1292	CREATINA EN SUERO	22,00	3,52	25,52
537	A225	CREATININA DEPURACION EN ORINA DE 24 HORAS	50,00	8,00	58,00
538	A1296	CRECIMIENTO, HORMONA ANTICUERPOS		-	-
539	A646	CULTIVO, ANAEROBIOS	250,00	40,00	290,00
540	A1316	CULTIVO, BRUCELLA		-	-
541	A1317	CULTIVO, CAMPYLOBACTER		-	-
542	A1319	CULTIVO, CHLAMYDIA		-	-
543	A1320	CULTIVO, CONJUNTIVA	140,00	22,40	162,40
544	A1321	CULTIVO, FARINGEO	100,00	16,00	116,00
545	A1322	CULTIVO, HECES	100,00	16,00	116,00
546	A1323	CULTIVO, HERIDA	100,00	16,00	116,00
547	A1332	CULTIVO, NASAL	100,00	16,00	116,00
548	A1333	CULTIVO, NASOFARINGEO	100,00	16,00	116,00
549	A1334	CULTIVO, OIDO	100,00	16,00	116,00
550	A1335	CULTIVO, ORINA	100,00	16,00	116,00
551	A1338	CULTIVO, SANGRE	700,00	112,00	812,00
552	A1339	CULTIVO, SEMEN	100,00	16,00	116,00
553	A1340	CULTIVO, UÑAS Y MANOS	300,00	48,00	348,00
554	A1341	CULTIVO, VIBRIO CHOLERAEE	700,00	112,00	812,00

228



CAROLINA NEVAREZ RIOS

LABORATORIO CLINICO "ZUNERI"

RESPONSABLE: Q.B.P. VALERIA ADRIANA HIDALGO HERRERA CED. PROF. 8863870Y1520275-S-III



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-008-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACION CAMARGO
"ANEXO B"



Fecha: 18 DE DICIEMBRE DE 2020

Nombre del proveedor: T.A.C. CAROLINA NEVAREZ RÍOS

Delegación para la que oferta: CAMARGO

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
555	A1343	CULTIVO, YERSINIA		-	-
556	A1347	DENGUE FIEBRE, ANTICUERPOS IGG, IGM		-	-
557	A784	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.	35,00	5,60	40,60 ✓
558	A074	DETEC. DE ANTICUERPO VIH 172 ELISA	80,00	12,80	92,80 ✓
559	A662	ELECTROLITOS BÁSICO, PERFIL	65,00	10,40	75,40 ✓
560	A2100	ELECTROLITOS, ORINA 24HRS	100,00	16,00	116,00 ✓
561	A1368	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO	40,00	6,40	46,40 ✓
562	A1407	FACTOR XIII DE COAGULACIÓN	450,00	72,00	522,00 ✓
563	A1419	FOSFOLIPIDOS TOTALES		-	-
564	A1424	FRUCTOSA, EXAMEN		-	-
565	A1427	GAD-65, ANTICUERPOS		-	-
566	A1435	GINECOLOGICO IV, PERFIL	600,00	96,00	696,00 ✓
567	A1449	HEPATITIS A B C, PERFIL		-	-
568	A1498	HORMONAL PARA MUJER, PERFIL	450,00	72,00	522,00 ✓
569	A1502	IGF UNIDA A PROTEINA-2 -IGFBP2/		-	-
570	A1504	IGF-1 SOMATOMEDINA, C /	650,00	104,00	754,00 ✓
571	A1506	INFLUENZA VIRUS TIPO A y B, ANTICUERPOS		-	-
572	A2115	LATEX PANEL ESPECIFICO IGE		-	-
573	A1560	MAGNESIO, CÉLULAS ROJAS	40,00	6,40	46,40 ✓
574	A1590	MITOCONDRIALES, ANTICUERPOS	700,00	112,00	812,00 ✓
575	A1617	NITROGENO UREICO (BUN) EN ORINA DE 24 HORAS	150,00	24,00	174,00 ✓
576	A836	NITROGENO UREICO (BUN) EN SUERO	50,00	8,00	58,00 ✓
577	A1637	PARATOHORMONA INTACTA Y CALCIO IONIZADO	700,00	112,00	812,00 ✓
578	A1643	PARVOVIRUS B-19, IGG, IGM	1.000,00	160,00	1.160,00 ✓
579	A976	PERFIL ANTI (SSA/Ro. y SSB/La.)	900,00	144,00	1.044,00 ✓
580	A024	PERFIL PARA TRANSPLANTE RENAL		-	-
581	A1662	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	120,00	19,20	139,20 ✓

229

(Handwritten signatures and initials)



LABORATORIO CLINICO

"ZUNERI"

CALLE JIMÉNEZ No. 110
CAMARGO, CHIHUAHUA
TELÉFONO: 648 462 4845

CAROLINA NEVAREZ RIOS

LABORATORIO CLINICO "ZUNERI"

RESPONSABLE: Q.B.P. VALERIA ADRIANA HIDALGO HERRERA CED. PROF. 8863870Y1520275-S-III

PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-008-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACION CAMARGO
"ANEXO B"

UNIDOS
CONVALORFecha: 18 DE DICIEMBRE DE 2020Nombre del proveedor: T.A.C. CAROLINA NEVAREZ RÍOSDelegación para la que oferta: CAMARGO

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
582	A1663	POTASIO, SUERO/	70,00	11,20	81,20 /
583	A1667	PRENATAL II, PERFIL	350,00	56,00	406,00 /
584	A1669	PRENUPCIAL, PERFIL	190,00	30,40	220,40 /
585	A1671	PREOPERATORIO COMPLETO, PERFIL	350,00	56,00	406,00 /
586	A412	PROGESTERONA RIA (SUERO)	250,00	40,00	290,00 /
587	A1684	PROTEINAS TOTALES EN SUERO	50,00	8,00	58,00 /
588	A2123	QUIMICA SANGUINEA 6 ELEMENTOS, PERFIL	140,00	22,40	162,40 /
589	A029	REACCIONES FEBRILES POR FIJACION DE SUPERFICIE	100,00	16,00	116,00 /
590	A747	RECUESTO DE PLAQUETAS	25,00	4,00	29,00 /
591	A766	RECUESTO DE RETICULOCITOS	20,00	3,20	23,20 /
592	A1694	RENAL, PERFIL	140,00	22,40	162,40 /
593	A1700	RICKETTSIA, RICKETSI, ANTICUERPOS	900,00	128,00	928,00 /
594	A1704	SANGRE OCULTA EN HECES	30,00	4,80	34,80 /
595	A675	SERIE BLANCA	20,00	3,20	23,20 /
596	A676	SERIE ROJA	20,00	3,20	23,20 /
597	A1711	SODIO EN SUERO/	120,00	19,20	139,20 /
598	A1717	SULIVAN, PRUEBA DE	200,00	32,00	232,00 /
599	A1723	T3 -TRIYODOTIRONINA-, REVERSA	750,00	120,00	870,00 /
600	A758	TIEMPO DE PROTROMBINA/	30,00	4,80	34,80 /
601	A1737	TIEMPO DE SANGRADO (IVY)	10,00	1,60	11,60 /
602	A890	TIEMPO DE TROMBINA	65,00	10,40	75,40 /
603	A1738	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	30,00	4,80	34,80 /
604	A180	TINCION DE GRAM	15,00	2,40	17,40 /
605	A1743	TIROIDEO SIN TSH, PERFIL	150,00	24,00	174,00 /
606	A1745	TIROIDES, TSI-INMUNOGLOBULINA ESTIMULANTE DE	700,00	112,00	812,00 /
607	A791	TRIGLICERIDOS EN SUERO	35,00	5,60	40,60 /
608	A2127	TROPONINA I (Q)	700,00	112,00	812,00 /

230

Calle Jiménez No. 110 Tel v Fax 648 462 4845 Cd. Camargo, Chih.



LABORATORIO CLINICO

"ZUNERI"

CAROLINA NEVAREZ RIOS

LABORATORIO CLINICO "ZUNERI"

RESPONSABLE: Q.B.P. VALERIA ADRIANA HIDALGO HERRERA CED. PROF. 8863870Y1520275-S-III



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-008-2021



UNIDOS
CON VALOR

SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACION CAMARGO
"ANEXO B"

Fecha: 18 DE DICIEMBRE DE 2020

Nombre del proveedor: T.A.C. CAROLINA NEVAREZ RÍOS
Delegación para la que oferta: CAMARGO

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
609	A847	TSH, HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES ULTRASENSIBLE	190,00	30,40	220,40
610	A761	VDRL CUANTITATIVO	33,00	5,28	38,28
611	A1775	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR, WESTERGREEN.	15,00	2,40	17,40
612	A605	BENCE JONES PROTEINA CUALITATIVA(suero)	400,00	64,00	464,00
613	A613	BILIRRUBINAS TOTALES DIR. E INDIR. (suero)	30,00	4,80	34,80
614	A619	CALCIO (suero, orina)	35,00	5,60	40,60
615	A664	EOSINFILOS EN MOCO NASAL (secreción)	20,00	3,20	23,20
616	A665	EOSINOFILOS EN SECRESION FARINGEA	20,00	3,20	23,20
617	A666	ESPERMATOBIOSCOPIA DIRECTA	41,00	6,56	47,56
618	A670	EXUDADOS EN GENERAL (secreción)	40,00	6,40	46,40
619	A672	FEBRILES (suero)	41,00	6,56	47,56
620	A119	FOSFATASA ÁCIDA ENZIMÁTICA	200,00	32,00	232,00
621	A680	FOSFOLIPIDOS (suero)	53,00	8,48	61,48
622	A681	FÓSFORO (suero)	35,00	5,60	40,60
623	A121	FRACCIÓN BETA (HGC)	295,00	47,20	342,20
624	A122	FRACCIÓN PROSTÁTICA ENZIMÁTICA	200,00	32,00	232,00
625	A686	FSH-HORMONA ESTIMULANTE DEL FOLICULO-RIA SUERO	230,00	36,80	266,80
626	A691	GLUCOSA (orina)	19,00	3,04	22,04
627	A692	GLUCOSA (suero o sangre)	21,00	3,36	24,36
628	A698	GRUPO REUMATOIDE	135,00	21,60	156,60
629	A700	HEMOCULTIVO	700,00	112,00	812,00
630	A145	LBD (LDL) COLESTEROL (suero)	30,00	4,80	34,80
631	A723	LE-LATEX FACTOR (suero)	33,00	5,28	38,28
632	A730	LUPUS ERITEMATOSO (células sangre)	180,00	28,80	208,80
633	A149	MICOLÓGICO DIRECTO (muestra variable)	100,00	16,00	116,00
634	A150	MICOLÓGICO DIRECTO (raspado de lesión)	100,00	16,00	116,00
635	A748	PLASMODIUM (sangre)	200,00	32,00	232,00

231

Calle Jiménez No. 110 Tel y Fax 648 462 4845 Camargo, Chih.



LABORATORIO CLINICO

CAROLINA NEVAREZ RIOS

LABORATORIO CLINICO "ZUNERI"

RESPONSABLE: Q.B.P. VALERIA ADRIANA HIDALGO HERRERA CED. PROF. 8863870Y1520275-S-III



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-008-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACION CAMARGO
"ANEXO B"



Fecha: 18 DE DICIEMBRE DE 2020

Nombre del proveedor: T.A.C. CAROLINA NEVAREZ RÍOS
Delegación para la que oferta: CAMARGO

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
636	A755	PROTEINAS PARCIALES Y TOTALES	40,00	6,40	46,40
637	A756	PROTEINAS TOTALES ALBUMINAS GLOBULINAS	40,00	6,40	46,40
638	A759	PRUEBA DE RA CUANTITATIVA		-	-
639	A762	PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES DE COMPATIBILIDAD	150,00	24,00	174,00
640	A763	QUIMICA SANGUINEA (ácido úrico creatinina y urea)(sangre y orina)	74,00	11,84	85,84
641	A764	RASPADO ANAL	15,00	2,40	17,40
642	A770	SANGRE OCULTA (orina, heces)	70,00	11,20	81,20
643	A063	COPROCULTIVO SIN ANTIBIOGRAMA	40,00	6,40	46,40
644	A702	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO	250,00	40,00	290,00
645	A083	TRANSFUSIONES		-	-
646	A2289	GAMMAGLUTAMNIL TRANSFERASA	80,00	12,80	92,80
647	A690	EXAMEN GENRAL DE ORINA	30,00	4,80	34,80
648	A283	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO	150,00	24,00	174,00
649	A790	TRIGLICÉRIDOS FRACCIONADOS (suero)	60,00	9,60	69,60
650	A011	ACIDO URICO	25,00	4,00	29,00
651	A1947	ROSA DE BENGALA	50,00	8,00	58,00
652	A4018	FROTIS EN SANGRE	180,00	28,80	208,80
653	A886	PERFIL DE HEPATITIS " A "	1.190,00	190,40	1.380,40
654	A639	CREATININA FOSFOQUINASA (CPK)	50,00	8,00	58,00
655	A2270	PERFIL DE HEPATITIS B COMPLETO	1.190,00	190,40	1.380,40
656	A267	2 MERCAPTO ETANOL	380,00	60,80	440,80
657	A651	CULTIVO GENERAL SIN ANTIBIOGRAMA	100,00	16,00	116,00
658	A650	CULTIVO GENERAL CON ANTIBIOGRAMA	130,00	20,80	150,80
659	A126	AMIBA EN FRESCO	45,00	7,20	52,20
660	A602	BAAR SERIADO (3)	150,00	24,00	174,00
661	A655	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 hrs.	180,00	28,80	208,80
662	A656	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 3 hrs.	250,00	40,00	290,00



CAROLINA NEVAREZ RIOS LABORATORIO CLINICO "ZUNERI"

RESPONSABLE: Q.B.P. VALERIA ADRIANA HIDALGO HERRERA CED. PROF. 8863870Y1520275-S-III



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-008-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACION CAMARGO
"ANEXO B"



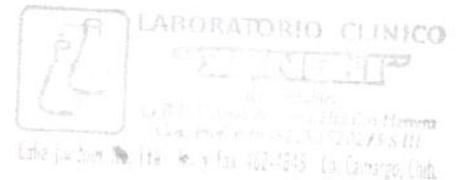
Fecha: 18 DE DICIEMBRE DE 2020

Nombre del proveedor: T.A.C. CAROLINA NEVAREZ RÍOS
Delegación para la que oferta: CAMARGO

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
663	A4019	LIPIDOS TOTALES SUERO	280,00	44,80	324,80
664	A1678	PROTEINA C REACTIVA CARDIACA -CARDIO PCR-	400,00	64,00	464,00
TOTAL DE PARTIDAS OFERTADAS			471	SUBTOTAL	\$ 204.388,00
				I.V.A.	\$ 32.702,08
				TOTAL	\$ 237.090,08

SON: DOSCIENTOS CUATRO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.

T.A.C. CAROLINA NEVAREZ RÍOS



SELLO DE LA EMPRESA

233

Calle Jiménez No. 110 Tel y Fax 648 462 4845 Cd Camargo Chih

CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.

R.F.C. CHD-830909-SB6

AVE. BENITO JUÁREZ N° 3200 COL. DUBLÁN C.P. 31710

NUEVO CASAS GRANDES, CHIHUAHUA

TEL. 636 6945070, 6945071 Y 6945072

CORREO ELECTRONICO hospitaldublan@gmail.com



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-008-2021 SERVICIO SUBROGADO DE IMAGENOLOGIA PROPUESTA ECONÓMICA "ANEXO D"

Nombre del proveedor: CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.

Delegación para la que oferta: NUEVO CASAS GRANDES, CHIHUAHUA

FECHA 18 DICIEMBRE 2020

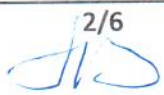
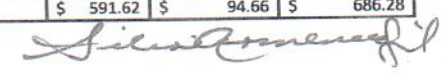
PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	IVA	IMPORTE TOTAL
1	T004	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE CRANEO	\$ 2,212.90	\$ 354.06	\$ 2,566.97
2	T157	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE CRANEO	\$ 3,337.04	\$ 533.93	\$ 3,870.96
3	T015	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE SILLA TURCA	\$ 2,739.71	\$ 438.35	\$ 3,178.06
4	T158	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE SILLA TURCA.	\$ 4,540.00	\$ 726.40	\$ 5,266.40
5	T159	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE CARA	\$ 2,886.08	\$ 461.77	\$ 3,347.86
6	T026	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE CARA	\$ 3,607.61	\$ 577.22	\$ 4,184.83
7	T012	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE ORBITAS	\$ 2,795.89	\$ 447.34	\$ 3,243.23
8	T163	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA DE ORBITAS.	\$ 3,337.04	\$ 533.93	\$ 3,870.96
9	T005	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE CUELLO	\$ 2,705.71	\$ 432.91	\$ 3,138.62
10	T160	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE CUELLO.	\$ 3,337.04	\$ 533.93	\$ 3,870.96
11	T011	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE OIDOS	\$ 2,795.89	\$ 447.34	\$ 3,243.23
12	T162	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA DE OIDOS	\$ 3,337.04	\$ 533.93	\$ 3,870.96
13	T014	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE SENOS PARANASALES	\$ 2,907.73	\$ 465.24	\$ 3,372.96
14	T164	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE SENOS PARANASALES	\$ 3,337.04	\$ 533.93	\$ 3,870.96
15	T003	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE COLUMNA CERVICAL	\$ 2,795.89	\$ 447.34	\$ 3,243.23
16	T167	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE COLUMNA CERVICAL	\$ 3,508.40	\$ 561.34	\$ 4,069.74
17	T016	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE TORAX	\$ 2,976.28	\$ 476.20	\$ 3,452.48
18	T166	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE TORAX	\$ 3,508.40	\$ 561.34	\$ 4,069.74
19	T037	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE COLUMNA DORSAL	\$ 3,111.56	\$ 497.85	\$ 3,609.41
20	T168	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE COLUMNA DORSAL	\$ 3,508.40	\$ 561.34	\$ 4,069.74
21	T004B	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE COLUMNA LUMBO SACRA.	\$ 3,607.61	\$ 577.22	\$ 4,184.83
22	T169	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE COLUMNA LUMBO-SACRA.	\$ 3,878.18	\$ 620.51	\$ 4,498.69
23	T006	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE HOMBRO DERECHO	\$ 1,522.06	\$ 243.53	\$ 1,765.59
24	T172	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE HOMBRO DERECHO	\$ 2,764.17	\$ 442.27	\$ 3,206.44
25	T173	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE HOMBRO IZQUIERDO	\$ 1,522.06	\$ 243.53	\$ 1,765.59
26	T174	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE HOMBRO IZQUIERDO	\$ 2,764.17	\$ 442.27	\$ 3,206.44
27	T175	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE HUMERO DERECHO	\$ 1,522.06	\$ 243.53	\$ 1,765.59
28	T176	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA DEL HUMERO DERECHO	\$ 2,764.17	\$ 442.27	\$ 3,206.44
29	T177	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DEL HUMERO IZQUIERDO	\$ 1,522.06	\$ 243.53	\$ 1,765.59
30	T178	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE HUMERO IZQUIERDO	\$ 2,764.17	\$ 442.27	\$ 3,206.44
31	T179	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DEL CODO DERECHO	\$ 1,522.06	\$ 243.53	\$ 1,765.59
32	T180	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DEL CODO DERECHO	\$ 1,803.80	\$ 288.61	\$ 2,092.41
33	T181	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DEL CODO IZQUIERDO	\$ 1,522.06	\$ 243.53	\$ 1,765.59
34	T182	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE CODO IZQUIERDO	\$ 2,764.17	\$ 442.27	\$ 3,206.44
35	T183	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DEL ANTEBRAZO DERECHO	\$ 1,522.06	\$ 243.53	\$ 1,765.59
36	T184	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE ANTEBRAZO DERECHO	\$ 2,764.17	\$ 442.27	\$ 3,206.44

1/6 *[Handwritten signature]*

[Handwritten marks and signatures]

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-008-2021
SERVICIO SUBROGADO DE IMAGENOLOGIA

37	T185	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO	\$ 1,522.06	\$ 243.53	\$ 1,765.59
38	T186	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO CON CONTRASTE I Y II	\$ 2,764.17	\$ 442.27	\$ 3,206.44
39	T187	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE MUÑECA DERECHA	\$ 1,522.06	\$ 243.53	\$ 1,765.59
40	T188	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE MUÑECA DERECHA	\$ 2,764.17	\$ 442.27	\$ 3,206.44
41	T189	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE MUÑECA IZQUIERDA	\$ 1,522.06	\$ 243.53	\$ 1,765.59
42	T190	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE MUÑECA IZQUIERDA	\$ 2,764.17	\$ 442.27	\$ 3,206.44
43	T191	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE MANO DERECHA	\$ 1,522.06	\$ 243.53	\$ 1,765.59
44	T192	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE MANO DERECHA	\$ 2,760.00	\$ 441.60	\$ 3,201.60
45	T193	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE MANO IZQUIERDA	\$ 1,522.06	\$ 243.53	\$ 1,765.59
46	T194	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE MANO IZQUIERDA	\$ 2,764.17	\$ 442.27	\$ 3,206.44
47	T224	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE ABDOMEN SUPERIOR	\$ 2,795.81	\$ 447.33	\$ 3,243.14
48	T001D	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE ABDOMEN SUPERIOR	\$ 4,431.67	\$ 709.07	\$ 5,140.74
49	T001	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE ABDOMEN Y PELVIS.	\$ 4,058.33	\$ 649.33	\$ 4,707.67
50	T171	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE ABDOMEN Y PELVIS.	\$ 2,818.83	\$ 451.01	\$ 3,269.85
51	T239	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE PELVIS	\$ 2,795.81	\$ 447.33	\$ 3,243.14
52	T223	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE PELVIS	\$ 5,563.83	\$ 890.21	\$ 6,454.04
55	T001E	TOMOGRAFIA TRIFASICA DE ABDOMEN SUPERIOR	\$ 2,038.00	\$ 326.08	\$ 2,364.08
56	T226	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TRIPLE CONTRASTE (I.V, ORAL, RECTAL)	\$ 5,563.83	\$ 890.21	\$ 6,454.04
57	T197	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DEL FEMUR DERECHO	\$ 1,522.06	\$ 243.53	\$ 1,765.59
58	T198	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DEL FEMUR DERECHO	\$ 2,764.17	\$ 442.27	\$ 3,206.44
59	T199	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DEL FEMUR IZQUIERDO	\$ 1,522.06	\$ 243.53	\$ 1,765.59
60	T200	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE FEMUR IZQUIERDO	\$ 2,764.17	\$ 442.27	\$ 3,206.44
61	T201	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE RODILLA DERECHA	\$ 1,522.06	\$ 243.53	\$ 1,765.59
62	T202	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE RODILLA DERECHA	\$ 2,905.83	\$ 464.93	\$ 3,370.76
63	T203	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE RODILLA IZQUIERDA	\$ 1,522.06	\$ 243.53	\$ 1,765.59
64	T204	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE RODILLA IZQUIERDA	\$ 2,905.83	\$ 464.93	\$ 3,370.76
65	T205	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE PIERNA (TIBIA-PERONE) DERECHA	\$ 1,522.06	\$ 243.53	\$ 1,765.59
66	T206	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE PIERNA (TIBIA-PERONE) DERECHA.	\$ 2,905.83	\$ 464.93	\$ 3,370.76
67	T207	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE PIERNA (TIBIA-PERONE) IZQUIERDA	\$ 1,522.06	\$ 243.53	\$ 1,765.59
68	T208	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE PIERNA (TIBIA-PERONE) IZQUIERDA	\$ 2,905.83	\$ 464.93	\$ 3,370.76
69	T209	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE TOBILLO DERECHO	\$ 1,522.06	\$ 243.53	\$ 1,765.59
70	T210	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE TOBILLO DERECHO	\$ 2,905.83	\$ 464.93	\$ 3,370.76
71	T211	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE TOBILLO IZQUIERDO	\$ 1,522.03	\$ 243.52	\$ 1,765.55
72	T212	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE TOBILLO IZQUIERDO.	\$ 2,905.83	\$ 464.93	\$ 3,370.76
73	T213	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE PIE DERECHO	\$ 1,522.03	\$ 243.52	\$ 1,765.55
74	T214	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE PIE DERECHO	\$ 2,905.83	\$ 464.93	\$ 3,370.76
75	T215	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE PIE IZQUIERDO	\$ 1,522.06	\$ 243.53	\$ 1,765.59
76	T216	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE PIE IZQUIERDO	\$ 2,905.83	\$ 464.93	\$ 3,370.76
93	RA367	ABDOMEN AP Y DECUBITO (SIMPLE DE ABDOMEN)	\$ 820.20	\$ 131.23	\$ 951.43
94	RA368	ABDOMEN AP Y ERECTO (BIPEDESTACION)	\$ 817.06	\$ 130.73	\$ 947.79
95	RA022	ABDOMEN DE PIE Y DE CUBITO (2 POSICIONES)	\$ 817.06	\$ 130.73	\$ 947.79
96	RA369	ABDOMEN EN PROYECCION LATERAL	\$ 817.06	\$ 130.73	\$ 947.79
97	RA469	ABDOMEN TANGENCIAL	\$ 366.18	\$ 58.59	\$ 424.77
98	RA392	ANTEBRAZO DERECHO AP Y LAT	\$ 591.62	\$ 94.66	\$ 686.28
99	RA392A	ANTEBRAZO IZQUIERDO AP Y LAT	\$ 591.62	\$ 94.66	\$ 686.28


PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-008-2021
SERVICIO SUBROGADO DE IMAGENOLOGIA

100	RA377	ANTEVERSION DE CUELLO FEMORAL	\$ 591.62	\$ 94.66	\$ 686.28
101	RA372	ARTICULACION SACROILIACAS BILATERAL	\$ 366.18	\$ 58.59	\$ 424.77
102	RA004	ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR COMPARATIVO (2 PROYECCIONES)	\$ 591.62	\$ 94.66	\$ 686.28
103	RA007	CADERA BILATERAL (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)	\$ 817.06	\$ 130.73	\$ 947.79
104	RA370A	CADERA DERECHA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)	\$ 817.06	\$ 130.73	\$ 947.79
105	RA370	CADERA IZQUIERDA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)	\$ 817.06	\$ 130.73	\$ 947.79
106	RA034A	CALCANEOS BILATERAL AXIAL Y LAT	\$ 591.62	\$ 94.66	\$ 686.28
107	RA034B	CALCANEOS DERECHO AXIAL Y LAT	\$ 591.62	\$ 94.66	\$ 686.28
108	RA034C	CALCANEOS IZQUIERDO AXIAL Y LAT	\$ 591.62	\$ 94.66	\$ 686.28
109	RA351E	CARA ARCO CIGOMATICO	\$ 366.18	\$ 58.59	\$ 424.77
110	RA351B	CARA MALAR AMBOS	\$ 366.18	\$ 58.59	\$ 424.77
111	RA351A	CARA ORBITA AMBAS	\$ 591.62	\$ 94.66	\$ 686.28
112	RA351C	CARA PERFILOGRAMA	\$ 591.62	\$ 94.66	\$ 686.28
113	RA337	CEFALOPELVIMETRIA (AP Y LAT)	\$ 591.62	\$ 94.66	\$ 686.28
114	RA394	CODO PA Y LATERAL DERECHO	\$ 591.62	\$ 94.66	\$ 686.28
115	RA394A	CODO PA Y LATERAL IZQUIERDO	\$ 591.62	\$ 94.66	\$ 686.28
116	RA359	COLUMNA CERVICAL AP Y LATERAL	\$ 1,127.45	\$ 180.39	\$ 1,307.85
117	RA360B	COLUMNA CERVICAL AXIS, ATLAS Y TRANS ORAL	\$ 591.62	\$ 94.66	\$ 686.28
118	RA360A	COLUMNA CERVICAL DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSION)	\$ 817.17	\$ 130.75	\$ 947.91
119	RA360	COLUMNA CERVICAL OBLICUA	\$ 591.62	\$ 94.66	\$ 686.28
120	RA360D	COLUMNA DORSAL AP, LATERAL Y OBLICUA	\$ 591.62	\$ 94.66	\$ 686.28
121	RA362	COLUMNA LUMBAR AP Y LATERAL	\$ 591.62	\$ 94.66	\$ 686.28
122	RA360E	COLUMNA LUMBAR OBLICUA	\$ 366.18	\$ 58.59	\$ 424.77
123	RA363	COLUMNA LUMBOSACRA COMPLETA (AP, LAT Y OBLICUAS)	\$ 817.06	\$ 130.73	\$ 947.79
124	RA360F	COLUMNA LUMBOSACRA DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSION)	\$ 817.06	\$ 130.73	\$ 947.79
125	RA362A	COLUMNA LUMBOSACRA-PROYECCION DE FERGUSON	\$ 817.06	\$ 130.73	\$ 947.79
126	RA364	COLUMNA SACROCOXIGEAL AP Y LATERAL	\$ 591.62	\$ 94.66	\$ 686.28
127	RA348	CRANEO AP Y LATERAL	\$ 591.62	\$ 94.66	\$ 686.28
128	RA028A	CRANEO PROYECCION DE TOWNE (FOSA POSTERIOR)	\$ 591.62	\$ 94.66	\$ 686.28
129	RA416	EDAD OSEA	\$ 591.62	\$ 94.66	\$ 686.28
130	RA408	ESCAPULA LADO DERECHO AP Y LATERAL	\$ 366.18	\$ 58.59	\$ 424.77
131	RA408A	ESCAPULA LADO IZQUIERDO AP Y LATERAL	\$ 366.18	\$ 58.59	\$ 424.77
132	RA409	ESTERNON EN 2 POSICIONES OBLICUA Y AP	\$ 591.62	\$ 94.66	\$ 686.28
133	RA380	FEMUR AP Y LATERAL (AMBOS)	\$ 817.06	\$ 130.73	\$ 947.79
134	RA381	FEMUR AP Y LATERAL DERECHO	\$ 817.06	\$ 130.73	\$ 947.79
135	RA381A	FEMUR AP Y LATERAL IZQUIERDO	\$ 817.06	\$ 130.73	\$ 947.79
136	RA406B	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR DERECHO	\$ 366.18	\$ 58.59	\$ 424.77
137	RA406C	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR IZQUIERDO	\$ 366.18	\$ 58.59	\$ 424.77
138	RA410	HOMBRO DERECHO AP Y OBLICUA	\$ 591.62	\$ 94.66	\$ 686.28
139	RA406D	HOMBRO DERECHO PROYECCION EN Y	\$ 591.62	\$ 94.66	\$ 686.28
140	RA410A	HOMBRO IZQUIERDO AP Y OBLICUA	\$ 591.62	\$ 94.66	\$ 686.28
141	RA406E	HOMBRO IZQUIERDO PROYECCION EN Y	\$ 591.62	\$ 94.66	\$ 686.28
142	RA397	HUMERO AP Y LATERAL DERECHO	\$ 591.62	\$ 94.66	\$ 686.28
143	RA398	HUMERO AP Y LATERAL IZQUIERDO	\$ 591.62	\$ 94.66	\$ 686.28
144	AT05	CEFALOMETRIA, LATERAL DE CRANEO	\$ 591.62	\$ 94.66	\$ 686.28
145	RA399E	MANO ANULAR AP Y LATERAL	\$ 591.62	\$ 94.66	\$ 686.28
146	RA399	MANO AP Y OBLICUA DERECHO	\$ 591.62	\$ 94.66	\$ 686.28
147	RA399A	MANO AP Y OBLICUA IZQUIERDO	\$ 591.62	\$ 94.66	\$ 686.28
148	RA399C	MANO INDICE AP Y LATERAL	\$ 591.62	\$ 94.66	\$ 686.28
149	RA399D	MANO MEDIANO AP Y LATERAL	\$ 591.62	\$ 94.66	\$ 686.28
150	RA399F	MANO MEÑIQUE AP Y LATERAL	\$ 591.62	\$ 94.66	\$ 686.28
151	RA399B	MANO PULGAR AP Y LATERAL	\$ 591.62	\$ 94.66	\$ 686.28
152	RA382A	MEDICION MIEMBROS INFERIORES PROYECCION TRIFOCA FARILL	\$ 591.62	\$ 94.66	\$ 686.28
153	RA402B	MUÑECA DORSOPALMAR CON DESVIACION CUBITAL (HUESO ESCAFOIDES)	\$ 591.62	\$ 94.66	\$ 686.28

**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-008-2021
SERVICIO SUBROGADO DE IMAGENOLOGIA**

154	RA402	MUÑECA PA Y LATERAL DERECHO	\$ 591.62	\$ 94.66	\$ 686.28
155	RA402A	MUÑECA PA Y LATERAL IZQUIERDO	\$ 591.62	\$ 94.66	\$ 686.28
156	AT06	PANORAMICA DENTAL (ORTHOPANTOGRAFIA)			
157	RA375	PELVIS AP	\$ 366.18	\$ 58.59	\$ 424.77
158	RA375A	PELVIS EN AP Y LAT	\$ 591.62	\$ 94.66	\$ 686.28
159	T236	PELVIS EN POSICION DE RANA	\$ 591.62	\$ 94.66	\$ 686.28
160	RA026	PELVIS ENTRADA Y SALIDA			
161	RA385	PIE AP Y LATERAL (AMBOS)	\$ 817.06	\$ 130.73	\$ 947.79
162	RA384	PIE AP Y LATERAL DERECHO	\$ 591.62	\$ 94.66	\$ 686.28
163	RA384A	PIE AP Y LATERAL IZQUIERDO	\$ 591.62	\$ 94.66	\$ 686.28
164	RA384D	PIE AP Y OBLICUA AMBOS	\$ 817.06	\$ 130.73	\$ 947.79
165	RA384B	PIE AP Y OBLICUA DERECHO	\$ 817.06	\$ 130.73	\$ 947.79
166	RA384C	PIE AP Y OBLICUA IZQUIERDO	\$ 817.06	\$ 130.73	\$ 947.79
167	R118	PIE EN APOYO AMBOS	\$ 816.99	\$ 130.72	\$ 947.71
168	R119	PIE EN APOYO DERECHO	\$ 591.62	\$ 94.66	\$ 686.28
169	R120	PIE EN APOYO IZQUIERDO	\$ 591.62	\$ 94.66	\$ 686.28
170	RA386	PIERNA AP Y LAT DERECHO (TIBIA Y PERONE)	\$ 817.06	\$ 130.73	\$ 947.79
171	RA386A	PIERNA AP Y LAT IZQUIERDO (TIBIA Y PERONE)	\$ 817.06	\$ 130.73	\$ 947.79
172	RA387	PIERNA AP Y LATERAL (AMBAS)	\$ 817.06	\$ 130.73	\$ 947.79
173	RA388	RODILLA BILATERAL AP Y LAT	\$ 591.62	\$ 94.66	\$ 686.28
174	RA027	RODILLA COMPARATIVA CON TANGENCIALES	\$ 366.18	\$ 58.59	\$ 424.77
175	RA389	RODILLA DERECHA AP Y LAT	\$ 591.62	\$ 94.66	\$ 686.28
176	RA389A	RODILLA IZQUIERDA AP Y LAT	\$ 591.62	\$ 94.66	\$ 686.28
177	RA020	SENOS PARANASALES (WATERS Y LATERAL)	\$ 817.17	\$ 130.75	\$ 947.91
180	RA357	SILLA TURCA AP Y LATERAL	\$ 591.62	\$ 94.66	\$ 686.28
181	S048	TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO EN LATERAL (ADEDOIDES)	\$ 817.13	\$ 130.74	\$ 947.88
182	RA391	TOBILLO BILATERAL AP Y LAT	\$ 591.62	\$ 94.66	\$ 686.28
183	R141	TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO DERECHO	\$ 591.62	\$ 94.66	\$ 686.28
184	T238	TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO IZQUIERDO	\$ 591.62	\$ 94.66	\$ 686.28
185	RA390	TOBILLO DERECHO AP Y LAT	\$ 591.62	\$ 94.66	\$ 686.28
186	RA390A	TOBILLO IZQUIERDO AP Y LAT	\$ 591.62	\$ 94.66	\$ 686.28
187	RA415L	TORAX PA Y LATERAL (TELE DE TORAX)	\$ 816.99	\$ 130.72	\$ 947.71
188	T228	TORAX APICAL	\$ 591.62	\$ 94.66	\$ 686.28
189	T240	TORAX OSEO AP Y OBLICUAS	\$ 816.99	\$ 130.72	\$ 947.71
190	T229	TORAX PORTATIL	\$ 816.99	\$ 130.72	\$ 947.71
268	RA225	SERIE ESOFAGO GASTRODUODENAL MAS TRANSITO INTESTINAL	\$ 1,752.99	\$ 280.48	\$ 2,033.47
269	RA308	SERIE ESOFAGOGASTRODUODENAL (ADULTO)	\$ 1,752.99	\$ 280.48	\$ 2,033.47
270	RA308A	SERIE ESOFAGOGASTRODUODENAL EN LACTANTE EN <1 AÑO	\$ 1,752.99	\$ 280.48	\$ 2,033.47
271	RA021	SERIE ESOFAGO GASTRODUODENAL PREESCOLAR	\$ 1,752.99	\$ 280.48	\$ 2,033.47
272	RA314	SERIE GASTRODUODENA DEL INTESTINO DELGADO	\$ 1,752.99	\$ 280.48	\$ 2,033.47
273	RA433B	MECANISMO DE LA DEGLUCION	\$ 901.04	\$ 144.17	\$ 1,045.21
274	RA340	HISTEROSALPINGOGRAFIA	\$ 1,812.94	\$ 290.07	\$ 2,103.01
275	RA322	FISTULOGRAFIA	\$ 709.91	\$ 113.59	\$ 823.49
276	RA434	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO PELVICO IZQUIERDO.	\$ 1,438.70	\$ 230.19	\$ 1,668.89
277	RA433	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO PELVICO DERECHO.	\$ 1,438.70	\$ 230.19	\$ 1,668.89
278	RA011A	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO TORACICO IZQUIERDO.	\$ 1,438.70	\$ 230.19	\$ 1,668.89
279	RA433A	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO TORACICO DERECHO.	\$ 1,438.70	\$ 230.19	\$ 1,668.89
280	RA494	ESOFAGOGRAMA CON BARIO	\$ 1,186.06	\$ 189.77	\$ 1,375.83
281	RA493	ESOFAGOGRAMA CON MEDIO DE CONTRASTE HIDROSOLUBLE	\$ 1,360.07	\$ 217.61	\$ 1,577.68
282	RA304	COLON (CON DOBLE CONTRASTE)	\$ 2,180.66	\$ 348.91	\$ 2,529.56
283	RA305	COLON POR ENEMA DE BARIO	\$ 2,180.66	\$ 348.91	\$ 2,529.56
284	RA492	COLON POR ENEMA INFANTIL	\$ 2,180.66	\$ 348.91	\$ 2,529.56
285	RA304A	COLON POR ENEMA NIÑOS < 1 AÑO	\$ 2,180.66	\$ 348.91	\$ 2,529.56
286	RA325	CISTOGRAFIA DINAMICA (MICCIONAL Y REFLUJO)	\$ 3,138.00	\$ 502.08	\$ 3,640.08
287	RA326B	CISTOGRAMA DINAMICO INFANTIL (MICCIONAL Y REFLUJO)	\$ 3,138.00	\$ 502.08	\$ 3,640.08
288	RA326	CISTOGRAMA ESTATICO	\$ 3,138.00	\$ 502.08	\$ 3,640.08

4/6

Silvia Romera

(Handwritten marks and signatures)

**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-008-2021
SERVICIO SUBROGADO DE IMAGENOLOGIA**

289	RA326A	CISTOGRAMA ESTATICO (INFANTIL)	\$ 3,138.00	\$ 502.08	\$ 3,640.08
290	RA491	CISTOGRAMA POR SONDA DE CISTOSTOMIA	\$ 3,138.00	\$ 502.08	\$ 3,640.08
291	RA327	CISTOURETROGRAFIA DINAMICA (MICCION)	\$ 3,138.00	\$ 502.08	\$ 3,640.08
292	RA331	UROGRAFIA EXCRETORA DESCENDENTE CON PLACA DE PIE	\$ 2,234.48	\$ 357.52	\$ 2,592.00
293	RA100	UROGRAFIA EXCRETORA PARA HIPERTENSION ARTERIAL SISTEMATICA	\$ 2,234.48	\$ 357.52	\$ 2,592.00
294	RA301	COLANGIOGRAFIA POR SONDA EN T	\$ 1,242.13	\$ 198.74	\$ 1,440.87
295	S013	SONOGRAFIA DE CRANEO	\$ 799.81	\$ 127.97	\$ 927.78
296	S176	SONOGRAFIA DE TRANSFONTANELAR	\$ 799.81	\$ 127.97	\$ 927.78
300	S029	SONOGRAFIA DE CUELLO	\$ 799.81	\$ 127.97	\$ 927.78
301	S050C	SONOGRAFIA SUBMAXILAR BILATERAL	\$ 799.81	\$ 127.97	\$ 927.78
302	S050A	SONOGRAFIA SUBMAXILAR DERECHA	\$ 799.81	\$ 127.97	\$ 927.78
303	S050B	SONOGRAFIA SUBMAXILAR IZQUIERDA	\$ 799.81	\$ 127.97	\$ 927.78
304	S030C	SONOGRAFIA DE GLANDULA PAROTIDA BILATERAL	\$ 799.81	\$ 127.97	\$ 927.78
305	S030A	SONOGRAFIA DE GLANDULA PAROTIDA DERECHA	\$ 799.81	\$ 127.97	\$ 927.78
306	S030B	SONOGRAFIA DE GLANDULA PAROTIDA IZQUIERDA	\$ 799.81	\$ 127.97	\$ 927.78
307	S010	SONOGRAFIA DE GLANDULA TIROIDES	\$ 799.81	\$ 127.97	\$ 927.78
308	S040A	SONOGRAFIA DE HOMBRO DERECHO	\$ 799.81	\$ 127.97	\$ 927.78
309	S040B	SONOGRAFIA DE HOMBRO IZQUIERDO	\$ 799.81	\$ 127.97	\$ 927.78
310	S027	SONOGRAFIA CODO DERECHO	\$ 799.81	\$ 127.97	\$ 927.78
311	S112	SONOGRAFIA CODO IZQUIERDO	\$ 799.81	\$ 127.97	\$ 927.78
312	S172	SONOGRAFIA DE MUÑECA DERECHA	\$ 799.81	\$ 127.97	\$ 927.78
313	S173	SONOGRAFIA DE MUÑECA IZQUIERDA	\$ 799.81	\$ 127.97	\$ 927.78
314	S177	SONOGRAFIA DEDOS DE LA MANO (especifique en comentarios)	\$ 799.81	\$ 127.97	\$ 927.78
315	S005C	SONOGRAFIA DE GLANDULA MAMARIA BILATERAL	\$ 799.81	\$ 127.97	\$ 927.78
316	S005A	SONOGRAFIA DE GLANDULA MAMARIA DERECHA	\$ 799.81	\$ 127.97	\$ 927.78
317	S005B	SONOGRAFIA DE GLANDULA MAMARIA IZQUIERDA	\$ 799.81	\$ 127.97	\$ 927.78
318	S002	SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR.	\$ 799.81	\$ 127.97	\$ 927.78
319	S007	SONOGRAFIA PELVICA	\$ 799.81	\$ 127.97	\$ 927.78
320	S011	SONOGRAFIA DE VESICULA Y VIAS BILIARES	\$ 799.81	\$ 127.97	\$ 927.78
321	S113	SONOGRAFIA DE BOYDEN	\$ 799.81	\$ 127.97	\$ 927.78
322	S045	SONOGRAFIA DE PARED ABDOMINAL	\$ 799.81	\$ 127.97	\$ 927.78
323	S179	SONOGRAFIA RENAL Y VIAS URINARIAS	\$ 799.81	\$ 127.97	\$ 927.78
324	S008	SONOGRAFIA RENAL	\$ 799.81	\$ 127.97	\$ 927.78
325	S042	SONOGRAFIA INGUINAL DERECHA	\$ 799.81	\$ 127.97	\$ 927.78
326	S043	SONOGRAFIA INGUINAL IZQUIERDA	\$ 799.81	\$ 127.97	\$ 927.78
327	S028	SONOGRAFIA DE CADERA DERECHA	\$ 799.81	\$ 127.97	\$ 927.78
328	S114	SONOGRAFIA DE CADERA IZQUIERDA	\$ 799.81	\$ 127.97	\$ 927.78
329	S015	SONOGRAFIA DE PROSTATA VIA PELVICA	\$ 799.81	\$ 127.97	\$ 927.78
330	S009	SONOGRAFIA TESTICULAR	\$ 799.81	\$ 127.97	\$ 927.78
331	S018	SONOGRAFIA TRANSRECTAL PROSTATICA	\$ 799.81	\$ 127.97	\$ 927.78
332	S032A	SONOGRAFIA DE RODILLA DERECHA	\$ 799.81	\$ 127.97	\$ 927.78
333	S032B	SONOGRAFIA DE RODILLA IZQUIERDA	\$ 799.81	\$ 127.97	\$ 927.78
334	S174	SONOGRAFIA DE TOBILLO DERECHO	\$ 799.81	\$ 127.97	\$ 927.78
335	S175	SONOGRAFIA DE TOBILLO IZQUIERDO	\$ 799.81	\$ 127.97	\$ 927.78
336	S178	SONOGRAFIA DEDOS DEL PIE (especifique en comentarios)	\$ 799.81	\$ 127.97	\$ 927.78
337	S004	SONOGRAFIA GINECOLOGICA POR VIA ENDOVAGINAL	\$ 799.81	\$ 127.97	\$ 927.78
338	S017A	SONOGRAFIA OBSTETRICA POR VIA ENDOVAGINAL < 12 SEMANAS DE GESTACION	\$ 799.81	\$ 127.97	\$ 927.78
339	S006A	SONOGRAFIA OBSTETRICA DEL PRIMER TRIMESTRE (POR VIA PELVICA)	\$ 799.81	\$ 127.97	\$ 927.78
340	S002B	SONOGRAFIA OBSTETRICA DEL 2o Y 3er TRIMESTRE (PELVICA)	\$ 799.81	\$ 127.97	\$ 927.78
341	S052C	SONOGRAFIA DE PARTES BLANDAS DE EXTREMIDADES INFERIORES (especifique en comentarios)	\$ 799.81	\$ 127.97	\$ 927.78
342	S052B	SONOGRAFIA PARTES BLANDAS DE EXTREMIDAD SUPERIOR (especifique en comentarios)	\$ 799.81	\$ 127.97	\$ 927.78
343	S115	SONOGRAFIA DE PARTES BLANDAS MUSCULO-ESQUELETICO (Especifique en comentarios)	\$ 799.81	\$ 127.97	\$ 927.78
344	S171	SONOGRAFIA ARTICULAR (especifique en comentarios)	\$ 799.81	\$ 127.97	\$ 927.78

**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-008-2021
SERVICIO SUBROGADO DE IMAGENOLOGIA**

349	S193	ULTRASONIDO DOPPLER VENOSOS DE MIEMBRO TORÁCICO DERECHO.	\$ 2,512.50	\$ 402.00	\$ 2,914.50
350	S194	ULTRASONIDO DOPPLER VENOSOS DE MIEMBRO TORÁCICO IZQUIERDO.	\$ 2,512.50	\$ 402.00	\$ 2,914.50
351	S195	ULTRASONIDO DOPPLER VENOSOS DE MIEMBROS TORÁCICOS AMBOS.	\$ 5,025.00	\$ 804.00	\$ 5,829.00
352	S182	ULTRASONIDO DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBRO TORÁCICO DERECHO.	\$ 2,512.50	\$ 402.00	\$ 2,914.50
353	S183	ULTRASONIDO DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBRO TORÁCICO IZQUIERDO.	\$ 2,512.50	\$ 402.00	\$ 2,914.50
354	S185	ULTRASONIDO DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBROS TORÁCICOS AMBOS.	\$ 5,025.00	\$ 804.00	\$ 5,829.00
355	S190	ULTRASONIDO DOPPLER VENOSO DE MIEMBRO PÉLVICO DERECHO.	\$ 2,512.50	\$ 402.00	\$ 2,914.50
356	S191	ULTRASONIDO DOPPLER VENOSO DE MIEMBRO PÉLVICO IZQUIERDO.	\$ 2,512.50	\$ 402.00	\$ 2,914.50
357	S192	ULTRASONIDO DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS PÉLVICOS AMBOS.	\$ 5,025.00	\$ 804.00	\$ 5,829.00
358	S180	ULTRASONIDO DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBRO PÉLVICO DERECHO.	\$ 2,512.50	\$ 402.00	\$ 2,914.50
359	S181	ULTRASONIDO DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBRO PÉLVICO IZQUIERDO.	\$ 2,512.50	\$ 402.00	\$ 2,914.50
360	S184	ULTRASONIDO DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBROS PÉLVICOS AMBOS.	\$ 5,025.00	\$ 804.00	\$ 5,829.00
361	S036A	ULTRASONIDO DOPPLER CAROTIDEO VERTEBRAL.	\$ 799.81	\$ 127.97	\$ 927.78
362	S196	ULTRASONIDO DOPPLER YUGULAR.	\$ 5,025.00	\$ 804.00	\$ 5,829.00
363	S188	ULTRASONIDO DOPPLER HEPÁTICO O PORTAL.	\$ 2,512.50	\$ 402.00	\$ 2,914.50
364	S189	ULTRASONIDO DOPPLER RENAL.	\$ 2,512.50	\$ 402.00	\$ 2,914.50
365	S187	ULTRASONIDO DOPPLER DE VENA CAVA.	\$ 2,512.50	\$ 402.00	\$ 2,914.50
366	S118	ULTRASONIDO DOPPLER DE GLOBO OCULAR			
367	S197	ULTRASONIDO TRASNFONTANELAR.	\$ 2,512.50	\$ 402.00	\$ 2,914.50
368	S186	ULTRASONIDO DOPPLER DE ARTERIAS UTERINAS	\$ 2,512.50	\$ 402.00	\$ 2,914.50
400	T227	TOMOGRAFIA PÉLVICA CON CONTRASTE ORAL	\$ 5,344.69	\$ 855.15	\$ 6,199.84
401	T225	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN I Y II CON CONTRASTE ORAL	\$ 5,563.83	\$ 890.21	\$ 6,454.04
TOTAL DE PARTIDAS OFERTADAS				SUBTOTAL	\$ 416,491.82
				I.V.A.	\$ 66,638.69
				TOTAL	\$ 483,130.51



LIC. SILVIA ARMENDARIZ CHAPARRO

NOMBRE Y FIRMA DE REPRESENTANTE LEGAL



CLINICA
HOSPITAL DUBLAN
S.A. DE C.V.
SELLO DE LA EMPRESA

18 DIC. 2020

AV. BENITO JUAREZ # 3200 COL. DUBLAN
C.P. 31710 TEL. 694-50-70
NUEVO CASAS GRANDES, CHIH.







CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.

R.F.C. CHD830909SB6

AVE. BENITO JUÁREZ N° 3200 COL. DUBLÁN C.P. 31710

NUEVO CASAS GRANDES, CHIHUAHUA

TEL. 636 6945070, 6945071 Y 6945072

CORREO ELECTRONICO hospitaldublan@gmail.com

**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACION PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-008-2021
SERVICIOS SUBROGADOS DE ESTUDIOS ESPECIALES**

ANEXO F PROPUESTA ECONÓMICA

Nombre del proveedor: CLINICA HOSPITAL DUBLAN S.A. DE C.V.

Fecha: 18 DICIEMBRE 2020

DELEGACION PARA LA QUE OFERTA: NUEVO CASAS GRANDES, CHIHUAHUA

PARTIDA	CLAVE PCE	CONCEPTO	COSTO UNITARIO	IVA	IMPORTE TOTAL
11	AL02	COLONOSCOPIA DIAGNOSTICA	\$ 8,123.70	\$ 1,299.79	\$ 9,423.49
15	RA421	ENDOSCOPIA	\$ 5,884.48	\$ 941.52	\$ 6,826.00
16	AL36	ENDOSCOPIA ALTA DIAGNOSTICA Y/O TERAPEUTICA ALTA	\$ 6,925.98	\$ 1,108.16	\$ 8,034.14
25	AD03	ELECTROCARDIOGRAMA EN REPOSO	\$ 235.14	\$ 37.62	\$ 272.76
27	RA302	COLANGIOGRAFIA TRANSOPERATORIA (EN QUIROFANO)	\$ 1,236.92	\$ 197.91	\$ 1,434.83
TOTAL DE PARTIDAS: 37			SUBTOTAL		\$ 22,406.22
			I.V.A.		\$ 3,585.00
			TOTAL		\$ 25,991.22

NOTA: LICITAR LOS SERVICIOS TANTO EN HOSPITAL PARA PACIENTES INTERNOS Y EXTERNOS, ASI COMO EN GABINETES EXTERNOS PARA


LIC. SILVIA ARMENDARIZ CHAPARRO

NOMBRE Y FIRMA DE REPRESENTANTE LEGAL



**CLINICA
HOSPITAL DUBLAN
S.A. DE C.V.**

SELLO DE LA EMPRESA

18 DIC. 2020

AV. BENITO JUAREZ # 3200 COL. DUBLAN
C.P. 31710 TEL. 694-50-70
NUEVO CASAS GRANDES, CHIH.





Fecha: 18/12/2020

Nombre del proveedor:
Delegación para la que oferta:

MEDIIMAGEN DEL NORTE S.A. DE C.V.

CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
			\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
174	RA027	RODILLA COMPARATIVA CON TANGENCIALES	\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
175	RA389	RODILLA DERECHA AP Y LAT	\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
176	RA389A	RODILLA IZQUIERDA AP Y LAT	\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
177	RA020	SENOS PARANASALES (WATERS Y LATERAL)	N/A	N/A	N/A
178	T237	SERIE CARDIACA	N/A	N/A	N/A
179	S169	SERIE OSEA METASTASICA.	\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
180	RA357	SILLA TURCA AP Y LATERAL	\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
181	S048	TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO EN LATERAL (ADEDOIDES)	\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
182	RA391	TOBILLO BILATERAL AP Y LAT	\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
183	R141	TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO DERECHO	\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
184	T238	TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO IZQUIERDO	\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
185	RA390	TOBILLO DERECHO AP Y LAT	\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
186	RA390A	TOBILLO IZQUIERDO AP Y LAT	\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
187	RA415L	TORAX PA Y LATERAL (TELE DE TORAX)	\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
188	T228	TORAX APICAL	\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
189	T240	TORAX OSEO AP Y OBLICUAS	N/A	N/A	N/A
190	T229	TORAX PORTÁTIL	\$ 2,250.00	\$ 360.00	\$ 2,610.00
191	R004	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE CRANEO	\$ 2,790.00	\$ 446.40	\$ 3,236.40
192	R052	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE CRANEO	\$ 2,250.00	\$ 360.00	\$ 2,610.00
193	R005	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE CUELLO	\$ 2,790.00	\$ 446.40	\$ 3,236.40
194	R053	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE CUELLO.	\$ 2,250.00	\$ 360.00	\$ 2,610.00
195	R006	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE COLUMNA CERVICAL	\$ 2,790.00	\$ 446.40	\$ 3,236.40
196	R054	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE DE COLUMNA CERVICAL	\$ 2,250.00	\$ 360.00	\$ 2,610.00
197	R007	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE COLUMNA DORSAL	\$ 2,790.00	\$ 446.40	\$ 3,236.40
198	R055	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE COLUMNA DORSAL.	\$ 2,250.00	\$ 360.00	\$ 2,610.00
199	R022	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE COLUMNA LUMBAR	\$ 2,790.00	\$ 446.40	\$ 3,236.40
200	R056	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE COLUMNA LUMBAR.	\$ 2,250.00	\$ 360.00	\$ 2,610.00
201	R001G	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE COLUMNA SACROCOXIGEIA	\$ 2,790.00	\$ 446.40	\$ 3,236.40
202	R057	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE COLUMNA SACROCOXIGEIA	\$ 2,250.00	\$ 360.00	\$ 2,610.00
203	R002	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE MEDULA ESPINAL REGION CERVICAL.	\$ 2,790.00	\$ 446.40	\$ 3,236.40
204	R058	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE MEDULA ESPINAL REGION CERVICAL.	\$ 2,250.00	\$ 360.00	\$ 2,610.00
205	R138	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE MEDULA ESPINAL REGION DORSAL.	\$ 2,790.00	\$ 446.40	\$ 3,236.40
206	R124	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE MEDULA ESPINAL REGION DORSAL.	\$ 2,250.00	\$ 360.00	\$ 2,610.00
207	R139	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE MEDULA ESPINAL REGION LUMBAR.	\$ 2,790.00	\$ 446.40	\$ 3,236.40
208	R125	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE MEDULA ESPINAL REGION LUMBAR.	\$ 2,250.00	\$ 360.00	\$ 2,610.00
209	R012	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE HOMBRO DERECHO	\$ 2,790.00	\$ 446.40	\$ 3,236.40
210	R059	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE HOMBRO DERECHO	\$ 2,250.00	\$ 360.00	\$ 2,610.00
211	R060	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE HOMBRO IZQUIERDO	\$ 2,790.00	\$ 446.40	\$ 3,236.40
212	R061	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE HOMBRO IZQUIERDO	\$ 2,250.00	\$ 360.00	\$ 2,610.00
213	R018	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE BRAZO IZQUIERDO (HUMERO)	\$ 2,790.00	\$ 446.40	\$ 3,236.40
214	R062	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE BRAZO IZQUIERDO (HUMERO)	\$ 2,250.00	\$ 360.00	\$ 2,610.00
215	R063	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE BRAZO DERECHO (HUMERO)	\$ 2,790.00	\$ 446.40	\$ 3,236.40
216	R064	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE BRAZO DERECHO (HUMERO)	\$ 2,250.00	\$ 360.00	\$ 2,610.00
217	R019	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE ANTEBRAZO DERECHO (CUBITO Y RADIO)	\$ 2,790.00	\$ 446.40	\$ 3,236.40
218	R065	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE ANTEBRAZO DERECHO (CUBITO Y RADIO)	\$ 2,250.00	\$ 360.00	\$ 2,610.00
219	R066	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE ANTEBRAZO IZQUIERDO (CUBITO Y RADIO)	\$ 2,790.00	\$ 446.40	\$ 3,236.40
220	R067	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE ANTEBRAZO IZQUIERDO (CUBITO Y RADIO)	\$ 2,250.00	\$ 360.00	\$ 2,610.00
221	R013	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE CODO DERECHO	\$ 2,790.00	\$ 446.40	\$ 3,236.40
222	R068	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE CODO DERECHO	\$ 2,250.00	\$ 360.00	\$ 2,610.00
223	R069	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE CODO IZQUIERDO	\$ 2,790.00	\$ 446.40	\$ 3,236.40
224	R070	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE CODO IZQUIERDO	\$ 2,250.00	\$ 360.00	\$ 2,610.00
225	R071	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE MUÑECA DERECHA	N/A	N/A	N/A
226	R097	RESONANCIA MAGNETICA DE CORAZON	N/A	N/A	N/A
227	R014	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE MUÑECA DERECHA	\$ 2,790.00	\$ 446.40	\$ 3,236.40
228	R072	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE MUÑECA IZQUIERDA	\$ 2,250.00	\$ 360.00	\$ 2,610.00
229	R073	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE MUÑECA IZQUIERDA	\$ 2,790.00	\$ 446.40	\$ 3,236.40
230	R020	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE MANO DERECHA	\$ 2,250.00	\$ 360.00	\$ 2,610.00
231	R074	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE MANO DERECHA	\$ 2,790.00	\$ 446.40	\$ 3,236.40
232	R075	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE MANO IZQUIERDA	\$ 2,250.00	\$ 360.00	\$ 2,610.00
233	R076	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE MANO IZQUIERDA	\$ 2,790.00	\$ 446.40	\$ 3,236.40
234	R009	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE CADERA DERECHA	\$ 2,250.00	\$ 360.00	\$ 2,610.00
235	R122	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE CADERA DERECHA.	\$ 2,790.00	\$ 446.40	\$ 3,236.40
236	R137	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE CADERA IZQUIERDA	\$ 2,250.00	\$ 360.00	\$ 2,610.00
237	R123	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE CADERA IZQUIERDA.	\$ 2,790.00	\$ 446.40	\$ 3,236.40
238	R008	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE PELVIS	\$ 2,250.00	\$ 360.00	\$ 2,610.00
239	R078	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE PELVIS.	\$ 2,790.00	\$ 446.40	\$ 3,236.40
240	R015	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE FEMUR DERECHO	\$ 2,250.00	\$ 360.00	\$ 2,610.00
241	R079	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE FEMUR DERECHO	\$ 2,790.00	\$ 446.40	\$ 3,236.40
242	R080	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE FEMUR IZQUIERDO	\$ 2,250.00	\$ 360.00	\$ 2,610.00
243	R081	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE FEMUR IZQUIERDO	\$ 2,790.00	\$ 446.40	\$ 3,236.40
244	R010	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE RODILLA DERECHA	\$ 2,250.00	\$ 360.00	\$ 2,610.00
245	R082	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE RODILLA DERECHA	\$ 2,790.00	\$ 446.40	\$ 3,236.40
246	R083	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE RODILLA IZQUIERDA	\$ 2,250.00	\$ 360.00	\$ 2,610.00
247	R084	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE RODILLA IZQUIERDA	\$ 2,790.00	\$ 446.40	\$ 3,236.40
248	R016	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE PIERNA DERECHA (TIBIA Y PERONE)	\$ 2,500.00	\$ 400.00	\$ 2,900.00
249	R001A	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SIN CONTRASTE	\$ 2,790.00	\$ 446.40	\$ 3,236.40
250	R085	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE PIERNA DERECHA (TIBIA Y PERONE).	\$ 2,250.00	\$ 360.00	\$ 2,610.00
251	R086	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE PIERNA IZQUIERDA (TIBIA Y PERONE).	\$ 2,790.00	\$ 446.40	\$ 3,236.40
252	R087	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE PIERNA IZQUIERDA (TIBIA Y PERONE).	\$ 2,250.00	\$ 360.00	\$ 2,610.00
253	R011	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE TOBILLO DERECHO	\$ 2,790.00	\$ 446.40	\$ 3,236.40
254	R088	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE TOBILLO DERECHO	\$ 2,250.00	\$ 360.00	\$ 2,610.00
255	R089	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE TOBILLO IZQUIERDO	\$ 2,790.00	\$ 446.40	\$ 3,236.40
256	R090	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE TOBILLO IZQUIERDO	\$ 2,250.00	\$ 360.00	\$ 2,610.00
257	R017	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE PIE DERECHO	\$ 2,790.00	\$ 446.40	\$ 3,236.40
258	R091	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE PIE DERECHO.	\$ 2,250.00	\$ 360.00	\$ 2,610.00
259	R092	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE PIE IZQUIERDO	\$ 2,250.00	\$ 360.00	\$ 2,610.00

Fecha: 18/12/2020

Nombre del proveedor:
Delegación para la que oferta:

MEDIMAGEN DEL NORTE S.A. DE C.V.
CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
87	T232	VENOTOMOGRAFIA DE LOS VASOS TORACICOS	\$ 3,000.00	\$ 480.00	\$ 3,480.00
88	RA287	ANGIOTOMOGRAFIA DE LA AORTA ABDOMINAL	\$ 3,000.00	\$ 480.00	\$ 3,480.00
89	T231	VENOTOMOGRAFIA DE LOS VASOS ABDOMINALES	\$ 3,000.00	\$ 480.00	\$ 3,480.00
90	RA287B	ANGIOTOMOGRAFIA RENAL	\$ 3,000.00	\$ 480.00	\$ 3,480.00
91	RA295	ANGIOTOMOGRAFIA DE MIEMBROS PELVICOS	\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
92	T233	VENOTOMOGRAFIA DE MIEMBROS PELVICOS	\$ 315.00	\$ 50.40	\$ 365.40
93	RA367	ABDOMEN AP Y DECUBITO (SIMPLE DE ABDOMEN)	\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
94	RA368	ABDOMEN AP Y ERECTO (BIPEDESTACION)	\$ 315.00	\$ 50.40	\$ 365.40
95	RA022	ABDOMEN DE PIE Y DE CUBITO (2 POSICIONES)	\$ 315.00	\$ 50.40	\$ 365.40
96	RA369	ABDOMEN EN PROYECCION LATERAL	\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
97	RA469	ABDOMEN TANGENCIAL	\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
98	RA392	ANTEBRAZO DERECHO AP Y LAT	\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
99	RA392A	ANTEBRAZO IZQUIERDO AP Y LAT	\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
100	RA377	ANTEVERSION DE CUELLO FEMORAL	\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
101	RA372	ARTICULACION SACROILIACAS BILATERAL	N/A	N/A	N/A
102	RA004	ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR COMPARATIVO (2 PROYECCIONES)	\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
103	RA007	CADERA BILATERAL (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)	\$ 315.00	\$ 50.40	\$ 365.40
104	RA370A	CADERA DERECHA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)	\$ 315.00	\$ 50.40	\$ 365.40
105	RA370	CADERA IZQUIERDA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)	\$ 630.00	\$ 100.80	\$ 730.80
106	RA034A	CALCANEO BILATERAL AXIAL Y LAT	\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
107	RA034B	CALCANEO DERECHO AXIAL Y LAT	\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
108	RA034C	CALCANEO IZQUIERDO AXIAL Y LAT	\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
109	RA351E	CARA ARCO CIGOMATICO	\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
110	RA351B	CARA MALAR AMBOS	\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
111	RA351A	CARA ORBITA AMBAS	\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
112	RA351C	CARA PERFILGRAMA	N/A	N/A	N/A
113	RA337	CEFALOPELVIMETRIA (AP Y LAT)	\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
114	RA394	CODO PA Y LATERAL DERECHO	\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
115	RA394A	CODO PA Y LATERAL IZQUIERDO	\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
116	RA359	COLUMNA CERVICAL AP Y LATERAL	\$ 630.00	\$ 100.80	\$ 730.80
117	RA360B	COLUMNA CERVICAL AXIS, ATLAS Y TRANS ORAL	\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
118	RA360A	COLUMNA CERVICAL DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSION)	\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
119	RA360	COLUMNA CERVICAL OBLICUA	\$ 630.00	\$ 100.80	\$ 730.80
120	RA360D	COLUMNA DORSAL AP, LATERAL Y OBLICUA	\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
121	RA362	COLUMNA LUMBAR AP Y LATERAL	\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
122	RA360E	COLUMNA LUMBAR OBLICUA	\$ 630.00	\$ 100.80	\$ 730.80
123	RA363	COLUMNA LUMBOSACRA COMPLETA (AP, LAT Y OBLICUAS)	\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
124	RA360F	COLUMNA LUMBOSACRA DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSION)	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00
125	RA362A	COLUMNA LUMBOSACRA-PROYECCION DE FERGUSON	\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
126	RA364	COLUMNA SACROCOXIGEAL AP Y LATERAL	\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
127	RA348	CRANEO AP Y LATERAL	\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
128	RA028A	CRANEO PROYECCION DE TOWNE (FOSA POSTERIOR)	\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00
129	RA416	EDAD OSEA	\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
130	RA408	ESCAPULA LADO DERECHO AP Y LATERAL	\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
131	RA408A	ESCAPULA LADO IZQUIERDO AP Y LATERAL	\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
132	RA409	ESTERNON EN 2 POSICIONES OBLICUA Y AP	\$ 630.00	\$ 100.80	\$ 730.80
133	RA380	FEMUR AP Y LATERAL (AMBOS)	\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
134	RA381	FEMUR AP Y LATERAL DERECHO	\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
135	RA381A	FEMUR AP Y LATERAL IZQUIERDO	\$ 315.00	\$ 50.40	\$ 365.40
136	RA406B	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR DERECHO	\$ 315.00	\$ 50.40	\$ 365.40
137	RA406C	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR IZQUIERDO	\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
138	RA410	HOMBRO DERECHO AP Y OBLICUA	\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
139	RA406D	HOMBRO DERECHO PROYECCION EN Y	\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
140	RA410A	HOMBRO IZQUIERDO AP Y OBLICUA	\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
141	RA406E	HOMBRO IZQUIERDO PROYECCION EN Y	\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
142	RA397	HUMERO AP Y LATERAL DERECHO	\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
143	RA398	HUMERO AP Y LATERAL IZQUIERDO	N/A	N/A	N/A
144	AT05	CEFALOMETRIA, LATERAL DE CRANEO	\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
145	RA399E	MANO ANULAR AP Y LATERAL	\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
146	RA399	MANO AP Y OBLICUA DERECHO	\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
147	RA399A	MANO AP Y OBLICUA IZQUIERDO	\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
148	RA399C	MANO INDICE AP Y LATERAL	\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
149	RA399D	MANO MEDIANO AP Y LATERAL	\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
150	RA399F	MANO MEÑIQUE AP Y LATERAL	\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
151	RA399B	MANO PULGAR AP Y LATERAL	N/A	N/A	N/A
152	RA382A	MEDICION MIEMBROS INFERIORES PROYECCION TRIFOCAL FARILL	\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
153	RA402B	MUÑECA DORSOPALMAR CON DESVIACION CUBITAL (HUESO ESCAFOIDES)	\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
154	RA402	MUÑECA PA Y LATERAL DERECHO	\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
155	RA402A	MUÑECA PA Y LATERAL IZQUIERDO	N/A	N/A	N/A
156	AT06	PANORAMICA DENTAL (ORTHOPANTOGRAFIA)	\$ 315.00	\$ 50.40	\$ 365.40
157	RA375	PELVIS AP	\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
158	RA375A	PELVIS EN AP Y LAT	\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
159	T236	PELVIS EN POSICION DE RANA	\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
160	RA026	PELVIS ENTRADA Y SALIDA	\$ 630.00	\$ 100.80	\$ 730.80
161	RA385	PIE AP Y LATERAL (AMBOS)	\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
162	RA384	PIE AP Y LATERAL DERECHO	\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
163	RA384A	PIE AP Y LATERAL IZQUIERDO	\$ 630.00	\$ 100.80	\$ 730.80
164	RA384D	PIE AP Y OBLICUA AMBOS	\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
165	RA384B	PIE AP Y OBLICUA DERECHO	\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
166	RA384C	PIE AP Y OBLICUA IZQUIERDO	\$ 630.00	\$ 100.80	\$ 730.80
167	R118	PIE EN APOYO AMBOS	\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
168	R119	PIE EN APOYO DERECHO	\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
169	R120	PIE EN APOYO IZQUIERDO	\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
170	RA386	PIERNA AP Y LAT DERECHO (TIBIA Y PERONE)	\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
171	RA386A	PIERNA AP Y LAT IZQUIERDO (TIBIA Y PERONE)	\$ 630.00	\$ 100.80	\$ 730.80
172	RA387	PIERNA AP Y LATERAL (AMBAS)	\$ 630.00	\$ 100.80	\$ 730.80
173	RA388	RODILLA BILATERAL AP Y LAT	\$ 630.00	\$ 100.80	\$ 730.80

Fecha: 18/12/2020

Nombre del proveedor: MEDIMAGEN DEL NORTE S.A. DE C.V.
Delegación para la que oferta: CHIHUAHUA, CHIHUAHUA

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
346	S002C	BIOPSIA DE GLANDULA MAMARIA	\$ 2,700.00	\$ 432.00	\$ 3,132.00
347	B0001	BIOPSIA PARA PATOLOGIA (especifique en comentarios)	N/A	N/A	N/A
348	T230	VALORACION MEDICA PARA TOMA DE BIOPSIA	\$ 480.00	\$ 76.80	\$ 556.80
349	S193	ULTRASONIDO DOPPLER VENOSOS DE MIEMBRO TORÁCIDO DERECHO.	\$ 1,080.00	\$ 172.80	\$ 1,252.80
350	S194	ULTRASONIDO DOPPLER VENOSOS DE MIEMBRO TORÁCIDO IZQUIERDO.	\$ 1,080.00	\$ 172.80	\$ 1,252.80
351	S195	ULTRASONIDO DOPPLER VENOSOS DE MIEMBROS TORÁCIDOS AMBOS.	\$ 2,160.00	\$ 345.60	\$ 2,505.60
352	S182	ULTRASONIDO DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBRO TORÁCIDO DERECHO.	\$ 1,080.00	\$ 172.80	\$ 1,252.80
353	S183	ULTRASONIDO DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBRO TORÁCIDO IZQUIERDO.	\$ 1,080.00	\$ 172.80	\$ 1,252.80
354	S185	ULTRASONIDO DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBROS TORÁCIDOS AMBOS.	\$ 2,160.00	\$ 345.60	\$ 2,505.60
355	S190	ULTRASONIDO DOPPLER VENOSO DE MIEMBRO PÉLVICO DERECHO.	\$ 1,080.00	\$ 172.80	\$ 1,252.80
356	S191	ULTRASONIDO DOPPLER VENOSO DE MIEMBRO PÉLVICO IZQUIERDO.	\$ 1,080.00	\$ 172.80	\$ 1,252.80
357	S192	ULTRASONIDO DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS PÉLVICOS AMBOS.	\$ 2,160.00	\$ 345.60	\$ 2,505.60
358	S180	ULTRASONIDO DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBRO PÉLVICO DERECHO.	\$ 1,080.00	\$ 172.80	\$ 1,252.80
359	S181	ULTRASONIDO DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBRO PÉLVICO IZQUIERDO.	\$ 1,080.00	\$ 172.80	\$ 1,252.80
360	S184	ULTRASONIDO DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBROS PÉLVICOS AMBOS.	\$ 2,160.00	\$ 345.60	\$ 2,505.60
361	S036A	ULTRASONIDO DOPPLER CAROTIDEO VERTEBRAL.	\$ 1,080.00	\$ 172.80	\$ 1,252.80
362	S196	ULTRASONIDO DOPPLER YUGULAR.	\$ 1,080.00	\$ 172.80	\$ 1,252.80
363	S188	ULTRASONIDO DOPPLER HEPÁTICO O PORTAL.	\$ 1,080.00	\$ 172.80	\$ 1,252.80
364	S189	ULTRASONIDO DOPPLER RENAL.	\$ 1,080.00	\$ 172.80	\$ 1,252.80
365	S187	ULTRASONIDO DOPPLER DE VENA CAVA.	\$ 1,080.00	\$ 172.80	\$ 1,252.80
366	S118	ULTRASONIDO DOPPLER DE GLOBO OCULAR	\$ 1,080.00	\$ 172.80	\$ 1,252.80
367	S197	ULTRASONIDO TRASFONTELAR.	\$ 1,080.00	\$ 172.80	\$ 1,252.80
368	S186	ULTRASONIDO DOPPLER DE ARTERIAS UTERINAS	\$ 1,080.00	\$ 172.80	\$ 1,252.80
369	R140	RESONANCIA MAGNÉTICA SIN CONTRASTE	\$ 2,250.00	\$ 360.00	\$ 2,610.00
370	R121	RESONANCIA MAGNÉTICA CON CONTRASTE	\$ 2,790.00	\$ 446.40	\$ 3,236.40
371	R098	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OÍDOS SIN CONTRASTE.	\$ 2,250.00	\$ 360.00	\$ 2,610.00
372	R132	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OÍDOS CON CONTRASTE.	\$ 2,790.00	\$ 446.40	\$ 3,236.40
373	R131	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MANDÍBULA SIN CONTRASTE.	\$ 2,250.00	\$ 360.00	\$ 2,610.00
374	R130	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MANDÍBULA CON CONTRASTE.	\$ 2,790.00	\$ 446.40	\$ 3,236.40
375	R001K	RESONANCIA MAGNÉTICA DE TEJIDOS BLANDO SIN CONTRASTE.	\$ 2,250.00	\$ 360.00	\$ 2,610.00
376	R135	RESONANCIA MAGNÉTICA DE TEJIDOS BLANDO CON CONTRASTE.	\$ 2,790.00	\$ 446.40	\$ 3,236.40
377	R129	RESONANCIA MAGNÉTICA DE GLÁNDULA MAMARIA SIN CONTRASTE.	\$ 2,250.00	\$ 360.00	\$ 2,610.00
378	R128	RESONANCIA MAGNÉTICA DE GLÁNDULA MAMARIA CON CONTRASTE.	\$ 2,790.00	\$ 446.40	\$ 3,236.40
379	R127	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON CONTRASTE.	N/A	N/A	N/A
380	R001L	RESONANCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX SIN CONTRASTE.	N/A	N/A	N/A
381	R136	RESONANCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX CON CONTRASTE.	N/A	N/A	N/A
382	R126	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN CON CONTRASTE.	\$ 2,500.00	\$ 400.00	\$ 2,900.00
383	R133	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PRÓSTATA CON CONTRASTE.	\$ 2,790.00	\$ 446.40	\$ 3,236.40
384	R134	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PRÓSTATA CON ESPECTROSCOPIA.	N/A	N/A	N/A
385	R116	COLANGIORESONANCIA SIN CONTRASTE.	\$ 2,500.00	\$ 400.00	\$ 2,900.00
386	R115	COLANGIORESONANCIA CON CONTRASTE.	\$ 2,790.00	\$ 446.40	\$ 3,236.40
387	R109	ANGIORESONANCIA DE VASOS DEL CUELLO.	\$ 3,000.00	\$ 480.00	\$ 3,480.00
388	R108	ANGIORESONANCIA DE TRONCO SUPRA-AÓRTICOS.	\$ 3,000.00	\$ 480.00	\$ 3,480.00
389	R104	ANGIORESONANCIA DE EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA.	\$ 3,000.00	\$ 480.00	\$ 3,480.00
390	R105	ANGIORESONANCIA DE EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDA.	\$ 3,000.00	\$ 480.00	\$ 3,480.00
391	R102	ANGIORESONANCIA DE EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA.	\$ 3,000.00	\$ 480.00	\$ 3,480.00
392	R103	ANGIORESONANCIA DE EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIERDA.	\$ 3,000.00	\$ 480.00	\$ 3,480.00
393	R101	ANGIORESONANCIA DE AORTA TORÁCIDO.	\$ 3,000.00	\$ 480.00	\$ 3,480.00
394	R100	ANGIORESONANCIA DE AORTA ABDOMINAL.	\$ 3,000.00	\$ 480.00	\$ 3,480.00
395	R106	ANGIORESONANCIA DE HÍGADO.	\$ 3,000.00	\$ 480.00	\$ 3,480.00
396	R110	ANGIORESONANCIA RENAL Y AÓRTICA.	\$ 3,000.00	\$ 480.00	\$ 3,480.00
397	R107	ANGIORESONANCIA DE PÉLVIS.	\$ 3,000.00	\$ 480.00	\$ 3,480.00
398	R112	ANGIOTOMOGRAFÍA CORONARIA CON CONTRASTE.	N/A	N/A	N/A
399	R111	ANGIOTOMOGRAFÍA CARDIACA CON SCORE DE CALCIO.	N/A	N/A	N/A
400	T227	TOMOGRFIA PÉLVICA CON CONTRASTE ORAL	\$ 1,700.00	\$ 272.00	\$ 1,972.00
401	T225	TOMOGRFIA DE ABDOMEN I Y II CON CONTRASTE ORAL	\$ 1,700.00	\$ 272.00	\$ 1,972.00
TOTAL DE PARTIDAS OFERTADAS			383	384	384
				SUBTOTAL	\$ 541,573.00
				I.V.A.	\$ 86,651.68
				TOTAL	\$ 628,224.68

C. Leal
LIC. CARMEN MARIA LEAL MELENDEZ
REPRESENTANTE LEGAL

SELLO DE LA EMPRESA

Medimagen

Centro de Imagen Diagnóstica

MEDIMAGEN DEL NORTE, S.A. DE C.V.

R.F.C. MNO-080218-UQA

AV. TEOFILO BORUNDA No.2714

COL. CENTRO C. P. 31000

TELS. 201-8994 Y 201-8995 CHIHUAHUA, CHI.



CLINICA HOSPITAL DUBLAN, S.A. DE C.V.

R.F.C. CHD830909SB6

AVE. BENITO JUÁREZ N° 3200 COL. DUBLÁN C.P. 31710

NUEVO CASAS GRANDES, CHIHUAHUA

TEL. 636 6945070, 6945071 Y 6945072

CORREO ELECTRONICO hospitaldublan@gmail.com

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-008-2021 SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACION NUEVO CASAS GRANDES "ANEXO B"

A 18 DICIEMBRE 2020

Nombre del proveedor: CLINICA HOSPITAL DUBLAN S.A. DE C.V.

NUEVO CASAS GRANDES, CHIHUAHUA

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
1	A2302	Paquete 1: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguinea, A690 Examen General de Orina.	\$ 439.25	\$ 70.28	\$ 509.54
2	A2303	Paquete 2: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguinea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático.	\$ 884.57	\$ 141.53	\$ 1,026.11
3	A2304	Paquete 3: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguinea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático, A832 Perfil de Lípidos.	\$ 1,513.56	\$ 242.17	\$ 1,755.74
4	A2305	Paquete 4.- PRE-OPERATORIOS MAYORES: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguinea, A690 Examen General de Orina, A758 Tiempo de protombina, A1738 Tiempo parcial de Tromboplastina, A784 Grupo Sanguineo y Factor R.H.	\$ 761.55	\$ 121.85	\$ 883.40
5	A4015	Paquete 7: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguinea, A690 Examen General de Orina, A832 Perfil de Lípidos.	\$ 1,068.23	\$ 170.92	\$ 1,239.15
6	A189	17 - ALFA - HIDROXIPROGESTERONA	\$ 343.09	\$ 54.89	\$ 397.98
7	A188	17 - CETOSTERIOIDES EN ORINA . (17 - CETOS)	\$ 1,139.29	\$ 182.29	\$ 1,321.58
8	A186	17 - HIDROXICORTICOESTEROIDES EN ORINA	\$ 1,039.66	\$ 166.34	\$ 1,206.00
9	A3029	AC IgE A CERDO	\$ 180.21	\$ 28.83	\$ 209.04
10	A3033	AC IgE AGUACATE	\$ 180.21	\$ 28.83	\$ 209.04
11	A1042	AC IgE CACAHUATE	\$ 275.51	\$ 44.08	\$ 319.59
12	A3037	AC IGG A HERPES II EN LCR	\$ 1,935.49	\$ 309.68	\$ 2,245.17
13	A3040	AC IGG GIARDIA LAMBLIA	\$ 298.03	\$ 47.69	\$ 345.72
14	A3041	AC IGM BORRELIA BURGDORFERI	\$ 589.14	\$ 94.26	\$ 683.40
15	A3042	AC IGM CITOMAGALOVIRUS EN LCR	\$ 689.64	\$ 110.34	\$ 799.98
16	A001	AC. FÓLICO (SUERO, SANGRE TOTAL O ERITROCITO)	\$ 2,925.76	\$ 468.12	\$ 3,393.89
17	A1011	ACETIL COLINA ANTICUERPOS BLOQUEADORES DE RECEPTORES	\$ 2,925.76	\$ 468.12	\$ 3,393.89
18	A1012	ACETIL COLINA ANTICUERPOS FIJADORES DE RECEPTORES DE	\$ 708.70	\$ 113.39	\$ 822.09
19	A012	ÁCIDO VAINILLILMANDELICO (ORINA)	\$ 407.20	\$ 65.15	\$ 472.35
20	A010	ÁCIDO VALPROICO (DEPAKENE)	\$ 3,099.04	\$ 495.85	\$ 3,594.89
21	A2226	ACILCARNITINA EN PLASMA	\$ 550.15	\$ 88.02	\$ 638.18
22	A134	ACTH SUERO SANGUINEO	\$ 461.78	\$ 73.88	\$ 535.67
23	A3047	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 446.19	\$ 71.39	\$ 517.58
24	A1024	ALCÓHOL ETILICO EN ORINA	\$ 446.19	\$ 71.39	\$ 517.58
25	A1025	ALCÓHOL ETÍLICO EN SANGRE	\$ 452.25	\$ 72.36	\$ 524.61
26	A021	ALDOLASA	\$ 1,313.43	\$ 210.15	\$ 1,523.58
27	A288	ALDOSTERONA - RIA (ORINA)	\$ 651.52	\$ 104.24	\$ 755.76
28	A022	ALDOSTERONA EN SUERO	\$ 494.70	\$ 79.15	\$ 573.86
29	A026	ALFA FETO PROTEINA CUANTITATIVA (SUERO)	\$ 1,953.69	\$ 312.59	\$ 2,266.28
30	A1146	ALFA FETOPROTEINA, CUADRUPLE MARCADOR EN SUERO	\$ 1,173.94	\$ 187.83	\$ 1,361.78
31	A2228	ALFA-2-MACROGLOBULINA	\$ 574.41	\$ 91.91	\$ 666.32
32	A1149	ALUMINIO EN ORINA RANDOM	\$ 727.76	\$ 116.44	\$ 844.20
33	A032	ALUMINIO EN PLASMA	\$ 223.53	\$ 35.76	\$ 259.29
34	A1152	AMILASA EN ORINA ALEATORIA	\$ 226.13	\$ 36.18	\$ 262.31
35	A1153	AMILASA, SUERO REFERENCIA			

36	A1154	AMILASA, ISOENZIMAS	\$ 1,386.21	\$ 221.79	\$ 1,608.00
37	A3048	AMINOACIDOS EN ORINA AL AZAR	\$ 272.04	\$ 43.53	\$ 315.57
38	A570	AMONIO EN PLASMA/	\$ 280.71	\$ 44.91	\$ 325.62
39	A041	ANDROSTENEDIONA	\$ 472.18	\$ 75.55	\$ 547.73
40	A3080	ANTICUERPOS A GANGLIOSIDO GQ1B	\$ 2,788.88	\$ 446.22	\$ 3,235.10
41	A051	ANTICUERPOS ANTI AMIBA (HIA)	\$ 428.86	\$ 68.62	\$ 497.48
42	A027	ANTICUERPOS ANTI CARDIOLIPINA IgG	\$ 385.54	\$ 61.69	\$ 447.23
43	A028	ANTICUERPOS ANTI CARDIOLIPINA IgM	\$ 385.54	\$ 61.69	\$ 447.23
44	A102	ANTICUERPOS ANTI CHLAMYDIA (IgG)	\$ 566.61	\$ 90.66	\$ 657.27
45	A887	ANTICUERPOS ANTI CHLAMYDIA (IgM)	\$ 1,441.66	\$ 230.66	\$ 1,672.32
46	A1247	ANTICUERPOS ANTI CISTICERCO (LCR)	\$ 827.39	\$ 132.38	\$ 959.78
47	A1248	ANTICUERPOS ANTI CISTICERCO (SUERO)	\$ 813.53	\$ 130.16	\$ 943.70
48	A076	ANTICUERPOS ANTI CITOMELAGOVIRUS (IgG)	\$ 589.14	\$ 94.26	\$ 683.40
49	A062	ANTICUERPOS ANTI DNA	\$ 486.91	\$ 77.90	\$ 564.81
50	A980	ANTICUERPOS ANTI FOSFOLIPIDOS (ANTI FOSFATIDILCOLINA Y ANTIFOSFATIDILSERINA)	\$ 635.92	\$ 101.75	\$ 737.67
51	A981	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI IgG	\$ 806.60	\$ 129.06	\$ 935.66
52	A982	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI IgM	\$ 763.28	\$ 122.12	\$ 885.41
53	A2023	ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 Y 2 IGM EN SUERO	\$ 819.59	\$ 131.14	\$ 950.73
54	A885	ANTICUERPOS ANTI HERPES I (IgG)	\$ 593.47	\$ 94.96	\$ 688.43
55	A104	ANTICUERPOS ANTI HERPES I (IgM)	\$ 409.80	\$ 65.57	\$ 475.37
56	A053	ANTICUERPOS ANTI MICROSOMALES	\$ 594.34	\$ 95.09	\$ 689.43
57	A070	ANTICUERPOS ANTI MITOCONDRIALES	\$ 440.99	\$ 70.56	\$ 511.55
58	A576	ANTICUERPOS ANTI MUSCULO LISO	\$ 427.13	\$ 68.34	\$ 495.47
59	A2235	ANTICUERPOS ANTI MUSCULO ESTRIADO	\$ 2,217.06	\$ 354.73	\$ 2,571.80
60	A983	ANTICUERPOS ANTI NUCLEARES (CUALITATIVO)	\$ 378.61	\$ 60.58	\$ 439.19
61	A3084	ANTICUERPOS ANTI PARVOVIRUS B19 IgG E IgM	\$ 884.57	\$ 141.53	\$ 1,026.11
62	A2236	ANTICUERPOS ANTI RECEPTORES DE T.S.H	\$ 5,429.60	\$ 868.74	\$ 6,298.34
63	A089	ANTICUERPOS ANTI RUBEOLA (IgG)	\$ 278.97	\$ 44.64	\$ 323.61
64	A090	ANTICUERPOS ANTI RUBEOLA (IgM)	\$ 446.19	\$ 71.39	\$ 517.58
65	A117	ANTICUERPOS ANTI SARAMPION IgM	\$ 359.55	\$ 57.53	\$ 417.08
66	A116	ANTICUERPOS ANTI SARAMPION IgG	\$ 259.05	\$ 41.45	\$ 300.50
67	A294	ANTICUERPOS ANTI SCL-70	\$ 880.24	\$ 140.84	\$ 1,021.08
68	A110	ANTICUERPOS ANTI Sm. (Smith)	\$ 582.21	\$ 93.15	\$ 675.36
69	A113	ANTICUERPOS ANTI SSA/Ro.	\$ 582.21	\$ 93.15	\$ 675.36
70	A112	ANTICUERPOS ANTI SSB / La.	\$ 582.21	\$ 93.15	\$ 675.36
71	A050	ANTICUERPOS ANTI TIROGLOBULINA	\$ 574.41	\$ 91.91	\$ 666.32
72	A086	ANTICUERPOS ANTI TOXOPLASMA (IgG)	\$ 278.97	\$ 44.64	\$ 323.61
73	A087	ANTICUERPOS ANTI TOXOPLASMA (IgM)	\$ 446.19	\$ 71.39	\$ 517.58
74	A052	ANTICUERPOS ANTI TREPONÉMICOS	\$ 502.50	\$ 80.40	\$ 582.90
75	A2052	ANTICUERPOS ANTI. BETA 2 GLICOPROTEINA IGG, IGM e IGA	\$ 2,648.52	\$ 423.76	\$ 3,072.29
76	A2213	ANTICUERPOS IGA CHLAMYDIA TRANTICUERPOSHOMATIS	\$ 502.50	\$ 80.40	\$ 582.90
77	A3049	ANTICUERPOS IGA HELICOBACTER PYLORY	\$ 626.39	\$ 100.22	\$ 726.62
78	A2214	ANTICUERPOS IgE HARINA DE SOYA	\$ 180.21	\$ 28.83	\$ 209.04
79	A3050	ANTICUERPOS IgE MEZQUITE	\$ 180.21	\$ 28.83	\$ 209.04
80	A1761	ANTICUERPOS IgG, IgM TRYPAÑOZOMA CRUZI	\$ 1,692.04	\$ 270.73	\$ 1,962.77
81	A2219	ANTICUERPOS IGM HERPES II EN LCR	\$ 283.31	\$ 45.33	\$ 328.64
82	A2220	ANTICUERPOS IGM VARICELA EN LCR	\$ 490.37	\$ 78.46	\$ 568.83
83	A2221	ANTICUERPOS NEISSERIA GONORRHOEA	\$ 1,696.37	\$ 271.42	\$ 1,967.79
84	A827	ANTÍGENO AUSTRALIA	\$ 301.50	\$ 48.24	\$ 349.74
85	A040	ANTÍGENO CARCINOEMBRIÓNARIO (CEA)	\$ 442.72	\$ 70.84	\$ 513.56
86	A014	ANTÍGENO HISTOCOMPATIBILIDAD HLD B27	\$ 2,131.29	\$ 341.01	\$ 2,472.30
87	A2245	ANTIGENO P24	\$ 622.93	\$ 99.67	\$ 722.60
88	A046	ANTINUCLEARES, ANTICUERPOS ANA RASTREO C/ REFLEJO A TÍTULO	\$ 446.19	\$ 71.39	\$ 517.58
89	A037	APOLIPOPROTEINA A1	\$ 661.05	\$ 105.77	\$ 766.82
90	A1183	ARSENICO EN SANGRE TOTAL	\$ 815.26	\$ 130.44	\$ 945.71
91	A1806	BETA 2 MICROGLOBULINA EN ORINA	\$ 720.83	\$ 115.33	\$ 836.16
92	A3053	BUSQUEDA DE DROGAS 5	\$ 464.38	\$ 74.30	\$ 538.68
93	A176	CA - 125	\$ 486.04	\$ 77.77	\$ 563.81
94	A178	CA - 15 - 3	\$ 718.23	\$ 114.92	\$ 833.15
95	A179	CA 19-9/	\$ 782.34	\$ 125.17	\$ 907.52
96	A1209	CA 27.29	\$ 1,866.18	\$ 298.59	\$ 2,164.77

97	A2248	CADENAS LIGERAS KAPPA Y LAMBDA EN ORINA 24 HORAS	\$ 445.32	\$ 71.25	\$ 516.57
98	A3054	CADENAS LIGERAS KAPPA/LAMBDA	\$ 486.04	\$ 77.77	\$ 563.81
99	A1213	CALCIO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 168.94	\$ 27.03	\$ 195.98
100	A172	CARBAMACEPINA (TEGRETOL)	\$ 443.59	\$ 70.97	\$ 514.56
101	A1227	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS, IgA, IgG, IgM	\$ 214.86	\$ 34.38	\$ 249.24
102	A1228	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS IgA	\$ 1,379.28	\$ 220.68	\$ 1,599.96
103	A3056	CARGA VIRAL DE HEPATITIS DELTA POR PCR	\$ 7,076.59	\$ 1,132.25	\$ 8,208.84
104	A967	CARGA VIRAL PARA HEPATITIS C	\$ 8,617.88	\$ 1,378.86	\$ 9,996.74
105	A900	CARGA VIRAL PARA HIV POR PCR	\$ 2,908.44	\$ 465.35	\$ 3,373.79
106	A2025	CARIOTIPO CON FOTO	\$ 4,331.90	\$ 693.10	\$ 5,025.00
107	A2129	CARIOTIPO EN SANGRE PERIFÉRICA CON FOTOGRAFIA	\$ 4,331.90	\$ 693.10	\$ 5,025.00
108	A1938	CATECOLAMINAS EN ORINA DE 24 HRS.	\$ 1,454.65	\$ 232.74	\$ 1,687.40
109	A168	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS EN PLASMA	\$ 2,340.96	\$ 374.55	\$ 2,715.51
110	A931	CENTROMERO, ANTICUERPOS	\$ 537.16	\$ 85.94	\$ 623.10
111	A2024	CISTATINA C	\$ 718.23	\$ 114.92	\$ 833.15
112	A1249	CISTINA EN ORINA, CUANTITATIVA	\$ 718.23	\$ 114.92	\$ 833.15
113	A1257	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS, ANTICUERPOS ANCA P Y C	\$ 2,839.99	\$ 454.40	\$ 3,294.39
114	A1259	CITOQUÍMICO, ESTUDIO EN LCR/	\$ 543.22	\$ 86.92	\$ 630.14
115	A1260	CITOQUÍMICO, ESTUDIO EN LÍQUIDO CORPORAL	\$ 346.55	\$ 55.45	\$ 402.00
116	A1265	CLOMIPRAMINA -ANAFRANIL-	\$ 1,276.18	\$ 204.19	\$ 1,480.37
117	A1266	CLORANFENICOL EN SUERO	\$ 2,291.57	\$ 366.65	\$ 2,658.23
118	A1270	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOXINA A Y B, DETECCIÓN (SUERO)	\$ 3,116.37	\$ 498.62	\$ 3,614.99
119	A627	COLESTEROL TOTAL, LIBRE ESTERIFICADO (SUERO)	\$ 209.66	\$ 33.55	\$ 243.21
120	A1283	COLINESTERASA EN PLASMA/	\$ 304.97	\$ 48.79	\$ 353.76
121	A2250	COLINESTERASA ERITROCITARIA	\$ 616.86	\$ 98.70	\$ 715.56
122	A1285	COMPLEMENTO C2/	\$ 1,524.83	\$ 243.97	\$ 1,768.80
123	A629	COMPLEMENTO C3/	\$ 392.47	\$ 62.80	\$ 455.27
124	A630	COMPLEMENTO C4/	\$ 392.47	\$ 62.80	\$ 455.27
125	A1288	COMPLEMENTO C9 (CUANTITATIVO)	\$ 5,667.85	\$ 906.86	\$ 6,574.71
126	A182	COMPLEMENTO HEMOLITICO TOTAL (CH50)	\$ 505.10	\$ 80.82	\$ 585.92
127	A1432	COPROANTIGENO DE GIARDIA LAMBLIA	\$ 657.58	\$ 105.21	\$ 762.80
128	A211	CORTISOL (COMPUESTO G) RIA SUERO, PLASMA, ORINA	\$ 3,774.81	\$ 603.97	\$ 4,378.79
129	A2251	CORTISOL 3 DETERMINACIONES	\$ 789.27	\$ 126.28	\$ 915.56
130	A364	CORTISOL EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 211.40	\$ 33.82	\$ 245.22
131	A2178	CORTISOL EN SALIVA	\$ 5,025.87	\$ 804.14	\$ 5,830.01
132	A3059	CRIOAGLUTININAS	\$ 395.94	\$ 63.35	\$ 459.29
133	A1298	CRIOGLOBULINAS, ANALISIS INMUNOLOGICO	\$ 395.94	\$ 63.35	\$ 459.29
134	A1331	CULTIVO, MYCOPLASMA/UREAPLASMA, GENITAL	\$ 538.02	\$ 86.08	\$ 624.11
135	A239	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHEA - SO4)	\$ 376.88	\$ 60.30	\$ 437.18
136	A1345	DEHIDROEPIANDROSTERONA, DHEA EN SUERO	\$ 376.88	\$ 60.30	\$ 437.18
137	A2252	DEHIDROTESTOSTERONA SUERO	\$ 376.88	\$ 60.30	\$ 437.18
138	A238	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO	\$ 226.13	\$ 36.18	\$ 262.31
139	A1351	DESHIDROGENASA LACTICA, ISOENZIMAS EN SUERO	\$ 1,445.99	\$ 231.36	\$ 1,677.35
140	A2255	DETERMINACION DE 5 DROGAS EN ORINA (DAO)	\$ 1,643.52	\$ 262.96	\$ 1,906.49
141	A968	DETERMINACION DE ANTI TROMBINA III	\$ 1,644.39	\$ 263.10	\$ 1,907.49
142	A3063	DETERMINACION DE TRES ALERGENOS ALIMENTICIOS	\$ 419.33	\$ 67.09	\$ 486.42
143	A2256	DETERMINACION DE TRES ALERGENOS RESPIRATORIOS	\$ 419.33	\$ 67.09	\$ 486.42
144	A3064	DIAGNOSTICO DE HELICOBACTER PYLORI	\$ 1,391.41	\$ 222.62	\$ 1,614.03
145	A483	DIMERO D	\$ 771.94	\$ 123.51	\$ 895.46
146	A485	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA	\$ 385.54	\$ 61.69	\$ 447.23
147	A303	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS	\$ 311.90	\$ 49.90	\$ 361.80
148	A248	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN ORINA	\$ 683.57	\$ 109.37	\$ 792.95
149	A246	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN SUERO C/GRÁFICA	\$ 612.53	\$ 98.00	\$ 710.54
150	A663	ELECTROLITOS EN ORINA	\$ 519.83	\$ 83.17	\$ 603.00
151	A1370	ENOLASA NEURONA ESPECIFICA	\$ 1,821.13	\$ 291.38	\$ 2,112.51
152	A1372	EPSTEIN BAAR VIRUS, PANEL DE ANTICUERPOS	\$ 1,693.77	\$ 271.00	\$ 1,964.78
153	A1373	EPSTEIN BARR VIRUS, ANTICUERPOS IgG AL ANTÍGENO CAPSIDE	\$ 450.52	\$ 72.08	\$ 522.60
154	A1374	EPSTEIN BARR VIRUS, ANTICUERPOS IgG AL ANTÍGENO D TEMPRANO	\$ 447.92	\$ 71.67	\$ 519.59
155	A1375	EPSTEIN BARR VIRUS, ANTICUERPOS IgG AL ANTÍGENO NUCLEAR	\$ 885.44	\$ 141.67	\$ 1,027.11
156	A2026	EPSTEIN BARR VIRUS, ANTICUERPOS IgM CAPSIDE	\$ 572.68	\$ 91.63	\$ 664.31
157	A2027	EPSTEIN BARR VIRUS, ANTICUERPOS IgM AL ANTÍGENO NUCLEAR	\$ 607.33	\$ 97.17	\$ 704.51
158	A497	ERITROPOYETINA -EPO	\$ 1,608.00	\$ 257.28	\$ 1,865.28

159	A257	ESTRADIOL SÉRICO	\$ 245.19	\$ 39.23	\$ 284.42
160	A3122	ESTRIOL TOTAL EN SUERO	\$ 206.20	\$ 32.99	\$ 239.19
161	A266	ESTRÓGENOS TOTALES	\$ 330.09	\$ 52.81	\$ 382.91
162	A2283	FENILALANINA EN PLASMA	\$ 4,603.07	\$ 736.49	\$ 5,339.57
163	A1408	FENILALANINA Y TIROSINA (SANGRE TOTAL)	\$ 4,791.94	\$ 766.71	\$ 5,558.66
164	A025	FENILHIDANTONINA	\$ 459.18	\$ 73.47	\$ 532.65
165	A273	FENOBARBITAL (DILANTIN)	\$ 452.25	\$ 72.36	\$ 524.61
166	A812	FERRITINA	\$ 326.63	\$ 52.26	\$ 378.89
167	A2104	FIBROTEST PERFIL FT (Con interpretación)	\$ 682.71	\$ 109.23	\$ 791.94
168	A915	FOLATOS EN GLÓBULOS ROJOS	\$ 689.64	\$ 110.34	\$ 799.98
169	A677	FOSFATASA ÁCIDA PROSTÁTICA	\$ 463.51	\$ 74.16	\$ 537.68
170	A679	FOSFATASA ALCALINA EN SUERO	\$ 132.56	\$ 21.21	\$ 153.77
171	A1416	FOSFATASA ALCALINA, ISOENZIMAS	\$ 617.73	\$ 98.84	\$ 716.57
172	A2056	FRAGILIDAD OSMOTICA ERITROCITARIA	\$ 245.19	\$ 39.23	\$ 284.42
173	A3097	FRUCTUOSA EN SEMEN CUANTITATIVA	\$ 474.78	\$ 75.96	\$ 550.74
174	A2258	GALACTOSA EN PLASMA	\$ 10,266.59	\$ 1,642.66	\$ 11,909.25
175	A1428	GALACTOSA-1-FOSFATO URIDIL TRANSFERASA	\$ 460.05	\$ 73.61	\$ 533.66
176	A687	GAMMA GLUTAMIL TRANSPETIDASA	\$ 216.59	\$ 34.66	\$ 251.25
177	A2259	GENOTIPO DEL GEN MTHFR (METIL TETRA-HIDROFOLATO REDUCATASA	\$ 3,942.03	\$ 630.72	\$ 4,572.75
178	A530	GLUCOSA 6-FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA -G6PDH-	\$ 903.63	\$ 144.58	\$ 1,048.22
179	A1440	GONADOTROFINA CORIONICA, FRACCION BETA, CUANTITATIVA	\$ 218.33	\$ 34.93	\$ 253.26
180	A1441	GONADOTROFINA CORIONICA, FRACCION BETA, MARCADOR TUMORAL	\$ 326.63	\$ 52.26	\$ 378.89
181	A2261	HAPTOGLOBINA	\$ 285.04	\$ 45.61	\$ 330.65
182	A298	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA	\$ 435.79	\$ 69.73	\$ 505.52
183	A1466	HEPATITIS E, ANTICUERPOS, IgG	\$ 796.20	\$ 127.39	\$ 923.60
184	A1480	HIERRO TOTAL	\$ 220.93	\$ 35.35	\$ 256.28
185	A1479	HIERRO TOTAL Y CAPTACIÓN	\$ 317.09	\$ 50.74	\$ 367.83
186	A306	HORMONA PARATIROIDEA (hP. T. H.)	\$ 239.99	\$ 38.40	\$ 278.39
187	A2262	HORMONA DE CRECIMIENTO 2 DETERMINACIONES	\$ 474.78	\$ 75.96	\$ 550.74
188	A2263	HORMONA DE CRECIMIENTO 4 DETERMINACIONES	\$ 908.83	\$ 145.41	\$ 1,054.25
189	A2264	HORMONA DE CRECIMIENTO 5 DETERMINACIONES	\$ 989.41	\$ 158.30	\$ 1,147.71
190	A305	HORMONA FOLICULOESTIMULANTE (F. S. H.)	\$ 228.72	\$ 36.60	\$ 265.32
191	A309	HORMONA LUTEINIZANTE (L. H.)	\$ 228.72	\$ 36.60	\$ 265.32
192	A1496	HORMONA SEXUAL, GLOBULINA TRANSPORTADORA	\$ 453.12	\$ 72.50	\$ 525.62
193	A1518	INMUNOGLOBULINA A, IgA EN SUERO	\$ 321.43	\$ 51.43	\$ 372.86
194	A1520	INMUNOGLOBULINA D, IgD EN SUERO	\$ 922.69	\$ 147.63	\$ 1,070.33
195	A1521	INMUNOGLOBULINA E, IgE EN SUERO	\$ 295.44	\$ 47.27	\$ 342.71
196	A1522	INMUNOGLOBULINA G, IgG EN LCR	\$ 393.34	\$ 62.93	\$ 456.27
197	A1523	INMUNOGLOBULINA G, IgG EN SUERO	\$ 295.44	\$ 47.27	\$ 342.71
198	A1525	INMUNOGLOBULINA G, IgG SUBCLASES	\$ 3,665.65	\$ 586.50	\$ 4,252.16
199	A1526	INMUNOGLOBULINA M, IgM EN SUERO	\$ 321.43	\$ 51.43	\$ 372.86
200	A015	INSULINA SERICA	\$ 446.19	\$ 71.39	\$ 517.58
201	A1531	INSULINA, TOTAL - LIBRE Y UNIDA	\$ 446.19	\$ 71.39	\$ 517.58
202	A1540	LAMOTRIGINA	\$ 2,347.02	\$ 375.52	\$ 2,722.55
203	A1801	LEVETIRACETAM	\$ 6,608.74	\$ 1,057.40	\$ 7,666.14
204	A1550	LIPASA EN ORINA	\$ 246.05	\$ 39.37	\$ 285.42
205	A1551	LIPASA EN SUERO	\$ 246.05	\$ 39.37	\$ 285.42
206	A832	LÍPIDOS, PERFIL	\$ 503.37	\$ 80.54	\$ 583.91
207	A1554	LIPOPROTEINA a EN SUERO	\$ 661.05	\$ 105.77	\$ 766.82
208	A729	LITIO	\$ 349.15	\$ 55.86	\$ 405.02
209	A732	MAGNESIO SUERO, ORINA	\$ 120.43	\$ 19.27	\$ 139.70
210	A2267	MARCADOR TUMORAL PML/RAR ALFA POR PCR	\$ 9,115.18	\$ 1,458.43	\$ 10,573.61
211	A1567	MERCURIO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 417.59	\$ 66.82	\$ 484.41
212	A367	MERCURIO EN SANGRE	\$ 500.77	\$ 80.12	\$ 580.89
213	A1568	MERCURIO, ORINA ALEATORIA	\$ 500.77	\$ 80.12	\$ 580.89
214	A3102	METAHEMOGLOBINA	\$ 433.19	\$ 69.31	\$ 502.50
215	A1582	MICROALBUMINA, ORINA 24 HRS	\$ 569.21	\$ 91.07	\$ 660.29
216	A943	MIOGLOBINA EN ORINA ALEATORIA	\$ 548.42	\$ 87.75	\$ 636.17
217	A3106	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS POR PCR (EN EXPECTORACIÓN) DETECCIÓN	\$ 1,517.03	\$ 242.72	\$ 1,759.76
218	A1598	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, ANTIBIOGRAMA	\$ 657.58	\$ 105.21	\$ 762.80
219	A1600	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, PCR, RESPIRATORIO	\$ 3,400.54	\$ 544.09	\$ 3,944.63
220	A2132	ORGANICOS, ACIDOS EN SUERO	\$ 2,780.21	\$ 444.83	\$ 3,225.05

221	A1628	OXCARBAZEPINA - TRILEPTAL -	\$ 1,035.32	\$ 165.65	\$ 1,200.98
222	A2029	PAPILOMA HUMANO VIRUS POR CAPTURA DE HIBRIDOS (PTES FEM)	\$ 2,295.04	\$ 367.21	\$ 2,662.25
223	A1645	PEPTIDO C, EN SUERO/	\$ 517.23	\$ 82.76	\$ 599.99
224	A1646	PEPTIDO CITRULINADO CICLICO, ANTICUERPO IGG	\$ 458.31	\$ 73.33	\$ 531.65
225	A3107	PERFIL AC. ANTI TOXOPLASMA IGG-IGM	\$ 725.16	\$ 116.03	\$ 841.19
226	A3072	PERFIL ALERGENOS ALIMENTOS PENSIONES	\$ 2,942.22	\$ 470.76	\$ 3,412.98
227	A3108	PERFIL BORRELIA	\$ 641.12	\$ 102.58	\$ 743.70
228	A886	PERFIL DE HEPATITIS " A "	\$ 381.21	\$ 60.99	\$ 442.20
229	A889	PERFIL DE HEPATITIS " A. B. C "	\$ 760.68	\$ 121.71	\$ 882.39
230	A020	PERFIL DE HEPATITIS " C "	\$ 381.21	\$ 60.99	\$ 442.20
231	A852	PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO (INC. LH, FSH, PRL,TEST,PROGEST,EZ)	\$ 897.57	\$ 143.61	\$ 1,041.18
232	A2271	PERFIL VIRUS DE EPSTEIN BARR EN LCR	\$ 1,689.44	\$ 270.31	\$ 1,959.75
233	A393	PLOMO EN ORINA DE 24 HRS	\$ 435.79	\$ 69.73	\$ 505.52
234	A2276	PRO-BNP	\$ 964.28	\$ 154.28	\$ 1,118.57
235	A753	PROLACTINA	\$ 215.73	\$ 34.52	\$ 250.25
236	A2032	PROLACTINA 2 DETERMINACIONES	\$ 430.59	\$ 68.89	\$ 499.49
237	A1676	PROSTÁTICO ESPECÍFICO ANTÍGENO, PSA	\$ 690.50	\$ 110.48	\$ 800.99
238	A1675	PROSTÁTICO ESPECÍFICO ANTÍGENO, PSA, TOTAL Y LIBRE	\$ 897.57	\$ 143.61	\$ 1,041.18
239	A1683	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 116.96	\$ 18.71	\$ 135.68
240	A473	RENINA	\$ 810.93	\$ 129.75	\$ 940.68
241	A478	ROTAVIRUS EN HECES	\$ 520.69	\$ 83.31	\$ 604.01
242	A3116	SOMATOSTATINA EN PLASMA	\$ 960.81	\$ 153.73	\$ 1,114.55
243	A494	TAMIZ METABOLICO EN ORINA (AMINOACIDO EN ORINA 24 HRS)	\$ 1,984.88	\$ 317.58	\$ 2,302.46
244	A780	TESTOSTERONA	\$ 375.14	\$ 60.02	\$ 435.17
245	A2057	TESTOSTERONA LIBRE	\$ 719.09	\$ 115.06	\$ 834.15
246	A1735	TESTOSTERONA LIBRE Y TOTAL EN SUERO	\$ 719.09	\$ 115.06	\$ 834.15
247	A990	TIROGLOBULINA	\$ 1,499.70	\$ 239.95	\$ 1,739.66
248	A1741	TIROIDEO CON TSH, PERFIL	\$ 630.72	\$ 100.92	\$ 731.64
249	A596	TORCH, PERFIL IGG	\$ 804.00	\$ 128.64	\$ 932.64
250	A1751	TORCH, PERFIL IGG E IGM	\$ 1,882.64	\$ 301.22	\$ 2,183.87
251	A835	TORCH, PERFIL IGM	\$ 1,082.97	\$ 173.28	\$ 1,256.25
252	A787	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA	\$ 247.78	\$ 39.65	\$ 287.43
253	A788	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA	\$ 101.37	\$ 16.22	\$ 117.59
254	A3074	TROPONINA I	\$ 822.19	\$ 131.55	\$ 953.75
255	A1782	VITAMINA B2 - RIBOFLAVINA	\$ 925.29	\$ 148.05	\$ 1,073.34
256	A3119	VITAMINA B6 (FOSFATO DE PIRIDOXAL)	\$ 2,202.34	\$ 352.37	\$ 2,554.71
257	A819	VITAMINA D, 1,25-DIHIDROXI	\$ 2,242.19	\$ 358.75	\$ 2,600.94
258	A821	VITAMINA D, 25 HIDROXI	\$ 684.44	\$ 109.51	\$ 793.95
259	A532	VITAMINAS B12 SÉRICA	\$ 981.61	\$ 157.06	\$ 1,138.67
260	A533	WESTERN - BLOTT (INMUNOELECTROTRANSFERENCIA)	\$ 2,570.55	\$ 411.29	\$ 2,981.84
261	A831	ALBUMINA EN SUERO	\$ 105.70	\$ 16.91	\$ 122.61
262	A1171	ANTICOAGULANTE LÚPICO, EVALUACIÓN	\$ 834.32	\$ 133.49	\$ 967.82
263	A1176	ANTIESTREPTOLISINA - STREPTOZYME -	\$ 159.41	\$ 25.51	\$ 184.92
264	A1184	ARTRITIS,REUMATICO, PERFIL	\$ 1,308.23	\$ 209.32	\$ 1,517.55
265	A1198	BILIRRUBINAS EN SUERO	\$ 144.69	\$ 23.15	\$ 167.84
266	A1199	BILIRRUBINAS NEONATALES	\$ 144.69	\$ 23.15	\$ 167.84
267	A614	BIOMETRIA HEMATICA	\$ 168.08	\$ 26.89	\$ 194.97
268	A1201	BIOQUIMICO 30, PERFIL	\$ 1,008.47	\$ 161.35	\$ 1,169.82
269	A1215	CALCIO TOTAL EN SUERO	\$ 149.88	\$ 23.98	\$ 173.87
270	A1252	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS)	\$ 86.64	\$ 13.86	\$ 100.50
271	A1263	CK - CREATININASA, ISOENZIMAS	\$ 157.68	\$ 25.23	\$ 182.91
272	A1264	CK TOTAL, SUERO	\$ 256.45	\$ 41.03	\$ 297.48
273	A1268	CLORO EN SUERO	\$ 183.67	\$ 29.39	\$ 213.06
274	A1271	COAGULACIÓN, PERFIL	\$ 544.09	\$ 87.05	\$ 631.14
275	A722	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD, HDL	\$ 654.98	\$ 104.80	\$ 759.78
276	A1278	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL DIRECTO	\$ 273.78	\$ 43.80	\$ 317.58
277	A1279	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL, SUBPARTICULAS	\$ 273.78	\$ 43.80	\$ 317.58
278	A626	COLESTEROL TOTAL EN SUERO	\$ 125.63	\$ 20.10	\$ 145.73
279	A632	COOMBS DIRECTO	\$ 125.63	\$ 20.10	\$ 145.73
280	A633	COOMBS INDIRECTO	\$ 188.00	\$ 30.08	\$ 218.09
281	A634	COPROLÓGICO	\$ 171.54	\$ 27.45	\$ 198.99
282	A636	COPROPARASITOSCÓPICO 1 MUESTRA	\$ 118.69	\$ 18.99	\$ 137.69

283	A635	COPROPARASITOSCÓPICO 3 MUESTRAS	\$ 117.83	\$ 18.85	\$ 136.68
284	A1291	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 147.28	\$ 23.57	\$ 170.85
285	A1292	CREATINA EN SUERO	\$ 111.76	\$ 17.88	\$ 129.65
286	A225	CREATININA DEPURACION EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 148.15	\$ 23.70	\$ 171.86
287	A1295	CREATININA, ORINA RANDOM - REFERENCIA -	\$ 148.15	\$ 23.70	\$ 171.86
288	A2095	CROMOSOMA ANÁLISIS (ALTA RESOLUCIÓN)	\$ 9,553.56	\$ 1,528.57	\$ 11,082.14
289	A1320	CULTIVO, CONJUNTIVA	\$ 386.41	\$ 61.82	\$ 448.23
290	A1321	CULTIVO, FARINGEO	\$ 343.95	\$ 55.03	\$ 398.99
291	A1322	CULTIVO, HECES	\$ 293.70	\$ 46.99	\$ 340.70
292	A1323	CULTIVO, HERIDA	\$ 386.41	\$ 61.82	\$ 448.23
293	A1333	CULTIVO, NASOFARINGEO	\$ 354.35	\$ 56.70	\$ 411.05
294	A1335	CULTIVO, ORINA	\$ 314.50	\$ 50.32	\$ 364.82
295	A1339	CULTIVO, SEMEN	\$ 388.14	\$ 62.10	\$ 450.24
296	A784	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.	\$ 103.97	\$ 16.63	\$ 120.60
297	A2180	DIGOXINA	\$ 564.01	\$ 90.24	\$ 654.26
298	A2100	ELECTROLITOS, ORINA 24HRS	\$ 230.46	\$ 36.87	\$ 267.33
299	A1449	HEPATITIS A B C, PERFIL	\$ 2,866.85	\$ 458.70	\$ 3,325.55
300	A1498	HORMONAL PARA MUJER, PERFIL	\$ 1,394.87	\$ 223.18	\$ 1,618.05
301	A1502	IGF UNIDA A PROTEINA-2 -IGFBP2/	\$ 1,941.56	\$ 310.65	\$ 2,252.21
302	A1504	IGF-1 SOMATOMEDINA, C /	\$ 701.77	\$ 112.28	\$ 814.05
303	A1557	LUPUS ERITEMATOSO, PERFIL	\$ 259.91	\$ 41.59	\$ 301.50
304	A1564	MANGANESO EN SANGRE	\$ 1,521.36	\$ 243.42	\$ 1,764.78
305	A1610	NEONATAL II, TAMIZ AMPLIADO 52 PARAMETROS	\$ 1,484.11	\$ 237.46	\$ 1,721.57
306	A1637	PARATOHORMONA INTACTA Y CALCIO IONIZADO	\$ 881.97	\$ 141.12	\$ 1,023.09
307	A1663	POTASIO, SUERO/	\$ 197.53	\$ 31.61	\$ 229.14
308	A1667	PRENATAL II, PERFIL	\$ 674.04	\$ 107.85	\$ 781.89
309	A412	PROGESTERONA RIA (SUERO)	\$ 271.18	\$ 43.39	\$ 314.57
310	A1684	PROTEINAS TOTALES EN SUERO	\$ 90.97	\$ 14.56	\$ 105.53
311	A2123	QUIMICA SANGUINEA 6 ELEMENTOS, PERFIL	\$ 428.86	\$ 68.62	\$ 497.48
312	A029	REACCIONES FEBRILES POR FIJACION DE SUPERFICIE	\$ 217.46	\$ 34.79	\$ 252.26
313	A766	RECUESTO DE RETICULOCITOS	\$ 102.23	\$ 16.36	\$ 118.59
314	A1702	ROTAVIRUS, ANTIGENO EN HECES	\$ 521.56	\$ 83.45	\$ 605.01
315	A1704	SANGRE OCULTA EN HECES	\$ 118.69	\$ 18.99	\$ 137.69
316	A1726	T3 LIBRE POR DIALISIS	\$ 256.45	\$ 41.03	\$ 297.48
317	A758	TIEMPO DE PROTROMBINA/	\$ 118.69	\$ 18.99	\$ 137.69
318	A890	TIEMPO DE TROMBINA	\$ 118.69	\$ 18.99	\$ 137.69
319	A1738	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	\$ 114.36	\$ 18.30	\$ 132.66
320	A791	TRIGLICERIDOS EN SUERO	\$ 132.56	\$ 21.21	\$ 153.77
321	A2127	TROPONINA I (Q)	\$ 823.06	\$ 131.69	\$ 954.75
322	A847	TSH, HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES ULTRASENSIBLE	\$ 272.04	\$ 43.53	\$ 315.57
323	A761	VDRL CUANTITATIVO	\$ 194.07	\$ 31.05	\$ 225.12
324	A1773	VDRL, LCR	\$ 194.07	\$ 31.05	\$ 225.12
325	A1775	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR, WESTERGREEN.	\$ 105.70	\$ 16.91	\$ 122.61
326	A613	BILIRRUBINAS TOTALES DIR. E INDIR. (suero)	\$ 174.14	\$ 27.86	\$ 202.01
327	A619	CALCIO (suero, orina)	\$ 149.88	\$ 23.98	\$ 173.87
328	A664	EOSINFILOS EN MOCO NASAL (secreción)	\$ 102.23	\$ 16.36	\$ 118.59
329	A666	ESPERMATOBIOSCOPIA DIRECTA	\$ 220.93	\$ 35.35	\$ 256.28
330	A670	EXUDADOS EN GENERAL (secreción)	\$ 819.59	\$ 131.14	\$ 950.73
331	A672	FEBRILES (suero)	\$ 217.46	\$ 34.79	\$ 252.26
332	A680	FOSFOLIPIDOS (suero)	\$ 283.31	\$ 45.33	\$ 328.64
333	A121	FRACCIÓN BETA (HGC)	\$ 100.50	\$ 16.08	\$ 116.58
334	A686	FSH-HORMONA ESTIMULANTE DEL FOLICULO-RIA SUERO	\$ 230.46	\$ 36.87	\$ 267.33
335	A691	GLUCOSA (orina)	\$ 173.28	\$ 27.72	\$ 201.00
336	A692	GLUCOSA (suero o sangre)	\$ 173.28	\$ 27.72	\$ 201.00
337	A762	PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES DE COMPATIBILIDAD	\$ 394.20	\$ 63.07	\$ 457.28
338	A763	QUIMICA SANGUINEA (ácido úrico creatinina y urea)(sangre y orina)	\$ 166.34	\$ 26.62	\$ 192.96
339	A764	RASPADO ANAL	\$ 107.43	\$ 17.19	\$ 124.62
340	A770	SANGRE OCULTA (orina,heces)	\$ 118.69	\$ 18.99	\$ 137.69
341	A795	UREA CLEARANCE (orina, suero y plasma sangre completa)	\$ 101.37	\$ 16.22	\$ 117.59
342	A566	AMIBIASIS POR ELISA (suero)	\$ 376.01	\$ 60.16	\$ 436.17
343	A631	CONSUMO DE PROTOMBINA (suero y plasma)	\$ 281.57	\$ 45.05	\$ 326.63
344	A657	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 5 hrs.	\$ 589.14	\$ 94.26	\$ 683.40



RASOMA
LABORATORIO CLÍNICO

LABORATORIOS RASOMA

QFB. Raymundo Soltero Macías
Céd. Prof. 913959 UAdeC

EBC. y QBP. Luis Angel Soltero Terán
Céd. Esp. 9630658 UNAM Céd. Prof. 8194705 UACH

Cd. Delicias, Chih.
Ave. Río Conchos Pte. No. 503
Tel. (639) 474.4555

Cd. Camargo, Chih.
Priv. Centenario No.1
Tels. (648) 462.2555 y 462.4444

Cd. Jiménez, Chih.
Ave. Juárez No. 507
Tel. (629) 542.1535

Cd. Meoqui, Chih.
Calle Hidalgo No.1001 A1
Tel. (639) 141.0453



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-011-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACION CAMARGO
"ANEXO B"



Fecha: 18/12/2020

Nombre del proveedor: QFB. RAYMUNDO SOLTERO MACIAS
Delegación para la que oferta: CAMARGO

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
1	A2302	Paquete 1: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina.	\$ 260.00	\$ 41.60	\$ 301.60
2	A2303	Paquete 2: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático.	\$ 600.00	\$ 96.00	\$ 696.00
3	A2304	Paquete 3: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático, A832 Perfil de Lípidos.	\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00
4	A2305	Paquete 4.- PRE-OPERATORIOS MAYORES: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A758 Tiempo de protombina, A1738 Tiempo parcial de Tromboplastina, A784 Grupo Sanguíneo y Factor R.H.	\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00
5	A2306	Paquete 5: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático, A832 Perfil de Lípidos, A283 Antígeno Prostático	\$ 1,100.00	\$ 176.00	\$ 1,276.00
6	A2307	Paquete 6: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático, A438 Perfil Tiroideo Completo, A847 TSH.	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00
7	A4015	Paquete 7: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A832 Perfil de Lípidos.	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00
8	A189	17 - ALFA - HIDROXIPROGESTERONA			
9	A188	17 - CETOSTERIOIDES EN ORINA . (17 - CETOS)			
10	A186	17 - HIDROXCORTICOSTEROIDES EN ORINA			
11	A3028	AC DESCARBOXILASA DE ACIDO GLUTAMICO			
12	A3029	AC IgE A CERDO			
13	A3032	AC IGE A OSTIÓN EN SUERO			
14	A3033	AC IgE AGUACATE			
15	A3034	AC IGE ALFA-LACTOALBUMINA			
16	A3035	AC IGE BETA-LACTOGLOBULINA			
17	A1048	AC IGE CASEINA			
18	A3120	AC IgE LATEX (ARBOL CAUCHO BRAZILIAN)			
19	A3036	AC IGE PENICILLIUM NOTATUM			
20	A3037	AC IGG A HERPES II EN LCR			
21	A1205	AC IGG BORRELIA BURGDORFERI			
22	A3038	AC IGG CITOMEGALOVIRUS EN L_C_R			
23	A3039	AC IGG E IGM HERPES 1 EN LCR			
24	A3040	AC IGG GIARDIA LAMBLIA			
25	A3041	AC IGM BORRELIA BURGDORFERI			
26	A3043	AC MODULARES DE ACETIL COLINA			
27	A001	AC. FÓLICO (SUERO, SANGRE TOTAL O ERITROCITO)			
28	A1010	ACETAMINOFEN EN SUERO			
29	A3045	ACIDO FOLICO Y VITAMINA B12			
30	A012	ÁCIDO VAINILLIMANDELICO (ORINA)			
31	A010	ÁCIDO VALPROICO (DEPAKENE)			
32	A134	ACTH SUERO SANGUINEO			
33	A3047	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS			
34	A1024	ALCÓHOL ETILICO EN ORINA			
35	A1025	ALCÓHOL ETÍLICO EN SANGRE			
36	A021	ALDOLASA			
37	A288	ALDOSTERONA - RIA (ORINA)			
38	A022	ALDOSTERONA EN SUERO			
39	A1140	ALERGIA DE ALIMENTOS ADULTO, PERFIL			
40	A026	ALFA FETO PROTEINA CUANTITATIVA (SUERO)	\$ 290.00	\$ 46.40	\$ 336.40
41	A1152	AMILASA EN ORINA ALEATORIA	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
42	A1153	AMILASA, SUERO REFERENCIA	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
43	A3048	AMINOACIDOS EN ORINA AL AZAR			
44	A570	AMONIO EN PLASMA/			
45	A041	ANDROSTENEDIONA			
46	A2230	ANTI TIROXINA FOSFATASA			
47	A1169	ANTICOAGULANTE LUPICO TOTAL			
48	A051	ANTICUERPOS ANTI AMIBA (HIA)			
49	A879	ANTICUERPOS ANTI BRUCELLA IGG-IGM-AGA			
50	A027	ANTICUERPOS ANTI CARDIOLIPINA IgG			
51	A028	ANTICUERPOS ANTI CARDIOLIPINA IgM			
52	A102	ANTICUERPOS ANTI CHLAMYDIA (IgG)			



RASOMA
LABORATORIO CLÍNICO

LABORATORIOS RASOMA

QFB. Raymundo Soltero Macías
Céd. Prof. 913959 UAdeC

EBC. y QBP. Luis Angel Soltero Terán
Céd. Esp. 9630658 UNAM Céd. Prof. 8194705 UACH

Cd. Delicias, Chih.
Ave. Río Conchos Pte. No. 503
Tel. (639) 474.4555

Cd. Camargo, Chih.
Priv. Centenario No.1
Tels. (648) 462.2555 y 462.4444

Cd. Jiménez, Chih.
Ave. Juárez No. 507
Tel. (629) 542.1535

Cd. Meoqui, Chih.
Calle Hidalgo No.1001 A1
Tel. (639) 141.0453



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-011-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACION CAMARGO
"ANEXO B"



Fecha: 18/12/2020

Nombre del proveedor: QFB. RAYMUNDO SOLTERO MACIAS
Delegación para la que oferta: CAMARGO

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
53	A887	ANTICUERPOS ANTI CHLAMYDIA (IgM)			
54	A1247	ANTICUERPOS ANTI CISTICERCO (LCR)			
55	A1248	ANTICUERPOS ANTI CISTICERCO (SUERO)			
56	A077	ANTICUERPOS ANTI CITOMEGALOVIRUS (IgM)			
57	A076	ANTICUERPOS ANTI CITOMEGALOVIRUS (IgG)			
58	A2232	ANTICUERPOS ANTI COCCIDIIDIES IgG, IgM			
59	A062	ANTICUERPOS ANTI DNA			
60	A2233	ANTICUERPOS ANTI ENDOMISIO IGA			
61	A980	ANTICUERPOS ANTI FOSFOLIPIDOS (ANTI FOSFATIDILCOLINA Y ANTIFOSFATIDILSERINA)			
62	A3082	ANTICUERPOS ANTI GLIADINA IGA E IgG			
63	A981	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI IgG	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
64	A982	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI IgM	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00
65	A2022	ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 Y 2 IGG EN SUERO			
66	A2023	ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 Y 2 IGM EN SUERO			
67	A885	ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 (IgG)			
68	A104	ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 (IgM)			
69	A2234	ANTICUERPOS ANTI LGI1			
70	A053	ANTICUERPOS ANTI MICROSOMALES			
71	A070	ANTICUERPOS ANTI MITOCONDRIALES			
72	A3083	ANTICUERPOS ANTI MONONUCLEOSIS o ANTICUERPOS HETEROFILOS			
73	A576	ANTICUERPOS ANTI MUSCULO LISO			
74	A2235	ANTICUERPOS ANTI MUSCULO ESTRIADO			
75	A983	ANTICUERPOS ANTI NUCLEARES (CUALITATIVO)			
76	A3084	ANTICUERPOS ANTI PARVOVIRUS B19 IgG E IgM			
77	A2236	ANTICUERPOS ANTI RECEPTORES DE T.S.H			
78	A089	ANTICUERPOS ANTI RUBEOLA (IgG)			
79	A090	ANTICUERPOS ANTI RUBEOLA (IgM)			
80	A2237	ANTICUERPOS ANTI SALMONELLA IgG, IgM E IGA			
81	A117	ANTICUERPOS ANTI SARAMPION IgM			
82	A116	ANTICUERPOS ANTI SARAMPION IgG			
83	A294	ANTICUERPOS ANTI SCL-70			
84	A110	ANTICUERPOS ANTI Sm. (5mlth)			
85	A113	ANTICUERPOS ANTI SSA/Ro.			
86	A112	ANTICUERPOS ANTI SSB / La.			
87	A2210	ANTICUERPOS ANTI SUPRARENAL			
88	A050	ANTICUERPOS ANTI TIROGLOBULINA			
89	A084	ANTICUERPOS ANTI TIROIDEOS			
90	A086	ANTICUERPOS ANTI TOXOPLASMA (IgG)			
91	A087	ANTICUERPOS ANTI TOXOPLASMA (IgM)			
92	A052	ANTICUERPOS ANTI TREPONÉMICOS			
93	A3086	ANTICUERPOS ANTI VIRUS DE INFLUENZA TIPO A Y B			
94	A2052	ANTICUERPOS ANTI. BETA 2 GLICOPROTEINA IGG, IGM e IGA			
95	A2211	ANTICUERPOS ANTI-MI-2			
96	A2241	ANTICUERPOS ANTI-NEUTROFILOS			
97	A2212	ANTICUERPOS CAMPYLOBANTICUERPOSTER JEJUNI			
98	A2213	ANTICUERPOS IGA CHLAMYDIA TRANTICUERPOSHOMATIS			
99	A3049	ANTICUERPOS IGA HELICOBACTER PYLORY			
100	A2053	ANTICUERPOS IGE AVISPA			
101	A2214	ANTICUERPOS IGE HARINA DE SOYA			
102	A2054	ANTICUERPOS IGE HORMIGA			
103	A3050	ANTICUERPOS IGE MEZQUITE			
104	A2215	ANTICUERPOS IGE SOYA			
105	A2055	ANTICUERPOS IGE VENENO DE ABEJA			
106	A2217	ANTICUERPOS IgG e IgM RICKETTSIA			
107	A3087	ANTICUERPOS IgG ENDOMISIO			
108	A2242	ANTICUERPOS IgG HERPES 6 HUMANO			
109	A2218	ANTICUERPOS IGG VARICELLA ZOSTER EN LCR			

345	A098	FACTOR DU	\$ 472.18	\$ 75.55	\$ 547.73
346	A203	GLOBULINAS (suero)	\$ 222.66	\$ 35.63	\$ 258.29
347	A702	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO	\$ 464.38	\$ 74.30	\$ 538.68
348	A760	PRUEBA DE RPR (suero)	\$ 158.55	\$ 25.37	\$ 183.92
349	A2289	GAMMAGLUTAMNIL TRANSFERASA	\$ 216.59	\$ 34.66	\$ 251.25
350	A690	EXAMEN GENERAL DE ORINA	\$ 123.89	\$ 19.82	\$ 143.72
351	A283	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO	\$ 451.38	\$ 72.22	\$ 523.61
352	A438	PERFIL TIROIDEO COMPLETO	\$ 630.72	\$ 100.92	\$ 731.64
353	A011	ACIDO URICO	\$ 111.76	\$ 17.88	\$ 129.65
354	A1947	ROSA DE BENGALA	\$ 129.96	\$ 20.79	\$ 150.75
355	A4018	FROTIS EN SANGRE	\$ 109.16	\$ 17.47	\$ 126.63
356	A639	CREATININA FOSFOQUINASA (CPK)	\$ 149.88	\$ 23.98	\$ 173.87
357	A2270	PERFIL DE HEPATITIS B COMPLETO	\$ 244.32	\$ 39.09	\$ 283.41
358	A651	CULTIVO GENERAL SIN ANTIBIOGRAMA	\$ 370.81	\$ 59.33	\$ 430.14
359	A650	CULTIVO GENERAL CON ANTIBIOGRAMA	\$ 399.40	\$ 63.90	\$ 463.31
360	A126	AMIBA EN FRESCO	\$ 97.03	\$ 15.53	\$ 112.56
361	A602	BAAR SERIADO (3)	\$ 294.57	\$ 47.13	\$ 341.70
362	A655	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 hrs.	\$ 473.04	\$ 75.69	\$ 548.73
363	A656	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 3 hrs.	\$ 473.04	\$ 75.69	\$ 548.73
364	A4019	LIPIDOS TOTALES SUERO	\$ 654.98	\$ 104.80	\$ 759.78
365	A1488	HIV 1 GENOTIPO	\$ 271.18	\$ 43.39	\$ 314.57
366	A665	EOSINOFILOS EN SECRESION FARINGEA	\$ 101.37	\$ 16.22	\$ 117.59
367	A678	FOSFATASA ÁCIDA TOTAL	\$ 170.68	\$ 27.31	\$ 197.99
368	A688	GASES ARTERIALES	\$ 577.88	\$ 92.46	\$ 670.34
369	A700	HEMOCULTIVO	\$ 631.59	\$ 101.05	\$ 732.65
370	A063	COPROCULTIVO SIN ANTIBIOGRAMA	\$ 297.17	\$ 47.55	\$ 344.72
371	A2278	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 271.18	\$ 43.39	\$ 314.57
372	A662	ELECTROLITOS BÁSICO, PERFIL	\$ 252.98	\$ 40.48	\$ 293.46
373	A601	BAAR, TINCION, MUESTRA UNICA	\$ 149.88	\$ 23.98	\$ 173.87
374	A1678	PROTEINA C REACTIVA CARDIACA -CARDIO PCR-	\$ 271.18	\$ 43.39	\$ 314.57
375	A747	RECUENTO DE PLAQUETAS	\$ 151.62	\$ 24.26	\$ 175.88
376	A1711	SODIO EN SUERO/	\$ 197.53	\$ 31.61	\$ 229.14
377	A675	SERIE BLANCA	\$ 98.77	\$ 15.80	\$ 114.57
378	A676	SERIE ROJA	\$ 98.77	\$ 15.80	\$ 114.57
379	A1727	T4 (TIROXINA), TOTAL	\$ 256.45	\$ 41.03	\$ 297.48
380	A1737	TIEMPO DE SANGRADO (IVY)	\$ 118.69	\$ 18.99	\$ 137.69
TOTAL DE PARTIDAS OFERTADAS				SUBTOTAL	\$ 335,254.99
				I.V.A.	\$ 53,640.80
				TOTAL	\$ 388,895.79


LIC. SILVIA ARMENDARIZ CHAPARRO

NOMBRE Y FIRMA DE REPRESENTANTE LEGAL



CLINICA
HOSPITAL DUBLAN
S.A. DE C.V.

SELLO DE LA EMPRESA

AV. BENITO JUAREZ # 3200 COL. DUBLAN
C.P. 31710 TEL. 694-50-70
NUEVO CASAS GRANDES, CHIH.





RASOMA
LABORATORIO CLÍNICO

LABORATORIOS RASOMA

QFB. Raymundo Soltero Macías
Céd. Prof. 913959 UAdeC

EBC. y QBP. Luis Angel Soltero Terán
Céd. Esp. 9630658 UNAM Céd. Prof. 8194705 UACH

Cd. Delicias, Chih.
Ave. Río Conchos Pte. No. 503
Tel. (639) 474.4555

Cd. Camargo, Chih.
Priv. Centenario No.1
Tels. (648) 462.2555 y 462.4444

Cd. Jiménez, Chih.
Ave. Juárez No. 507
Tel. (629) 542.1535

Cd. Meoqui, Chih.
Calle Hidalgo No.1001 A1
Tel. (639) 141.0453



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-011-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACION CAMARGO
"ANEXO B"



Fecha: 18/12/2020

Nombre del proveedor: QFB. RAYMUNDO SOLTERO MACIAS
Delegación para la que oferta: CAMARGO

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
110	A1761	ANTICUERPOS IgG, IgM TRYPANOSOMA CRUZI			
111	A2243	ANTICUERPOS IgM HERPES 6 HUMANO			
112	A2219	ANTICUERPOS IGM HERPES II EN LCR			
113	A2220	ANTICUERPOS IGM VARICELA EN LCR			
114	A2221	ANTICUERPOS NEISSERIA GONORRHOEA			
115	A2222	ANTICUERPOS PROTEINA P RIBOSOMAL			
116	A2223	ANTICUERPOS TOTALES COCCIDIODES (POR FIJANTICUERPOSION DE COMPLEMENTO) EN SUERO			
117	A1175	ANTIIDIURÉTICA HORMONA - ADH/			
118	A827	ANTÍGENO AUSTRALIA			
119	A040	ANTÍGENO CARCINOEMBRIÓNARIO (CEA)	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00
120	A014	ANTÍGENO HISTOCOMPATIBILIDAD HLD B27			
121	A046	ANTINUCLEARES, ANTICUERPOS AMA RASTREO C/ REFLEJO A TÍTULO			
122	A037	APOLIPOPROTEINA A1			
123	A038	APOLIPOPROTEINA B			
124	A1183	ARSENICO EN SANGRE TOTAL			
125	A1754	AUTO ANTICUERPOS IgA TRANSGLUTAMINASA			
126	A1533	AUTOANTICUERPOS A CELULAS DE ISLOTE PANCREATICO			
127	A1191	BARBITURATOS, CONFIRMACION			
128	A1195	BENZODIAZEPINA			
129	A1806	BETA 2 MICROGLOBULINA EN ORINA			
130	A3092	BNP			
131	A3053	BUSQUEDA DE DROGAS 5	\$ 480.00	\$ 76.80	\$ 556.80
132	A1208	C1 ESTERASA ACTIVIDAD			
133	A176	CA - 125	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
134	A178	CA - 15 - 3	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
135	A179	CA 19-9/	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
136	A1209	CA 27,29			
137	A2248	CADENAS LIGERAS KAPPA Y LAMBDA EN ORINA 24 HORAS			
138	A1213	CALCIO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80
139	A1214	CALCIO IONIZADO/	\$ 290.00	\$ 46.40	\$ 336.40
140	A1217	CALCITONINA EN SUERO			
141	A2083	CALPROTECTINA EN HECES			
142	A1219	CANABINOIDES CONFIRMACION, CUANTITATIVA			
143	A172	CARBAMACEPINA (TEGRETOL)			
144	A1227	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS, IgA, IgG, IgM			
145	A1228	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS IgA			
146	A3055	CARGA VIRAL DE HEPATITIS B POR PCR			
147	A967	CARGA VIRAL PARA HEPATITIS C			
148	A900	CARGA VIRAL PARA HIV POR PCR			
149	A2025	CARIOTIPO CON FOTO			
150	A2129	CARIOTIPO EN SANGRE PERIFÉRICA CON FOTOGRAFIA			
151	A1938	CATECOLAMINAS EN ORINA DE 24 HRS.			
152	A168	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS EN PLASMA			
153	A1235	CELULAS PARIETALES, ANTICUERPOS			
154	A931	CENTROMERO, ANTICUERPOS			
155	A1237	CERULOPLASMINA			
156	A1241	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTÍGENO DIRECTO			
157	A2024	CISTATINA C			
158	A1249	CISTINA EN ORINA, CUANTITATIVA			
159	A1257	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS, ANTICUERPOS ANCA P Y C			
160	A1259	CITOQUÍMICO, ESTUDIO EN LCR/			
161	A1260	CITOQUÍMICO, ESTUDIO EN LÍQUIDO CORPORAL			
162	A337	CITRATO EN ORINA DE 24 H			
163	A2090	CLOBAZAM EN SUERO			
164	A174	CLONAZEPAM (CLONOPI)			
165	A1270	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOXINA A Y B, DETECCIÓN (SUERO)			
166	A1273	COBRE EN PLASMA/			



RASOMA
LABORATORIO CLÍNICO

LABORATORIOS RASOMA

QFB. Raymundo Soltero Macías
Céd. Prof. 913959 UAdeC

EBC. y QBP. Luis Angel Soltero Terán
Céd. Esp. 9630658 UNAM Céd. Prof. 8194705 UACH

Cd. Delicias, Chih.
Ave. Río Conchos Pte. No. 503
Tel.(639) 474.4555

Cd. Camargo, Chih.
Priv. Centenario No.1
Tels. (648) 462.2555 y 462.4444

Cd. Jiménez, Chih.
Ave. Juárez No. 507
Tel.(629) 542.1535

Cd. Meoqui, Chih.
Calle Hidalgo No.1001 A
Tel.(639)141.0453



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-011-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACION CAMARGO
"ANEXO B"



Fecha: 18/12/2020

Nombre del proveedor: QFB. RAYMUNDO SOLTERO MACIAS

Delegación para la que oferta: CAMARGO

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
167	A1274	COBRE EN SUERO/			
168	A627	COLESTEROL TOTAL, LIBRE ESTERIFICADO (SUERO)	\$ 75.00	\$ 12.00	\$ 87.00
169	A1283	COLINESTERASA EN PLASMA/			
170	A2250	COLINESTERASA ERITROCITARIA			
171	A3057	COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES			
172	A1285	COMPLEMENTO C2/			
173	A629	COMPLEMENTO C3/			
174	A630	COMPLEMENTO C4/			
175	A1288	COMPLEMENTO C9 (CUANTITATIVO)			
176	A182	COMPLEMENTO HEMOLITICO TOTAL (CH50)			
177	A3058	CONFIRMACIÓN DE BENZODIACEPINAS EN ORINA			
178	A1432	COPROANTIGENO DE GIARDIA LAMBLIA			
179	A211	CORTISOL (COMPUESTO G) RIA SUERO, PLASMA, ORINA			
180	A358	CORTISOL 2			
181	A2251	CORTISOL 3 DETERMINACIONES			
182	A364	CORTISOL EN ORINA DE 24 HORAS			
183	A3059	CRIOAGLUTININAS			
184	A1298	CRIOGLOBULINAS, ANALISIS INMUNOLOGICO			
185	A1299	CROMO EN ORINA DE 24 HORAS			
186	A1300	CROMO EN SANGRE			
187	A1301	CROMO EN SUERO			
188	A2094	CROMOGRANINA - A EN SUERO			
189	A1331	CULTIVO, MYCOPLASMA/UREAPLASMA, GENITAL			
190	A239	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHEA - S04)			
191	A1345	DEHIDROEPIANDROSTERONA, DHEA EN SUERO			
192	A2252	DEHIDROTESTOSTERONA SUERO			
193	A238	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO	\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00
194	A3060	DETECCION DE C.TRACHOMATIS Y N. GONORRHOEAE			
195	A3121	DETECCION DE TOXINA A Y B DE CLOSTRIDIUM DIFFICILE (NECES)			
196	A2254	DETERMINACION CUANTITATIVA DE AMINOACIDOS EN PLASMA			
197	A2255	DETERMINACION DE 5 DROGAS EN ORINA (DAO)	\$ 365.00	\$ 58.40	\$ 423.40
198	A968	DETERMINACION DE ANTI TROMBINA III			
199	A3064	DIAGNOSTICO DE HELICOBACTER PYLORI	\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00
200	A1357	DIAZEPAM EN SUERO			
201	A799	DIGOXINA RIA SUERO			
202	A483	DIMERO D			
203	A485	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA			
204	A303	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS			
205	A1367	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN LIQUIDO CEFALORAQUIDEO			
206	A248	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN ORINA			
207	A246	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN SUERO C/GRÁFICA			
208	A663	ELECTROLITOS EN ORINA	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
209	A1372	EPSTEIN BAAR VIRUS, PANEL DE ANTICUERPOS			
210	A1374	EPSTEIN BARR VIRUS, ANTICUERPOS IgG AL ANTÍGENO D TEMPRANO			
211	A2026	EPSTEIN BARR VIRUS, ANTICUERPOS IgM CAPSIDE			
212	A2027	EPSTEIN BARR VIRUS, ANTICUERPOS IgM AL ANTÍGENO NUCLEAR			
213	A497	ERITROPOYETINA -EPO			
214	A3095	ESCITALOPAM EN SUERO			
215	A407	ESTERASA INHIBIDOR			
216	A257	ESTRADIOL SÉRICO	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
217	A3122	ESTRIOL TOTAL EN SUERO			
218	A266	ESTRÓGENOS TOTALES	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
219	A1386	ESTRONA EN SUERO/			
220	A1400	FACTOR II DE COAGULACIÓN			
221	A502	FACTOR IX DE COAGULACIÓN			
222	A504	FACTOR V DE COAGULACIÓN			
223	A1404	FACTOR VII DE COAGULACIÓN			



RASOMA
LABORATORIO CLÍNICO

LABORATORIOS RASOMA

QFB. Raymundo Soltero Macías
Céd. Prof. 913959 UAdeC

EBC. y QBP. Luis Angel Soltero Terán
Céd. Esp. 9630658 UNAM Céd. Prof. 8194705 UACH

Cd. Delicias, Chih.
Ave. Río Conchos Pte. No. 503
Tel.(639) 474.4555

Cd. Camargo, Chih.
Priv. Centenario No.1
Tels. (648) 462.2555 y 462.4444

Cd. Jiménez, Chih.
Ave. Juárez No. 507
Tel.(629) 542.1535

Cd. Meoqui, Chih.
Calle Hidalgo No.1001 A1
Tel.(639)141.0453



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-011-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACION CAMARGO
"ANEXO B"



Fecha: 18/12/2020

Nombre del proveedor: QFB. RAYMUNDO SOLTERO MACIAS
Delegación para la que oferta: CAMARGO

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
224	A506	FACTOR VIII DE COAGULACIÓN			
225	A1405	FACTOR X DE COAGULACIÓN			
226	A509	FACTOR XI DE COAGULACIÓN			
227	A1406	FACTOR XII DE COAGULACIÓN			
228	A2283	FENILALANINA EN PLASMA			
229	A1408	FENILALANINA Y TIROSINA (SANGRE TOTAL)			
230	A025	FENILHIDANTONINA			
231	A273	FENOBARBITAL (DILANTIN)			
232	A812	FERRITINA			
233	A673	FIBRINÓGENO CUANTITATIVO (PLASMA)			
234	A677	FOSFATASA ÁCIDA PROSTÁTICA	\$ 265.00	\$ 42.40	\$ 307.40
235	A678	FOSFATASA ÁCIDA TOTAL	\$ 265.00	\$ 42.40	\$ 307.40
236	A679	FOSFATASA ALCALINA EN SUERO	\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00
237	A916	FOSFATASA ALCALINA LEUCOCITARIA			
238	A1415	FOSFATASA ALCALINA OSEA/			
239	A2056	FRAGILIDAD OSMOTICA ERITROCITARIA			
240	A3097	FRUCTUOSA EN SEMEN CUANTITATIVA			
241	A528	GABAPENTINA			
242	A2258	GALACTOSA EN PLASMA			
243	A1428	GALACTOSA-1-FOSFATO URIDIL TRANSFERASA	\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00
244	A687	GAMMA GLUTAMIL TRANSPETIDASA			
245	A287	GASTRINA			
246	A530	GLUCOSA 6-FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA -G6PDH-			
247	A1440	GONADOTROFINA CORIONICA, FRACCIÓN BETA, CUANTITATIVA	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00
248	A1441	GONADOTROFINA CORIONICA, FRACCIÓN BETA, MARCADOR TUMORAL	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00
249	A2261	HAPTOGLOBINA			
250	A298	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA	\$ 190.00	\$ 30.40	\$ 220.40
251	A3099	HEMOSIDERINA EN ORINA			
252	A1448	HEMOSIDERINA, CUALITATIVA			
253	A1450	HEPATITIS B, AC AL ANTÍGENO DE SUPERFICIE, CUALITATIVO			
254	A1466	HEPATITIS E, ANTICUERPOS, IgG			
255	A1467	HEPATITIS E, ANTICUERPOS, IgM			
256	A1480	HIERRO TOTAL			
257	A1479	HIERRO TOTAL Y CAPTACIÓN			
258	A3100	HLA CLASE I Y II TIPIFICACIÓN: SELECCIÓN DONADOR TRANSPLANTE DE M.O.			
259	A3067	HOMOCISTEINA			
260	A1493	HOMOVANILICO, ÁCIDO			
261	A306	HORMONA PARATIROIDEA (hp. T. H.)			
262	A2285	HORMONA ANTI MULLEREAANA EN SUERO			
263	A307	HORMONA DE CRECIMIENTO (SOMATOTROPINA - HGH)			
264	A2262	HORMONA DE CRECIMIENTO 2 DETERMINACIONES			
265	A2263	HORMONA DE CRECIMIENTO 4 DETERMINACIONES			
266	A2264	HORMONA DE CRECIMIENTO 5 DETERMINACIONES			
267	A305	HORMONA FOLICULOESTIMULANTE (F. S. H.)	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
268	A309	HORMONA LUTEINIZANTE (L. H.)	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
269	A1496	HORMONA SEXUAL, GLOBULINA TRANSPORTADORA			
270	A1499	HTLV I y II, ANTICUERPOS			
271	A2265	IDENTIFICACIÓN DE UREAPLASMA VAGINAL			
272	A3068	IgE MORA			
273	A3069	IgE SAUCE			
274	A1501	IGF UNIDA A PROTEINA- 1 - IGFBP1			
275	A1503	IGF UNIDA A PROTEINA-3 -IGFBP3			
276	A1509	INHIBINA A			
277	A1518	INMUNOGLOBULINA A, IgA EN SUERO			
278	A1519	INMUNOGLOBULINA A, IgA SUBCLASES			
279	A1520	INMUNOGLOBULINA D, IgD EN SUERO			
280	A1521	INMUNOGLOBULINA E, IgE EN SUERO	\$ 210.00	\$ 33.60	\$ 243.60



RASOMA
LABORATORIO CLÍNICO

LABORATORIOS RASOMA

QFB. Raymundo Soltero Macías
Céd. Prof. 913959 UAdeC

EBC. y QBP. Luis Angel Soltero Terán
Céd. Esp. 9630658 UNAM Céd. Prof. 8194705 UACH

Cd. Delicias, Chih.
Ave. Río Conchos Pte. No. 503
Tel.(639) 474.4555

Cd. Camargo, Chih.
Priv. Centenario No.1
Tels. (648) 462.2555 y 462.4444

Cd. Jiménez, Chih.
Ave. Juárez No. 507
Tel.(629) 542.1535

Cd. Meoqui, Chih.
Calle Hidalgo No.1001 A
Tel.(639)141.0453



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-011-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACION CAMARGO
"ANEXO B"



Fecha: 18/12/2020

Nombre del proveedor: QFB. RAYMUNDO SOLTERO MACIAS

Delegación para la que oferta: CAMARGO

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
281	A1522	INMUNOGLOBULINA G, IgG EN LCR			
282	A1523	INMUNOGLOBULINA G, IgG EN SUERO			
283	A1525	INMUNOGLOBULINA G, IgG SUBCLASES			
284	A1526	INMUNOGLOBULINA M, IgM EN SUERO			
285	A1527	INMUNOGLOBULINAS, IgG, IgA, IgM EN LCR			
286	A1528	INMUNOGLOBULINAS, PERFIL IGG, IGM, IGA			
287	A015	INSULINA SERICA	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
288	A1530	INSULINA, ANTICUERPOS			
289	A1531	INSULINA, TOTAL - LIBRE Y UNIDA			
290	A1536	JO-1, ANTICUERPOS			
291	A3070	LACTATO EN LCR			
292	A1538	LÁCTICO, ÁCIDO EN PLASMA			
293	A3071	LACTOFERRINA EN HECES			
294	A1540	LAMOTRIGINA			
295	A1801	LEVETIRACETAM			
296	A2266	LINFOCITOS T, B Y NK (CD19/CD2/CD3/CD4/CD8/CD56)			
297	A1550	LIPASA EN ORINA			
298	A1551	LIPASA EN SUERO			
299	A832	LÍPIDOS, PERFIL	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
300	A1554	LIPOPROTEINA a EN SUERO			
301	A729	LITIO	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
302	A732	MAGNESIO SUERO, ORINA	\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80
303	A1567	MERCURIO EN ORINA DE 24 HORAS			
304	A367	MERCURIO EN SANGRE			
305	A1568	MERCURIO, ORINA ALEATORIA			
306	A3102	METAHEMOGLOBINA			
307	A1575	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS			
308	A1577	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA			
309	A1580	METOTREXATO			
310	A1582	MICROALBUMINA, ORINA 24 HRS	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
311	A943	MIOGLOBINA EN ORINA ALEATORIA			
312	A1588	MIOGLOBINA EN SUERO			
313	A3105	MUCOPOLISACÁRIDOS EN ORINA			
314	A3106	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS POR PCR (EN EXPECTORACIÓN) DETECCIÓN			
315	A1598	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, ANTIBIOGRAMA			
316	A1599	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, ANTICUERPOS			
317	A1601	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IGG			
318	A1602	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IGG e IGM			
319	A1603	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IGM			
320	A1613	NICOTINA EN ORINA			
321	A2103	NIVELES DE FACTOR VIII (ANTIGENICO)			
322	A972	NIVELES SÉRICOS DE CICLOSPORINA			
323	A1799	ORGANICOS, ACIDOS EN ORINA ALEATORIA			
324	A2132	ORGANICOS, ACIDOS EN SUERO			
325	A379	OSMOLARIDAD EN ORINA			
326	A378	OSMOLARIDAD EN SUERO			
327	A1622	OSTEOCALCINA EN SUERO			
328	A1939	OXALATOS EN ORINA DE 24 HRS.			
329	A1628	OXCARBAZEPINA - TRILEPTAL -			
330	A1638	PAROTIDITIS, ANTICUERPOS IGG			
331	A1639	PAROTIDITIS, ANTICUERPOS IGM			
332	A2269	PEPTIDO ASOCIADO A PARATHORMONA (PTH)			
333	A1645	PEPTIDO C, EN SUERO/			
334	A1646	PEPTIDO CITRULINADO CÍCLICO, ANTICUERPO IGG			
335	A3107	PERFIL AC. ANTI TOXOPLASMA IGG-IGM			
336	A3072	PERFIL ALERGENOS ALIMENTOS PENSIONES			
337	A2088	PERFIL ANTICUERPOS ANTI CITOMEGALOVIRUS (IGG-IGM)			



RASOMA
LABORATORIO CLÍNICO

LABORATORIOS RASOMA

QFB. Raymundo Soltero Macías
Céd. Prof. 913959 UAdeC

EBC. y QBP. Luis Angel Soltero Terán
Céd. Esp. 9630658 UNAM Céd. Prof. 8194705 UACH

Cd. Delicias, Chih.
Ave. Río Conchos Pte. No. 503
Tel.(639) 474.4555

Cd. Camargo, Chih.
Priv. Centenario No.1
Tels. (648) 462.2555 y 462.4444

Cd. Jiménez, Chih.
Ave. Juárez No. 507
Tel.(629) 542.1535

Cd. Meoqui, Chih.
Calle Hidalgo No.1001 A
Tel.(639)141.0453



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-011-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACION CAMARGO
"ANEXO B"



Fecha: 18/12/2020

Nombre del proveedor: QFB. RAYMUNDO SOLTERO MACIAS

Delegación para la que oferta: CAMARGO

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
338	A3109	PERFIL DE ALERGENOS RESPIRATORIOS			
339	A889	PERFIL DE HEPATITIS " A. B. C "	\$ 650.00	\$ 104.00	\$ 754.00
340	A020	PERFIL DE HEPATITIS " C "			
341	A3111	PERFIL HERPES 1 Y 2			
342	A852	PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO (INC. LH, FSH, PRL,TEST,PROGEST,EZ)	\$ 470.00	\$ 75.20	\$ 545.20
343	A2271	PERFIL VIRUS DE EPSTEIN BARR EN LCR			
344	A395	PLOMO EN SANGRE			
345	A2274	PORFEBILINOGENO EN ORINA DE 24 HRS			
346	A803	PRIMIDONA			
347	A2276	PRO-BNP			
348	A2120	PROCALCITONINA			
349	A753	PROLACTINA	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
350	A2032	PROLACTINA 2 DETERMINACIONES	\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00
351	A1676	PROSTÁTICO ESPECÍFICO ANTÍGENO, PSA	\$ 220.00	\$ 35.20	\$ 255.20
352	A1675	PROSTÁTICO ESPECÍFICO ANTÍGENO, PSA, TOTAL Y LIBRE	\$ 370.00	\$ 59.20	\$ 429.20
353	A2059	PROSTÁTICO LIBRE ANTÍGENO (PSA LIBRE)	\$ 270.00	\$ 43.20	\$ 313.20
354	A987	PROTEINAS C (ACTIVIDAD)			
355	A1683	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
356	A988	PROTEINAS S (ACTIVIDAD)			
357	A406	PROTEINAS TOTALES REL. A/G (ELECTROF)			
358	A478	ROTAVIRUS EN HECEAS			
359	A1706	SEROTONINA EN SANGRE			
360	A1707	SEROTONINA EN SUERO			
361	A3115	SÍRDLIMUS			
362	A2278	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 220.00	\$ 35.20	\$ 255.20
363	A989	SOMATOMEDINA C (IGF-1)			
364	A3116	SOMATOSTATINA EN PLASMA			
365	A1731	TACROLIMUS/			
366	A780	TESTOSTERONA	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
367	A2057	TESTOSTERONA LIBRE	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
368	A1735	TESTOSTERONA LIBRE Y TOTAL EN SUERO	\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00
369	A2279	TIEMPO DE TROMBINA EN PLASMA	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
370	A990	TIROGLOBULINA			
371	A1741	TIROIDEO CON TSH, PERFIL	\$ 330.00	\$ 52.80	\$ 382.80
372	A1749	TOPIRAMATO			
373	A596	TORCH, PERFIL IGG			
374	A1751	TORCH, PERFIL IGG E IGM			
375	A835	TORCH, PERFIL IGM			
376	A787	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA	\$ 60.00	\$ 9.60	\$ 69.60
377	A788	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA	\$ 60.00	\$ 9.60	\$ 69.60
378	A811	TRANSFERRINA			
379	A3074	TROPONINA I			
380	A1770	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS IGG			
381	A1771	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS IGM			
382	A1772	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS, IGG e IGM			
383	A821	VITAMINA D, 25 HIDROXI			
384	A1797	ZINC, EN PLASMA			
385	A2167	ABUSO DE DROGAS PERFIL, SUERO (Q)			
386	A1005	ABUSO DE DROGAS, 7 ANALITOS			
387	A1937	ACS. ANTI-ESPERMATOZOIDES IGG			
388	A1930	ACS. BETA 2 GLICOPROTEINA IGA			
389	A1932	ACS. BETA 2 GLICOPROTEINA IGG			
390	A1931	ACS. BETA 2 GLICOPROTEINA IGM			
391	A1933	ACS. NEISSERIA GONORREAE			
392	A1934	ACS. SCL-70 ESCLERODERMA			
393	A831	ALBUMINA EN SUERO	\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00
394	A2168	ALERGENO IgE AGUACATE -F96-			



RASOMA
LABORATORIO CLÍNICO

LABORATORIOS RASOMA

QFB. Raymundo Soltero Macías
Céd. Prof. 913959 UAdeC

EBC. y QBP. Luis Angel Soltero Terán
Céd. Esp. 9630658 UNAM Céd. Prof. 8194705 UACH

Cd. Delicias, Chih.
Ave. Río Conchos Pte. No. 503
Tel.(639) 474.4555

Cd. Camargo, Chih.
Priv. Centenario No.1
Tels. (648) 462.2555 y 462.4444

Cd. Jiménez, Chih.
Ave. Juárez No. 507
Tel.(629) 542.1535

Cd. Meoqui, Chih.
Calle Hidalgo No.1001 A
Tel.(639)141.0453



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-011-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACION CAMARGO
"ANEXO B"



Fecha: 18/12/2020

Nombre del proveedor: QFB. RAYMUNDO SOLTERO MACIAS
Delegación para la que oferta: CAMARGO

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
395	A1029	ALERGENO IgE ALMEJA -F207-			
396	A1031	ALERGENO IgE ARROZ -F9-			
397	A1034	ALERGENO IgE ATUN -F40-			
398	A1036	ALERGENO IgE AVELLANA -F17-			
399	A1037	ALERGENO IgE AVENA -F7-			
400	A1038	ALERGENO IgE AVISPON AMARILLO D ARENARIA -15-			
401	A1039	ALERGENO IgE BACALAO -F3-			
402	A1043	ALERGENO IGE CACAO -CHOCOLATE- -F93-			
403	A1044	ALERGENO IgE CAMARON -F24-			
404	A1045	ALERGENO IgE CANDIDA ALBICANS -M5-			
405	A1046	ALERGENO IgE CANGREJO -F23-			
406	A1047	ALERGENO IgE CARNE DE RES -F27-			
407	A1049	ALERGENO IgE CASPA DE CABALLO			
408	A1050	ALERGENO IgE CASPA DE GATO			
409	A1051	ALERGENO IgE CASPA DE PERRO -E5-			
410	A1052	ALERGENO IgE CASPA DE VACA			
411	A1053	ALERGENO IgE CEBADA -F6-			
412	A1054	ALERGENO IgE CEBOLLA -F48-			
413	A1055	ALERGENO IgE CEDRO DE MONTAÑA -T6-			
414	A1056	ALERGENO IgE CERDO -F26-			
415	A1057	ALERGENO IgE CHICHARO -F12-			
416	A1058	ALERGENO IgE CLADOSP. HERBARUM			
417	A1059	ALERGENO IgE CUCARACHA -16-			
418	A1060	ALERGENO IgE CURVULARIA LUNATA -M16-			
419	A1061	ALERGENO IgE DERMATOFAGOIDES FARINAE -ACARO- -D2-			
420	A1062	ALERGENO IgE DERMATOFAGOIDES PTERONSSYSSINUS			
421	A1063	ALERGENO IgE ECHINOCOCCUS -P2-			
422	A1064	ALERGENO IgE EPICOCOCCUM PURPURASCENS -M14-			
423	A1065	ALERGENO IgE EPITELIO DE CONEJO -E82-			
424	A1066	ALERGENO IgE EPITELIO DE HAMSTER -E84-			
425	A1067	ALERGENO IgE EPITELIO DE OVEJA -E81-			
426	A1069	ALERGENO IgE EPITELIO DE RATON -E71-			
427	A1070	ALERGENO IgE EPITELIO PORCINO -E83-			
428	A1071	ALERGENO IgE EUCALIPTO -T18-			
429	A1072	ALERGENO IgE FRESA -F44-			
430	A1073	ALERGENO IgE FRIJOL DE SOYA -F14-			
431	A1074	ALERGENO IgE FUSARIUM MONILIFORMANS -M9-			
432	A1075	ALERGENO IgE GLUTEN -F79-			
433	A1076	ALERGENO IgE GLYCYPHAGUS DOMESTICUS -D73-			
434	A1077	ALERGENO IgE HELMINTHOSPOR. HALODES			
435	A1078	ALERGENO IgE HUEVO YEMA -F75-			
436	A1079	ALERGENO IgE HUEVO ENTERO -F245-			
437	A1080	ALERGENO IgE INSULINA BOVINA -C71-			
438	A1081	ALERGENO IgE INSULINA PORCINA -C70-			
439	A1082	ALERGENO IgE ISPAGHULA PSYLLIUM -K72-			
440	A1083	ALERGENO IgE JITOMATE -F25-			
441	A1084	ALERGENO IgE KIWI -F84-			
442	A1085	ALERGENO IgE LANGOSTA -F80-			
443	A1086	ALERGENO IgE LATEX DE HEVEA BRAZILIENSIS -K82-			
444	A1087	ALERGENO IgE LECHE -F2-			
445	A1088	ALERGENO IgE LECHUGA -F215-			
446	A1089	ALERGENO IgE LEVADURA -F45-			
447	A1090	ALERGENO IgE MAIZ -F8-			
448	A1091	ALERGENO IgE MALTA -F90-			
449	A1092	ALERGENO IgE MANZANA -F49-			
450	A1093	ALERGENO IgE MEJILLON AZUL -F37-			
451	A1094	ALERGENO IgE MELON -F87-			



RASOMA
LABORATORIO CLÍNICO

LABORATORIOS RASOMA

QFB. Raymundo Soltero Macías
Céd. Prof. 913959 UAdeC

EBC. y QBP. Luis Angel Soltero Terán
Céd. Esp. 9630658 UNAM Céd. Prof. 8194705 UACH

Cd. Delicias, Chih.
Ave. Río Conchos Pte. No. 503
Tel. (639) 474.4555

Cd. Camargo, Chih.
Priv. Centenario No.1
Tels. (648) 462.2555 y 462.4444

Cd. Jiménez, Chih.
Ave. Juárez No. 507
Tel. (629) 542.1535

Cd. Meoqui, Chih.
Calle Hidalgo No.1001 A
Tel. (639) 141.0453



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-011-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACION CAMARGO
"ANEXO B"



Fecha: 18/12/2020

Nombre del proveedor: QFB. RAYMUNDO SOLTERO MACIAS
Delegación para la que oferta: CAMARGO

CAMARGO

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
452	A1095	ALERGENO IgE MIEL DE ABEJA/A. MELLIFERA -I1-			
453	A1096	ALERGENO IgE MOSQUITO -I71-			
454	A1097	ALERGENO IgE MOSTAZA -F89-			
455	A1098	ALERGENO IgE NARANJA -F33-			
456	A1099	ALERGENO IgE NUEZ DE BRASIL -F18-			
457	A1100	ALERGENO IgE NUEZ LISA -ALIMENTO- -F201-			
458	A1101	ALERGENO IgE OLIVO -T9-			
459	A2073	ALERGENO IGE OREGANO (F283)			
460	A1102	ALERGENO IgE OSTION -F290-			
461	A1103	ALERGENO IgE PAPA -F35-			
462	A1104	ALERGENO IgE PASTO DE BERMUNDA -G2-			
463	A1105	ALERGENO IgE PASTO DE CANARIO			
464	A1106	ALERGENO IgE PASTO DE CENTENO SILVESTRE -G70 -			
465	A1107	ALERGENO IgE PASTO DE FLEO -G6-			
466	A1108	ALERGENO IgE PASTO DE HUERTO -G3-			
467	A1109	ALERGENO IgE PASTO DE JOHNSON -G10-			
468	A1110	ALERGENO IgE PENICILLIUM NOTATUM -MI-			
469	A1111	ALERGENO IgE PEREJIL -F86-			
470	A1112	ALERGENO IgE PHOMA BETAE -M13-			
471	A1113	ALERGENO IgE PINO BLANCO-T16-			
472	A1114	ALERGENO IgE PLUMAS DE GANSO -E70-			
473	A1115	ALERGENO IgE PLUMAS DE PATO			
474	A1116	ALERGENO IgE PLUMAS DE PERICO/PERIQUITO AUSTRALIANO -E78-			
475	A1117	ALERGENO IgE PLUMAS DE POLLO			
476	A1118	ALERGENO IgE POLEN DE TRIGO CULTIVADO -G15-			
477	A1119	ALERGENO IgE POLLO -F83-			
478	A1120	ALERGENO IgE PROTEINAS DE ORINA DE RATA - E74 -			
479	A1121	ALERGENO IgE PROTEINAS DE ORINA DE RATON -E72-			
480	A1122	ALERGENO IgE PROTEINAS DE SUERO DE RATA -E75-			
481	A1123	ALERGENO IgE PROTEINAS DE SUERO DE RATON -E76-			
482	A1124	ALERGENO IgE QUESO CON HONGOS -F82-			
483	A1126	ALERGENO IgE RHIZOPUS NIGRICANS -M11-			
484	A1127	ALERGENO IgE SALMON -F41-			
485	A1128	ALERGENO IgE SAUCE -T12-			
486	A1129	ALERGENO IgE SEDA -K74-			
487	A1130	ALERGENO IgE SEMILLA DE AIONJOLI -F10-			
488	A1131	ALERGENO IgE SICOMORO -T11-			
489	A1132	ALERGENO IgE STEMPHYLIUM BOTRYOSUM -M10-			
490	A1133	ALERGENO IgE TE -F222-			
491	A1134	ALERGENO IgE TRIGO -F4-			
492	A1135	ALERGENO IgE TRUCHA			
493	A1136	ALERGENO IgE ZANAHORIA -F31-			
494	A2074	ALERGENO IGE, PIMIENTA NEGRA (F280)			
495	A2075	ALERGENO SEMILLA COMINO, IGE			
496	A1164	ANFETAMINAS, CONFIRMACIÓN			
497	A1168	ANTICOAGULANTE LUPICO CONFIRMACIÓN, Drvvt			
498	A1171	ANTICOAGULANTE LUPICO, EVALUACIÓN			
499	A097	ANTICUERPOS ANTI HEPATITIS C	\$ 280.00	\$ 44.80	\$ 324.80
500	A592	ANTIESTREPTOLISINA O - ASTO -	\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00
501	A807	ANTITROMBINA III, FUNCIONA			
502	A1188	AZUCARES REDUCTORAS EN HECES	\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00
503	A601	BAAR, TINCIÓN, MUESTRA ÚNICA	\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00
504	A834	BICARBONATO EN ORINA			
505	A1197	BILIRRUBINA ORINA, CUALITATIVA	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
506	A1198	BILIRRUBINAS EN SUERO	\$ 70.00	\$ 11.20	\$ 81.20
507	A1199	BILIRRUBINAS NEONATALES	\$ 70.00	\$ 11.20	\$ 81.20
508	A614	BIOMETRIA HEMATICA	\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80



RASOMA
LABORATORIO CLÍNICO

LABORATORIOS RASOMA

QFB. Raymundo Soltero Macías
Céd. Prof. 913959 UAdeC

EBC. y QBP. Luis Angel Soltero Terán
Céd. Esp. 9630658 UNAM Céd. Prof. 8194705 UACH

Cd. Delicias, Chih.
Ave. Río Conchos Pte. No. 503
Tel. (639) 474.4555

Cd. Camargo, Chih.
Priv. Centenario No.1
Tels. (648) 462.2555 y 462.4444

Cd. Jiménez, Chih.
Ave. Juárez No. 507
Tel. (629) 542.1535

Cd. Meoqui, Chih.
Calle Hidalgo No.1001 A
Tel. (639) 141.0453



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-011-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACION CAMARGO
"ANEXO B"



Fecha: 18/12/2020

Nombre del proveedor: QFB. RAYMUNDO SOLTERO MACIAS
Delegación para la que oferta: CAMARGO

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
509	A1200	BIOQUIMICO 24, PERFIL	\$ 950.00	\$ 152.00	\$ 1,102.00
510	A1201	BIOQUIMICO 30, PERFIL	\$ 1,100.00	\$ 176.00	\$ 1,276.00
511	A1866	CL ESTERASA INHIBIDOR, CUANTITATIVA			
512	A1215	CALCIO TOTAL EN SUERO			
513	A1216	CALCIO Y CREATININA, RELACION EN ORINA			
514	A1224	CARBOXYHEMOGLOBINA			
515	A2087	CHLAMYDIA / N. GONORREHOEAE, RNA TMA			
516	A1252	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS)	\$ 20.00	\$ 3.20	\$ 23.20
517	A1253	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS), SERIE DE 3	\$ 40.00	\$ 6.40	\$ 46.40
518	A1264	CK TOTAL, SUERO	\$ 42.00	\$ 6.72	\$ 48.72
519	A1267	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 180.00	\$ 28.80	\$ 208.80
520	A1268	CLORO EN SUERO	\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80
521	A2176	CLOSTRIDIUM DIFFICILE CULTIVO C/REF TOXI			
522	A1275	COCAINA CONFIRMACION, CUANTITATIVA			
523	A722	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD, HDL	\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00
524	A1278	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL DIRECTO	\$ 30.00	\$ 4.80	\$ 34.80
525	A1279	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL, SUBPARTICULAS	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
526	A626	COLESTEROL TOTAL EN SUERO	\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00
527	A1280	COLIFORMES FECALES, ALIMENTOS			
528	A1281	COLIFORMES TOTALES, ALIMENTOS			
529	A1286	COMPLEMENTO C5			
530	A632	COOMBS DIRECTO	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
531	A633	COOMBS INDIRECTO	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
532	A634	CÓPROLÓGICO	\$ 65.00	\$ 10.40	\$ 75.40
533	A636	COPROPARASITOSCÓPICO 1 MUESTRA	\$ 45.00	\$ 7.20	\$ 52.20
534	A635	COPROPARASITOSCÓPICO 3 MUESTRAS	\$ 110.00	\$ 17.60	\$ 127.60
535	A1291	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 165.00	\$ 26.40	\$ 191.40
536	A1292	CREATINA EN SUERO	\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00
537	A225	CREATININA DEPURACION EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 165.00	\$ 26.40	\$ 191.40
538	A1296	CRECIMIENTO, HORMONA ANTICUERPOS			
539	A646	CULTIVO, ANAEROBIOS	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
540	A1316	CULTIVO, BRUCELLA			
541	A1317	CULTIVO, CAMPYLOBACTER			
542	A1319	CULTIVO, CHLAMYDIA			
543	A1320	CULTIVO, CONJUNTIVA	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
544	A1321	CULTIVO, FARINGEO	\$ 110.00	\$ 17.60	\$ 127.60
545	A1322	CULTIVO, HECES	\$ 110.00	\$ 17.60	\$ 127.60
546	A1323	CULTIVO, HERIDA	\$ 110.00	\$ 17.60	\$ 127.60
547	A1332	CULTIVO, NASAL	\$ 110.00	\$ 17.60	\$ 127.60
548	A1333	CULTIVO, NASOFARINGEO	\$ 110.00	\$ 17.60	\$ 127.60
549	A1334	CULTIVO, OIDO	\$ 110.00	\$ 17.60	\$ 127.60
550	A1335	CULTIVO, ORINA	\$ 110.00	\$ 17.60	\$ 127.60
551	A1338	CULTIVO, SANGRE			
552	A1339	CULTIVO, SEMEN	\$ 110.00	\$ 17.60	\$ 127.60
553	A1340	CULTIVO, UÑAS Y MANOS	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00
554	A1341	CULTIVO, VIBRIO CHOLERAE			
555	A1343	CULTIVO, YERSINIA			
556	A1347	DENGUE FIEBRE, ANTICUERPOS IGG, IGM			
557	A784	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.	\$ 40.00	\$ 6.40	\$ 46.40
558	A074	DETEC. DE ANTICUERPO VIH 172 ELISA	\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80
559	A662	ELECTROLITOS BÁSICO, PERFIL	\$ 70.00	\$ 11.20	\$ 81.20
560	A2100	ELECTROLITOS, ORINA 24HRS	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
561	A1368	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO	\$ 120.00	\$ 19.20	\$ 139.20
562	A1407	FACTOR XIII DE COAGULACIÓN			
563	A1419	FOSFOLIPIDOS TOTALES			
564	A1424	FRUCTOSA, EXAMEN			
565	A1427	GAD-65, ANTICUERPOS			



RASOMA
LABORATORIO CLÍNICO

LABORATORIOS RASOMA

QFB. Raymundo Soltero Macías
Céd. Prof. 913959 UAdeC

EBC. y QBP. Luis Angel Soltero Terán
Céd. Esp. 9630658 UNAM Céd. Prof. 8194705 UACH

Cd. Delicias, Chih.
Ave. Río Conchos Pte. No. 503
Tel.(639) 474.4555

Cd. Camargo, Chih.
Priv. Centenario No.1
Tels. (648) 462.2555 y 462.4444

Cd. Jiménez, Chih.
Ave. Juárez No. 507
Tel.(629) 542.1535

Cd. Meoqui, Chih.
Calle Hidalgo No.1001 A1
Tel.(639)141.0453



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-011-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACION CAMARGO
"ANEXO B"



Fecha: 18/12/2020

Nombre del proveedor: QFB. RAYMUNDO SOLTERO MACIAS

Delegación para la que oferta: CAMARGO

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
566	A1435	GINECOLOGICO IV, PERFIL	\$ 750.00	\$ 120.00	\$ 870.00
567	A1449	HEPATITIS A B C, PERFIL	\$ 680.00	\$ 108.80	\$ 788.80
568	A1498	HORMONAL PARA MUJER, PERFIL	\$ 470.00	\$ 75.20	\$ 545.20
569	A1502	IGF UNIDA A PROTEINA-2 -IGFBP2/			
570	A1504	IGF-1 SOMATOMEDINA, C /			
571	A1506	INFLUENZA VIRUS TIPO A y B, ANTICUERPOS			
572	A2115	LATEX PANEL ESPECIFICO IGE	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
573	A1560	MAGNESIO, CÉLULAS ROJAS			
574	A1590	MITOCONDRIALES, ANTICUERPOS			
575	A1617	NITROGENO UREICO (BUN) EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
576	A836	NITROGENO UREICO (BUN) EN SUERO	\$ 60.00	\$ 9.60	\$ 69.60
577	A1637	PARATOHORMONA INTACTA Y CALCIO IONIZADO			
578	A1643	PARVOVIRUS B-19, IGG, IGM			
579	A976	PERFIL ANTI (SSA/Ro. y SSB/La.)			
580	A024	PERFIL PARA TRANSPLANTE RENAL			
581	A1662	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 180.00	\$ 28.80	\$ 208.80
582	A1663	POTASIO, SUERO/	\$ 75.00	\$ 12.00	\$ 87.00
583	A1667	PRENATAL II, PERFIL	\$ 370.00	\$ 59.20	\$ 429.20
584	A1669	PRENUPCIAL, PERFIL	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00
585	A1671	PREOPERATORIO COMPLETO, PERFIL	\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00
586	A412	PROGESTERONA RIA (SUERO)	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00
587	A1684	PROTEINAS TOTALES EN SUERO	\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00
588	A2123	QUIMICA SANGUINEA 6 ELEMENTOS, PERFIL	\$ 180.00	\$ 28.80	\$ 208.80
589	A029	REACCIONES FEBRILES POR FIJACION DE SUPERFICIE	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
590	A747	RECUENTO DE PLAQUETAS			
591	A766	RECUENTO DE RETICULOCITOS	\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80
592	A1694	RENAL, PERFIL			
593	A1700	RICKETTSIA, RICKETSI, ANTICUERPOS			
594	A1704	SANGRE OCULTA EN HECES	\$ 60.00	\$ 9.60	\$ 69.60
595	A675	SERIE BLANCA			
596	A676	SERIE ROJA			
597	A1711	SODIO EN SUERO/	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
598	A1717	SULIVAN, PRUEBA DE	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
599	A1723	T3 -TRIODOTIRONINA-, REVERSA			
600	A758	TIEMPO DE PROTROMBINA/	\$ 60.00	\$ 9.60	\$ 69.60
601	A1737	TIEMPO DE SANGRADO (IVV)	\$ 30.00	\$ 4.80	\$ 34.80
602	A890	TIEMPO DE TROMBINA	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
603	A1738	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	\$ 60.00	\$ 9.60	\$ 69.60
604	A180	TINCION DE GRAM			
605	A1743	TIROIDEO SIN TSH, PERFIL	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00
606	A1745	TIROIDES, TSI-INMUNOGLOBULINA ESTIMULANTE DE	\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00
607	A791	TRIGLICERIDOS EN SUERO	\$ 60.00	\$ 9.60	\$ 69.60
608	A2127	TROPONINA I (Q)			
609	A847	TSH, HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES ULTRASENSIBLE	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
610	A761	VDRL CUANTITATIVO	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
611	A1775	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR, WESTERGREEN.	\$ 40.00	\$ 6.40	\$ 46.40
612	A605	BENCE JONES PROTEINA CUALITATIVA(suero)			
613	A613	BILIRRUBINAS TOTALES DIR. E INDIR. (suero)	\$ 60.00	\$ 9.60	\$ 69.60
614	A619	CALCIO (suero, orina)	\$ 60.00	\$ 9.60	\$ 69.60
615	A664	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL (secreción)	\$ 30.00	\$ 4.80	\$ 34.80
616	A665	EOSINOFILOS EN SECRECION FARINGEA	\$ 30.00	\$ 4.80	\$ 34.80
617	A666	ESPERMATOBIOSCOPIA DIRECTA	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
618	A670	EXUDADOS EN GENERAL (secreción)	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
619	A672	FEBRILES (suero)	\$ 60.00	\$ 9.60	\$ 69.60
620	A119	FOSFATASA ÁCIDA ENZIMÁTICA	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
621	A680	FOSFOLIPIDOS (suero)			
622	A681	FÓSFORO (suero)	\$ 60.00	\$ 9.60	\$ 69.60



RASOMA
LABORATORIO CLÍNICO

LABORATORIOS RASOMA

QFB. Raymundo Soltero Macías
Céd. Prof. 913959 UAdeC

EBC. y QBP. Luis Angel Soltero Terán
Céd. Esp. 9630658 UNAM Céd. Prof. 8194705 UACH

Cd. Delicias, Chih.
Ave. Río Conchos Pte. No. 503
Tel. (639) 474.4555

Cd. Camargo, Chih.
Priv. Centenario No. 1
Tels. (648) 462.2555 y 462.4444

Cd. Jiménez, Chih.
Ave. Juárez No. 507
Tel. (629) 542.1535

Cd. Meoqui, Chih.
Calle Hidalgo No. 1001 A1
Tel. (639) 141.0453



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-011-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACION CAMARGO
"ANEXO B"



Fecha: **18/12/2020**

Nombre del proveedor: **QFB. RAYMUNDO SOLTERO MACIAS**

Delegación para la que oferta: **CAMARGO**

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
623	A121	FRACCIÓN BETA (HGC)	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00
624	A122	FRACCIÓN PROSTÁTICA ENZIMÁTICA	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
625	A686	FSH-HORMONA ESTIMULANTE DEL FOLICULO-RIA SUERO	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
626	A691	GLUCOSA (orina)	\$ 45.00	\$ 7.20	\$ 52.20
627	A692	GLUCOSA (suero o sangre)	\$ 45.00	\$ 7.20	\$ 52.20
628	A698	GRUPO REUMATOIDE	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
629	A700	HEMOCULTIVO			
630	A145	LBD (LDL) COLESTEROL (suero)	\$ 60.00	\$ 9.60	\$ 69.60
631	A723	LE-LATEX FACTOR (suero)			
632	A730	LUPUS ERITEMATOSO (células sangre)			
633	A149	MICOLÓGICO DIRECTO (muestra variable)			
634	A150	MICOLÓGICO DIRECTO (raspado de lesión)			
635	A748	PLASMODIUM (sangre)			
636	A755	PROTEINAS PARCIALES Y TOTALES	\$ 70.00	\$ 11.20	\$ 81.20
637	A756	PROTEINAS TOTALES ALBUMINAS GLOBULINAS	\$ 70.00	\$ 11.20	\$ 81.20
638	A759	PRUEBAS DE RA CUANTITATIVA	\$ 60.00	\$ 9.60	\$ 69.60
639	A762	PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES DE COMPATIBILIDAD			
640	A763	QUIMICA SANGUINEA (ácido úrico creatinina y urea)(sangre y orina)	\$ 140.00	\$ 22.40	\$ 162.40
641	A764	RASPADO ANAL			
642	A770	SANGRE OCULTA (orina, heces)	\$ 85.00	\$ 13.60	\$ 98.60
643	A063	COPROCULTIVO SIN ANTIBIOGRAMA			
644	A702	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
645	A083	TRANSFUSIONES			
646	A2289	GAMMAGLUTAMINIL TRANSFERASA	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
647	A690	EXAMEN GENRAL DE ORINA	\$ 40.00	\$ 6.40	\$ 46.40
648	A283	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
649	A790	TRIGLICÉRIDOS FRACCIONADOS (suero)	\$ 70.00	\$ 11.20	\$ 81.20
650	A011	ACIDO URICO	\$ 40.00	\$ 6.40	\$ 46.40
651	A1947	ROSA DE BENGALA	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
652	A4018	FROTIS EN SANGRE			
653	A886	PERFIL DE HEPATITIS " A "			
654	A639	CREATININA FOSFOQUINASA (CPK)	\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80
655	A2270	PERFIL DE HEPATITIS B COMPLETO			
656	A267	2 MERCAPTO ETANOL			
657	A651	CULTIVO GENERAL SIN ANTIBIOGRAMA	\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80
658	A650	CULTIVO GENERAL CON ANTIBIOGRAMA	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
659	A126	AMIBA EN FRESCO	\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00
660	A602	BAAR SERIADO (3)	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
661	A655	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 hrs.	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
662	A656	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 3 hrs.	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
663	A4019	LIPIDOS TOTALES SUERO	\$ 70.00	\$ 11.20	\$ 81.20
664	A1678	PROTEINA C REACTIVA CARDIACA -CARDIO PCR-	\$ 60.00	\$ 9.60	\$ 69.60
TOTAL DE PARTIDAS OFERTADAS			167	SUBTOTAL	\$ 33,002.00
				I.V.A.	\$ 5,280.32
				TOTAL	\$ 38,282.32

NOMBRE Y FIRMA DE REPRESENTANTE LEGAL

LABORATORIOS RASOMA

Procesos Automatizados y Computarizados
Q.F.B. RAYMUNDO SOLTERO MACIAS

Avenida Río Conchos Poniente # 503

Tel. (639) 474-4555 Cd. Delicias, Chih.

Centenario No. 408 Tels. (648) 462-25-55 y 462-44-44

Cd. Camargo, Chih.



RASOMA
LABORATORIO CLÍNICO

LABORATORIOS RASOMA

QFB. Raymundo Soltero Macías
Céd. Prof. 913959 UAdeC

EBC. y QBP. Luis Angel Soltero Terán
Céd. Esp. 9630658 UNAM Céd. Prof. 8194705 UACH

Cd. Delicias, Chih.
Ave. Río Conchos Pte. No. 503
Tel.(639) 474.4555

Cd. Camargo, Chih.
Priv. Centenario No.1
Tels. (648) 462.2555 y 462.4444

Cd. Jiménez, Chih.
Ave. Juárez No. 507
Tel.(629) 542.1535

Cd. Mecoqui, Chih.
Calle Hidaigo No.1001
Tel.(639)141.0453



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-011-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACIÓN MEOQUI
"ANEXO B"



Fecha: 18/12/2020

Nombre del proveedor: QFB. RAYMUNDO SOLTERO MACIAS

Delegación para la que oferta: MEOQUI

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
1	A189	17 - ALFA - HIDROXIPROGESTERONA			
2	A188	17 - CETOSTEROIDES EN ORINA . (17 - CETOS)			
3	A186	17 - HIDROXICORTICOSTEROIDES EN ORINA			
4	A3028	AC DESCARBOXILASA DE ACIDO GLUTAMICO			
5	A3029	AC IGE A CERDO			
6	A3034	AC IGE ALFA-LACTOALBUMINA			
7	A3035	AC IGE BETA-LACTOGLOBULINA			
8	A1048	AC IGE CASEINA			
9	A3036	AC IGE PENICILLIUM NOTATUM			
10	A3037	AC IGG A HERPES II EN LCR			
11	A1205	AC IGG BORRELIA BURGDRFERI			
12	A3038	AC IGG CITOMEGALOVIRUS EN L_C_R			
13	A3039	AC IGG E IGM HERPES I EN LCR			
14	A3041	AC IGM BORRELIA BURGDRFERI			
15	A3043	AC MODULARES DE ACETIL COLINA			
16	A001	AC. FÓLICO (SUERO, SANGRE TOTAL O ERITROCITO)			
17	A1010	ACETAMINOFEN EN SUERO			
18	A3045	ACIDO FOLICO Y VITAMINA B12			
19	A012	ÁCIDO VAINILLILMANDELICO (ORINA)			
20	A010	ÁCIDO VALPROICO (DEPAKENE)			
21	A1937	ACS. ANTI-ESPERMATOZOIDES IGG			
22	A1930	ACS. BETA 2 GLICOPROTEINA IGA			
23	A1932	ACS. BETA 2 GLICOPROTEINA IGG			
24	A1931	ACS. BETA 2 GLICOPROTEINA IGM			
25	A1933	ACS. NEISSERIA GONORREAE			
26	A1934	ACS. SCL-70 ESCLERODERMA			
27	A134	ACTH SUERO SANGUINEO			
28	A3047	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS			
29	A831	ALBUMINA EN SUERO	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
30	A1024	ALCÓHOL ETÍLICO EN ORINA	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
31	A1025	ALCÓHOL ETÍLICO EN SANGRE			
32	A021	ALDOLASA			
33	A288	ALDOSTERONA - RIA (ORINA)			
34	A022	ALDOSTERONA EN SUERO			
35	A2168	ALERGENO IgE AGUACATE -F96-			
36	A1029	ALERGENO IgE ALMEJA -F207-			
37	A1031	ALERGENO IgE ARROZ -F9-			
38	A1034	ALERGENO IgE ATUN -F40-			
39	A1036	ALERGENO IgE AVELLANA -F17-			
40	A1037	ALERGENO IgE AVENA -F7-			
41	A1038	ALERGENO IgE AVISPON AMARILLO D ARENARIA -15-			
42	A1039	ALERGENO IgE BACALAO -F3-			
43	A1043	ALERGENO IGE CACAO -CHOCOLATE- -F93-			
44	A1044	ALERGENO IgE CAMARON -F24-			
45	A1045	ALERGENO IgE CANDIDA ALBICANS -M5-			
46	A1046	ALERGENO IgE CANGREJO -F23-			
47	A1047	ALERGENO IgE CARNE DE RES -F27-			
48	A1049	ALERGENO IgE CASPA DE CABALLO			
49	A1050	ALERGENO IgE CASPA DE GATO			
50	A1051	ALERGENO IgE CASPA DE PERRO -ES-			
51	A1052	ALERGENO IgE CASPA DE VACA			
52	A1053	ALERGENO IgE CEBADA -F6-			
53	A1054	ALERGENO IgE CEBOLLA -F48-			
54	A1055	ALERGENO IgE CEDRO DE MONTAÑA -T6-			
55	A1056	ALERGENO IgE CERDO -F26-			
56	A1057	ALERGENO IgE CHICHARO -F12-			
57	A1058	ALERGENO IgE CLADOSP. HERBARUM			



RASOMA
LABORATORIO CLÍNICO

LABORATORIOS RASOMA

QFB. Raymundo Soltero Macías
Céd. Prof. 913959 UAdeC

EBC. y QBP. Luis Angel Soltero Terán
Céd. Esp. 9630658 UNAM Céd. Prof. 8194705 UACH

Cd. Delicias, Chih.
Ave. Río Conchos Pte. No. 503
Tel.(639) 474.4555

Cd. Camargo, Chih.
Priv. Centenario No.1
Tels. (648) 462.2555 y 462.4444

Cd. Jiménez, Chih.
Ave. Juárez No. 507
Tel.(629) 542.1535

Cd. Mecoqui, Chih.
Calle Hidalgo No.1001
Tel.(639)141.0453



PENSIONES CIVILES

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-011-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACIÓN MEOQUI
"ANEXO B"



UNIDOS
CON VALOR

Fecha: 18/12/2020

Nombre del proveedor: QFB. RAYMUNDO SOLTERO MACIAS

Delegación para la que oferta: MEOQUI

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
58	A1059	ALERGENO IgE CUCARACHA -16-			
59	A1060	ALERGENO IgE CURVULARIA LUNATA -M16-			
60	A1061	ALERGENO IgE DERMATOFAGOIDES FARINAE -ACARO--D2-			
61	A1062	ALERGENO IgE DERMATOFAGOIDES PTERONISSINUS			
62	A1063	ALERGENO IgE ECHINOCOCCUS -P2-			
63	A1064	ALERGENO IgE EPICOCOCCUM PURPURASCENS -M14-			
64	A1065	ALERGENO IgE EPITELIO DE CONEJO -E82-			
65	A1066	ALERGENO IgE EPITELIO DE HAMSTER -E84-			
66	A1067	ALERGENO IgE EPITELIO DE OVEJA -E81-			
67	A1069	ALERGENO IgE EPITELIO DE RATON -E71-			
68	A1070	ALERGENO IgE EPITELIO PORCINO -E83-			
69	A1071	ALERGENO IgE EUCALIPTO -T18-			
70	A1072	ALERGENO IgE FRESA -F44-			
71	A1073	ALERGENO IgE FRUJO DE SOYA -F14-			
72	A1074	ALERGENO IgE FUSARIUM MONILIFORMANS -M9-			
73	A1075	ALERGENO IgE GLUTEN -F79-			
74	A1076	ALERGENO IgE GLYCYPHAGUS DOMESTICUS -D73-			
75	A1077	ALERGENO IgE HELMINTHOSPOR. HALODES			
76	A1078	ALERGENO IgE HUEVO YEMA-F75-			
77	A1079	ALERGENO IgE HUEVO ENTERO -F245-			
78	A1080	ALERGENO IgE INSULINA BOVINA -C71-			
79	A1081	ALERGENO IgE INSULINA PORCINA -C70-			
80	A1082	ALERGENO IgE ISPAGHULA PSYLLIUM -I72-			
81	A1083	ALERGENO IgE Jitomate -F25-			
82	A1084	ALERGENO IgE KIWI -F84-			
83	A1085	ALERGENO IgE LANGOSTA -F80-			
84	A1086	ALERGENO IgE LATEX DE HEVEA BRAZILIENSIS -K82-			
85	A1087	ALERGENO IgE LECHE -F2-			
86	A1088	ALERGENO IgE LECHUGA -F215-			
87	A1089	ALERGENO IgE LEVADURA - F45 -			
88	A1090	ALERGENO IgE MAIZ -F8-			
89	A1091	ALERGENO IgE MALTA -F90-			
90	A1092	ALERGENO IgE MANZANA -F49-			
91	A1093	ALERGENO IgE MEHILLON AZUL -F37-			
92	A1094	ALERGENO IgE MELON -F87-			
93	A1095	ALERGENO IgE MIEL DE ABEJA/A. MELLIFERA -I1-			
94	A1096	ALERGENO IgE MOSQUITO -I71-			
95	A1097	ALERGENO IgE MOSTAZA -F89-			
96	A1098	ALERGENO IgE NARANJA -F33-			
97	A1099	ALERGENO IgE NUEZ DE BRASIL -F18-			
98	A1100	ALERGENO IgE NUEZ LISA -ALIMENTO- -F201-			
99	A1101	ALERGENO IgE OLIVO -T9-			
100	A2073	ALERGENO IGE OREGANO (F283)			
101	A1102	ALERGENO IgE OSTION -F290-			
102	A1103	ALERGENO IgE PAPA -F35-			
103	A1104	ALERGENO IgE PASTO DE BERMUNDA -G2-			
104	A1105	ALERGENO IgE PASTO DE CANARIO			
105	A1106	ALERGENO IgE PASTO DE CENTENO SILVESTRE - G70 -			
106	A1107	ALERGENO IgE PASTO DE FLEO -G6-			
107	A1108	ALERGENO IgE PASTO DE HUERTO -G3-			
108	A1109	ALERGENO IgE PASTO DE JOHNSON -G10-			
109	A1110	ALERGENO IgE PENICILLIUM NOTATUM -MI-			
110	A1111	ALERGENO IgE PEREJIL -F86-			
111	A1112	ALERGENO IgE PHOMA BETAE -M13-			
112	A1113	ALERGENO IgE PINO BLANCO-T16-			
113	A1114	ALERGENO IgE PLUMAS DE GANSO -E70-			
114	A1115	ALERGENO IgE PLUMAS DE PATO			



RASOMA
LABORATORIO CLÍNICO

LABORATORIOS RASOMA

QFB. Raymundo Soltero Macías
Céd. Prof. 913959 UAdeC

EBC. y QBP. Luis Angel Soltero Terán
Céd. Esp. 9630658 UNAM Céd. Prof. 8194705 UACH

Cd. Delicias, Chih.
Ave. Río Conchos Pte. No. 503
Tel.(639) 474.4555

Cd. Camargo, Chih.
Priv. Centenario No.1
Tels. (648) 462.2555 y 462.4444

Cd. Jiménez, Chih.
Ave. Juárez No. 507
Tel.(629) 542.1535

Cd. Meoqui, Chih.
Calle Hidalgo No.1001 /
Tel.(639)141.0453



PENSIONES CIVILES

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-011-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACIÓN MEOQUI
"ANEXO B"



UNIDOS
CON VALOR

Nombre del proveedor: QFB. RAYMUNDO SOLTERO MACIAS
Delegación para la que oferta: MEOQUI

Fecha: 18/12/2020

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
115	A1116	ALERGENO IgE PLUMAS DE PERICO/PERIQUITO AUSTRALIANO -E78-			
116	A1117	ALERGENO IgE PLUMAS DE POLLO			
117	A1118	ALERGENO IgE POLEN DE TRIGO CULTIVADO -G15-			
118	A1119	ALERGENO IgE POLLO -F83-			
119	A1120	ALERGENO IgE PROTEINAS DE ORINA DE RATA - E74 -			
120	A1121	ALERGENO IgE PROTEINAS DE ORINA DE RATON -E72-			
121	A1122	ALERGENO IgE PROTEINAS DE SUERO DE RATA -E75-			
122	A1123	ALERGENO IgE PROTEINAS DE SUERO DE RATON -E76-			
123	A1124	ALERGENO IgE QUESO CON HONGOS -F82-			
124	A1126	ALERGENO IgE RHIZOPUS NIGRICANS -M11-			
125	A1127	ALERGENO IgE SALMON -F41-			
126	A1128	ALERGENO IgE SAUCE -T12-			
127	A1129	ALERGENO IgE SEDA -K74-			
128	A1130	ALERGENO IgE SEMILLA DE AJONJOLI -F10-			
129	A1131	ALERGENO IgE SICOMORO -T11-			
130	A1132	ALERGENO IgE STEMPHYLIUM BOTRYOSUM -M10-			
131	A1133	ALERGENO IgE TE -F222-			
132	A1134	ALERGENO IgE TRIGO -F4-			
133	A1135	ALERGENO IgE TRUCHA			
134	A1136	ALERGENO IgE ZANAHORIA -F31-			
135	A2074	ALERGENO IGE, PIMIENTA NEGRA (F280)			
136	A2075	ALERGENO SEMILLA COMINO, IGE			
137	A1140	ALERGIA DE ALIMENTOS ADULTO, PERFIL			
138	A026	ALFA FETO PROTEINA CUANTITATIVA (SUERO)	\$ 280.00	\$ 44.80	\$ 324.80
139	A1152	AMILASA EN ORINA ALEATORIA	\$ 120.00	\$ 19.20	\$ 139.20
140	A1153	AMILASA, SUERO REFERENCIA	\$ 120.00	\$ 19.20	\$ 139.20
141	A3048	AMINOACIDOS EN ORINA AL AZAR			
142	A041	ANDROSTENEDIONA			
143	A1164	ANFETAMINAS, CONFIRMACIÓN			
144	A2230	ANTI TIROXINA FOSFATASA			
145	A1168	ANTICOAGULANTE LUPICO CONFIRMACIÓN,Drvvvt			
146	A1169	ANTICOAGULANTE LUPICO TOTAL			
147	A1171	ANTICOAGULANTE LUPICO, EVALUACIÓN			
148	A051	ANTICUERPOS ANTI AMIBA (HIA)			
149	A979	ANTICUERPOS ANTI BRUCELLA IGG-IGM-AGA			
150	A027	ANTICUERPOS ANTI CARDIOLIPINA IgG			
151	A028	ANTICUERPOS ANTI CARDIOLIPINA IgM			
152	A102	ANTICUERPOS ANTI CHLAMYDIA (IgG)			
153	A887	ANTICUERPOS ANTI CHLAMYDIA (IgM)			
154	A1247	ANTICUERPOS ANTI CISTICERCO (LCR)			
155	A1248	ANTICUERPOS ANTI CISTICERCO (SUERO)			
156	A077	ANTICUERPOS ANTI CITOMEGALOVIRUS (IgM)			
157	A076	ANTICUERPOS ANTI CITOMEGALOVIRUS (IgG)			
158	A2232	ANTICUERPOS ANTI COCCIDIOIDES IgG, IgM			
159	A062	ANTICUERPOS ANTI DNA			
160	A2233	ANTICUERPOS ANTI ENDOMISIO IGA			
161	A980	ANTICUERPOS ANTI FOSFOLIPIDOS (ANTI FOSFATIDILCOLINA Y ANTIFOSFATIDILSERINA)			
162	A3082	ANTICUERPOS ANTI GLIADINA IGA E IgG			
163	A981	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI IgG	\$ 270.00	\$ 43.20	\$ 313.20
164	A982	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI IgM	\$ 270.00	\$ 43.20	\$ 313.20
165	A097	ANTICUERPOS ANTI HEPATITIS C	\$ 280.00	\$ 44.80	\$ 324.80
166	A2022	ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 Y 2 IGG EN SUERO			
167	A2023	ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 Y 2 IGM EN SUERO			
168	A885	ANTICUERPOS ANTI HERPES I (IgG)			
169	A104	ANTICUERPOS ANTI HERPES I (IgM)			
170	A2234	ANTICUERPOS ANTI LGI1			
171	A053	ANTICUERPOS ANTI MICROSOMALES			



RASOMA
LABORATORIO CLÍNICO

LABORATORIOS RASOMA

QFB. Raymundo Soltero Macías
Céd. Prof. 913959 UAdeC

EBC. y QBP. Luis Angel Soltero Terán
Céd. Esp. 9630658 UNAM Céd. Prof. 8194705 UACH

Cd. Delicias, Chih.
Ave. Río Conchos Pte. No. 503
Tel. (639) 474.4555

Cd. Camargo, Chih.
Priv. Centenario No.1
Tels. (648) 462.2555 y 462.4444

Cd. Jiménez, Chih.
Ave. Juárez No. 507
Tel. (629) 542.1535

Cd. Meoqui, Chih.
Calle Hidalgo No.1001
Tel. (639) 141.0453



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-011-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACIÓN MEOQUI
"ANEXO B"



Fecha: 18/12/2020

Nombre del proveedor: QFB. RAYMUNDO SOLTERO MACIAS

Delegación para la que oferta: MEOQUI

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
172	A070	ANTICUERPOS ANTI MITOCONDRIALES			
173	A3083	ANTICUERPOS ANTI MONONUCLEOSIS o ANTICUERPOS HETEROFILOS			
174	A576	ANTICUERPOS ANTI MUSCULO LISO			
175	A2235	ANTICUERPOS ANTI MUSCULO ESTRIADO			
176	A983	ANTICUERPOS ANTI NUCLEARES (CUALITATIVO)			
177	A3084	ANTICUERPOS ANTI PARVOVIRUS B19 IgG E IgM			
178	A2236	ANTICUERPOS ANTI RECEPTORES DE T.S.H			
179	A089	ANTICUERPOS ANTI RUBEOLA (IgG)			
180	A090	ANTICUERPOS ANTI RUBEOLA (IgM)			
181	A2237	ANTICUERPOS ANTI SALMONELLA IgG, IgM E IGA			
182	A117	ANTICUERPOS ANTI SARAMPION IgM			
183	A116	ANTICUERPOS ANTI SARAMPION IgG			
184	A294	ANTICUERPOS ANTI SCL-70			
185	A110	ANTICUERPOS ANTI Sm. (Smith)			
186	A113	ANTICUERPOS ANTI SSA/Ro.			
187	A112	ANTICUERPOS ANTI SSB / La.			
188	A2210	ANTICUERPOS ANTI SUPRARENAL			
189	A050	ANTICUERPOS ANTI TIROGLOBULINA			
190	A084	ANTICUERPOS ANTI TIROIDEOS			
191	A086	ANTICUERPOS ANTI TOXOPLASMA (IgG)			
192	A087	ANTICUERPOS ANTI TOXOPLASMA (IgM)			
193	A052	ANTICUERPOS ANTI TREPONÉMICOS			
194	A3086	ANTICUERPOS ANTI VIRUS DE INFLUENZA TIPO A Y B			
195	A2052	ANTICUERPOS ANTI. BETA 2 GLICOPROTEINA IGG, IGM e IGA			
196	A2241	ANTICUERPOS ANTI-NEUTROFILOS			
197	A2212	ANTICUERPOS CAMPYLOBANTICUERPOSTER JEJUNI			
198	A2213	ANTICUERPOS IGA CHLAMYDIA TRANTICUERPOSHOMATIS			
199	A3049	ANTICUERPOS IGA HELICOBACTER PYLORY			
200	A2053	ANTICUERPOS IGE AVISPA			
201	A2214	ANTICUERPOS IGE HARINA DE SOYA			
202	A2054	ANTICUERPOS IGE HORMIGA			
203	A3050	ANTICUERPOS IGE MEZQUITE			
204	A2215	ANTICUERPOS IGE SOYA			
205	A2055	ANTICUERPOS IGE VENENO DE ABEIA			
206	A2217	ANTICUERPOS IgG e IgM RICKETTSIA			
207	A3087	ANTICUERPOS IgG ENDOMISIO			
208	A2242	ANTICUERPOS IgG HERPES 6 HUMANO			
209	A1761	ANTICUERPOS IgG, IgM TRYPAÑOZOMA CRUZI			
210	A2243	ANTICUERPOS IgM HERPES 6 HUMANO			
211	A2219	ANTICUERPOS IGM HERPES II EN LCR			
212	A2220	ANTICUERPOS IGM VARICELA EN LCR			
213	A2222	ANTICUERPOS PROTEINA P RIBOSOMAL			
214	A1175	ANTIDIURÉTICA HORMONA - ADH/			
215	A592	ANTIESTREPTOLISINA O - ASTO -	\$ 100.00	\$ 36.00	\$ 116.00
216	A827	ANTÍGENO AUSTRALIA	\$ 280.00	\$ 44.80	\$ 324.80
217	A040	ANTÍGENO CARCINOEMBRIÓNARIO (CEA)	\$ 280.00	\$ 44.80	\$ 324.80
218	A014	ANTÍGENO HISTOCOMPATIBILIDAD HLD B27			
219	A283	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO	\$ 280.00	\$ 44.80	\$ 324.80
220	A046	ANTINUCLEARES, ANTICUERPOS ANA RASTREO C/ REFLEJO A TÍTULO			
221	A807	ANTITROMBINA III, FUNCIONA			
222	A037	APOLIPOPROTEINA A1			
223	A038	APOLIPOPROTEINA B			
224	A1754	AUTO ANTICUERPOS IgA TRANSGLUTAMINASA			
225	A1533	AUTOANTICUERPOS A CELULAS DE ISLOTE PANCREATICO			
226	A1188	AZUCARES REDUCTORAS EN HECES	\$ 120.00	\$ 19.20	\$ 139.20
227	A601	BAAR, TINCION, MUESTRA UNICA	\$ 120.00	\$ 19.20	\$ 139.20
228	A1191	BARBITURATOS, CONFIRMACION			



RASOMA
LABORATORIO CLÍNICO

LABORATORIOS RASOMA

QFB. Raymundo Soltero Macías
Céd. Prof. 913959 UAdeC

EBC. y QBP. Luis Angel Soltero Terán
Céd. Esp. 9630658 UNAM Céd. Prof. 8194705 UACH

Cd. Delicias, Chih.
Ave. Río Conchos Pte. No. 503
Tel. (639) 474.4555

Cd. Camargo, Chih.
Priv. Centenario No.1
Tels. (648) 462.2555 y 462.4444

Cd. Jiménez, Chih.
Ave. Juárez No. 507
Tel. (629) 542.1535

Cd. Meoqui, Chih.
Calle Hidalgo No.1001
Tel. (639) 141.0453



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-011-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACIÓN MEOQUI
"ANEXO B"



Fecha: 18/12/2020

Nombre del proveedor: QFB. RAYMUNDO SOLTERO MACIAS

Delegación para la que oferta: MEOQUI

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
229	A1195	BENZODIAZEPINA			
230	A1806	BETA 2 MICROGLOBULINA EN ORINA			
231	A834	BICARBONATO EN ORINA			
232	A1197	BILIRRUBINA ORINA, CUALITATIVA	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
233	A1198	BILIRRUBINAS EN SUERO	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
234	A1199	BILIRRUBINAS NEONATALES	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
235	A613	BILIRRUBINAS TOTALES DIR. E INDIR. (suero)	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
236	A614	BIOMETRIA HEMATICA	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
237	A1200	BIOQUÍMICO 24, PERFIL	\$ 950.00	\$ 152.00	\$ 1,102.00
238	A1201	BIOQUÍMICO 30, PERFIL	\$ 1,200.00	\$ 192.00	\$ 1,392.00
239	A3092	BNP			
240	A3053	BUSQUEDA DE DROGAS 5	\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00
241	A1208	C1 ESTERASA ACTIVIDAD			
242	A1866	C1 ESTERASA INHIBIDOR, CUANTITATIVA			
243	A176	CA - 125	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00
244	A178	CA - 15 - 3	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00
245	A179	CA 19-9/	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00
246	A1209	CA 27.29			
247	A619	CALCIO (suero, orina)	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
248	A1213	CALCIO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
249	A1214	CALCIO IONIZADO/	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
250	A1215	CALCIO TOTAL EN SUERO	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
251	A1217	CALCITONINA EN SUERO			
252	A2083	CALPROTECTINA EN HECES			
253	A1219	CANABINOIDES CONFIRMACION, CUANTITATIVA			
254	A172	CARBAMACEPINA (TEGRETOL)			
255	A1224	CARBOXYHEMOGLOBINA			
256	A1227	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS, IgA, IgG, IgM			
257	A1228	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS IgA			
258	A1235	CELULAS PARIETALES, ANTICUERPOS			
259	A931	CENTROMERO, ANTICUERPOS			
260	A1237	CERULOPLASMINA			
261	A2087	CHLAMYDIA / N. GONORRHOEA, RIA TMA			
262	A1241	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTIGENO DIRECTO			
263	A2024	CISTATINA C			
264	A1249	CISTINA EN ORINA, CUANTITATIVA			
265	A1252	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS)	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
266	A1253	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS), SERIE DE 3	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
267	A1257	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS, ANTICUERPOS ANCA P Y C			
268	A1259	CITOQUÍMICO, ESTUDIO EN LCR/			
269	A1260	CITOQUÍMICO, ESTUDIO EN LÍQUIDO CORPORAL			
270	A337	CITRATO EN ORINA DE 24 H			
271	A1264	CK TOTAL, SUERO	\$ 130.00	\$ 20.80	\$ 150.80
272	A2090	CLOBAZAM EN SUERO			
273	A174	CLONAZEPAM (CLONOPIL)			
274	A1267	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
275	A1268	CLORO EN SUERO	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
276	A2176	CLOSTRIDIUM DIFFICILE CULTIVO C/REF TOXI			
277	A1273	COBRE EN PLASMA/			
278	A1274	COBRE EN SUERO/			
279	A1275	COCAINA CONFIRMACION, CUANTITATIVA			
280	A722	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD, HDL	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
281	A1278	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL DIRECTO	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
282	A1279	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL, SUBPARTICULAS	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
283	A626	COLESTEROL TOTAL EN SUERO	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
284	A627	COLESTEROL TOTAL, LIBRE ESTERIFICADO (SUERO)	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
285	A1283	COLINESTERASA EN PLASMA/			



RASOMA
LABORATORIO CLÍNICO

LABORATORIOS RASOMA

QFB. Raymundo Soltero Macías
Céd. Prof. 913959 UAdeC

EBC. y QBP. Luis Angel Soltero Terán
Céd. Esp. 9630658 UNAM Céd. Prof. 8194705 UACH

Cd. Delicias, Chih.
Ave. Río Conchos Pte. No. 503
Tel.(639) 474.4555

Cd. Camargo, Chih.
Priv. Centenario No.1
Tels. (648) 462.2555 y 462.4444

Cd. Jiménez, Chih.
Ave. Juárez No. 507
Tel.(629) 542.1535

Cd. Meoqui, Chih.
Calle Hidalgo No.1001 /
Tel.(639)141.0453



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-011-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACIÓN MEOQUI
"ANEXO B"



Fecha: 18/12/2020

Nombre del proveedor: QFB. RAYMUNDO SOLTERO MACÍAS

Delegación para la que oferta: MEOQUI

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
286	A2250	COLINESTERASA ERITROCITARIA			
287	A3057	COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES			
288	A1285	COMPLEMENTO C2/			
289	A629	COMPLEMENTO C3/			
290	A630	COMPLEMENTO C4/			
291	A1286	COMPLEMENTO C5			
292	A1288	COMPLEMENTO C9 (CUANTITATIVO)			
293	A182	COMPLEMENTO HEMOLITICO TOTAL (CH50)			
294	A3058	CONFIRMACIÓN DE BENZODIACEPINAS EN ORINA			
295	A632	COOMBS DIRECTO	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
296	A633	COOMBS INDIRECTO	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
297	A1432	COPROANTIGENO DE GIARDIA LAMBLIA			
298	A634	COPROLOGICO	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
299	A636	COPROPARASITOSCÓPICO 1 MUESTRA	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
300	A635	COPROPARASITOSCÓPICO 3 MUESTRAS	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
301	A211	CORTISOL (COMPUESTO G) RIA SUERO, PLASMA, ORINA			
302	A358	CORTISOL 2			
303	A2251	CORTISOL 3 DETERMINACIONES			
304	A364	CORTISOL EN ORINA DE 24 HORAS			
305	A1291	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
306	A225	CREATININA DEPURACION EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
307	A1296	CRECIMIENTO, HORMONA ANTICUERPOS			
308	A3059	CRIOAGLUTININAS			
309	A1298	CRIOGLOBULINAS, ANALISIS INMUNOLOGICO			
310	A1299	CROMO EN ORINA DE 24 HORAS			
311	A1300	CROMO EN SANGRE			
312	A1301	CROMO EN SUERO			
313	A646	CULTIVO, ANAEROBIOS	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00
314	A1316	CULTIVO, BRUCELLA			
315	A1317	CULTIVO, CAMPYLOBACTER			
316	A1319	CULTIVO, CHLAMYDIA			
317	A1320	CULTIVO, CONJUNTIVA	\$ 180.00	\$ 28.80	\$ 208.80
318	A1321	CULTIVO, FARINGEO	\$ 180.00	\$ 28.80	\$ 208.80
319	A1322	CULTIVO, HECES	\$ 180.00	\$ 28.80	\$ 208.80
320	A1323	CULTIVO, HERIDA	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
321	A1331	CULTIVO, MYCOPLASMA/UREAPLASMA, GENITAL			
322	A1332	CULTIVO, NASAL	\$ 180.00	\$ 28.80	\$ 208.80
323	A1333	CULTIVO, NASOFARINGEO	\$ 180.00	\$ 28.80	\$ 208.80
324	A1334	CULTIVO, OIDO	\$ 180.00	\$ 28.80	\$ 208.80
325	A1335	CULTIVO, ORINA	\$ 180.00	\$ 28.80	\$ 208.80
326	A1339	CULTIVO, SEMEN	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
327	A239	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHEA - 504)			
328	A1345	DEHIDROEPIANDROSTERONA, DHEA EN SUERO			
329	A2252	DEHIDROTESTOSTERONA SUERO			
330	A1347	DENGUE FIEBRE, ANTICUERPOS IGG, IGM			
331	A238	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
332	A074	DETEC. DE ANTICUERPO VIH 172 ELISA	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
333	A3060	DETECCION DE C.TRACHOMATIS Y N. GONORRHOEA			
334	A3121	DETECCIÓN DE TOXINA A Y B DE CLOSTRIDIUM DIFFICILE (HECES)			
335	A2254	DETERMINACION CUANTITATIVA DE AMINOACIDOS EN PLASMA			
336	A2255	DETERMINACION DE 5 DROGAS EN ORINA (DAO)	\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00
337	A968	DETERMINACION DE ANTI TROMBINA III			
338	A3064	DIAGNOSTICO DE HELICOBACTER PYLORI	\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00
339	A1357	DIAZEPAM EN SUERO			
340	A799	DIGOXINA RIA SUERO			
341	A483	DIMERO D			
342	A485	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA			



RASOMA
LABORATORIO CLÍNICO

LABORATORIOS RASOMA

QFB. Raymundo Soltero Macías
Céd. Prof. 913959 UAdeC

EBC. y QBP. Luis Angel Soltero Terán
Céd. Esp. 9630658 UNAM Céd. Prof. 8194705 UACH

Cd. Delicias, Chih.
Ave. Río Conchos Pte. No. 503
Tel.(639) 474.4555

Cd. Camargo, Chih.
Priv. Centenario No.1
Tels. (648) 462.2555 y 462.4444

Cd. Jiménez, Chih.
Ave. Juárez No. 507
Tel.(629) 542.1535

Cd. Meoqui, Chih.
Calle Hidalgo No.1001 A
Tel.(639)141.0453



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-011-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACIÓN MEOQUI
"ANEXO B"



Fecha: 18/12/2020

Nombre del proveedor: QFB. RAYMUNDO SOLTERO MACIAS
Delegación para la que oferta: MEOQUI

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
343	A303	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS			
344	A1367	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN LIQUIDO CEFALORAQUIDEO			
345	A248	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN ORINA			
346	A246	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN SUERO C/GRÁFICA			
347	A662	ELECTROLITOS BÁSICO, PERFIL	\$ 220.00	\$ 35.20	\$ 255.20
348	A663	ELECTROLITOS EN ORINA	\$ 220.00	\$ 35.20	\$ 255.20
349	A2100	ELECTROLITOS, ORINA 24HRS	\$ 220.00	\$ 35.20	\$ 255.20
350	A1368	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO	\$ 135.00	\$ 21.60	\$ 156.60
351	A664	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL (secreción)	\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80
352	A665	EOSINOFILOS EN SECRESION FARINGEA	\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80
353	A2026	EPSTEIN BARR VIRUS, ANTICUERPOS IgM CAPSIDE			
354	A2027	EPSTEIN BARR VIRUS, ANTICUERPOS IgM AL ANTÍGENO NUCLEAR			
355	A497	ERITROPOYETINA -EPO			
356	A3095	ESCITALOPAM EN SUERO			
357	A666	ESPERMATOBIOSCOPIA DIRECTA	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
358	A407	ESTERASA INHIBIDOR			
359	A257	ESTRADIOL SÉRICO	\$ 270.00	\$ 43.20	\$ 313.20
360	A3122	ESTRIOL TOTAL EN SUERO			
361	A266	ESTRÓGENOS TOTALES	\$ 270.00	\$ 43.20	\$ 313.20
362	A1386	ESTRONA EN SUERO/			
363	A690	EXAMEN GENERAL DE ORINA	\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80
364	A670	EXUDADOS EN GENERAL (secreción)	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
365	A1400	FACTOR II DE COAGULACIÓN			
366	A502	FACTOR IX DE COAGULACIÓN			
367	A504	FACTOR V DE COAGULACIÓN			
368	A1404	FACTOR VII DE COAGULACIÓN			
369	A506	FACTOR VIII DE COAGULACIÓN			
370	A1405	FACTOR X DE COAGULACIÓN			
371	A509	FACTOR XI DE COAGULACIÓN			
372	A1406	FACTOR XIII DE COAGULACIÓN			
373	A1407	FACTOR XIII DE COAGULACIÓN			
374	A672	FEBRILES (suero)	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
375	A2283	FENILALANINA EN PLASMA			
376	A1408	FENILALANINA Y TIROSINA (SANGRE TOTAL)			
377	A025	FENILHIDANTONINA			
378	A273	FENOBARBITAL (DILANTIN)			
379	A812	FERRITINA			
380	A673	FIBRINÓGENO CUANTITATIVO (PLASMA)			
381	A119	FOSFATASA ÁCIDA ENZIMÁTICA			
382	A677	FOSFATASA ÁCIDA PROSTÁTICA	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
383	A678	FOSFATASA ÁCIDA TOTAL			
384	A679	FOSFATASA ALCALINA EN SUERO	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
385	A916	FOSFATASA ALCALINA LEUCOCITARIA			
386	A1415	FOSFATASA ALCALINA OSEA/	\$ 750.00	\$ 120.00	\$ 870.00
387	A681	FÓSFORO (suero)	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
388	A121	FRACCIÓN BETA (HGC)	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00
389	A122	FRACCIÓN PROSTÁTICA ENZIMÁTICA	\$ 280.00	\$ 44.80	\$ 324.80
390	A2056	FRAGILIDAD OSMOTICA ERITROCITARIA			
391	A1424	FRUCTOSA, EXAMEN			
392	A3097	FRUCTUOSA EN SEMEN CUANTITATIVA			
393	A686	FSH-HORMONA ESTIMULANTE DEL FOLICULO-RIA SUERO	\$ 280.00	\$ 44.80	\$ 324.80
394	A528	GABAPENTINA			
395	A1427	GAD-65, ANTICUERPOS			
396	A2258	GALACTOSA EN PLASMA			
397	A1428	GALACTOSA-1-FOSFATO URIDIL TRANSFERASA			
398	A687	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA	\$ 180.00	\$ 28.80	\$ 208.80
399	A2289	GAMMAGLUTAMINIL TRANSFERASA	\$ 180.00	\$ 28.80	\$ 208.80



RASOMA
LABORATORIO CLÍNICO

LABORATORIOS RASOMA

QFB. Raymundo Soltero Macías
Céd. Prof. 913959 UAdeC

EBC. y QBP. Luis Angel Soltero Terán
Céd. Esp. 9630658 UNAM Céd. Prof. 8194705 UACH

Cd. Delicias, Chih.
Ave. Río Conchos Pte. No. 503
Tel. (639) 474.4555

Cd. Camargo, Chih.
Priv. Centenario No.1
Tels. (648) 462.2555 y 462.4444

Cd. Jiménez, Chih.
Ave. Juárez No. 507
Tel. (629) 542.1535

Cd. Meoqui, Chih.
Calle Hidalgo No.1001
Tel. (639)141.0453



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-011-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACIÓN MEOQUI
"ANEXO B"



Fecha: 18/12/2020

Nombre del proveedor: QFB. RAYMUNDO SOLTERO MACIAS

Delegación para la que oferta: MEOQUI

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
400	A287	GASTRINA			
401	A1435	GINECOLOGICO IV, PERFIL	\$ 750.00	\$ 120.00	\$ 870.00
402	A691	GLUCOSA (orina)	\$ 60.00	\$ 9.60	\$ 69.60
403	A692	GLUCOSA (suero o sangre)	\$ 60.00	\$ 9.60	\$ 69.60
404	A530	GLUCOSA 6-FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA -G6PDH-			
405	A1440	GONADOTROFINA CORIONICA, FRACCION BETA, CUANTITATIVA	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00
406	A1441	GONADOTROFINA CORIONICA, FRACCION BETA, MARCADOR TUMORAL	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00
407	A784	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.	\$ 60.00	\$ 9.60	\$ 69.60
408	A2261	HAPTOGLOBINA			
409	A700	HEMOCULTIVO			
410	A298	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA	\$ 290.00	\$ 46.40	\$ 336.40
411	A3099	HEMOSIDERINA EN ORINA			
412	A1448	HEMOSIDERINA, CUALITATIVA			
413	A1449	HEPATITIS A B C, PERFIL	\$ 750.00	\$ 120.00	\$ 870.00
414	A1450	HEPATITIS B, AC AL ANTIGENO DE SUPERFICIE, CUALITATIVO	\$ 290.00	\$ 46.40	\$ 336.40
415	A1480	HIERRO TOTAL			
416	A1479	HIERRO TOTAL Y CAPTACIÓN			
417	A3067	HOMOCISTEINA			
418	A306	HORMONA PARATIROIDEA (hp. T. H.)			
419	A2285	HORMONA ANTI MULLEREAANA EN SUERO			
420	A307	HORMONA DE CRECIMIENTO (SOMATOTROPINA - GHG)			
421	A2262	HORMONA DE CRECIMIENTO 2 DETERMINACIONES			
422	A2263	HORMONA DE CRECIMIENTO 4 DETERMINACIONES			
423	A2264	HORMONA DE CRECIMIENTO 5 DETERMINACIONES			
424	A305	HORMONA FOLICULOESTIMULANTE (F. S. H.)	\$ 280.00	\$ 44.80	\$ 324.80
425	A309	HORMONA LUTEINIZANTE (L. H.)	\$ 280.00	\$ 44.80	\$ 324.80
426	A1496	HORMONA SEXUAL, GLOBULINA TRANSPORTADORA			
427	A1498	HORMONAL PARA MUJER, PERFIL	\$ 750.00	\$ 120.00	\$ 870.00
428	A2265	IDENTIFICACIÓN DE UREAPLASMA VAGINAL			
429	A3068	IgE MORA			
430	A3069	IgE SAUCE			
431	A1501	IGF UNIDA A PROTEINA- 1 - IGFBP1			
432	A1502	IGF UNIDA A PROTEINA-2 -IGFBP2/			
433	A1503	IGF UNIDA A PROTEINA-3 -IGFBP3			
434	A1504	IGF-1 SOMATOMEDINA, C /			
435	A1506	INFLUENZA VIRUS TIPO A y B, ANTICUERPOS			
436	A1518	INMUNOGLOBULINA A, IgA EN SUERO			
437	A1519	INMUNOGLOBULINA A, IgA SUBCLASES			
438	A1520	INMUNOGLOBULINA D, IgD EN SUERO			
439	A1521	INMUNOGLOBULINA E, IgE EN SUERO	\$ 290.00	\$ 46.40	\$ 336.40
440	A1522	INMUNOGLOBULINA G, IgG EN LCR			
441	A1523	INMUNOGLOBULINA G, IgG EN SUERO			
442	A1525	INMUNOGLOBULINA G, IgG SUBCLASES			
443	A1526	INMUNOGLOBULINA M, IgM EN SUERO			
444	A1527	INMUNOGLOBULINAS, IgG, IgA, IgM EN LCR			
445	A1528	INMUNOGLOBULINAS, PERFIL IGG, IGM, IGA			
446	A015	INSULINA SERICA	\$ 290.00	\$ 46.40	\$ 336.40
447	A1530	INSULINA, ANTICUERPOS	\$ 750.00	\$ 120.00	\$ 870.00
448	A1531	INSULINA, TOTAL - LIBRE Y UNIDA	\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00
449	A1536	JO-1, ANTICUERPOS			
450	A3070	LACTATO EN LCR			
451	A1538	LÁCTICO, ÁCIDO EN PLASMA			
452	A3071	LACTOFERRINA EN HECES			
453	A1540	LAMOTRIGINA			
454	A2115	LATEX PANEL ESPECIFICO IGE	\$ 290.00	\$ 46.40	\$ 336.40
455	A145	LBD (LDL) COLESTEROL (suero)	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
456	A1801	LEVETIRACETAM			



RASOMA
LABORATORIO CLÍNICO

LABORATORIOS RASOMA

QFB. Raymundo Soltero Macías
Céd. Prof. 913959 UAdeC

EBC. y QBP. Luis Angel Soltero Terán
Céd. Esp. 9630658 UNAM Céd. Prof. 8194705 UACH

Cd. Delicias, Chih.
Ave. Río Conchos Pte. No. 503
Tel.(639) 474.4555

Cd. Camargo, Chih.
Priv. Centenario No.1
Tels. (648) 462.2555 y 462.4444

Cd. Jiménez, Chih.
Ave. Juárez No. 507
Tel.(629) 542.1535

Cd. Meoqui, Chih.
Calle Hidalgo No.1001 /
Tel.(639)141.0453



PENSIONES CIVILES

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-011-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACIÓN MEOQUI
"ANEXO B"



UNIDOS
CON VALOR

Nombre del proveedor: QFB. RAYMUNDO SOLTERO MACIAS
Delegación para la que oferta: MEOQUI

Fecha: 18/12/2020

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
568	A1770	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS IGG			
569	A1771	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS IGM			
570	A761	VDRL CUANTITATIVO			
571	A1775	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR, WESTERGREEN.	\$ 110.00	\$ 17.60	\$ 127.60
572	A821	VITAMINA D, 25 HIDROXI	\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80
573	A1797	ZINC, EN PLASMA			
TOTAL DE PARTIDAS OFERTADAS			157	SUBTOTAL	\$ 43,720.00
				I.V.A.	\$ 6,995.20
				TOTAL	\$ 50,715.20

NOMBRE Y FIRMA DE REPRESENTANTE LEGAL

LABORATORIOS RASOMA

Procesos Automatizados y Computarizados
Q.F.B. RAYMUNDO SOLTERO MACIAS
Avenida Río Conchos Poniente # 503
Tel. (639) 474.4555 Cd. Delicias, Chih.

SELO DE LA EMPRESA
Centenario No. 408 Tels. (648) 462-25-55 y 462-44-44
Cd. Camargo, Chih.

RASOMA
LABORATORIO CLÍNICO



RASOMA
LABORATORIO CLÍNICO

LABORATORIOS RASOMA

QFB. Raymundo Soltero Macías
Céd. Prof. 913959 UAdeC

EBC. y QBP. Luis Angel Soltero Terán
Céd. Esp. 9630658 UNAM Céd. Prof. 8194705 UACH

Cd. Delicias, Chih.
Ave. Río Conchos Pte. No. 503
Tel.(639) 474.4555

Cd. Camargo, Chih.
Priv. Centenario No.1
Tels. (648) 462.2555 y 462.4444

Cd. Jiménez, Chih.
Ave. Juárez No. 507
Tel.(629) 542.1535

Cd. Meoqui, Chih.
Calle Hidalgo No.1001,
Tel.(639)141.0453



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-011-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACIÓN JIMENEZ
"ANEXO B"



Nombre del proveedor: QFB. RAYMUNDO SOLTERO MACIAS
Delegación para la que oferta: JIMENEZ

Fecha: 18/12/2020

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
1	A189	17 - ALFA - HIDROXIPROGESTERONA			
2	A188	17 - CETOSTEROIDES EN ORINA . (17 - CETOS)			
3	A186	17 - HIDROXICORTICOSTEROIDES EN ORINA			
4	A267	2 MERCAPTO ETANOL			
5	A3028	AC DESCARBOXILASA DE ACIDO GLUTAMICO			
6	A3029	AC IgE A CERDO			
7	A3034	AC IGE ALFA-LACTOALBUMINA			
8	A3035	AC IGE BETA-LACTOGLOBULINA			
9	A1048	AC IGE CASEINA			
10	A3036	AC IGE PENICILLIUM NOTATUM			
11	A3037	AC IGG A HERPES II EN LCR			
12	A1205	AC IGG BORRELIA BURGENDORFERI			
13	A3038	AC IGG CITOMEGALOVIRUS EN L_C_R			
14	A3039	AC IGG E IGM HERPES 1 EN LCR			
15	A3041	AC IGM BORRELIA BURGENDORFERI			
16	A3043	AC MODULARES DE ACETIL COLINA			
17	A001	AC. FÓLICO (SUERO, SANGRE TOTAL O ERITROCITO)			
18	A1010	ACETAMINOFEN EN SUERO			
19	A3045	ACIDO FOLICO Y VITAMINA B12			
20	A011	ACIDO URICO			
21	A012	ÁCIDO VAINILLILMANDELICO (ORINA)	\$ 55.00	\$ 8.80	\$ 63.80
22	A010	ÁCIDO VALPROICO (DEPAKENE)			
23	A1937	ACS. ANTI-ESPERMATOZOIDES IGG			
24	A1930	ACS. BETA 2 GLICOPROTEINA IGA			
25	A1932	ACS. BETA 2 GLICOPROTEINA IGG			
26	A1931	ACS. BETA 2 GLICOPROTEINA IGM			
27	A1933	ACS. NEISSERIA GONORREAE			
28	A1934	ACS. SCL-70 ESCLERODERMA			
29	A134	ACTH SUERO SANGUINEO			
30	A3047	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS			
31	A831	ALBUMINA EN SUERO	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
32	A1024	ALCOHOL ETILICO EN ORINA	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
33	A1025	ALCOHOL ETILICO EN SANGRE			
34	A021	ALDOLASA			
35	A288	ALDOSTERONA - RIA (ORINA)			
36	A022	ALDOSTERONA EN SUERO			
37	A2168	ALERGENO IgE AGUACATE -F96-			
38	A1029	ALERGENO IgE ALMEJA -F207-			
39	A1031	ALERGENO IgE ARROZ -F9-			
40	A1034	ALERGENO IgE ATUN -F40-			
41	A1036	ALERGENO IgE AVELLANA -F17-			
42	A1037	ALERGENO IgE AVENA -F7-			
43	A1038	ALERGENO IgE AVISPON AMARILLO D ARENARIA -15-			
44	A1039	ALERGENO IgE BACALAO -F3-			
45	A1043	ALERGENO IGE CACAO -CHOCOLATE- -F93-			
46	A1044	ALERGENO IgE CAMARON -F24-			
47	A1045	ALERGENO IgE CANDIDA ALBICANS -MS-			
48	A1046	ALERGENO IgE CANGREJO -F23-			
49	A1047	ALERGENO IgE CARNE DE RES -F27-			
50	A1049	ALERGENO IgE CASPA DE CABALLO			
51	A1050	ALERGENO IgE CASPA DE GATO			
52	A1051	ALERGENO IgE CASPA DE PERRO -ES-			
53	A1052	ALERGENO IgE CASPA DE VACA			
54	A1053	ALERGENO IgE CEBADA -F6-			
55	A1054	ALERGENO IgE CEBOLLA -F48-			
56	A1055	ALERGENO IgE CEDRO DE MONTAÑA -T6-			
57	A1056	ALERGENO IgE CERDO -F26-			



RASOMA
LABORATORIO CLÍNICO

LABORATORIOS RASOMA

QFB. Raymundo Soltero Macías
Céd. Prof. 913959 UAdeC

EBC. y QBP. Luis Angel Soltero Terán
Céd. Esp. 9630658 UNAM Céd. Prof. 8194705 UACH

Cd. Delicias, Chih.
Ave. Río Conchos Pte. No. 503
Tel.(639) 474.4555

Cd. Camargo, Chih.
Priv. Centenario No.1
Tels. (648) 462.2555 y 462.4444

Cd. Jiménez, Chih.
Ave. Juárez No. 507
Tel.(629) 542.1535

Cd. Meoqui, Chih.
Calle Hidalgo No.1001 /
Tel.(639)141.0453



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-011-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACIÓN JIMENEZ
"ANEXO B"



Nombre del proveedor: QFB. RAYMUNDO SOLTERO MACIAS
Delegación para la que oferta: JIMENEZ

Fecha: 18/12/2020

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
58	A1057	ALERGENO IgE CHICHARO -F12-			
59	A1058	ALERGENO IgE CLADOSP. HERBARUM			
60	A1059	ALERGENO IgE CUCARACHA -16-			
61	A1060	ALERGENO IgE CURVULARIA LUNATA -M16-			
62	A1061	ALERGENO IgE DERMATOFAGOIDES FARINAE -ACARO -D2-			
63	A1062	ALERGENO IgE DERMATOFAGOIDES PTERONYSINUS			
64	A1063	ALERGENO IgE ECHINOCOCCUS -P2-			
65	A1064	ALERGENO IgE EPICOCOCCUM PURPURASCENS -M14-			
66	A1065	ALERGENO IgE EPITELIO DE CONEJO -E82-			
67	A1066	ALERGENO IgE EPITELIO DE HAMSTER -E84-			
68	A1067	ALERGENO IgE EPITELIO DE OVEJA -E81-			
69	A1069	ALERGENO IgE EPITELIO DE RATON -E71-			
70	A1070	ALERGENO IgE EPITELIO PORCINO -E83-			
71	A1071	ALERGENO IgE EUCALIPTO -T18-			
72	A1072	ALERGENO IgE FRESA -F44-			
73	A1073	ALERGENO IgE FRUOL DE SOYA -F14-			
74	A1074	ALERGENO IgE FUSARIUM MONILIFORMANS -M9-			
75	A1075	ALERGENO IgE GLUTEN -F79-			
76	A1076	ALERGENO IgE GLYCYPHAGUS DOMESTICUS -D73-			
77	A1077	ALERGENO IgE HELMINTHOSPOR.HALODES			
78	A1078	ALERGENO IgE HUEVO YEMA-F75-			
79	A1079	ALERGENO IgE HUEVO ENTERO -F245-			
80	A1080	ALERGENO IgE INSULINA BOVINA -C71-			
81	A1081	ALERGENO IgE INSULINA PORCINA -C70-			
82	A1082	ALERGENO IgE ISPAGHULA PSYLLIUM -K72-			
83	A1083	ALERGENO IgE JITOMATE -F25-			
84	A1084	ALERGENO IgE KIWI -F84-			
85	A1085	ALERGENO IgE LANGOSTA -F80-			
86	A1086	ALERGENO IgE LATEX DE HEVEA BRAZILIENSIS -K82-			
87	A1087	ALERGENO IgE LECHE -F2-			
88	A1088	ALERGENO IgE LECHUGA -F215-			
89	A1089	ALERGENO IgE LEVADURA -F45-			
90	A1090	ALERGENO IgE MAIZ -F8-			
91	A1091	ALERGENO IgE MALTA -F90-			
92	A1092	ALERGENO IgE MANZANA -F49-			
93	A1093	ALERGENO IgE MEJILLON AZUL -F37-			
94	A1094	ALERGENO IgE MELON -F87-			
95	A1095	ALERGENO IgE MIEL DE ABEJA/A. MELLIFERA -I1-			
96	A1096	ALERGENO IgE MOSQUITO -I71-			
97	A1097	ALERGENO IgE MOSTAZA -F89-			
98	A1098	ALERGENO IgE NARANJA -F33-			
99	A1099	ALERGENO IgE NUEZ DE BRASIL -F18-			
100	A1100	ALERGENO IgE NUEZ LISA -ALIMENTO- -F201-			
101	A1101	ALERGENO IgE OLIVO -T9-			
102	A2073	ALERGENO IGE OREGANO (F283)			
103	A1102	ALERGENO IgE OSTION -F290-			
104	A1103	ALERGENO IgE PAPA -F35-			
105	A1104	ALERGENO IgE PASTO DE BERMUNDA -G2-			
106	A1105	ALERGENO IgE PASTO DE CANARIO			
107	A1106	ALERGENO IgE PASTO DE CENTENO SILVESTRE - G70 -			
108	A1107	ALERGENO IgE PASTO DE FLEO -G6-			
109	A1108	ALERGENO IgE PASTO DE HUERTO -G3-			
110	A1109	ALERGENO IgE PASTO DE JOHNSON -G10-			
111	A1110	ALERGENO IgE PENICILLIUM NOTATUM -MI-			
112	A1111	ALERGENO IgE PEREJIL -F86-			
113	A1112	ALERGENO IgE PHOMA BETAE -M13-			
114	A1113	ALERGENO IgE PINO BLANCO-T16-			



RASOMA
LABORATORIO CLÍNICO

LABORATORIOS RASOMA

QFB. Raymundo Soltero Macías
Céd. Prof. 913959 UAdeC

EBC. y QBP. Luis Angel Soltero Terán
Céd. Esp. 9630658 UNAM Céd. Prof. 8194705 UACH

Cd. Delicias, Chih.
Ave. Río Conchos Pte. No. 503
Tel.(639) 474.4555

Cd. Camargo, Chih.
Priv. Centenario No.1
Tels. (648) 462.2555 y 462.4444

Cd. Jiménez, Chih.
Ave. Juárez No. 507
Tel.(629) 542.1535

Cd. Meoqui, Chih.
Calle Hidalgo No.1001 /
Tel.(639)141.0453



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-011-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACIÓN JIMENEZ
"ANEXO B"



Fecha: 18/12/2020

Nombre del proveedor: QFB. RAYMUNDO SOLTERO MACIAS
Delegación para la que oferta: JIMENEZ

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
115	A1114	ALERGENO IgE PLUMAS DE GANSO -E70-			
116	A1115	ALERGENO IgE PLUMAS DE PATO			
117	A1116	ALERGENO IgE PLUMAS DE PERICO/PERIQUITO AUSTRALIANO -E7B-			
118	A1117	ALERGENO IgE PLUMAS DE POLLO			
119	A1118	ALERGENO IgE POLEN DE TRIGO CULTIVADO -G15-			
120	A1119	ALERGENO IgE POLLO -F83-			
121	A1120	ALERGENO IgE PROTEINAS DE ORINA DE RATA - E74 -			
122	A1121	ALERGENO IgE PROTEINAS DE ORINA DE RATON -E72-			
123	A1122	ALERGENO IgE PROTEINAS DE SUERO DE RATA -E75-			
124	A1123	ALERGENO IgE PROTEINAS DE SUERO DE RATON -E76-			
125	A1124	ALERGENO IgE QUESO CON HONGOS -F82-			
126	A1126	ALERGENO IgE RHIZOPIUS NIGRICANS -M11-			
127	A1127	ALERGENO IgE SALMON -F41-			
128	A1128	ALERGENO IgE SAUCE -T12-			
129	A1129	ALERGENO IgE SEDA -K74-			
130	A1130	ALERGENO IgE SEMILLA DE AJONJOLI -F10-			
131	A1131	ALERGENO IgE SICOMORO -T11-			
132	A1132	ALERGENO IgE STEMPHYLIUM BOTRYOSUM -M10-			
133	A1133	ALERGENO IgE TE -F222-			
134	A1134	ALERGENO IgE TRIGO -F4-			
135	A1135	ALERGENO IgE TRUCHA			
136	A1136	ALERGENO IgE ZANAHORIA -F31-			
137	A2074	ALERGENO IGE, PIMIENTA NEGRA (F280)			
138	A2075	ALERGENO SEMILLA COMINO, IGE			
139	A1140	ALERGIA DE ALIMENTOS ADULTO, PERFIL			
140	A026	ALFA FETO PROTEINA CUANTITATIVA (SUERO)	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00
141	A126	AMIBA EN FRESCO	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
142	A1152	AMILASA EN ORINA ALEATORIA	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
143	A1153	AMILASA, SUERO REFERENCIA	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
144	A3048	AMINOACIDOS EN ORINA AL AZAR			
145	A041	ANDROSTENEDIONA			
146	A1164	ANFETAMINAS, CONFIRMACIÓN			
147	A2230	ANTI TIROXINA FOSFATASA			
148	A1168	ANTICOAGULANTE LUPICO CONFIRMACIÓN, Drrvvt			
149	A1169	ANTICOAGULANTE LUPICO TOTAL			
150	A1171	ANTICOAGULANTE LUPICO, EVALUACIÓN			
151	A051	ANTICUERPOS ANTI AMIBA (HIA)			
152	A979	ANTICUERPOS ANTI BRUCELLA IGG-IGM-AGA			
153	A027	ANTICUERPOS ANTI CARDIOLIPINA IgG			
154	A028	ANTICUERPOS ANTI CARDIOLIPINA IgM			
155	A102	ANTICUERPOS ANTI CHLAMYDIA (IgG)			
156	A887	ANTICUERPOS ANTI CHLAMYDIA (IgM)			
157	A1247	ANTICUERPOS ANTI CISTICERCO (LCR)			
158	A1248	ANTICUERPOS ANTI CISTICERCO (SUERO)			
159	A077	ANTICUERPOS ANTI CITOMEGALOVIRUS (IgM)			
160	A076	ANTICUERPOS ANTI CITOMELAGOVIRUS (IgG)			
161	A2232	ANTICUERPOS ANTI COCCIDIOIDES IgG, IgM			
162	A062	ANTICUERPOS ANTI DNA			
163	A2233	ANTICUERPOS ANTI ENDOMISIO IGA			
164	A980	ANTICUERPOS ANTI FOSFOLIPIDOS (ANTI FOSFATIDILCOLINA Y ANTIFOSFATIDILSERINA)			
165	A3082	ANTICUERPOS ANTI GLIADINA IGA E IgG			
166	A981	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI IgG	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00
167	A982	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI IgM	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00
168	A097	ANTICUERPOS ANTI HEPATITIS C	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00
169	A2022	ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 Y 2 IGG EN SUERO	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00
170	A2023	ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 Y 2 IGM EN SUERO			
171	A885	ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 (IgG)			



RASOMA
LABORATORIO CLÍNICO

LABORATORIOS RASOMA

QFB. Raymundo Soltero Macías
Céd. Prof. 913959 UAdeC

EBC. y QBP. Luis Angel Soltero Terán
Céd. Esp. 9630658 UNAM Céd. Prof. 8194705 UACH

Cd. Delicias, Chih.
Ave. Río Conchos Pte. No. 503
Tel. (639) 474.4555

Cd. Camargo, Chih.
Priv. Centenario No.1
Tels. (648) 462.2555 y 462.4444

Cd. Jiménez, Chih.
Ave. Juárez No. 507
Tel. (629) 542.1535

Cd. Meoqui, Chih.
Calle Hidaigo No.1001
Tel. (639) 141.0453



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-011-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACIÓN JIMENEZ
"ANEXO B"



Nombre del proveedor:
Delegación para la que oferta:

QFB. RAYMUNDO SOLTERO MACIAS

JIMENEZ

Fecha: 18/12/2020

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
172	A104	ANTICUERPOS ANTI HERPES I (IgM)			
173	A2234	ANTICUERPOS ANTI LGI1			
174	A053	ANTICUERPOS ANTI MICROSOMALES			
175	A070	ANTICUERPOS ANTI MITOCONDRIALES			
176	A3083	ANTICUERPOS ANTI MONONUCLEOSIS o ANTICUERPOS HETEROFILOS			
177	A576	ANTICUERPOS ANTI MUSCULO LISO			
178	A2235	ANTICUERPOS ANTI MUSCULO ESTRIADO			
179	A983	ANTICUERPOS ANTI NUCLEARES (CUALITATIVO)			
180	A3084	ANTICUERPOS ANTI PARVOVIRUS B19 IgG E IgM			
181	A2236	ANTICUERPOS ANTI RECEPTORES DE T.S.H			
182	A089	ANTICUERPOS ANTI RUBEOLA (IgG)			
183	A090	ANTICUERPOS ANTI RUBEOLA (IgM)			
184	A2237	ANTICUERPOS ANTI SALMONELLA IgG, IgM E IGA			
185	A117	ANTICUERPOS ANTI SARAMPION IgM			
186	A116	ANTICUERPOS ANTI SARAMPION IgG			
187	A294	ANTICUERPOS ANTI SCL-70			
188	A110	ANTICUERPOS ANTI Sm. (Smith)			
189	A113	ANTICUERPOS ANTI SSA/Ro.			
190	A112	ANTICUERPOS ANTI SSB / La.			
191	A2210	ANTICUERPOS ANTI SUPRARENAL			
192	A050	ANTICUERPOS ANTI TIROGLOBULINA			
193	A084	ANTICUERPOS ANTI TIROIDEOS			
194	A086	ANTICUERPOS ANTI TOXOPLASMA (IgG)			
195	A087	ANTICUERPOS ANTI TOXOPLASMA (IgM)			
196	A052	ANTICUERPOS ANTI TREPONEMICOS			
197	A3086	ANTICUERPOS ANTI VIRUS DE INFLUENZA TIPO A Y B			
198	A2052	ANTICUERPOS ANTI. BETA 2 GLICOPROTEINA IGG, IGM e IGA			
199	A2241	ANTICUERPOS ANTI-NEUTROFILOS			
200	A2212	ANTICUERPOS CAMPYLOBANTICUERPOSTER JEJUNI			
201	A2213	ANTICUERPOS IGA CHLAMYDIA TRANTICUERPOSTHDMATIS			
202	A3049	ANTICUERPOS IGA HELICOBACTER PYLORY			
203	A2058	ANTICUERPOS IGE AVISPA			
204	A2214	ANTICUERPOS IgE HARINA DE SOYA			
205	A2054	ANTICUERPOS IGE HORMIGA			
206	A3050	ANTICUERPOS IgE MEZQUITE			
207	A2215	ANTICUERPOS IGE SOYA			
208	A2055	ANTICUERPOS IGE VENENO DE ABEJA			
209	A2217	ANTICUERPOS IgG e IgM RICKETTSIA			
210	A3087	ANTICUERPOS IgG ENDOMISIO			
211	A2242	ANTICUERPOS IgG HERPES 6 HUMANO			
212	A1761	ANTICUERPOS IgG, IgM TRYPANOSOMA CRUZI			
213	A2243	ANTICUERPOS IgM HERPES 6 HUMANO			
214	A2219	ANTICUERPOS IGM HERPES II EN LCR			
215	A2220	ANTICUERPOS IGM VARICELA EN LCR			
216	A2222	ANTICUERPOS PROTEINA P RIBOSOMAL			
217	A1175	ANTIURÉTICA HORMONA - ADH/			
218	A592	ANTIESTREPTOLISINA O - ASTO -			
219	A827	ANTI GÉNO AUSTRALIA			
220	A040	ANTI GÉNO CARCINOEMBRIÓNARIO (CEA)			
221	A014	ANTI GÉNO HISTOCOMPATIBILIDAD HLD B27			
222	A283	ANTI GÉNO PROSTÁTICO ESPECÍFICO			
223	A046	ANTINUCLEARES, ANTICUERPOS ANA RASTREO C/ REFLEJO A TÍTULO			
224	A807	ANTITROMBINA III, FUNCIONA			
225	A037	APOLIPOPROTEINA A1			
226	A038	APOLIPOPROTEINA B			
227	A1754	AUTO ANTICUERPOS IgA TRANSGLUTAMINASA			
228	A1533	AUTOANTICUERPOS A CELULAS DE ISLOTE PANCREATICO			



RASOMA
LABORATORIO CLÍNICO

LABORATORIOS RASOMA

QFB. Raymundo Soltero Macías
Céd. Prof. 913959 UAdeC

EBC. y QBP. Luis Angel Soltero Terán
Céd. Esp. 9630658 UNAM Céd. Prof. 8194705 UACH

Cd. Delicias, Chih.
Ave. Río Conchos Pte. No. 503
Tel. (639) 474.4555

Cd. Camargo, Chih.
Priv. Centenario No.1
Tels. (648) 462.2555 y 462.4444

Cd. Jiménez, Chih.
Ave. Juárez No. 507
Tel. (629) 542.1535

Cd. Meoqui, Chih.
Calle Hidalgo No.1001 A
Tel. (639) 141.0453



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-011-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACIÓN JIMENEZ
"ANEXO B"



Nombre del proveedor: QFB. RAYMUNDO SOLTERO MACIAS
Delegación para la que oferta: JIMENEZ

Fecha: 18/12/2020

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
229	A1188	AZUCARES REDUCTORAS EN HECES	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
230	A602	BAAR SERIADO (3)	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
231	A601	BAAR, TINCION, MUESTRA UNICA	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
232	A1191	BARBITURATOS, CONFIRMACION			
233	A1195	BENZODIAZEPINA			
234	A1806	BETA 2 MICROGLOBULINA EN ORINA			
235	A834	BICARBONATO EN ORINA			
236	A1197	BILIRRUBINA ORINA, CUALITATIVA	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
237	A1198	BILIRRUBINAS EN SUERO	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
238	A1199	BILIRRUBINAS NEONATALES	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
239	A613	BILIRRUBINAS TOTALES DIR. E INDIR. (suero)	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
240	A614	BIOMETRIA HEMATICA	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
241	A1200	BIOQUIMICO 24, PERFIL	\$ 900.00	\$ 144.00	\$ 1,044.00
242	A1201	BIOQUIMICO 30, PERFIL	\$ 1,200.00	\$ 192.00	\$ 1,392.00
243	A3092	BNP			
244	A3053	BUSQUEDA DE DROGAS 5	\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00
245	A1208	C1 ESTERASA ACTIVIDAD			
246	A1866	C1 ESTERASA INHIBIDOR, CUANTITATIVA			
247	A176	CA - 125	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00
248	A178	CA - 15 - 3	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00
249	A179	CA 19-9/	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00
250	A1209	CA 27,29			
251	A619	CALCIO (suero, orina)	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
252	A1213	CALCIO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
253	A1214	CALCIO IONIZADO/	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
254	A1215	CALCIO TOTAL EN SUERO	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
255	A1217	CALCITONINA EN SUERO			
256	A2083	CALPROTECTINA EN HECES			
257	A1219	CANABINOIDES CONFIRMACION, CUANTITATIVA			
258	A172	CARBAMACEPINA (TEGRETOL)			
259	A1224	CARBOXYHEMOGLOBINA			
260	A1227	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS. IgA, IgG, IgM			
261	A1228	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS. IgA			
262	A1235	CELULAS PARIETALES, ANTICUERPOS			
263	A931	CENTROMERO, ANTICUERPOS			
264	A1237	CERULOPLASMINA			
265	A2087	CHLAMYDIA / N. GONORREHOEA, RNA TMA			
266	A1241	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTIGENO DIRECTO			
267	A2024	CISTATINA C			
268	A1249	CISTINA EN ORINA, CUANTITATIVA			
269	A1252	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS)	\$ 60.00	\$ 9.60	\$ 69.60
270	A1253	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS), SERIE DE 3	\$ 180.00	\$ 28.80	\$ 208.80
271	A1257	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS, ANTICUERPOS ANCA P Y C			
272	A1259	CITOQUÍMICO, ESTUDIO EN LCR/			
273	A1260	CITOQUÍMICO, ESTUDIO EN LÍQUIDO CORPORAL			
274	A337	CITRATO EN ORINA DE 24 H			
275	A1264	CK TOTAL, SUERO	\$ 120.00	\$ 19.20	\$ 139.20
276	A2090	CLOBAZAM EN SUERO			
277	A174	CLONAZEPAM (CLONOPIL)			
278	A1267	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
279	A1268	CLORO EN SUERO	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
280	A2176	CLOSTRIDIUM DIFFICILE CULTIVO C/REF TOXI			
281	A1273	COBRE EN PLASMA/			
282	A1274	COBRE EN SUERO/			
283	A1275	COCAINA CONFIRMACION, CUANTITATIVA			
284	A722	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD, HDL	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
285	A1278	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL DIRECTO	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00



RASOMA
LABORATORIO CLÍNICO

LABORATORIOS RASOMA

QFB. Raymundo Soltero Macías
Céd. Prof. 913959 UAdeC

EBC. y QBP. Luis Angel Soltero Terán
Céd. Esp. 9630658 UNAM Céd. Prof. 8194705 UACH

Cd. Delicias, Chih.
Ave. Río Conchos Pte. No. 503
Tel. (639) 474.4555

Cd. Camargo, Chih.
Priv. Centenario No.1
Tels. (648) 462.2555 y 462.4444

Cd. Jiménez, Chih.
Ave. Juárez No. 507
Tel. (629) 542.1535

Cd. Meoqui, Chih.
Calle Hidalgo No.1001
Tel. (639) 141.0453



PENSIONES CIVILES

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-011-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACIÓN JIMENEZ
"ANEXO B"



UNIDOS
CONVALOR

Fecha: 18/12/2020

Nombre del proveedor: QFB. RAYMUNDO SOLTERO MACIAS

Delegación para la que oferta: JIMENEZ

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
286	A1279	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL, SUBPARTICULAS	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
287	A626	COLESTEROL TOTAL EN SUERO	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
288	A627	COLESTEROL TOTAL, LIBRE ESTERIFICADO (SUERO)	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
289	A1283	COLINESTERASA EN PLASMA/			
290	A2250	COLINESTERASA ERITROCITARIA			
291	A3057	COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES			
292	A1285	COMPLEMENTO C2/			
293	A629	COMPLEMENTO C3/			
294	A630	COMPLEMENTO C4/			
295	A1286	COMPLEMENTO C5			
296	A1288	COMPLEMENTO C9 (CUANTITATIVO)			
297	A182	COMPLEMENTO HEMOLITICO TOTAL (CH50)			
298	A3058	CONFIRMACIÓN DE BENZODIAZEPINAS EN ORINA			
299	A632	COOMBS DIRECTO	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
300	A633	COOMBS INDIRECTO	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
301	A1432	COPROANTIGENO DE GIARDIA LAMBLIA			
302	A634	COPROLÓGICO	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
303	A636	COPROPARASITOSCÓPICO 1 MUESTRA	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
304	A635	COPROPARASITOSCÓPICO 3 MUESTRAS	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
305	A211	CORTISOL (COMPUESTO G) RIA SUERO, PLASMA, ORINA			
306	A358	CORTISOL 2			
307	A2251	CORTISOL 3 DETERMINACIONES			
308	A364	CORTISOL EN ORINA DE 24 HORAS			
309	A1291	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
310	A225	CREATININA DEPURACION EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
311	A639	CREATININA FOSFOQUINASA (CPK)	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
312	A1296	CRECIMIENTO, HORMONA ANTICUERPOS			
313	A3059	CRIOAGLUTININAS			
314	A1298	CRIOGLOBULINAS, ANALISIS INMUNOLOGICO			
315	A1299	CROMO EN ORINA DE 24 HORAS			
316	A1300	CROMO EN SANGRE			
317	A1301	CROMO EN SUERO			
318	A650	CULTIVO GENERAL CON ANTIBIOGRAMA	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
319	A651	CULTIVO GENERAL SIN ANTIBIOGRAMA	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
320	A646	CULTIVO, ANAEROBIOS	\$ 280.00	\$ 44.80	\$ 324.80
321	A1316	CULTIVO, BRUCELLA			
322	A1317	CULTIVO, CAMPYLOBACTER			
323	A1319	CULTIVO, CHLAMYDIA			
324	A1320	CULTIVO, CONJUNTIVA	\$ 180.00	\$ 28.80	\$ 208.80
325	A1321	CULTIVO, FARINGEO	\$ 180.00	\$ 28.80	\$ 208.80
326	A1322	CULTIVO, HECES	\$ 180.00	\$ 28.80	\$ 208.80
327	A1323	CULTIVO, HERIDA	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
328	A1331	CULTIVO, MYCOPLASMA/UREAPLASMA, GENITAL			
329	A1332	CULTIVO, NASAL	\$ 180.00	\$ 28.80	\$ 208.80
330	A1333	CULTIVO, NASOFARINGEO	\$ 180.00	\$ 28.80	\$ 208.80
331	A1334	CULTIVO, OIDO	\$ 180.00	\$ 28.80	\$ 208.80
332	A1335	CULTIVO, ORINA	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
333	A1339	CULTIVO, SEMEN	\$ 180.00	\$ 28.80	\$ 208.80
334	A655	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 hrs.	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
335	A656	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 3 hrs.	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00
336	A239	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHEA - SO4)			
337	A1345	DEHIDROEPIANDROSTERONA, DHEA EN SUERO			
338	A2252	DEHIDROTTESTOSTERONA SUERO			
339	A1347	DENGUE FIEBRE, ANTICUERPOS IGG, IGM			
340	A238	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO			
341	A074	DETEC. DE ANTICUERPO VIH 172 ELISA	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
342	A3060	DETECCION DE C.TRACHOMATIS Y N. GONORRHOEAE	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00



RASOMA
LABORATORIO CLÍNICO

LABORATORIOS RASOMA

QFB. Raymundo Soltero Macías
Céd. Prof. 913959 UAdeC

EBC. y QBP. Luis Angel Soltero Terán
Céd. Esp. 9630658 UNAM Céd. Prof. 8194705 UACH

Cd. Delicias, Chih.
Ave. Río Conchos Pte. No. 503
Tel. (639) 474.4555

Cd. Camargo, Chih.
Priv. Centenario No.1
Tels. (648) 462.2555 y 462.4444

Cd. Jiménez, Chih.
Ave. Juárez No. 507
Tel. (629) 542.1535

Cd. Meoqui, Chih.
Calle Hidalgo No.1001 /
Tel. (639) 141.0453



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-011-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACIÓN JIMENEZ
"ANEXO B"



Fecha: 18/12/2020

Nombre del proveedor: QFB. RAYMUNDO SOLTERO MACIAS

Delegación para la que oferta: JIMENEZ

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
343	A3121	DETECCIÓN DE TOXINA A Y B DE CLOSTRIDIUM DIFFICILE (HECES)			
344	A2254	DETERMINACION CUANTITATIVA DE AMINOACIDOS EN PLASMA			
345	A2255	DETERMINACION DE 5 DROGAS EN ORINA (DAO)	\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00
346	A968	DETERMINACION DE ANTI TROMBINA III			
347	A3064	DIAGNOSTICO DE HELICOBACTER PYLORI	\$ 600.00	\$ 96.00	\$ 696.00
348	A1357	DIAZEPAM EN SUERO			
349	A799	DIGOXINA RIA SUERO			
350	A483	DIMERO D			
351	A485	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA			
352	A303	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS			
353	A1367	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN LIQUIDO CEFALORAQUIDEO			
354	A248	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN ORINA			
355	A246	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN SUERO C/GRÁFICA			
356	A662	ELECTROLITOS BÁSICO, PERFIL	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
357	A663	ELECTROLITOS EN ORINA	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
358	A2100	ELECTROLITOS, ORINA 24HRS	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
359	A1368	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
360	A664	EOSINFILOS EN MOCO NASAL (secreción)	\$ 60.00	\$ 9.60	\$ 69.60
361	A665	EOSINOFILOS EN SECRECION FARINGEA	\$ 60.00	\$ 9.60	\$ 69.60
362	A2026	EPSTEIN BARR VIRUS, ANTICUERPOS IgM CAPSIDE			
363	A2027	EPSTEIN BARR VIRUS, ANTICUERPOS IgM AL ANTIGENO NUCLEAR			
364	A497	ERITROPOYETINA -EPO			
365	A3095	ESCITALOPAM EN SUERO			
366	A666	ESPERMATOBIOSCOPIA DIRECTA	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
367	A407	ESTERASA INHIBIDOR			
368	A257	ESTRADIOL SÉRICO	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
369	A3122	ESTRIOL TOTAL EN SUERO			
370	A266	ESTRÓGENOS TOTALES	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
371	A1386	ESTRONA EN SUERO/			
372	A690	EXAMEN GENRAL DE ORINA	\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80
373	A670	EXUDADOS EN GENERAL (secreción)	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
374	A1400	FACTOR II DE COAGULACIÓN			
375	A502	FACTOR IX DE COAGULACIÓN			
376	A504	FACTOR V DE COAGULACIÓN			
377	A1404	FACTOR VII DE COAGULACIÓN			
378	A506	FACTOR VIII DE COAGULACIÓN			
379	A1405	FACTOR X DE COAGULACIÓN			
380	A509	FACTOR XI DE COAGULACIÓN			
381	A1406	FACTOR XII DE COAGULACIÓN			
382	A1407	FACTOR XIII DE COAGULACIÓN			
383	A672	FEBRILES (suero)	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
384	A2283	FENILALANINA EN PLASMA			
385	A1408	FENILALANINA Y TIROSINA (SANGRE TOTAL)			
386	A025	FENILHIDANTONINA			
387	A273	FENOBARBITAL (DILANTIN)			
388	A812	FERRITINA			
389	A673	FIBRÍNOGENO CUANTITATIVO (PLASMA)			
390	A119	FOSFATASA ÁCIDA ENZIMÁTICA			
391	A677	FOSFATASA ÁCIDA PROSTÁTICA			
392	A678	FOSFATASA ÁCIDA TOTAL			
393	A679	FOSFATASA ALCALINA EN SUERO	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
394	A916	FOSFATASA ALCALINA LEUCOCITARIA			
395	A1415	FOSFATASA ALCALINA OSEA/	\$ 750.00	\$ 120.00	\$ 870.00
396	A681	FÓSFORO (suero)	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
397	A121	FRACCIÓN BETA (HGC)	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00
398	A122	FRACCIÓN PROSTÁTICA ENZIMÁTICA	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
399	A2056	FRAGILIDAD OSMOTICA ERITROCITARIA			



RASOMA
LABORATORIO CLÍNICO

LABORATORIOS RASOMA

QFB. Raymundo Soltero Macías
Céd. Prof. 913959 UAdeC

EBC. y QBP. Luis Angel Soltero Terán
Céd. Esp. 9630658 UNAM Céd. Prof. 8194705 UACH

Cd. Delicias, Chih.
Ave. Río Conchos Pte. No. 503
Tel.(639) 474.4555

Cd. Camargo, Chih.
Priv. Centenario No.1
Tels. (648) 462.2555 y 462.4444

Cd. Jiménez, Chih.
Ave. Juárez No. 507
Tel.(629) 542.1535

Cd. Meoqui, Chih.
Calle Hidalgo No.1001 A
Tel.(639)141.0453



PENSIONES CIVILES

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-011-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACIÓN JIMENEZ
"ANEXO B"



UNIDOS
CON VALOR

Fecha: 18/12/2020

Nombre del proveedor: QFB. RAYMUNDO SOLTERO MACIAS

Delegación para la que oferta: JIMENEZ

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
400	A4018	FROTIS EN SANGRE			
401	A1424	FRUCTOSA, EXAMEN			
402	A3097	FRUCTUOSA EN SEMEN CUANTITATIVA			
403	A686	FSH-HORMONA ESTIMULANTE DEL FOLICULO-RIA SUERO	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
404	A528	GABAPENTINA			
405	A1427	GAD-65, ANTICUERPOS			
406	A2258	GALACTOSA EN PLASMA			
407	A1428	GALACTOSA-1-FOSFATO URIDIL TRANSFERASA			
408	A687	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
409	A2289	GAMMAGLUTAMNIL TRANSFERASA	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
410	A287	GASTRINA			
411	A1435	GINECOLOGICO IV, PERFIL	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00
412	A691	GLUCOSA (orina)	\$ 60.00	\$ 9.60	\$ 69.60
413	A692	GLUCOSA (suero o sangre)	\$ 60.00	\$ 9.60	\$ 69.60
414	A530	GLUCOSA 6-FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA -GGPDH-			
415	A1440	GONADOTROFINA CORIONICA, FRACCION BETA, CUANTITATIVA	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00
416	A1441	GONADOTROFINA CORIONICA, FRACCION BETA, MARCADOR TUMORAL	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00
417	A784	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.	\$ 60.00	\$ 9.60	\$ 69.60
418	A2261	HAPTOGLOBINA			
419	A700	HEMOCULTIVO			
420	A298	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA	\$ 280.00	\$ 44.80	\$ 324.80
421	A3099	HEMOSIDERINA EN URINA			
422	A1448	HEMOSIDERINA, CUALITATIVA			
423	A1449	HEPATITIS A B C, PERFIL	\$ 650.00	\$ 104.00	\$ 754.00
424	A1450	HEPATITIS B, AC AL ANTÍGENO DE SUPERFICIE, CUALITATIVO	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
425	A1480	HIERRO TOTAL			
426	A1479	HIERRO TOTAL Y CAPTACIÓN			
427	A3067	HOMOCISTEINA			
428	A306	HORMONA PARATIROIDEA (hP. T. H.)			
429	A2285	HORMONA ANTI MULLEREAANA EN SUERO			
430	A307	HORMONA DE CRECIMIENTO (SOMATOTROPINA - HGH)			
431	A2262	HORMONA DE CRECIMIENTO 2 DETERMINACIONES			
432	A2263	HORMONA DE CRECIMIENTO 4 DETERMINACIONES			
433	A2264	HORMONA DE CRECIMIENTO 5 DETERMINACIONES			
434	A305	HORMONA FOLICULOESTIMULANTE (F. S. H.)	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
435	A309	HORMONA LUTEINIZANTE (L. H.)	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
436	A1496	HORMONA SEXUAL, GLOBULINA TRANSPORTADORA			
437	A1498	HORMONAL PARA MUJER, PERFIL	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00
438	A2265	IDENTIFICACIÓN DE UREAPLASMA VAGINAL			
439	A3068	IgE MORA			
440	A3069	IgE SAUCE			
441	A1501	IGF UNIDA A PROTEINA-1 -IGFBP1			
442	A1502	IGF UNIDA A PROTEINA-2 -IGFBP2/			
443	A1503	IGF UNIDA A PROTEINA-3 -IGFBP3			
444	A1504	IGF-1 SOMATOMEDINA, C /			
445	A1506	INFLUENZA VIRUS TIPO A y B, ANTICUERPOS			
446	A1518	INMUNOGLOBULINA A, IgA EN SUERO			
447	A1519	INMUNOGLOBULINA A, IgA SUBCLASES			
448	A1520	INMUNOGLOBULINA D, IgD EN SUERO			
449	A1521	INMUNOGLOBULINA E, IgE EN SUERO	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
450	A1522	INMUNOGLOBULINA G, IgG EN LCR			
451	A1523	INMUNOGLOBULINA G, IgG EN SUERO			
452	A1525	INMUNOGLOBULINA G, IgG SUBCLASES			
453	A1526	INMUNOGLOBULINA M, IgM EN SUERO			
454	A1527	INMUNOGLOBULINAS, IgG, IgA, IgM EN LCR			
455	A1528	INMUNOGLOBULINAS, PERFIL IGG, IGM, IGA			
456	A015	INSULINA SERICA	\$ 290.00	\$ 46.40	\$ 336.40



RASOMA
LABORATORIO CLÍNICO

LABORATORIOS RASOMA

QFB. Raymundo Soltero Macías
Céd. Prof. 913959 UAdeC

EBC. y QBP. Luis Angel Soltero Terán
Céd. Esp. 9630658 UNAM Céd. Prof. 8194705 UACH

Cd. Delicias, Chih.
Ave. Río Conchos Pte. No. 503
Tel.(639) 474.4555

Cd. Camargo, Chih.
Priv. Centenario No.1
Tels. (648) 462.2555 y 462.4444

Cd. Jiménez, Chih.
Ave. Juárez No. 507
Tel.(629) 542.1535

Cd. Meoqui, Chih.
Calle Hidalgo No.1001 /
Tel.(639)141.0453



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-011-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACIÓN JIMENEZ
"ANEXO B"



Fecha: **18/12/2020**

Nombre del proveedor: **QFB. RAYMUNDO SOLTERO MACIAS**
Delegación para la que oferta: **JIMENEZ**

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
457	A1530	INSULINA, ANTICUERPOS			
458	A1531	INSULINA, TOTAL - LIBRE Y UNIDA			
459	A1536	IO-1, ANTICUERPOS			
460	A3070	LACTATO EN LCR			
461	A1538	LÁCTICO, ÁCIDO EN PLASMA			
462	A3071	LACTOFERRINA EN HECES			
463	A1540	LAMOTRIGINA			
464	A2115	LATEX PANEL ESPECIFICO IGE	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
465	A145	LBD (LDL) COLESTEROL (suero)	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
466	A1801	LEVETIRACETAM			
467	A2266	LINFOCITOS T, B Y NK (CD19/CD2/CD3/CD4/CD8/CD56)			
468	A1550	LIPASA EN ORINA			
469	A1551	LIPASA EN SUERO			
470	A4019	LÍPIDOS TOTALES SUERO	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
471	A832	LÍPIDOS, PERFIL	\$ 280.00	\$ 44.80	\$ 324.80
472	A1554	LIPOPROTEINA a EN SUERO			
473	A729	LITIO	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
474	A730	LUPUS ERITEMATOSO (células sangre)			
475	A732	MAGNESIO SUERO, ORINA	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
476	A1567	MERCURIO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
477	A367	MERCURIO EN SANGRE			
478	A1568	MERCURIO, ORINA ALEATORIA			
479	A3102	METAHEMOGLOBINA			
480	A1575	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS			
481	A1577	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA			
482	A1580	METOTREXATO			
483	A149	MICOLÓGICO DIRECTO (muestra variable)			
484	A150	MICOLÓGICO DIRECTO (raspado de lesión)			
485	A1582	MICROALBUMINA, ORINA 24 HRS	\$ 260.00	\$ 41.60	\$ 301.60
486	A943	MIOGLOBINA EN ORINA ALEATORIA	\$ 260.00	\$ 41.60	\$ 301.60
487	A1588	MIOGLOBINA EN SUERO			
488	A1598	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, ANTIBIOGRAMA			
489	A1601	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IGG			
490	A1602	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IGG e IGM			
491	A1603	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IGM			
492	A1613	NICOTINA EN ORINA			
493	A1617	NITROGENO UREICO (BUN) EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
494	A836	NITROGENO UREICO (BUN) EN SUERO	\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00
495	A2103	NIVELES DE FACTOR VIII (ANTIGENICO)			
496	A972	NIVELES SÉRICOS DE CICLOSPORINA			
497	A379	OSMOLARIDAD EN ORINA			
498	A378	OSMOLARIDAD EN SUERO			
499	A1622	OSTEOCALCINA EN SUERO			
500	A1939	OXALATOS EN ORINA DE 24 HRS.			
501	A1628	OXCARBAZEPINA - TRILEPTAL -			
502	A2302	Paquete 1: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00
503	A2303	Paquete 2: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático.	\$ 650.00	\$ 104.00	\$ 754.00
504	A2304	Paquete 3: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático, A832 Perfil de Lípidos.	\$ 900.00	\$ 144.00	\$ 1,044.00
505	A2305	Paquete 4.- PRE-OPERATORIOS MAYORES: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A758 Tiempo de protombina, A1738 Tiempo parcial de Tromboplastina, A784 Grupo Sanguíneo y Factor R.H.	\$ 480.00	\$ 76.80	\$ 556.80
506	A2306	Paquete 5: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático, A832 Perfil de Lípidos, A283 Antígeno Prostático	\$ 1,100.00	\$ 176.00	\$ 1,276.00
507	A2307	Paquete 6: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático, A438 Perfil Tiroideo Completo, A847 TSH.	\$ 1,100.00	\$ 176.00	\$ 1,276.00
508	A4015	Paquete 7: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A832 Perfil de Lípidos.	\$ 550.00	\$ 88.00	\$ 638.00
509	A1637	PARATHORMONA INTACTA Y CALCIO IONIZADO			



RASOMA
LABORATORIO CLÍNICO

LABORATORIOS RASOMA

QFB. Raymundo Soltero Macías
Céd. Prof. 913959 UAdeC

EBC. y QBP. Luis Angel Soltero Terán
Céd. Esp. 9630658 UNAM Céd. Prof. 8194705 UACH

Cd. Delicias, Chih.
Ave. Río Conchos Pte. No. 503
Tel. (639) 474.4555

Cd. Camargo, Chih.
Priv. Centenario No.1
Tels. (648) 462.2555 y 462.4444

Cd. Jiménez, Chih.
Ave. Juárez No. 507
Tel. (629) 542.1535

Cd. Meoqui, Chih.
Calle Hidalgo No.1001 A
Tel. (639) 141.0453



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-011-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACIÓN JIMENEZ
"ANEXO B"



Nombre del proveedor:
Delegación para la que oferta:

QFB. RAYMUNDO SOLTERO MACIAS

JIMENEZ

Fecha: 18/12/2020

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
510	A1643	PARVOVIRUS B-19, IGG, IGM			
511	A2269	PEPTIDO ASOCIADO A PARATHORMONA (PTH)			
512	A1645	PEPTIDO C, EN SUERO/			
513	A1646	PEPTIDO CITRULINADO CICLICO, ANTICUERPO IGG			
514	A1186	PERFIL AC ASPERGILLUS IGG, IGM			
515	A3107	PERFIL AC. ANTI TOXOPLASMA IGG-IGM			
516	A3072	PERFIL ALERGENOS ALIMENTOS PENSIONES			
517	A976	PERFIL ANTI (SSA/Ro. y SSB/La.)			
518	A2088	PERFIL ANTICUERPOS ANTI CITOMEGALOVIRUS (IGG-IGM)			
519	A886	PERFIL DE HEPATITIS " A "			
520	A889	PERFIL DE HEPATITIS " A. B. C "	\$ 650.00	\$ 104.00	\$ 754.00
521	A020	PERFIL DE HEPATITIS " C "			
522	A2270	PERFIL DE HEPATITIS B COMPLETO			
523	A852	PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO (INC. LH, FSH, PRL,TEST,PROGEST,EZ)	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00
524	A748	PLASMODIUM (sangre)			
525	A1662	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
526	A1663	POTASIO, SUERO/	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
527	A1667	PRENATAL II, PERFIL	\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00
528	A1669	PRENUPCIAL, PERFIL	\$ 280.00	\$ 44.80	\$ 324.80
529	A1671	PREOPERATORIO COMPLETO, PERFIL	\$ 750.00	\$ 120.00	\$ 870.00
530	A2276	PRO-BNP			
531	A2120	PROCALCITONINA			
532	A412	PROGESTERONA RIA (SUERO)	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
533	A753	PROLACTINA	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
534	A2032	PROLACTINA 2 DETERMINACIONES	\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00
535	A1676	PROSTÁTICO ESPECÍFICO ANTÍGENO, PSA	\$ 280.00	\$ 44.80	\$ 324.80
536	A1675	PROSTÁTICO ESPECÍFICO ANTÍGENO, PSA, TOTAL Y LIBRE	\$ 550.00	\$ 88.00	\$ 638.00
537	A2059	PROSTÁTICO LIBRE ANTÍGENO (PSA LIBRE)	\$ 280.00	\$ 44.80	\$ 324.80
538	A1683	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 260.00	\$ 41.60	\$ 301.60
539	A756	PROTEÍNAS TOTALES ALBUMINAS GLOBULINAS	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
540	A1684	PROTEINAS TOTALES EN SUERO	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
541	A406	PROTEINAS TOTALES REL. A/G (ELECTROF)	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
542	A702	PRUEBA DE FUNCION HEPATICO (SUERO)	\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
543	A759	PRUEBA DE RA CUANTITATIVA	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
544	A702	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO	\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
545	A763	QUIMICA SANGUINEA (ácido úrico creatinina y urea)(sangre y orina)	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
546	A2123	QUIMICA SANGUINEA 6 ELEMENTOS, PERFIL	\$ 330.00	\$ 52.80	\$ 382.80
547	A029	REACCIONES FEBRILES POR FIJACION DE SUPERFICIE	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
548	A747	RECUESTO DE PLAQUETAS			
549	A766	RECUESTO DE RETICULOCITOS	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
550	A1694	RENAL, PERFIL			
551	A1700	RICKETTSIA, RICKETSI, ANTICUERPOS			
552	A1947	ROSA DE BENGALA	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
553	A478	ROTAVIRUS EN HECES			
554	A770	SANGRE OCULTA (orina,heces)	\$ 120.00	\$ 19.20	\$ 139.20
555	A1704	SANGRE OCULTA EN HECES	\$ 120.00	\$ 19.20	\$ 139.20
556	A1706	SEROTONINA EN SANGRE			
557	A1707	SEROTONINA EN SUERO			
558	A3115	SIRIOLIMUS			
559	A2278	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
560	A1711	SODIO EN SUERO/	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
561	A989	SOMATOMEDINA C (IGF-1)			
562	A3116	SOMATOSTATINA EN PLASMA			
563	A1717	SULLIVAN, PRUEBA DE	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
564	A1723	T3 -TRIVODOTIRONINA-, REVERSA			
565	A1731	TACROLIMUS/			
566	A780	TESTOSTERONA	\$ 280.00	\$ 44.80	\$ 324.80



RASOMA
LABORATORIO CLÍNICO

LABORATORIOS RASOMA

QFB. Raymundo Soltero Macías
Céd. Prof. 913959 UAdeC

EBC. y QBP. Luis Angel Soltero Terán
Céd. Esp. 9630658 UNAM Céd. Prof. 8194705 UACH

Cd. Delicias, Chih.
Ave. Río Conchos Pte. No. 503
Tel.(639) 474.4555

Cd. Camargo, Chih.
Priv. Centenario No.1
Tels. (648) 462.2555 y 462.4444

Cd. Jiménez, Chih.
Ave. Juárez No. 507
Tel.(629) 542.1535

Cd. Meoqui, Chih.
Calle Hidalgo No.1001,
Tel.(639)141.0453



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-011-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACIÓN JIMENEZ
"ANEXO B"



Nombre del proveedor: QFB. RAYMUNDO SOLTERO MACIAS
Delegación para la que oferta: JIMENEZ

Fecha: 18/12/2020

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
567	A2057	TESTOSTERONA LIBRE	\$ 280.00	\$ 44.80	\$ 324.80
568	A1735	TESTOSTERONA LIBRE Y TOTAL EN SUERO	\$ 550.00	\$ 88.00	\$ 638.00
569	A758	TIEMPO DE PROTROMBINA/	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
570	A1737	TIEMPO DE SANGRADO (IVY)	\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80
571	A890	TIEMPO DE TROMBINA	\$ 180.00	\$ 28.80	\$ 208.80
572	A2279	TIEMPO DE TROMBINA EN PLASMA	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
573	A1738	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
574	A990	TIROGLOBULINA			
575	A1741	TIROIDEO CON TSH, PERFIL	\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00
576	A1745	TIROIDES, TSH-IMMUNOGLOBULINA ESTIMULANTE DE	\$ 750.00	\$ 120.00	\$ 870.00
577	A596	TORCH, PERFIL IGG			
578	A1751	TORCH, PERFIL IGG E IGM			
579	A835	TORCH, PERFIL IGM			
580	A787	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
581	A788	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
582	A791	TRIGLICERIDOS EN SUERO	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
583	A3074	TROPONINA I			
584	A2127	TROPONINA I (Q)			
585	A847	TSH, HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES ULTRASENSIBLE	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
586	A1770	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS IGG			
587	A1771	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS IGM			
588	A761	VDRL CUANTITATIVO	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
589	A1775	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR, WESTERGREEN.	\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80
590	A821	VITAMINA D, 25 HIDROXI			
591	A1797	ZINC, EN PLASMA			
TOTAL DE PARTIDAS OFERTADAS			166	SUBTOTAL	\$ 42,755.00
				I.V.A.	\$ 6,840.80
				TOTAL	\$ 49,595.80

NOMBRE Y FIRMA DE REPRESENTANTE LEGAL

LABORATORIOS RASOMA

Procesos Automatizados y Computarizados

Q.F.B. RAYMUNDO SOLTERO MACIAS

Avenida Río Conchos Poniente # 503

Tel. (639) 474.4555

Centenario No. 408 Tels. (648) 462-25-55 y 462-44-44
Cd. Camargo, Chih.



RASOMA
LABORATORIO CLÍNICO

LABORATORIOS RASOMA

QFB. Raymundo Soltero Macías
Céd. Prof. 913959 UAdeC

EBC. y QBP. Luis Angel Soltero Terán
Céd. Esp. 9630658 UNAM Céd. Prof. 8194705 UACH

Cd. Delicias, Chih.
Ave. Rio Conchos Pte. No. 503
Tel.(639) 474.4555

Cd. Camargo, Chih.
Priv. Centenario No.1
Tels. (648) 462.2555 y 462.4444

Cd. Jiménez, Chih.
Ave. Juárez No. 507
Tel.(629) 542.1535

Cd. Meoqui, Chih.
Calle Hidalgo No.1001 A1
Tel.(639)141.0453



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-011-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACION DELICIAS
"ANEXO B"



Fecha: 18/12/2020

Nombre del proveedor: QFB. RAYMUNDO SOLTERO MACIAS
Delegación para la que oferta: DELICIAS

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
1	A2302	Paquete 1: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina.	\$ 260.00	\$ 41.60	\$ 301.60
2	A2303	Paquete 2: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático.	\$ 620.00	\$ 99.20	\$ 719.20
3	A2304	Paquete 3: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático, A832 Perfil de Lípidos.	\$ 870.00	\$ 139.20	\$ 1,009.20
4	A2305	Paquete 4.- PRE-OPERATORIOS MAYORES: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A758 Tiempo de protombina, A1738 Tiempo parcial de Tromboplastina, A784 Grupo Sanguíneo y Factor R.H.	\$ 425.00	\$ 68.00	\$ 493.00
5	A2306	Paquete 5: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático, A832 Perfil de Lípidos, A283 Antígeno Prostático	\$ 1,120.00	\$ 179.20	\$ 1,299.20
6	A2307	Paquete 6: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático, A438 Perfil Tiroideo Completo, A847 TSH.	\$ 1,040.00	\$ 166.40	\$ 1,206.40
7	A4015	Paquete 7: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A832 Perfil de Lípidos.	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00
8	A189	17 - ALFA - HIDROXIPROGESTERONA			
9	A188	17 - CETOSTERIOIDES EN ORINA . (17 - CETOS)			
10	A186	17 - HIDROXICORTICOESTEROIDES EN ORINA			
11	A3028	AC DESCARBOXILASA DE ACIDO GLUTAMICO			
12	A3029	AC IgE A CERDO			
13	A3030	AC IgE A HUEVO			
14	A3031	AC IgE A LECHE			
15	A3032	AC IGE A OSTIÓN EN SUERO			
16	A3033	AC IgE AGUACATE			
17	A3034	AC IGE ALFA-LACTOALBUMINA			
18	A3035	AC IGE BETA-LACTOGLOBULINA			
19	A1042	AC IgE CACAHUATE			
20	A1048	AC IGE CASEINA			
21	A3120	AC IgE LÁTEX (ARBOL CAUCHO BRAZILIAN)			
22	A3036	AC IGE PENICILLIUM NOTATUM			
23	A3037	AC IGG A HERPES II EN LCR			
24	A1205	AC IGG BORRELIA BURGDORFERI			
25	A3038	AC IGG CITOMEGALOVIRUS EN L_C_R			
26	A3039	AC IGG E IGM HERPES 1 EN LCR			
27	A3077	AC IgG NEUROMIELITIS ÓPTICA (AQUAPORINA-4)			
28	A3041	AC IGM BORRELIA BURGDORFERI			
29	A3043	AC MODULARES DE ACETIL COLINA			
30	A3044	AC VIRUS COXSACKIE EN LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO			
31	A001	AC. FÓLICO (SUERO, SANGRE TOTAL O ERITROCITO)			
32	A1010	ACETAMINOFEN EN SUERO			
33	A1011	ACETIL COLINA ANTICUERPOS BLOQUEADORES DE RECEPTORES			
34	A1012	ACETIL COLINA ANTICUERPOS FIJADORES DE RECEPTORES DE			
35	A3045	ACIDO FOLICO Y VITAMINA B12			
36	A2225	ACIDO METIL MALONICO EN SUERO			
37	A2286	ACIDO METILMALONICO			
38	A3046	ACIDO MICOFENICO EN PLASMA			
39	A012	ÁCIDO VAINILLILMANDELICO (ORINA)			
40	A010	ÁCIDO VALPROICO (DEPAKENE)			
41	A1016	ÁCIDOS GRASOS LIBRES EN SUERO			
42	A2226	ACILCARNITINA EN PLASMA			
43	A134	ACTH SUERO SANGUINEO			
44	A3047	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS			
45	A1024	ALCÓHOL ETÍLICO EN ORINA			
46	A1025	ALCÓHOL ETÍLICO EN SANGRE			
47	A021	ALDOLASA			
48	A288	ALDOSTERONA - RIA (ORINA)			
49	A022	ALDOSTERONA EN SUERO			
50	A1140	ALERGIA DE ALIMENTOS ADULTO, PERFIL			
51	A026	ALFA FETO PROTEINA CUANTITATIVA (SUERO)			
52	A2227	ALFA -1- ANTITRIPSINA			
53	A1147	ALFA FETOPROTEINA, TRIPLE MARCADOR EN SUERO			



RASOMA
LABORATORIO CLÍNICO

LABORATORIOS RASOMA

QFB. Raymundo Soltero Macías
Céd. Prof. 913959 UAdeC

EBC. y QBP. Luis Angel Soltero Terán
Céd. Esp. 9630658 UNAM Céd. Prof. 8194705 UACH

Cd. Delicias, Chih.
Ave. Río Conchos Pte. No. 503
Tel.(639) 474.4555

Cd. Camargo, Chih.
Priv. Centenario No.1
Tels. (648) 462.2555 y 462.4444

Cd. Jiménez, Chih.
Ave. Juárez No. 507
Tel.(629) 542.1535

Cd. Meoqui, Chih.
Calle Hidalgo No.1001 A
Tel.(639)141.0453



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-011-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACION DELICIAS
"ANEXO B"



Fecha: 18/12/2020

Nombre del proveedor: QFB. RAYMUNDO SOLTERO MACIAS
Delegación para la que oferta: DELICIAS

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
54	A2228	ALFA-2-MACROGLOBULINA			
55	A1149	ALUMINIO EN ORINA RANDOM			
56	A032	ALUMINIO EN PLASMA			
57	A1151	AMIKACINA EN SUERO			
58	A1152	AMILASA EN ORINA ALEATORIA	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
59	A1153	AMILASA, SUERO REFERENCIA	\$ 60.00	\$ 9.60	\$ 69.60
60	A1154	AMILASA, ISOENZIMAS			
61	A3048	AMINOACIDOS EN ORINA AL AZAR			
62	A570	AMONIO EN PLASMA/			
63	A1161	AMP CICLICO EN PLASMA			
64	A041	ANDROSTENEDIONA			
65	A2229	ANGIOTENSINA 1 ENZIMA CONVERTIDORA			
66	A1165	ANGIOTENSINA II			
67	A2230	ANTI TIROXINA FOSFATASA			
68	A1169	ANTICOAGULANTE LUPICO TOTAL			
69	A3080	ANTICUERPOS A GANGLIOSIDO GQ1B			
70	A051	ANTICUERPOS ANTI AMIBA (HIA)			
71	A979	ANTICUERPOS ANTI BRUCELLA IGG-IGM-AGA			
72	A027	ANTICUERPOS ANTI CARDIOLIPINA Igg			
73	A028	ANTICUERPOS ANTI CARDIOLIPINA Igm			
74	A102	ANTICUERPOS ANTI CHLAMYDIA (Igg)			
75	A887	ANTICUERPOS ANTI CHLAMYDIA (Igm)			
76	A1247	ANTICUERPOS ANTI CISTICERCO (LCR)			
77	A1248	ANTICUERPOS ANTI CISTICERCO (SUERO)			
78	A077	ANTICUERPOS ANTI CITOMEGALOVIRUS (Igm)			
79	A076	ANTICUERPOS ANTI CITOMELAGOVIRUS (Igg)			
80	A2232	ANTICUERPOS ANTI COCCIDIOIDES Igg, Igm			
81	A062	ANTICUERPOS ANTI DNA			
82	A2233	ANTICUERPOS ANTI ENDOMISIO IGA			
83	A980	ANTICUERPOS ANTI FOSFOLIPIDOS (ANTI FOSFATIDILCOLINA Y ANTIFOSFATIDILSERINA)			
84	A3082	ANTICUERPOS ANTI GLIADINA IGA E Igg			
85	A981	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI Igg	\$ 550.00	\$ 88.00	\$ 638.00
86	A982	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI Igm	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
87	A2022	ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 Y 2 IGG EN SUERO			
88	A2023	ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 Y 2 IGM EN SUERO			
89	A885	ANTICUERPOS ANTI HERPES I (Igg)			
90	A104	ANTICUERPOS ANTI HERPES I (Igm)			
91	A2234	ANTICUERPOS ANTI LGI1			
92	A053	ANTICUERPOS ANTI MICROSOMALES			
93	A070	ANTICUERPOS ANTI MITOCONDRIALES			
94	A3083	ANTICUERPOS ANTI MONONUCLEOSIS o ANTICUERPOS HETEROFILOS			
95	A576	ANTICUERPOS ANTI MUSCULO LISO			
96	A2235	ANTICUERPOS ANTI MUSCULO ESTRIADO			
97	A983	ANTICUERPOS ANTI NUCLEARES (CUALITATIVO)			
98	A3084	ANTICUERPOS ANTI PARVOVIRUS B19 Igg E Igm			
99	A1652	ANTICUERPOS ANTI PLAQUETARIOS, INDIRECTOS (Igg)			
100	A2236	ANTICUERPOS ANTI RECEPTORES DE T.S.H			
101	A111	ANTICUERPOS ANTI RNP.			
102	A089	ANTICUERPOS ANTI RUBEOLA (Igg)			
103	A090	ANTICUERPOS ANTI RUBEOLA (Igm)			
104	A2237	ANTICUERPOS ANTI SALMONELLA Igg, Igm E IGA			
105	A117	ANTICUERPOS ANTI SARAMPION Igm			
106	A116	ANTICUERPOS ANTI SARAMPION Igg			
107	A294	ANTICUERPOS ANTI SCL-70			
108	A110	ANTICUERPOS ANTI Sm. (Smith)			
109	A113	ANTICUERPOS ANTI SSA/Ro.			
110	A112	ANTICUERPOS ANTI SSB / La.			



RASOMA
LABORATORIO CLÍNICO

LABORATORIOS RASOMA

QFB. Raymundo Soltero Macías
Céd. Prof. 913959 UAdeC

EBC. y QBP. Luis Angel Soltero Terán
Céd. Esp. 9630658 UNAM Céd. Prof. 8194705 UACH

Cd. Delicias, Chih.
Ave. Río Conchos Pte. No. 503
Tel.(639) 474.4555

Cd. Camargo, Chih.
Priv. Centenario No.1
Tels. (648) 462.2555 y 462.4444

Cd. Jiménez, Chih.
Ave. Juárez No. 507
Tel.(629) 542.1535

Cd. Meoqui, Chih.
Calle Hidalgo No.1001 A1
Tel.(639)141.0453



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-011-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACION DELICIAS
"ANEXO B"



Fecha: 18/12/2020

Nombre del proveedor: QFB. RAYMUNDO SOLTERO MACIAS
Delegación para la que oferta: DELICIAS

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
111	A2210	ANTICUERPOS ANTI SUPRARENAL			
112	A050	ANTICUERPOS ANTI TIROGLOBULINA			
113	A084	ANTICUERPOS ANTI TIROIDEOS			
114	A1752	ANTICUERPOS ANTI TOXOCARA CANIS IgG, IgM E IGA			
115	A086	ANTICUERPOS ANTI TOXOPLASMA (IgG)			
116	A087	ANTICUERPOS ANTI TOXOPLASMA (IgM)			
117	A052	ANTICUERPOS ANTI TREPONÉMICOS			
118	A3086	ANTICUERPOS ANTI VIRUS DE INFLUENZA TIPO A Y B			
119	A2239	ANTICUERPOS ANTI VIRUS DEL HERPES HUMANO 8 (HHV8)			
120	A2052	ANTICUERPOS ANTI. BETA 2 GLICOPROTEINA IGG, IGM e IGA			
121	A2211	ANTICUERPOS ANTI-MI-2			
122	A2241	ANTICUERPOS ANTI-NEUTROFILOS			
123	A2212	ANTICUERPOS CAMPYLOBANTICUERPOSTER JEJUNI			
124	A2119	ANTICUERPOS HLA CLASE I Y II ESPECIFICIDAD DE POR LUMINOMETRIA (PRA)			
125	A2213	ANTICUERPOS IGA CHLAMYDIA TRANTICUERPOSHOMATIS			
126	A3049	ANTICUERPOS IGA HELICOBACTER PYLORY			
127	A2053	ANTICUERPOS IGE AVISPA			
128	A2214	ANTICUERPOS IgE HARINA DE SOYA			
129	A2054	ANTICUERPOS IGE HORMIGA			
130	A3050	ANTICUERPOS IgE MEZQUITE			
131	A2215	ANTICUERPOS IGE SOYA			
132	A2055	ANTICUERPOS IGE VENENO DE ABEJA			
133	A2224	ANTICUERPOS IgG PROTEÍNA BÁSICA DE MIELINA			
134	A2216	ANTICUERPOS IgG e IgM BARTONELLA QUINTANA			
135	A2217	ANTICUERPOS IgG e IgM RICKETTSIA			
136	A3087	ANTICUERPOS IgG ENDDMISIO			
137	A2242	ANTICUERPOS IgG HERPES 6 HUMANO			
138	A1761	ANTICUERPOS IgG, IgM TRYPAZOZOMA CRUZI			
139	A2243	ANTICUERPOS IgM HERPES 6 HUMANO			
140	A2219	ANTICUERPOS IGM HERPES II EN LCR			
141	A2220	ANTICUERPOS IGM VARICELA EN LCR			
142	A3088	ANTICUERPOS MUSK			
143	A2221	ANTICUERPOS NEISSERIA GONORRHOEAE			
144	A2222	ANTICUERPOS PROTEÍNA P RIBOSOMAL			
145	A2287	ANTICUERPOS RNA POLIMERASA I / II / III			
146	A2223	ANTICUERPOS TOTALES COCCIDIOIDES (POR FIJANTICUERPOSION DE COMPLEMENTO) EN SUERO			
147	A1175	ANTIURIÉTICA HORMONA - ADH/			
148	A827	ANTIÉGENO AUSTRALIA			
149	A040	ANTIÉGENO CARCINOEMBRIÓNARIO (CEA)	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
150	A2244	ANTIÉGENO GALACTOMANANO DE ASPERGILLUS			
151	A014	ANTIÉGENO HISTOCOMPATIBILIDAD HLD B27			
152	A2245	ANTIÉGENO P24			
153	A046	ANTINUCLEARES, ANTICUERPOS ANA RASTREO C/ REFLEJO A TÍTULO			
154	A037	APOLIPOPROTEÍNA A1			
155	A038	APOLIPOPROTEÍNA B			
156	A313	ARSENICO EN ORINA DE 24 HORAS			
157	A1189	ARSENICO EN SANGRE TOTAL			
158	A1754	AUTO ANTICUERPOS IgA TRANSGLUTAMINASA			
159	A2247	AUTOANTICUERPO ANTIGENO SOLUBLE HEPATICO (ANTI SLA)			
160	A1533	AUTOANTICUERPOS A CELULAS DE ISLOTE PANCREATICO			
161	A3089	AUTOANTICUERPOS HSP-70			
162	A3051	AUTOANTICUERPOS IgA E IgG TRANSGLUTAMINASA			
163	A3090	AUTOANTICUERPOS IgG, IgM, IgA FOSFATIDIL GLICEROL			
164	A3091	AUTOANTICUERPOS IgG, IgM, IgA FOSFATIDIL INOSITOL			
165	A135	BANDAS OLIGOCLONALES EN LCR			
166	A1191	BARBITURATOS, CONFIRMACION			
167	A2098	BASOFILOS, DEGRANULACION DE			



RASOMA
LABORATORIO CLÍNICO

LABORATORIOS RASOMA

QFB. Raymundo Soltero Macías
Céd. Prof. 913959 UAdeC

EBC. y QBP. Luis Angel Soltero Terán
Céd. Esp. 9630658 UNAM Céd. Prof. 8194705 UACH

Cd. Delicias, Chih.
Ave. Río Conchos Pte. No. 503
Tel.(639) 474.4555

Cd. Camargo, Chih.
Priv. Centenario No.1
Tels. (648) 462.2555 y 462.4444

Cd. Jiménez, Chih.
Ave. Juárez No. 507
Tel.(629) 542.1535

Cd. Meoqui, Chih.
Calle Hidalgo No.1001 A1
Tel.(639)141.0453



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-011-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACION DELICIAS
"ANEXO B"



Fecha: 18/12/2020

Nombre del proveedor: QFB. RAYMUNDO SOLTERO MACIAS
Delegación para la que oferta: DELICIAS

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
168	A1195	BENZODIAZEPINA			
169	A609	BETA 2 MICROGLUBINA - RIA (SUERO)			
170	A1806	BETA 2 MICROGLOBULINA EN ORINA			
171	A3092	BNP			
172	A3053	BIUSQUEDA DE DROGAS 5	\$ 240.00	\$ 38.40	\$ 278.40
173	A2096	C TELOPEPTIDOS EN SUERO			
174	A408	C.I.Q. COMPLEMENTO			
175	A1208	C1 ESTERASA ACTIVIDAD	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
176	A176	CA - 125	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
177	A178	CA - 15 - 3	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
178	A179	CA 19-9/			
179	A1209	CA 27.29			
180	A2248	CADENAS LIGERAS KAPPA Y LAMBDA EN ORINA 24 HORAS			
181	A2301	CADENAS LIGERAS KAPPA Y LAMBDA LIBRES EN SUERO			
182	A3054	CADENAS LIGERAS KAPPA/LAMBDA			
183	A2196	CADENAS LIGERAS LIBRES KAPPA / LAMBDA EN ORINA	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
184	A1213	CALCIO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
185	A1214	CALCIO IONIZADO/			
186	A1217	CALCITONINA EN SUERO			
187	A2083	CALPROTECTINA EN HECEAS			
188	A1219	CANABINOIDES CONFIRMACION, CUANTITATIVA			
189	A172	CARBAMACEPINA (TEGRETOL)			
190	A1227	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS, IgA, IgG, IgM			
191	A1228	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS IgA			
192	A2249	CARGA VIRAL CITOMEGALOVIRUS POR PCR			
193	A3093	CARGA VIRAL DE EPSTEIN-BARR POR PCR			
194	A3055	CARGA VIRAL DE HEPATITIS B POR PCR			
195	A3056	CARGA VIRAL DE HEPATITIS DELTA POR PCR			
196	A967	CARGA VIRAL PARA HEPATITIS C			
197	A900	CARGA VIRAL PARA HIV POR PCR			
198	A1938	CATECOLAMINAS EN ORINA DE 24 HRS.			
199	A168	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS EN PLASMA			
200	A170	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA			
201	A1235	CELULAS PARIETALES, ANTICUERPOS			
202	A931	CENTROMERO, ANTICUERPOS			
203	A1237	CERULOPLASMINA			
204	A1240	CHLAMYDIA PNEUMONIAE, PANEL DE ANTICUERPOS.			
205	A1241	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTÍGENO DIRECTO			
206	A2024	CISTATINA C			
207	A1249	CISTINA EN ORINA, CUANTITATIVA			
208	A1257	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS, ANTICUERPOS ANCA P Y C			
209	A1259	CITOQUÍMICO, ESTUDIO EN LCR/			
210	A1260	CITOQUÍMICO, ESTUDIO EN LÍQUIDO CORPORAL			
211	A337	CITRATO EN ORINA DE 24 H			
212	A2090	CLOBAZAM EN SUERO			
213	A174	CLONAZEPAM (CLONOPIL)			
214	A1270	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOXINA A Y B, DETECCIÓN (SUERO)			
215	A1272	COBRE EN ORINA DE 24 HORAS/			
216	A1273	COBRE EN PLASMA/			
217	A1274	COBRE EN SUERO/			
218	A627	COLESTEROL TOTAL, LIBRE ESTERIFICADO (SUERO)			
219	A1283	COLINESTERASA EN PLASMA/			
220	A2250	COLINESTERASA ERITROCITARIA			
221	A3057	COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES			
222	A1285	COMPLEMENTO C2/			
223	A629	COMPLEMENTO C3/			
224	A630	COMPLEMENTO CA/			



RASOMA
LABORATORIO CLÍNICO

LABORATORIOS RASOMA

QFB. Raymundo Soltero Macías
Céd. Prof. 913959 UAdeC

EBC. y QBP. Luis Angel Soltero Terán
Céd. Esp. 9630658 UNAM Céd. Prof. 8194705 UACH

Cd. Delicias, Chih.
Ave. Río Conchos Pte. No. 503
Tel. (639) 474.4555

Cd. Camargo, Chih.
Priv. Centenario No.1
Tels. (648) 462.2555 y 462.4444

Cd. Jiménez, Chih.
Ave. Juárez No. 507
Tel. (629) 542.1535

Cd. Meoqui, Chih.
Calle Hidalgo No.1001 A1
Tel. (639) 141.0453



PENSIONES CIVILES

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-011-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACION DELICIAS
"ANEXO B"



Fecha: 18/12/2020

Nombre del proveedor: QFB. RAYMUNDO SOLTERO MACÍAS

Delegación para la que oferta: DELICIAS

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
225	A1288	COMPLEMENTO C9 (CUANTITATIVO)			
226	A182	COMPLEMENTO HEMOLITICO TOTAL (CH50)			
227	A3058	CONFIRMACIÓN DE BENZODIACEPINAS EN ORINA			
228	A1432	COPROANTIGENO DE GIARDIA LAMBLIA			
229	A211	CORTISOL (COMPUESTO G) RIA SUERO, PLASMA, ORINA			
230	A358	CORTISOL 2			
231	A2251	CORTISOL 3 DETERMINACIONES			
232	A364	CORTISOL EN ORINA DE 24 HORAS			
233	A2178	CORTISOL EN SALIVA			
234	A3059	CRIOAGLUTININAS			
235	A1298	CRIOGLOBULINAS, ANALISIS INMUNOLOGICO			
236	A1299	CROMO EN ORINA DE 24 HORAS			
237	A1300	CROMO EN SANGRE			
238	A1301	CROMO EN SUERO			
239	A2094	CROMOGRANINA - A EN SUERO			
240	A1331	CULTIVO, MYCOPLASMA/UREAPLASMA, GENITAL			
241	A239	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHEA - S04)			
242	A1345	DEHIDROEPIANDROSTERONA, DHEA EN SUERO			
243	A2252	DEHIDROTESTOSTERONA SUERO			
244	A238	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO	\$ 65.00	\$ 10.40	\$ 75.40
245	A1351	DESHIDROGENASA LACTICA, ISOENZIMAS EN SUERO			
246	A2253	DETECCIÓN DE BRUCELLA POR PCR			
247	A3060	DETECCION DE C.TRACHOMATIS Y N. GONORRHOEA			
248	A2113	DETECCION DE POLIOMAVIRUS JC POR PCR EN SANGRE TOTAL			
249	A3121	DETECCIÓN DE TOXINA A Y B DE CLOSTRIDIUM DIFFICILE (HECES)			
250	A2254	DETERMINACION CUANTITATIVA DE AMINOACIDOS EN PLASMA			
251	A2255	DETERMINACION DE 5 DROGAS EN ORINA (DAO)	\$ 240.00	\$ 38.40	\$ 278.40
252	A968	DETERMINACION DE ANTI TROMBINA III			
253	A3064	DIAGNOSTICO DE HELICOBACTER PYLORI	\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00
254	A1357	DIAZEPAM EN SUERO			
255	A799	DIGOXINA RIA SUERO			
256	A483	DIMERO D			
257	A1361	DISOPIRAMINA -NORPACE-			
258	A2257	ELASTASA PANCREATICA EN HECES			
259	A485	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA			
260	A303	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS			
261	A1367	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN LIQUIDO CEFALORAQUIDEO			
262	A248	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN ORINA			
263	A246	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN SUERO C/GRÁFICA			
264	A663	ELECTROLITOS EN ORINA	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
265	A1370	ENOLASA NEURONA ESPECIFICA			
266	A1372	EPSTEIN BAAR VIRUS, PÁNEL DE ANTICUERPOS			
267	A1373	EPSTEIN BARR VIRUS, ANTICUERPOS IgG AL ANTÍGENO CAPSIDE			
268	A1374	EPSTEIN BARR VIRUS, ANTICUERPOS IgG AL ANTÍGENO D TEMPRANO			
269	A1375	EPSTEIN BARR VIRUS, ANTICUERPOS IgG AL ANTÍGENO NUCLEAR			
270	A2026	EPSTEIN BARR VIRUS, ANTICUERPOS IgM CAPSIDE			
271	A2027	EPSTEIN BARR VIRUS, ANTICUERPOS IgM AL ANTÍGENO NUCLEAR			
272	A497	ERITROPOYETINA - EPO			
273	A3095	ESCITALOPAM EN SUERO			
274	A407	ESTERASA INHIBIDOR			
275	A257	ESTRADIOL SÉRICO	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
276	A3122	ESTRIOL TOTAL EN SUERO			
277	A266	ESTRÓGENOS TOTALES	\$ 280.00	\$ 44.80	\$ 324.80
278	A1386	ESTRONA EN SUERO/			
279	A3096	EVALUACION DE AUTOANTICUERPOS ENFERMEDAD CELIACA			
280	A1400	FACTOR II DE COAGULACIÓN			
281	A502	FACTOR IX DE COAGULACIÓN			



RASOMA
LABORATORIO CLÍNICO

LABORATORIOS RASOMA

QFB. Raymundo Soltero Macías
Céd. Prof. 913959 UAdeC

EBC. y QBP. Luis Angel Soltero Terán
Céd. Esp. 9630658 UNAM Céd. Prof. 8194705 UACH

Cd. Delicias, Chih.
Ave. Río Conchos Pta. No. 503
Tel.(639) 474.4555

Cd. Camargo, Chih.
Priv. Centenario No.1
Tels. (648) 462.2555 y 462.4444

Cd. Jiménez, Chih.
Ave. Juárez No. 507
Tel.(629) 542.1535

Cd. Meoqui, Chih.
Calle Hidalgo No.1001 A1
Tel.(639)141.0453



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-011-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACION DELICIAS
"ANEXO B"



Fecha: 18/12/2020

Nombre del proveedor: QFB. RAYMUNDO SOLTERO MACIAS
Delegación para la que oferta: DELICIAS

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
282	A504	FACTOR V DE COAGULACIÓN			
283	A1404	FACTOR VII DE COAGULACIÓN			
284	A506	FACTOR VIII DE COAGULACIÓN			
285	A1405	FACTOR X DE COAGULACIÓN			
286	A509	FACTOR XI DE COAGULACIÓN			
287	A1406	FACTOR XII DE COAGULACIÓN			
288	A2283	FENILALANINA EN PLASMA			
289	A1408	FENILALANINA Y TIROSINA (SANGRE TOTAL)			
290	A025	FENILHIDANTONINA			
291	A978	FENOTIPO LEUCEMIA / LINFOMA			
292	A273	FENOBARBITAL (DILANTIN)			
293	A812	FERRITINA			
294	A673	FIBRINOGENO CUANTITATIVO (PLASMA)			
295	A1411	FIBROSIS QUISTICA, RASTREO			
296	A2104	FIBROTEST PERFIL FT (Con interpretación)			
297	A1413	FLUOXETINA - PROZAC -			
298	A915	FOLATOS EN GLÓBULOS ROJOS	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
299	A677	FOSFATASA ÁCIDA PROSTÁTICA	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
300	A678	FOSFATASA ÁCIDA TOTAL	\$ 65.00	\$ 10.40	\$ 75.40
301	A679	FOSFATASA ALCALINA EN SUERO			
302	A916	FOSFATASA ALCALINA LEUCOCITARIA	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00
303	A1415	FOSFATASA ALCALINA OSEA/			
304	A1416	FOSFATASA ALCALINA, ISOENZIMAS			
305	A3065	FOSFATIDILCOLINA ANTICUERPOS			
306	A3066	FOSFATIDILETANOLAMINA ANTICUERPOS			
307	A2056	FRAGILIDAD OSMOTICA ERITROCITARIA			
308	A3097	FRUCTUOSA EN SEMEN CUANTITATIVA			
309	A528	GABAPENTINA			
310	A2258	GALACTOSA EN PLASMA			
311	A1428	GALACTOSA-1-FOSFATO URIDIL TRANSFERASA	\$ 70.00	\$ 11.20	\$ 81.20
312	A687	GAMMA GLUTAMIL TRANSPETIDASA			
313	A287	GASTRINA			
314	A3098	GENOTIPO DEL GEN JAK2 PARA POLICITEMIA VERA			
315	A2259	GENOTIPO DEL GEN MTHFR (METIL TETRA-HIDROFOLATO REDUCATASA			
316	A2260	GENOTIPO PARA HEPATITIS C			
317	A1431	GENTAMICINA			
318	A530	GLUCOSA 6-FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA -G6PDH-			
319	A1440	GONADOTROPINA CORIONICA, FRACCION BETA, CUANTITATIVA			
320	A1441	GONADOTROPINA CORIONICA, FRACCION BETA, MARCADOR TUMORAL			
321	A2261	HAPTOGLOBINA	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
322	A298	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA			
323	A3099	HEMOSIDERINA EN ORINA			
324	A1448	HEMOSIDERINA, CUALITATIVA			
325	A1450	HEPATITIS B, AC AL ANTÍGENO DE SUPERFICIE, CUALITATIVO	\$ 155.00	\$ 24.80	\$ 179.80
326	A1451	HEPATITIS B, AC AL ANTÍGENO DE SUPERFICIE, CUANTITATIVO	\$ 155.00	\$ 24.80	\$ 179.80
327	A1452	HEPATITIS B, ANTICUERPOS AL ANTÍGENO CORE IGM	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
328	A1453	HEPATITIS B, ANTICUERPOS AL ANTÍGENO e	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
329	A1454	HEPATITIS B, ANTICUERPOS TOTAL AL ANTÍGENO CORE	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
330	A1455	HEPATITIS B, ANTÍGENO e	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
331	A1464	HEPATITIS DELTA, ANTICUERPO			
332	A1466	HEPATITIS E, ANTICUERPOS, IgG			
333	A1467	HEPATITIS E, ANTICUERPOS, IgM			
334	A3075	HEXOSAMINIDASA "A"			
335	A1480	HIERRO TOTAL			
336	A1479	HIERRO TOTAL Y CAPTACIÓN			
337	A1484	HISTAMINA EN SANGRE			
338	A1488	HIV 1 GENOTIPO			



RASOMA
LABORATORIO CLÍNICO

LABORATORIOS RASOMA

QFB. Raymundo Soltero Macías
Céd. Prof. 913959 UAdeC

EBC. y QBP. Luis Angel Soltero Terán
Céd. Esp. 9630658 UNAM Céd. Prof. 8194705 UACH

Cd. Delicias, Chih.
Ave. Río Conchos Pte. No. 503
Tel. (639) 474.4555

Cd. Camargo, Chih.
Priv. Centenario No.1
Tels. (648) 462.2555 y 462.4444

Cd. Jiménez, Chih.
Ave. Juárez No. 507
Tel. (629) 542.1535

Cd. Meoqui, Chih.
Calle Hidaigo No.1001 A
Tel. (639) 141.0453



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-011-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACION DELICIAS
"ANEXO B"



Fecha: 18/12/2020

Nombre del proveedor: QFB. RAYMUNDO SOLTERO MACIAS
Delegación para la que oferta: DELICIAS

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
339	A3067	HOMOCISTEINA			
340	A1493	HORMOVANILICO, ÁCIDO			
341	A306	HORMONA PARATIROIDEA (hp. T. H.)			
342	A2285	HORMONA ANTI MULLEREAANA EN SUERO			
343	A307	HORMONA DE CRECIMIENTO (SOMATOTROPINA - HGH)			
344	A2262	HORMONA DE CRECIMIENTO 2 DETERMINACIONES			
345	A2263	HORMONA DE CRECIMIENTO 4 DETERMINACIONES			
346	A2264	HORMONA DE CRECIMIENTO 5 DETERMINACIONES			
347	A305	HORMONA FOLICULOESTIMULANTE (F. S. H.)	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
348	A309	HORMONA LUTEINIZANTE (L. H.)	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
349	A1496	HORMONA SEXUAL, GLOBULINA TRANSPORTADORA			
350	A1499	HTLV I y II, ANTICUERPOS			
351	A2265	IDENTIFICACIÓN DE UREAPLASMA VAGINAL			
352	A3068	IgE MORA			
353	A3069	IgE SAUCE			
354	A1501	IGF UNIDA A PROTEINA- 1 -IGFBP1			
355	A1503	IGF UNIDA A PROTEINA- 3 -IGFBP3			
356	A1505	IMIPRAMINA -TOFRANIL-			
357	A1509	INHIBINA A			
358	A1510	INHIBINA B			
359	A1518	INMUNOGLOBULINA A, IgA EN SUERO			
360	A1519	INMUNOGLOBULINA A, IgA SUBCLASES			
361	A1520	INMUNOGLOBULINA D, IgD EN SUERO			
362	A1521	INMUNOGLOBULINA E, IgE EN SUERO	\$ 110.00	\$ 17.60	\$ 127.60
363	A1522	INMUNOGLOBULINA G, IgG EN LCR			
364	A1523	INMUNOGLOBULINA G, IgG EN SUERO			
365	A1525	INMUNOGLOBULINA G, IgG SUBCLASES			
366	A1526	INMUNOGLOBULINA M, IgM EN SUERO			
367	A1527	INMUNOGLOBULINAS, IgG, IgA, IgM EN LCR			
368	A1528	INMUNOGLOBULINAS, PERFIL IGG, IGM, IGA			
369	A015	INSULINA SERICA	\$ 160.00	\$ 25.60	\$ 185.60
370	A1530	INSULINA, ANTICUERPOS	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00
371	A1531	INSULINA, TOTAL - LIBRE Y UNIDA	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00
372	A1536	JO-1, ANTICUERPOS			
373	A3101	LACOSAMIDA EN SUERO			
374	A3070	LACTATO EN LCR			
375	A1538	LÁCTICO, ÁCIDO EN PLASMA			
376	A3071	LACTOFERRINA EN HECES			
377	A1540	LAMOTRIGINA			
378	A1801	LEVETIRACETAM			
379	A2266	LINFOCITOS T, B Y NK (CD19/CD2/CD3/CD4/CD8/CD56)			
380	A1550	LIPASA EN ORINA	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
381	A1551	LIPASA EN SUERO	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
382	A832	LÍPIDOS, PERFIL	\$ 220.00	\$ 35.20	\$ 255.20
383	A1554	LPOPROTEINA α EN SUERO			
384	A729	LITIO	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
385	A732	MAGNESIO SUERO, ORINA	\$ 65.00	\$ 10.40	\$ 75.40
386	A2267	MARCADOR TUMORAL PML/RAR ALFA POR PCR			
387	A1567	MERCURIO EN ORINA DE 24 HORAS			
388	A367	MERCURIO EN SANGRE			
389	A1568	MERCURIO, ORINA ALEATORIA			
390	A3102	METAHEMOGLOBINA			
391	A1575	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS			
392	A1577	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA			
393	A3103	METILFENIDATO EN ORINA			
394	A1580	METOTREXATO			
395	A1582	MICROALBUMINA, ORINA 24 HRS			



RASOMA
LABORATORIO CLÍNICO

LABORATORIOS RASOMA

QFB. Raymundo Soltero Macías
Céd. Prof. 913959 UAdeC

EBC. y QBP. Luis Angel Soltero Terán
Céd. Esp. 9630658 UNAM Céd. Prof. 8194705 UACH

Cd. Delicias, Chih.
Ave. Río Conchos Pte. No. 503
Tel.(639) 474.4555

Cd. Camargo, Chih.
Priv. Centenario No.1
Tels. (648) 462.2555 y 462.4444

Cd. Jiménez, Chih.
Ave. Juárez No. 507
Tel.(629) 542.1535

Cd. Meoqui, Chih.
Calle Hidalgo No.1001 A
Tel.(639)141.0453



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-011-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACION DELICIAS
"ANEXO B"



Fecha: 18/12/2020

Nombre del proveedor: QFB. RAYMUNDO SOLTERO MACÍAS
Delegación para la que oferta: DELICIAS

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
396	A943	MIOGLOBINA EN ORINA ALEATORIA			
397	A1588	MIOGLOBINA EN SUERO			
398	A3105	MUCOPOLISACÁRIDOS EN ORINA			
399	A3106	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS POR PCR (EN EXPECTORACIÓN) DETECCIÓN			
400	A1598	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, ANTILOGRAMA			
401	A1599	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, ANTICUERPOS			
402	A1600	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, PCR, RESPIRATORIO			
403	A1601	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IGG			
404	A1602	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IGG e IGM			
405	A1603	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IGM			
406	A1613	NICOTINA EN ORINA			
407	A2103	NIVELES DE FACTOR VIII (ANTIGENICO)			
408	A972	NIVELES SÉRICOS DE CICLOSPORINA			
409	A2268	N-TELOPEPTIDOS SUERO			
410	A1799	ORGANICOS, ACIDOS EN ORINA ALEATORIA			
411	A379	OSMOLARIDAD EN ORINA			
412	A378	OSMOLARIDAD EN SUERO			
413	A1622	OSTEOCALCINA EN SUERO			
414	A1939	OXALATOS EN ORINA DE 24 HRS.			
415	A1628	OXCARBAZEPINA - TRILEPTAL -			
416	A2029	PAPILOMA HUMANO VIRUS POR CAPTURA DE HIBRIDOS (PTES FEM)			
417	A1638	PAROTIDITIS, ANTICUERPOS IGG			
418	A1639	PAROTIDITIS, ANTICUERPOS IGM			
419	A2269	PEPTIDO ASOCIADO A PARATHORMONA (PTH)			
420	A1645	PEPTIDO C, EN SUERO/			
421	A1646	PEPTIDO CITRULINADO CICLICO, ANTICUERPO IGG			
422	A3107	PERFIL AC. ANTI TOXOPLASMA IGG-IGM			
423	A3072	PERFIL ALERGENOS ALIMENTOS PENSIONES			
424	A2088	PERFIL ANTICUERPOS ANTI CITOMEGALOVIRUS (IGG-IGM)			
425	A3108	PERFIL BORRELIA			
426	A3109	PERFIL DE ALERGENOS RESPIRATORIOS			
427	A886	PERFIL DE HEPATITIS " A "	\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00
428	A889	PERFIL DE HEPATITIS " A, B, C "	\$ 650.00	\$ 104.00	\$ 754.00
429	A2270	PERFIL DE HEPATITIS B COMPLETO	\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00
430	A3111	PERFIL HERPES I Y 2			
431	A852	PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO (INC. LH, FSH, PRL,TEST,PROGEST,EZ)	\$ 480.00	\$ 76.80	\$ 556.80
432	A2271	PERFIL VIRUS DE EPSTEIN BARR EN LCR			
433	A1649	PIRUVICO, ACIDO -PIRUVATO-			
434	A393	PLOMO EN ORINA DE 24 HRS			
435	A2134	PLOMO EN PERSONAS NO EXPUESTAS OCUPACIONALMENTE			
436	A395	PLOMO EN SANGRE			
437	A2273	PML/RARA, t(15;17)			
438	A3112	POLIPÉPTIDO PANCRÉATICO			
439	A2274	PORFEBILINOGENO EN ORINA DE 24 HRS			
440	A803	PRIMIDONA			
441	A2276	PRO-BNP			
442	A2120	PROCALCITONINA			
443	A753	PROLACTINA			
444	A2032	PROLACTINA 2 DETERMINACIONES	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
445	A1676	PROSTÁTICO ESPECÍFICO ANTÍGENO, PSA			
446	A1675	PROSTÁTICO ESPECÍFICO ANTÍGENO, PSA, TOTAL Y LIBRE	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
447	A2059	PROSTÁTICO LIBRE ANTÍGENO (PSA LIBRE)	\$ 240.00	\$ 38.40	\$ 278.40
448	A405	PROTEINA BÁSICA DE MIELINA, LÍQUIDO CEFALORRAQUIDEO	\$ 220.00	\$ 35.20	\$ 255.20
449	A1680	PROTEINA C, ANTIGENICA/			
450	A3113	PROTEINA EPIDIDIMAL HUMANA 4 (HE4)			
451	A1682	PROTEINA S, ANTIGENICA			
452	A987	PROTEINAS C (ACTIVIDAD)			



RASOMA
LABORATORIO CLÍNICO

LABORATORIOS RASOMA

QFB. Raymundo Soltero Macías
Céd. Prof. 913959 UAdeC

EBC. y QBP. Luis Angel Soltero Terán
Céd. Esp. 9630658 UNAM Céd. Prof. 8194705 UACH

Cd. Delicias, Chih.
Ave. Río Conchos Pte. No. 503
Tel. (639) 474.4555

Cd. Camargo, Chih.
Priv. Centenario No.1
Tels. (648) 462.2555 y 462.4444

Cd. Jiménez, Chih.
Ave. Juárez No. 507
Tel. (629) 542.1535

Cd. Meoqui, Chih.
Calle Hidalgo No.1001 A
Tel. (639)141.0453



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-011-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACION DELICIAS
"ANEXO B"



Fecha: 18/12/2020

Nombre del proveedor: QFB. RAYMUNDO SOLTERO MACIAS

Delegación para la que oferta: DELICIAS

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
453	A1683	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
454	A988	PROTEINAS S (ACTIVIDAD)			
455	A406	PROTEINAS TOTALES REL. A/G (ELECTROF)	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
456	A2277	PROTOPORFIRINAS ERITROCITARIAS			
457	A2288	PROTROMBINA FRAGMENTOS 1,2 EN PLASMA			
458	A3114	QUANTIFERON TB GOLD			
459	A2133	QUETIAPINA (SEROQUEL)			
460	A473	RENINA			
461	A1679	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA			
462	A478	ROTAVIRUS EN HECES			
463	A1706	SEROTONINA EN SANGRE			
464	A1707	SEROTONINA EN SUERO			
465	A3115	SIROLIMUS			
466	A2278	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS			
467	A989	SOMATOMEDINA C (IGF-1)			
468	A3116	SOMATOSTATINA EN PLASMA			
469	A488	SUBPOBLACIONES DE LINFOCITOS (T, B, CD4+ Y CD8+ CD3			
470	A1731	TACROLIMUS/			
471	A1732	TALIO EN SANGRE			
472	A1734	TEOFILINA, AMINOFILINA			
473	A780	TESTOSTERONA	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
474	A2057	TESTOSTERONA LIBRE	\$ 155.00	\$ 24.80	\$ 179.80
475	A1735	TESTOSTERONA LIBRE Y TOTAL EN SUERO	\$ 265.00	\$ 42.40	\$ 307.40
476	A2279	TIEMPO DE TROMBINA EN PLASMA	\$ 130.00	\$ 20.80	\$ 150.80
477	A990	TIROGLOBULINA			
478	A1741	TIROIDEO CON TSH, PERFIL	\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00
479	A2284	TIROSINA EN PLASMA			
480	A1749	TOPIRAMATO			
481	A596	TORCH, PERFIL IGG			
482	A1751	TORCH, PERFIL IGG E IGM			
483	A835	TORCH, PERFIL IGM			
484	A787	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA	\$ 65.00	\$ 10.40	\$ 75.40
485	A788	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA	\$ 65.00	\$ 10.40	\$ 75.40
486	A811	TRANSFERRINA			
487	A1755	TREPONEMA, ANTICUERPOS FLUORESCENTES FTA-ABS EN SUERO			
488	A3073	TRIPSINA EN HECES			
489	A2280	TRIPSINA SERICA			
490	A3074	TROPONINA I			
491	A2281	UROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS			
492	A1767	VANCOMICINA			
493	A1770	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS IGG			
494	A1771	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS IGM			
495	A1772	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS, IGG e IGM			
496	A2282	VIGABATRINA EN SUERO O PLASMA			
497	A1780	VITAMINA A -RETINOL			
498	A1781	VITAMINA B-1 -TIAMINA			
499	A1782	VITAMINA B2 - RIBOFLAVINA			
500	A3119	VITAMINA B6 (FOSFATO DE PIRIDOXAL)			
501	A1784	VITAMINA C, ÁCIDO ASCÓRBICO			
502	A819	VITAMINA D, 1,25-DIHDROXI			
503	A821	VITAMINA D, 25 HIDROXI			
504	A1785	VITAMINA E (TOCOFEROL)			
505	A2205	VITAMINA K, PLASMA			
506	A532	VITAMINAS B12 SÉRICA			
507	A1789	VON WILLERBRAND, ANÁLISIS DE MULTÍMEROS			
508	A1790	VON WILLERBRAND, FACTOR ANTIGÉNICO			
509	A533	WESTERN - BLOTT (INMUNOELECTROTRANSFERENCIA)			



RASOMA
LABORATORIO CLÍNICO

LABORATORIOS RASOMA

QFB. Raymundo Soltero Macías
Céd. Prof. 913959 UAdeC

EBC. y QBP. Luis Angel Soltero Terán
Céd. Esp. 9630658 UNAM Céd. Prof. 8194705 UACH

Cd. Delicias, Chih.
Ave. Río Conchos Pte. No. 503
Tel.(639) 474.4555

Cd. Camargo, Chih.
Priv. Centenario No.1
Tels. (648) 462.2555 y 462.4444

Cd. Jiménez, Chih.
Ave. Juárez No. 507
Tel.(629) 542.1535

Cd. Meoqui, Chih.
Calle Hidalgo No.1001 A
Tel.(639)141.0453



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-011-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACION DELICIAS
"ANEXO B"



Fecha: 18/12/2020

Nombre del proveedor: QFB. RAYMUNDO SOLTERO MACIAS

Delegación para la que oferta: DELICIAS

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
510	A1795	ZAP-70			
511	A1796	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS			
512	A1797	ZINC, EN PLASMA			
513	A1005	ABUSO DE DROGAS, 7 ANALITOS	\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00
514	A1009	ACETAMINOFEN EN ORINA			
515	A1013	ACETIL COLINA ANTICUERPOS MODULADORES DE RECEPTORES			
516	A1014	ACETIL SALICÍLICO ÁCIDO -ASPIRINA- EN SUERO/			
517	A2072	ACILCARNITINA, PLASMA			
518	A1937	ACS. ANTI-ESPERMATOZOIDES IGG			
519	A1930	ACS. BETA 2 GLICOPROTEINA IGA			
520	A1932	ACS. BETA 2 GLICOPROTEINA IGG			
521	A1931	ACS. BETA 2 GLICOPROTEINA IGM			
522	A1933	ACS. NEISSERIA GONORRAE			
523	A1934	ACS. SCL-70 ESCLERODERMA			
524	A1017	ADENOSIN DEAMINASA EN SANGRE			
525	A1018	ADENOSIN DEAMINASA, EN LIQUIDO CORPORAL			
526	A1019	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS			
527	A1020	ADENOVIRUS, DETECCION DE ANTIGENO RESPIRATORIO			
528	A304	ADRENOCORTICOTRÓPICA HORMONA -ACTH- PLASMA			
529	A1022	AGLUTININAS EN FRIO			
530	A1935	AGLUTININAS HETEROFILAS-MONOTEST			
531	A831	ALBUMINA EN SUERO	\$ 65.00	\$ 10.40	\$ 75.40
532	A2168	ALERGENO IgE AGUACATE -F96-			
533	A1029	ALERGENO IgE ALMEJA -F207-			
534	A1030	ALERGENO IgE ALTERNARIA TENUIS			
535	A1031	ALERGENO IgE ARROZ -F9-			
536	A1032	ALERGENO IgE ASCARIS -P1-			
537	A1033	ALERGENO IgE ASPERGILLUS FUMIGATUS -M3-			
538	A1034	ALERGENO IgE ATUN -F40-			
539	A1035	ALERGENO IgE AUREOBASIDIUM PULLULANS			
540	A1036	ALERGENO IgE AVELLANA -F17-			
541	A1037	ALERGENO IgE AVENA -F7-			
542	A1038	ALERGENO IgE AVISPON AMARILLO D ARENARIA -15-			
543	A1039	ALERGENO IgE BACALAO -F3-			
544	A1040	ALERGENO IgE BORREGO -F88-			
545	A1041	ALERGENO IgE BOTRYTIS CINREA -M7-			
546	A1043	ALERGENO IGE CACAO -CHOCOLATE- -F93-			
547	A1044	ALERGENO IgE CAMARON -F24-			
548	A1045	ALERGENO IgE CANDIDA ALBICANS -M5-			
549	A1046	ALERGENO IgE CANGREJO -F23-			
550	A1047	ALERGENO IgE CARNE DE RES -F27-			
551	A1049	ALERGENO IgE CASPA DE CABALLO			
552	A1050	ALERGENO IgE CASPA DE GATO			
553	A1051	ALERGENO IgE CASPA DE PERRO -E5-			
554	A1052	ALERGENO IgE CASPA DE VACA			
555	A1053	ALERGENO IgE CEBADA -F6-			
556	A1054	ALERGENO IgE CEBOLLA -F48-			
557	A1055	ALERGENO IgE CEDRO DE MONTAÑA -T6-			
558	A1056	ALERGENO IgE CERDO -F26-			
559	A1057	ALERGENO IgE CHICHARO -F12-			
560	A1058	ALERGENO IgE CLADOSP. HERBARUM			
561	A1059	ALERGENO IgE CUCARACHA -16-			
562	A1060	ALERGENO IgE CURVULARIA LUNATA -M16-			
563	A1061	ALERGENO IgE DERMATOFAGOIDES FARINAE -ACARO--D2-			
564	A1062	ALERGENO IgE DERMATOFAGOIDES PTERONYSSINUS			
565	A1063	ALERGENO IgE ECHINOCOCCUS -P2-			
566	A1064	ALERGENO IgE EPICOCOCCUS PURPURASCENS -M14-			



RASOMA
LABORATORIO CLÍNICO

LABORATORIOS RASOMA

QFB. Raymundo Soltero Macías
Céd. Prof. 913959 UAdeC

EBC. y QBP. Luis Angel Soltero Terán
Céd. Esp. 9630658 UNAM Céd. Prof. 8194705 UACH

Cd. Delicias, Chih.
Ave. Río Conchos Pte. No. 503
Tel. (639) 474.4555

Cd. Camargo, Chih.
Priv. Centenario No.1
Tels. (648) 462.2555 y 462.4444

Cd. Jiménez, Chih.
Ave. Juárez No. 507
Tel. (629) 542.1535

Cd. Meoqui, Chih.
Calle Hidalgo No.1001 A
Tel. (639) 141.0453



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-011-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACION DELICIAS
"ANEXO B"



Fecha: 18/12/2020

Nombre del proveedor: QFB. RAYMUNDO SOLTERO MACIAS
Delegación para la que oferta: DELICIAS

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
567	A1065	ALERGENO IgE EPITELIO DE CONEJO -E82-			
568	A1066	ALERGENO IgE EPITELIO DE HAMSTER -E84-			
569	A1067	ALERGENO IgE EPITELIO DE OVEJA -E81-			
570	A1069	ALERGENO IgE EPITELIO DE RATON -E71-			
571	A1070	ALERGENO IgE EPITELIO PORCINO -E83-			
572	A1071	ALERGENO IgE EUCALIPTO -T18-			
573	A1072	ALERGENO IgE FRESA -F44-			
574	A1073	ALERGENO IgE FRIJOL DE SOYA -F14-			
575	A1074	ALERGENO IgE FUSARIUM MONILIFORMANS -M9-			
576	A1075	ALERGENO IgE GLUTEN -F79-			
577	A1076	ALERGENO IgE GLYCYPHAGUS DOMESTICUS -D73-			
578	A1077	ALERGENO IgE HELMINTHOSPOR.HALODES			
579	A1078	ALERGENO IgE HUEVO YEMA-F75-			
580	A1079	ALERGENO IgE HUEVO ENTERO -F245-			
581	A1080	ALERGENO IgE INSULINA BOVINA -C71-			
582	A1081	ALERGENO IgE INSULINA PORCINA -C70-			
583	A1082	ALERGENO IgE ISPAGHULA PSYLLIUM -K72-			
584	A1083	ALERGENO IgE JITOMATE -F25-			
585	A1084	ALERGENO IgE KIWI -F84-			
586	A1085	ALERGENO IgE LANGOSTA -F80-			
587	A1086	ALERGENO IgE LATEX DE HEVEA BRAZILIENSIS -K82-			
588	A1087	ALERGENO IgE LECHE -F2-			
589	A1088	ALERGENO IgE LECHUGA -F215-			
590	A1089	ALERGENO IgE LEVADURA -F45-			
591	A1090	ALERGENO IgE MAIZ -F8-			
592	A1091	ALERGENO IgE MALTA -F90-			
593	A1092	ALERGENO IgE MANZANA -F49-			
594	A1093	ALERGENO IgE MEJILLON AZUL -F37-			
595	A1094	ALERGENO IgE MELON -F87-			
596	A1095	ALERGENO IgE MIEL DE ABEJA/A. MELLIFERA -I1-			
597	A1096	ALERGENO IgE MOSQUITO -I71-			
598	A1097	ALERGENO IgE MOSTAZA -F89-			
599	A1098	ALERGENO IgE NARANJA -F39-			
600	A1099	ALERGENO IgE NUEZ DE BRASIL -F18-			
601	A1100	ALERGENO IgE NUEZ LISA -ALIMENTO- -F201-			
602	A1101	ALERGENO IgE OLIVO -T9-			
603	A2073	ALERGENO IgE OREGANO (F283)			
604	A1102	ALERGENO IgE OSTION -F290-			
605	A1103	ALERGENO IgE PAPA -F35-			
606	A1104	ALERGENO IgE PASTO DE BERMUNDA -G2-			
607	A1105	ALERGENO IgE PASTO DE CANARIO			
608	A1106	ALERGENO IgE PASTO DE CENTENO SILVESTRE -G70-			
609	A1107	ALERGENO IgE PASTO DE FLEO -G6-			
610	A1108	ALERGENO IgE PASTO DE HUERTO -G3-			
611	A1109	ALERGENO IgE PASTO DE JOHNSON -G10-			
612	A1110	ALERGENO IgE PENICILLIUM NOTATUM -MI-			
613	A1111	ALERGENO IgE PEREJIL -F86-			
614	A1112	ALERGENO IgE PHOMA BETAE -M13-			
615	A1113	ALERGENO IgE PINO BLANCO-T16-			
616	A1114	ALERGENO IgE PLUMAS DE GANSO -E70-			
617	A1115	ALERGENO IgE PLUMAS DE PATO			
618	A1116	ALERGENO IgE PLUMAS DE PERICO/PERIQUITO AUSTRALIANO -E78-			
619	A1117	ALERGENO IgE PLUMAS DE POLLO			
620	A1118	ALERGENO IgE POLEN DE TRIGO CULTIVADO -G15-			
621	A1119	ALERGENO IgE POLLO -F83-			
622	A1120	ALERGENO IgE PROTEINAS DE ORINA DE RATA -E74-			
623	A1121	ALERGENO IgE PROTEINAS DE ORINA DE RATON -E72-			



RASOMA
LABORATORIO CLÍNICO

LABORATORIOS RASOMA

QFB. Raymundo Soltero Macías
Céd. Prof. 913959 UAdeC

EBC. y QBP. Luis Angel Soltero Terán
Céd. Esp. 9630658 UNAM Céd. Prof. 8194705 UACH

Cd. Delicias, Chih.
Ave. Río Conchos Pte. No. 503
Tel.(639) 474.4555

Cd. Camargo, Chih.
Priv. Centenario No.1
Tels. (648) 462.2555 y 462.4444

Cd. Jiménez, Chih.
Ave. Juárez No. 507
Tel.(629) 542.1535

Cd. Meoqui, Chih.
Calle Hidalgo No.1001 A
Tel.(639)141.0453



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-011-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACION DELICIAS
"ANEXO B"



Fecha: 18/12/2020

Nombre del proveedor: QFB. RAYMUNDO SOLTERO MACIAS
Delegación para la que oferta: DELICIAS

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
624	A1122	ALERGENO IgE PROTEINAS DE SUERO DE RATA -E75-			
625	A1123	ALERGENO IgE PROTEINAS DE SUERO DE RATON -E76-			
626	A1124	ALERGENO IgE QUESO CON HONGOS -F82-			
627	A1126	ALERGENO IgE RHIZOPUS NIGRICANS -M11-			
628	A1127	ALERGENO IgE SALMON -F41-			
629	A1128	ALERGENO IgE SAUCE -T12-			
630	A1129	ALERGENO IgE SEDA -K74-			
631	A1130	ALERGENO IgE SEMILLA DE AJONJOLI -F10-			
632	A1131	ALERGENO IgE SICOMORO -T11-			
633	A1132	ALERGENO IgE STEMPHYLIUM BOTRYOSUM -M10-			
634	A1133	ALERGENO IgE TE -F222-			
635	A1134	ALERGENO IgE TRIGO -F4-			
636	A1135	ALERGENO IgE TRUCHA			
637	A1136	ALERGENO IgE ZANAHORIA -F31-			
638	A2074	ALERGENO IGE, PIMIENTA NEGRA (F280)			
639	A2075	ALERGENO SEMILLA COMINO, IGE			
640	A1142	ALFA 1 ANTITRIPSINA FENOTIPO			
641	A1143	ALFA 2 ANTIPLASMINA			
642	A1148	ALIMENTOS, BASICO			
643	A1157	AMINOACIDOS EN PLASMA, CUANTITATIVOS			
644	A1159	AMITRIPTILINA			
645	A302	ANDROSTANEDIOL, GLUCORONIDO			
646	A1163	ANEMIA AVANZADA, PERFIL			
647	A1164	ANFETAMINAS, CONFIRMACIÓN			
648	A2171	ANTI-66 KD-HSP-70-ANTIBODIES-340-			
649	A975	ANTICUERPOS ANTI (RNP Y S.M SMITH)			
650	A1168	ANTICOAGULANTE LUPICO CONFIRMACIÓN, Drrvvt			
651	A1171	ANTICOAGULANTE LUPICO, EVALUACIÓN			
652	A097	ANTICUERPOS ANTI HEPATITIS C	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
653	A592	ANTIESTREPTOLISINA O - ASTO -	\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80
654	A2077	ANTIFOSFOLIPIDOS AC, PERFIL	\$ 750.00	\$ 120.00	\$ 870.00
655	A1177	ANTIGENO SOLUBLE DE HÍGADO			
656	A807	ANTITROMBINA II, FUNCIONA			
657	A2080	ASPERGILLUS AG			
658	A1187	ATROFIA MUSCULAR ESPINAL TIPO I, II Y III, DNA			
659	A1188	AZUCARES REDUCTORAS EN HECES	\$ 60.00	\$ 9.60	\$ 69.60
660	A601	BAAR, TINCION, MUESTRA UNICA	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
661	A1193	BCL-1 JH T11.14 REARREGLO DE GENES PCR CUANTITATIVO			
662	A2081	BETA GLOBULIN COMPLETO			
663	A1196	BETA-HIDROXIBUTIRATO			
664	A834	BICARBONATO EN ORINA			
665	A1197	BILIRRUBINA ORINA, CUALITATIVA			
666	A1198	BILIRRUBINAS EN SUERO	\$ 65.00	\$ 10.40	\$ 75.40
667	A1199	BILIRRUBINAS NEONATALES	\$ 75.00	\$ 12.00	\$ 87.00
668	A614	BIOMETRIA HEMATICA	\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80
669	A1200	BIOQUIMICO 24, PERFIL	\$ 600.00	\$ 96.00	\$ 696.00
670	A1201	BIOQUIMICO 30, PERFIL	\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00
671	A1202	BIOTINIDASA, ACTIVIDAD EN SUERO			
672	A1203	BISMUTO EN SANGRE			
673	A1204	BLASTOMICES, ANTICUERPOS			
674	A1206	BROMURO EN SANGRE			
675	A1866	C1 ESTERASA INHIBIDOR, CUANTITATIVA			
676	A1211	CADMIO EN SANGRE			
677	A1212	CAFEINA EN SANGRE			
678	A1215	CALCIO TOTAL EN SUERO	\$ 65.00	\$ 10.40	\$ 75.40
679	A1216	CALCIO Y CREATININA, RELACION EN ORINA			
680	A1220	CANCER DE MAMA III, PERFIL			



RASOMA
LABORATORIO CLÍNICO

LABORATORIOS RASOMA

QFB. Raymundo Soltero Macías
Céd. Prof. 913959 UAdeC

EBC. y QBP. Luis Angel Soltero Terán
Céd. Esp. 9630658 UNAM Céd. Prof. 8194705 UACH

Cd. Delicias, Chih.
Ave. Río Conchos Pte. No. 503
Tel. (639) 474.4555

Cd. Camargo, Chih.
Priv. Centenario No.1
Tels. (648) 462.2555 y 462.4444

Cd. Jiménez, Chih.
Ave. Juárez No. 507
Tel. (629) 542.1535

Cd. Meoqui, Chih.
Calle Hidalgo No.1001 A
Tel. (639) 141.0453



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-011-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACION DELICIAS
"ANEXO B"



Fecha: 18/12/2020

Nombre del proveedor: QFB. RAYMUNDO SOLTERO MACIAS

Delegación para la que oferta: DELICIAS

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
681	A1221	CANDIDA ALBICANS, ANTICUERPOS			
682	A1224	CARBOXYHEMOGLOBINA			
683	A2172	CARGO POR PROCESO DE ESTUDIO REFERIDO			
684	A1231	CAROTENOS EN SUERO			
685	A2084	CELIACA ENFERMEDAD PANEL (ADULTO)			
686	A2085	CELIACA ENFERMEDAD PANEL COMPLETO INFANT			
687	A2086	CELULAS B, REARREGLO DE GENES, PCR			
688	A1236	CELULAS PROLIFERATIVA, ANTIGENO NUCLEAR -PCNA-			
689	A2174	CHIKUNGUYA IGG/IGM,ACS			
690	A2175	CHIKUNGUYA VIRUS RNA, PCR CUALITATIVO			
691	A2087	CHLAMYDIA / N. GONORREHOEAE, RNA TMA			
692	A1238	CHLAMYDIA ESPECIES, ANTICUERPOS IgG,IgM,IgA			
693	A1242	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, PANEL DE ANTICUERPOS IGG, IGM, IGA			
694	A1245	CIANURO EN SANGRE			
695	A333	CICLOSPORINA, SANGRE FPIA			
696	A1250	CITOLOGIA, EXUDADO CONJUNTIVAL (EOSINOFILOS)			
697	A1251	CITOLOGIA, MOCO FECAL			
698	A1252	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS)			
699	A1253	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS), SERIE DE 3			
700	A1255	CITOMEGALOVIRUS, DNA, CUALITATIVO			
701	A1256	CITOMEGALOVIRUS, DNA, CUANTITATIVO PCR			
702	A932	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS, AC ANCA ENF INFLAM INTESTINAL			
703	A2089	CITOSOL HEPATICO, AC.			
704	A1262	CITRATO, SUERO			
705	A1263	CK - CREATININASA, ISOENZIMAS			
706	A1264	CK TOTAL, SUERO	\$ 65.00	\$ 10.40	\$ 75.40
707	A1267	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 85.00	\$ 13.60	\$ 98.60
708	A1268	CLORO EN SUERO	\$ 60.00	\$ 9.60	\$ 69.60
709	A1269	CLORO RESIDUAL			
710	A2176	CLOSTRIDIUM DIFFICILE CULTIVO C/REF TOXI			
711	A1271	COAGULACIÓN, PERFIL	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
712	A1275	COCAINA CONFIRMACION, CUANTITATIVA			
713	A2177	COCCIDIODES Ag, FIJACIÓN DEL COMPLEMENTO			
714	A2092	COCCIDIODES INMUNODIFUSIÓN Y FIJACIÓN			
715	A1276	COCCIDIOIDES, INMUNODIFUSIÓN ANTICUERPOS			
716	A722	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD, HDL	\$ 60.00	\$ 9.60	\$ 69.60
717	A1278	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL DIRECTO	\$ 180.00	\$ 28.80	\$ 208.80
718	A1279	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL, SUBPARTICULAS	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
719	A626	COLESTEROL TOTAL EN SUERO	\$ 60.00	\$ 9.60	\$ 69.60
720	A1280	COLIFORMES FECALES, ALIMENTOS			
721	A1281	COLIFORMES TOTALES, ALIMENTOS			
722	A1284	COMPLEJOS INMUNES, DETECCION POR C1q			
723	A1286	COMPLEMENTO C5			
724	A2093	COMPREHENSIVE METABOLIC PANEL (CMP)			
725	A632	COOMBS DIRECTO	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
726	A633	COOMBS INDIRECTO	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
727	A634	COPROLOGICO	\$ 70.00	\$ 11.20	\$ 81.20
728	A636	COPROPARASITOSCÓPICO 1 MUESTRA	\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00
729	A635	COPROPARASITOSCÓPICO 3 MUESTRAS	\$ 110.00	\$ 17.60	\$ 127.60
730	A1289	COXSACKIE A , PANEL DE ANTICUERPOS			
731	A1290	COXSACKIE B 1-6, PANEL DE ANTICUERPOS			
732	A1291	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
733	A225	CREATININA DEPURACION EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
734	A1295	CREATININA, ORINA RANDOM - REFERENCIA -			
735	A1296	CRECIMIENTO, HORMONA ANTICUERPOS			
736	A2095	CROMOSOMA ANÁLISIS (ALTA RESOLUCIÓN)			
737	A1307	CROMOSOMA FRAGILIDAD X, DNA			



RASOMA
LABORATORIO CLÍNICO

LABORATORIOS RASOMA

QFB. Raymundo Soltero Macías
Céd. Prof. 913959 UAdeC

EBC. y QBP. Luis Angel Soltero Terán
Céd. Esp. 9630658 UNAM Céd. Prof. 8194705 UACH

Cd. Delicias, Chih.
Ave. Río Conchos Pte. No. 503
Tel.(639) 474.4555

Cd. Camargo, Chih.
Priv. Centenario No.1
Tels. (648) 462.2555 y 462.4444

Cd. Jiménez, Chih.
Ave. Juárez No. 507
Tel.(629) 542.1535

Cd. Meoqui, Chih.
Calle Hidalgo No.1001 A
Tel.(639)141.0453



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-011-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACION DELICIAS
"ANEXO B"



Fecha: 18/12/2020

Nombre del proveedor: QFB. RAYMUNDO SOLTERO MACIAS

Delegación para la que oferta: DELICIAS

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
738	A1308	CROMOSOMA MALIGNIDAD/			
739	A1309	CROMOSOMA X/Y -FISH- POST TRANSPLANTE DE MÉDULA ÓSEA			
740	A1310	CROMOSOMA, AML M3, TRANSLOCACIÓN 15, 17 FISH			
741	A1312	CRYPTOCOCCUS ANTICUERPOS EN SUERO			
742	A1313	CRYPTOCOCCUS ANTÍGENO EN LCR O SUERO			
743	A1314	CRYPTOSPORIDIUM EN HECES, ANTÍGENO			
744	A1315	CUERPOS CETONICOS EN SANGRE			
745	A646	CULTIVO, ANAEROBIOS	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00
746	A1316	CULTIVO, BRUCELLA			
747	A1317	CULTIVO, CAMPYLOBACTER			
748	A1319	CULTIVO, CHLAMYDIA			
749	A1320	CULTIVO, CONJUNTIVA	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
750	A1321	CULTIVO, FARINGEO	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
751	A1322	CULTIVO, HECES	\$ 160.00	\$ 25.60	\$ 185.60
752	A1323	CULTIVO, HERIDA	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00
753	A1324	CULTIVO, HERPES SIMPLEX			
754	A1329	CULTIVO, MYCOBACTERIUM			
755	A1332	CULTIVO, NASAL	\$ 155.00	\$ 24.80	\$ 179.80
756	A1333	CULTIVO, NASOFARINGEO	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
757	A1334	CULTIVO, OIDO	\$ 160.00	\$ 25.60	\$ 185.60
758	A1335	CULTIVO, ORINA	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
759	A1338	CULTIVO, SANGRE	\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00
760	A1339	CULTIVO, SEMEN	\$ 155.00	\$ 24.80	\$ 179.80
761	A1340	CULTIVO, UÑAS Y MANOS	\$ 210.00	\$ 33.60	\$ 243.60
762	A1342	CULTIVO, VIRAL			
763	A005	DELTA/AMINOLEVULÍNICO, ÁCIDO EN ORINA			
764	A1347	DENGUE FIEBRE, ANTICUERPOS IGG, IGM			
765	A1348	DENGUE FIEBRE, ANTICUERPO IGG			
766	A1349	DEOXCORTICOSTERONA			
767	A1350	DEOXCORTISOL, II			
768	A2179	DES GAMMA CARBOXY PROTROMBINA			
769	A1352	DESPRAMINA EN SUERO			
770	A784	GRUPO SANGUÍNEO Y FACTOR R.H.	\$ 55.00	\$ 8.80	\$ 63.80
771	A074	DETEC. DE ANTICUERPO VIH 1/2 ELISA	\$ 65.00	\$ 10.40	\$ 75.40
772	A970	DETERMINACION DE PROTEINA S Y PROTEINA C DE LA COAGULACIÓN			
773	A1354	DIABETES CONTROL, PERFIL			
774	A1355	DIABETES ESPECIAL, PERFIL			
775	A1356	DIABETES INICIAL, PERFIL			
776	A1358	DIFTERIA ANTITOXINA, ANTICUERPO			
777	A1359	DIGITOXINA			
778	A2180	DIGOXINA			
779	A1360	DIOXIDO DE CARBONO EN SUERO			
780	A1363	DOXEPIN -ADAPIN,SINEQUAN-			
781	A1364	ECHINOCOCCUS GRANULOSUS, ANTICUERPOS			
782	A1365	ECHOVIRUS 4,9,11,30 ANTICUERPOS			
783	A1366	EHRlichia CHAFFEENSIS ANTICUERPOS, IGG, IGM			
784	A662	ELECTROLITOS BÁSICO, PERFIL	\$ 85.00	\$ 13.60	\$ 98.60
785	A2100	ELECTROLITOS, ORINA 24HRS	\$ 85.00	\$ 13.60	\$ 98.60
786	A1368	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
787	A2181	ENA Ac SM			
788	A2101	ENDOMISIAL AC RASTREO IGA			
789	A1369	ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES, PERFIL			
790	A1376	EPSTEIN BARR VIRUS, DNA CUALITATIVO, PCR			
791	A498	ESCLEROSIS MULTIPLE, PANEL 2			
792	A1396	ETILBENZENO, EXPOSICIÓN			
793	A1401	FACTOR INTRINSECO, ANTICUERPOS BLOQUEADORES			
794	A512	FACTOR RH, FENOTIPO			



RASOMA
LABORATORIO CLÍNICO

LABORATORIOS RASOMA

QFB. Raymundo Soltero Macías
Céd. Prof. 913959 UAdeC

EBC. y QBP. Luis Angel Soltero Terán
Céd. Esp. 9630658 UNAM Céd. Prof. 8194705 UACH

Cd. Delicias, Chih.
Ave. Río Conchos Pte. No. 503
Tel. (639) 474.4555

Cd. Camargo, Chih.
Priv. Centenario No.1
Tels. (648) 462.2555 y 462.4444

Cd. Jiménez, Chih.
Ave. Juárez No. 507
Tel. (629) 542.1535

Cd. Meoqui, Chih.
Calle Hidalgo No.1001 A
Tel. (639) 141.0453



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-011-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACION DELICIAS
"ANEXO B"



Fecha: 18/12/2020

Nombre del proveedor: QFB. RAYMUNDO SOLTERO MACIAS
Delegación para la que oferta: DELICIAS

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
795	A1403	FACTOR V, LEIDEN ANÁLISIS DE MUTACIÓN			
796	A1407	FACTOR XIII DE COAGULACIÓN			
797	A2105	FISH SRY / X CENTROMERO			
798	A2106	FISH, CELULAS B PANEL			
799	A1417	FOSTATIDILSERINA Ac, IgA IgG IgM			
800	A2187	FOSFOLÍPIDOS Ac, SERINA-COLINA			
801	A2107	FRAGILIDAD X SENSE, C/REFLEJO			
802	A1424	FRUCTOSA, EXAMEN			
803	A1425	FRUCTOSAMINA			
804	A1427	GAD-65, ANTICUERPOS			
805	A1429	GAMMA GLOBULINA EN SUERO			
806	A1430	GANGLIOSIDO GM1, ANTICUERPOS IGG, IGM			
807	A1435	GINECOLOGICO IV, PERFIL	\$ 455.00	\$ 72.80	\$ 527.80
808	A1436	GLIADINA, ANTICUERPOS IgG, IgA			
809	A917	GLUCAGON EN PLASMA/			
810	A1442	GRASAS TOTALES EN MATERIA FECAL -CUANTITATIVA			
811	A1443	HALOPERIDOL			
812	A2188	HE4, CÁNCER OVARIO, MONITORES			
813	A1449	HEPATITIS A B C, PERFIL	\$ 650.00	\$ 104.00	\$ 754.00
814	A2108	HEPATITIS DIAGNOSTICO AUTOINMUNE PANEL			
815	A1471	HERPES SIMPLEX VIRUS TIPO 1 Y 2, PCR LCR			
816	A1472	HERPES VIRUS 6, ANTICUERPOS IGG E IGM			
817	XX5366	HEXOSAMINIDASA A Y TOTAL, SUERO			
818	A1475	HIDROXIPREGNENOLONA 17			
819	A1483	HISTAMINA EN ORINA DE 24 HORAS			
820	A1485	HISTONA, ANTICUERPOS			
821	A2109	HISTOPLASMA AC, FUJACION DE COMPLEMENTO			
822	A1487	HISTOPLASMA ANTICUERPOS, INMUNDIFUSIÓN			
823	A2192	HIV-1/2, WESTERN-BLOT (UPC)			
824	A1495	HONGOS Y LEVADURAS, ALIMENTOS			
825	A1498	HORMONAL PARA MUJER, PERFIL	\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00
826	A1502	IGF UNIDA A PROTEINA-2 -IGFBP2/			
827	A1504	IGF-1 SOMATOMEDINA, C /			
828	A1506	INFLUENZA VIRUS TIPO A y B, ANTICUERPOS			
829	A1507	INFLUENZA VIRUS TIPO A, ANTICUERPOS			
830	A1508	INFLUENZA VIRUS TIPO B, ANTICUERPOS			
831	A1511	INMUNODEFICIENCIA I, PANEL			
832	A2193	INMUNODEFICIENCIA IV, PANEL, CD4, CD8			
833	A1516	INMUNOELECTROFORESIS EN ORINA			
834	A1517	INMUNOELECTROFORESIS EN SUERO			
835	A1529	INMUNOHISTOQUIMICA, TINCIÓN			
836	A1532	INSURE, GLOBINA FECAL			
837	A2111	INTERLEUCINA 28B, SANGRE			
838	A2112	JAK2 V617F MUTACION CUANTITATIVA			
839	A1535	JAK2, ANALISIS DE MUTACION -V617F- LEUMETA			
840	A2115	LATEX PANEL ESPECIFICO IGE			
841	A1544	LEGIONELLA, ANTIGENO URINARIO	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
842	A1545	LEISHMANIASIS, ANTICUERPOS			
843	A2116	LEPTINA			
844	A1548	LEVODOPA, SUERO O PLASMA			
845	A1556	LISTERIA MONOCITOGENES, ANTICUERPOS			
846	A1557	LUPUS ERITEMATOSO, PERFIL			
847	A1558	LYME ENFERMEDAD, ANTICUERPOS IGG, IGM, WESTERN BLOT			
848	A1559	LYME, ANTICUERPOS IGG, IGM RASTREO CON REFLEJO A WB			
849	A1560	MAGNESIO, CELULAS ROJAS			
850	A1564	MANGANESO EN SANGRE	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
851	A1566	MENORRAGIA, PERFIL			



RASOMA
LABORATORIO CLÍNICO

LABORATORIOS RASOMA

QFB. Raymundo Soltero Macías
Céd. Prof. 913959 UAdC

EBC. y QBP. Luis Angel Soltero Terán
Céd. Esp. 9630658 UNAM Céd. Prof. 8194705 UACH

Cd. Delicias, Chih.
Ave. Río Conchos Pte. No. 503
Tel.(639) 474.4555

Cd. Camargo, Chih.
Priv. Centenario No.1
Tels. (648) 462.2555 y 462.4444

Cd. Jiménez, Chih.
Ave. Juárez No. 507
Tel.(629) 542.1535

Cd. Meoqui, Chih.
Calle Hidalgo No.1001 A'
Tel.(639)141.0453



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-011-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACION DELICIAS
"ANEXO B"



Nombre del proveedor: **QFB. RAYMUNDO SOLTERO MACIAS**
Delegación para la que oferta: **DELICIAS**

Fecha: **18/12/2020**

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
852	A1569	MESOFILOS AEROBIOS, ALIMENTOS			
853	A1574	METALES PESADOS EN SANGRE, PERFIL			
854	A1576	METANEFRIAS FRACCIONADAS EN ORINA			
855	A1578	METILEN-TETRAHIDROFOLATO-REDUCTASA -MTHFR-			
856	A1581	MIASTENIA GRAVIS, PANEL 1			
857	A1583	MICROALBUMINA, ORINA UNICA MUESTRA			
858	A1584	MICROBIOLÓGICO DE AGUA, POTABLE			
859	A1585	MIELINA, ANTICUERPOS			
860	A1589	MITOCONDRIA M2, ANTICUERPO IGG			
861	A1590	MITOCONDRIALES, ANTICUERPOS			
862	A2199	MONOCLONALES CD55 y CD59 Ac			
863	A1594	MURAMIDASA			
864	A1597	MYCOBACTERIUM PCR, LCR, NO RESPIRATORIO			
865	A1609	NEISSERIA GONORRHOEA DNA, PCR			
866	A1610	NEONATAL II, TAMIZ AMPLIADO 52 PARAMETROS			
867	A2118	NEUROMIELITIS OPTICA, AC IGG			
868	A1611	NEURONAL NUCLEAR HU, ANTICUERPO			
869	A1612	NEURONAL NUCLEAR RI, ANTICUERPO			
870	A1614	NILO, VIRUS ANTICUERPOS IGG E IGM, LCR			
871	A1615	NILO, VIRUS ANTICUERPOS IGG E IGM, SUERO			
872	A922	NIQUEL, SANGRE			
873	A1616	NIQUEL, SUERO			
874	A1617	NITROGENO UREICO (BUN) EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
875	A836	NITROGENO UREICO (BUN) EN SUERO	\$ 65.00	\$ 10.40	\$ 75.40
876	A1618	NORTRIPTILINA			
877	A1604	N-TELOPEPTIDO EN ORINA DE 24 HORAS			
878	A1606	N-TELOPEPTIDOS EN ORINA DE 2 HORAS			
879	A1619	NUBAIN - NALBUFINA -			
880	A1625	OVARIO, ANTICUERPO RASTREO C/REFL TITULACIÓN			
881	A1627	OXALATO, PLASMA			
882	A1630	OXIUIROS, INVESTIGACION			
883	A1636	PARASITOS, IDENTIFICACION	\$ 260.00	\$ 41.60	\$ 301.60
884	A1637	PARATHORMONA INTACTA Y CALCIO IONIZADO			
885	A1640	PAROXETINA			
886	A1641	PARVOVIRUS B-19, ANTICUERPOS IGG			
887	A1642	PARVOVIRUS B-19, ANTICUERPOS IGM			
888	A1643	PARVOVIRUS B-19, IGG, IGM			
889	A976	PERFIL ANTI (SSA/Ro. y SSB/La.)			
890	A974	PERFIL ANTI HERPES I, II, (IgG, IgM)			
891	A1940	PERFIL DE PENICILINA 2			
892	A024	PERFIL PARA TRANSPLANTE RENAL			
893	A746	PH EN HECES			
894	A1651	PLAQUETAS, ANTICUERPOS DIRECTOS			
895	A1655	PNEUMOCYSTIS CARINII, TINCIÓN			
896	A1657	POLIMORFONUCLEARES EN HECES			
897	A647	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA DE 24 HRS			
898	A1662	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS			
899	A1663	POTASIO, SUERO/	\$ 65.00	\$ 10.40	\$ 75.40
900	A1665	PREGNENOLONA EN SUERO	\$ 65.00	\$ 10.40	\$ 75.40
901	A1669	PRENUPCIAL, PERFIL			
902	A1671	PREOPERATORIO COMPLETO, PERFIL	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
903	A412	PROGESTERONA RIA (SUERO)	\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00
904	A1674	PROPERDINA, FACTOR B/	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
905	A1678	PROTEINA C REACTIVA CARDIACA -CARDIO PCR-			
906	A1684	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO	\$ 95.00	\$ 15.20	\$ 110.20
907	A1685	PROTEÍNAS TOTALES, LCR	\$ 70.00	\$ 11.20	\$ 81.20
908	A1688	PROTROMBINA FACTOR II, ANÁLISIS DE MUTACIÓN 20210G MAYOR A	\$ 65.00	\$ 10.40	\$ 75.40



RASOMA
LABORATORIO CLÍNICO

LABORATORIOS RASOMA

QFB. Raymundo Soltero Macías
Céd. Prof. 913959 UAdeC

EBC. y QBP. Luis Angel Soltero Terán
Céd. Esp. 9630658 UNAM Céd. Prof. 8194705 UACH

Cd. Delicias, Chih.
Ave. Río Conchos Pte. No. 503
Tel.(639) 474.4555

Cd. Camargo, Chih.
Priv. Centenario No.1
Tels. (648) 462.2555 y 462.4444

Cd. Jiménez, Chih.
Ave. Juárez No. 507
Tel.(629) 542.1535

Cd. Meoqui, Chih.
Calle Hidalgo No.1001 A
Tel.(639)141.0453



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-011-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACION DELICIAS
"ANEXO B"



Nombre del proveedor: QFB. RAYMUNDO SOLTERO MACIAS
Delegación para la que oferta: DELICIAS

Fecha: 18/12/2020

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
909	A2122	PRUEBAS CRUZADAS DE LINFOTOXICIDAD			
910	A293	PRUEBAS DE COMPATIBILIDAD PARA TRANSPLANTE (HLA CLASE II)			
911	A1689	PURKINJE CELULAS -YO-, AC LCR			
912	A1690	PURKINJE CELULAS -YO-, AC SUERO			
913	A2123	QUIMICA SANGUINEA 6 ELEMENTOS, PERFIL			
914	A029	REACCIONES FEBRILES POR FIJACION DE SUPERFICIE	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
915	A747	RECUESTO DE PLAQUETAS	\$ 95.00	\$ 15.20	\$ 110.20
916	A766	RECUESTO DE RETICULOCITOS			
917	A1694	RENAL, PERFIL	\$ 95.00	\$ 15.20	\$ 110.20
918	A1698	RIBOSOMALES, ANTICUERPOS -IgG-			
919	A1699	RICKETTSIA, PANEL DE ENFERMEDADES			
920	A1700	RICKETTSIA, RICKETSI, ANTICUERPOS			
921	A1804	RISPERIDONA			
922	A1701	RISTOCETINA, COFACTOR/			
923	A1702	ROTAVIRUS, ANTIGENO EN HECES			
924	A2201	SACCHAROMYCES CEREVISIAE AC, IgA (ASCA)			
925	A2208	SACCHAROMYCES CEREVISIAE AC, IgG (ASCA)			
926	A1703	SALMONELLA Y SHIGELLA, ALIMENTOS			
927	A1704	SANGRE OCULTA EN HECES			
928	A1705	SELENIO EN SUERO	\$ 90.00	\$ 14.40	\$ 104.40
929	A675	SERIE BLANCA			
930	A676	SERIE ROJA			
931	A1708	SINDROME AC FOSFOLIPIDOS- ANTICOAGULANTE LUPICO, PERFIL COMP			
932	A2124	SJOGRENS, AC SS-B/LA			
933	A1711	SODIO EN SUERO/			
934	A1713	STAPHYLOCOCCUS AUREUS, ALIMENTOS	\$ 65.00	\$ 10.40	\$ 75.40
935	A1714	STREPTOCOCCUS FAECALIS, ALIMENTOS			
936	A1715	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, ANTIGENO			
937	A1717	SULLIVAN, PRUEBA DE			
938	A1720	T CELULAS REARREGLO DE GENES	\$ 110.00	\$ 17.60	\$ 127.60
939	A1721	T3 (TRIYODOTIRONINA), TOTAL			
940	A1725	T3 CAPTACION	\$ 95.00	\$ 15.20	\$ 110.20
941	A1726	T3 LIBRE POR DIALISIS	\$ 95.00	\$ 15.20	\$ 110.20
942	A1722	T3 -TRIYODOTIRONINA-, LIBRE	\$ 95.00	\$ 15.20	\$ 110.20
943	A1723	T3 -TRIYODOTIRONINA-, REVERSA	\$ 95.00	\$ 15.20	\$ 110.20
944	A1727	T4 (TIROXINA), TOTAL			
945	A1728	T4, TIROXINA UNIDA A GLOBULINA -TBG-	\$ 95.00	\$ 15.20	\$ 110.20
946	A1736	TETANICA ANTITOXINA, ANTICUERPOS	\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00
947	A758	TIEMPO DE PROTROMBINA/			
948	A1737	TIEMPO DE SANGRADO (IVY)	\$ 65.00	\$ 10.40	\$ 75.40
949	A890	TIEMPO DE TROMBINA	\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00
950	A1738	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	\$ 130.00	\$ 20.80	\$ 150.80
951	A180	TINCION DE GRAM	\$ 65.00	\$ 10.40	\$ 75.40
952	A1739	TINTA CHINA, FROTIS	\$ 70.00	\$ 11.20	\$ 81.20
953	A1740	TIORIDAZINA EN SUERO			
954	A1742	TIROIDEO II, PERFIL			
955	A1743	TIROIDEO SIN TSH, PERFIL	\$ 600.00	\$ 96.00	\$ 696.00
956	A1745	TIROIDES, TSH-INMUNOGLOBULINA ESTIMULANTE DE	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00
957	A1746	TIROTROPINA RECEPTORES, ANTICUERPOS -TBII-	\$ 750.00	\$ 120.00	\$ 870.00
958	A904	TOXOPLASMA, ANTICUERPO IGG, IGM			
959	A2125	TRANSGLUTAMINASAS AC, IGA/IGG			
960	A2126	TREPONEMA PALLIDUM DNA,QUALITATIVE TR			
961	A1756	TRICHINELLA SPIRALIS, ANTICUERPOS			
962	A791	TRIGLICERIDOS EN SUERO			
963	A2204	TRIPTASA	\$ 60.00	\$ 9.60	\$ 69.60
964	A1760	TRIPTOFANO			
965	A2127	TROPONINA I (Q)			



RASOMA
LABORATORIO CLÍNICO

LABORATORIOS RASOMA

QFB. Raymundo Soltero Macías
Céd. Prof. 913959 UAdeC

EBC. y QBP. Luis Angel Soltero Terán
Céd. Esp. 9630658 UNAM Céd. Prof. 8194705 UACH

Cd. Delicias, Chih.
Ave. Río Conchos Pte. No. 503
Tel. (639) 474.4555

Cd. Camargo, Chih.
Priv. Centenario No.1
Tels. (648) 462.2555 y 462.4444

Cd. Jiménez, Chih.
Ave. Juárez No. 507
Tel. (629) 542.1535

Cd. Meoqui, Chih.
Calle Hidalgo No.1001 A
Tel. (639) 141.0453



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-011-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACION DELICIAS
"ANEXO B"



Nombre del proveedor:
Delegación para la que oferta:

QFB. RAYMUNDO SOLTERO MACIAS

Fecha: 18/12/2020

DELICIAS

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
966	A847	TSH, HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES ULTRASENSIBLE	\$ 95.00	\$ 15.20	\$ 110.20
967	A1768	VANILMANDELICO, ACIDO - VMA - EN ORINA DE 24 HORAS			
968	A1769	VANILMANDELICO, ACIDO -VMA- EN ORINA ALEATORIA			
969	A761	VDRL CUANTITATIVO			
970	A1773	VDRL, LCR	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
971	A1775	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR, WESTERGREEN.	\$ 230.00	\$ 36.80	\$ 266.80
972	A853	VITAMINA B12, SUERO	\$ 55.00	\$ 8.80	\$ 63.80
973	A1783	VITAMINA B3, NIACINA			
974	A1786	VOLATILES, PERFIL			
975	A1792	XILOCAINA			
976	A1794	XILOSA, AYUNO			
977	A605	BENCE JONES PROTEINA CUALITATIVA(suero)			
978	A613	BILIRRUBINAS TOTALES DIR. E INDIR. (suero)			
979	A615	BIÓXIDO DE CARBONO CO2 (sangre, plasma o suero)	\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80
980	A619	CALCIO (suero, orina)			
981	A625	CLORUROS (suero)	\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80
982	A058	COBRE (suero o en orina)	\$ 60.00	\$ 9.60	\$ 69.60
983	A628	COLINESTERASA (suero, plasma, sangre)			
984	A664	EOSINFILOS EN MOCO NASAL (secreción)			
985	A665	EOSINOFILOS EN SECRECION FARINGEA	\$ 60.00	\$ 9.60	\$ 69.60
986	A666	ESPERMATOBIOSCOPIA DIRECTA	\$ 60.00	\$ 9.60	\$ 69.60
987	A670	EXUDADOS EN GENERAL (secreción)	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
988	A672	FEBRILES (suero)	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
989	A674	FIERRO Y CAPACIDAD DE UNIÓN (suero)	\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80
990	A119	FOSFATASA ÁCIDA ENZIMÁTICA			
991	A681	FÓSFORO (suero)	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
992	A121	FRACCIÓN BETA (HGC)	\$ 65.00	\$ 10.40	\$ 75.40
993	A122	FRACCIÓN PROSTÁTICA ENZIMÁTICA	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
994	A686	FSH-HORMONA ESTIMULANTE DEL FOLICULO-RIA SUERO	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
995	A691	GLUCOSA (orina)	\$ 95.00	\$ 15.20	\$ 110.20
996	A692	GLUCOSA (suero o sangre)	\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00
997	A698	GRUPO REUMATOIDE	\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00
998	A700	HEMOCULTIVO	\$ 140.00	\$ 22.40	\$ 162.40
999	A145	LBD (LDL) COLESTEROL (suero)			
1000	A733	MANTOUX P.P.D. (Intradermo reaccion)	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
1001	A149	MICOLÓGICO DIRECTO (muestra variable)			
1002	A150	MICOLÓGICO DIRECTO (raspado de lesión)			
1003	A734	MONO TEST (suero)			
1004	A748	PLASMODIUM (sangre)			
1005	A755	PROTEINAS PARCIALES Y TOTALES			
1006	A756	PROTEINAS TOTALES ALBUMINAS GLOBULINAS	\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80
1007	A759	PRUEBA DE RA CUANTITATIVA	\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80
1008	A763	QUIMICA SANGUINEA (ácido úrico creatinina y urea)(sangre y orina)	\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80
1009	A764	RASPADO ANAL	\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80
1010	A805	SALICILATOS (suero, orina)			
1011	A770	SANGRE OCULTA (orina, heces)			
1012	A198	SERODIA HAG	\$ 85.00	\$ 13.60	\$ 98.60
1013	A059	COMPLEMENTO FRACCIÓN C1 (suero)			
1014	A063	COPROCULTIVO SIN ANTIBIOGRAMA			
1015	A657	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 5 hrs.	\$ 180.00	\$ 28.80	\$ 208.80
1016	A203	GLOBULINAS (suero)	\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00
1017	A702	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO	\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80
1018	A455	PERFIL SUPRA RENAL	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
1019	A760	PRUEBA DE RPR (suero)			
1020	A604	BACTERURIA CUANTIFICACIÓN (orina)			
1021	A048	CIANURO (tejido, orina, sangre, suero o plasma)			
1022	A190	CITOMEGALOVIRUS ELISA			



RASOMA
LABORATORIO CLÍNICO

LABORATORIOS RASOMA

QFB. Raymundo Soltero Macías
Céd. Prof. 913959 UAdeC

EBC. y QBP. Luis Angel Soltero Terán
Céd. Esp. 9630658 UNAM Céd. Prof. 8194705 UACH

Cd. Delicias, Chih.
Ave. Río Conchos Pte. No. 503
Tel.(639) 474.4555

Cd. Camargo, Chih.
Priv. Centenario No.1
Tels. (648) 462.2555 y 462.4444

Cd. Jiménez, Chih.
Ave. Juárez No. 507
Tel.(629) 542.1535

Cd. Mecoqui, Chih.
Calle Hidaigo No.1001 /
Tel.(639)141.0453



PENSIONES CIVILES

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-011-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACION DELICIAS
"ANEXO B"



UNIDOS
CON VALOR

Nombre del proveedor: QFB. RAYMUNDO SOLTERO MACIAS
Delegación para la que oferta: DELICIAS

Fecha: 18/12/2020

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
1023	A071	EPAMIN (DPH) RIA			
1024	A124	GAMMA GLOBULINA TOTAL (suero)			
1025	A2289	GAMMAGLUTAMINIL TRANSFERASA	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
1026	A697	GRASAS TOTALES (suero, heces fecales)	\$ 65.00	\$ 10.40	\$ 75.40
1027	A690	EXAMEN GENRAL DE ORINA			
1028	A283	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO	\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00
1029	A438	PERFIL TIROIDEO COMPLEMENTO	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
1030	A1947	ROSA DE BENGALA	\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00
1031	A4018	FROTIS EN SANGRE	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
1032	A639	CREATININA FOSFOQUINASA (CPK)	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
1033	A020	PERFIL DE HEPATITIS " C "	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
1034	A267	2 MERCAPTO ETANOL			
1035	A651	CULTIVO GENERAL SIN ANTIBIOGRAMA			
1036	A650	CULTIVO GENERAL CON ANTIBIOGRAMA	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
1037	A126	AMIBA EN FRESCO	\$ 180.00	\$ 28.80	\$ 208.80
1038	A602	BAAR SERIADO (3)	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
1039	A655	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 hrs.	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
1040	A656	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 3 hrs.	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
1041	A4019	LIPIDOS TOTALES SUERO	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
TOTAL DE PARTIDAS OFERTADAS			\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80
			191	SUBTOTAL	\$ 38,900.00
				I.V.A.	\$ 6,224.00
				TOTAL	\$ 45,124.00

NOMBRE Y FIRMA DE REPRESENTANTE LEGAL

RASOMA
LABORATORIO CLÍNICO

LABORATORIOS RASOMA

Procesos Automatizados y Computarizados
Q.F.B. RAYMUNDO SOLTERO MACIAS

Avenida Río Conchos Pte. No. 503
Tel. (639) 474-45-55 Cd. Delicias, Chih.

SELO DE LA EMPRESA
Centenario No. 408 Tels. (648) 462-25-55 y 462-44-44
Cd. Camargo, Chih.



Laboratorio Computarizado de Análisis Clínicos

Q.F.B. Luis Carlos Ramírez O.
Centro Médico Sierra



Certificado por el Consejo Estatal para la Acreditación Y Certificación Profesional No. CECAP-00030



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-008-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
PROPUESTA ECONOMICA DELEGACION CUAUHTÉMOC
"ANEXO B"



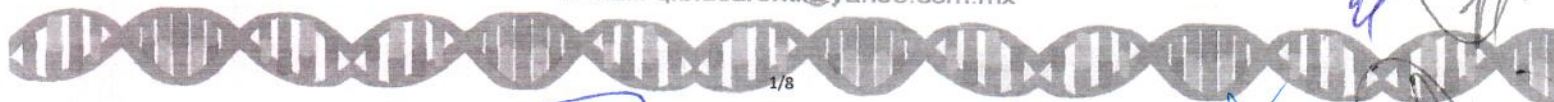
Nombre del proveedor:
Delegación para la que oferta:

QFB LUIS CARLOS RAMÍREZ ONTIVEROS
CUAUHTÉMOC

Fecha: **18/12/2020**

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
1	A2302	Paquete 1: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguinea, A690 Examen General de Orina.	142	22.72	164.72
2	A2303	Paquete 2: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguinea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático.	312	49.92	361.92
3	A2304	Paquete 3: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguinea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático, A832 Perfil de Lípidos.	437	69.92	506.92
4	A2305	Paquete 4.- PRE-OPERATORIOS MAYORES: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguinea, A690 Examen General de Orina, A758 Tiempo de protombina, A1738 Tiempo parcial de Tromboplastina, A784 Grupo Sanguineo y Factor R.H.	232	37.12	269.12
5	A2306	Paquete 5: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguinea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático, A832 Perfil de Lípidos, A283 Antígeno Prostático	587	93.92	680.92
6	A2307	Paquete 6: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguinea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático, A438 Perfil Tiroideo Completo, A847 TSH.	552	88.32	640.32
7	A4015	Paquete 7: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguinea, A690 Examen General de Orina, A832 Perfil de Lípidos.	267	42.72	309.72
8	A189	17 - ALFA - HIDROXIPROGESTERONA	165	26.4	191.4
9	A186	17 - HIDROXICORTICOESTEROIDES EN ORINA	165	26.4	191.4
13	A001	AC. FÓLICO (SUERO, SANGRE TOTAL O ERITROCITO)	150	24	174
14	A3045	ACIDO FOLICO Y VITAMINA B12	400	64	464
15	A012	ÁCIDO VAINILLILMANDELICO (ORINA)	50	8	58
16	A010	ÁCIDO VALPROICO (DEPAKENE)	50	8	58
18	A3047	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	21	3.36	24.36
19	A026	ALFA FETO PROTEINA CUANTITATIVA (SUERO)	150	24	174
20	A1152	AMILASA EN ORINA ALEATORIA	46	7.36	53.36
21	A1153	AMILASA, SUERO REFERENCIA	46	7.36	53.36
24	A041	ANDROSTENEDIONA	220	35.2	255.2
25	A1169	ANTICOAGULANTE LUPICO TOTAL	220	35.2	255.2
31	A076	ANTICUERPOS ANTI CITOMELAGOVIRUS (IgG)	220	35.2	255.2
32	A062	ANTICUERPOS ANTI DNA	350	56	406
37	A885	ANTICUERPOS ANTI HERPES I (IgG)	250	40	290
45	A089	ANTICUERPOS ANTI RUBEOLA (IgG)	250	40	290

Miembro del Colegio de Químicos de Chih. Miembro de la ambc
V. Guerrero #755 * Tels. (625) 581-55-58 138-40-53 y 138-67-61 * Cd. Cuauhtémoc, Chih.
E-mail: qfblucaronti@yahoo.com.mx



[Handwritten signatures and marks]



Laboratorio Computarizado de Análisis Clínicos

Q.F.B. Luis Carlos Ramírez O.
Centro Médico Sierra



Certificado por el Consejo Estatal para la Acreditación Y Certificación Profesional No. CECAP-00030



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-008-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
PROPUESTA ECONOMICA DELEGACION CUAUHTÉMOC
"ANEXO B"



Fecha: 18/12/2020

Nombre del proveedor:

QFB LUIS CARLOS RAMÍREZ ONTIVEROS

Delegación para la que oferta:

CUAUHTÉMOC

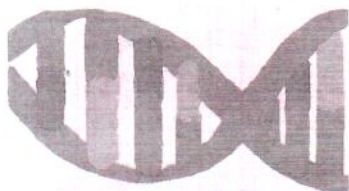
PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
54	A050	ANTICUERPOS ANTI TIROGLOBULINA	200	32	232
55	A084	ANTICUERPOS ANTI TIROIDEOS	400	64	464
56	A086	ANTICUERPOS ANTI TOXOPLASMA (IgG)	250	40	290
61	A3049	ANTICUERPOS IGA HELICOBACTER PYLORY	280	44.8	324.8
68	A040	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	150	24	174
76	A3053	BUSQUEDA DE DROGAS 5	400	64	464
77	A176	CA - 125	200	32	232
78	A178	CA - 15 - 3	200	32	232
79	A179	CA 19-9/	200	32	232
83	A1213	CALCIO EN ORINA DE 24 HORAS	37	5.92	42.92
96	A2024	CISTATINA C	350	56	406
98	A1259	CITOQUÍMICO, ESTUDIO EN LCR/	350	56	406
99	A1260	CITOQUÍMICO, ESTUDIO EN LÍQUIDO CORPORAL	350	56	406
103	A629	COMPLEMENTO C3/	61	9.76	70.76
104	A630	COMPLEMENTO C4/	61	9.76	70.76
109	A238	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO	51	8.16	59.16
110	A2255	DETERMINACION DE 5 DROGAS EN ORINA (DAO)	400	64	464
114	A3064	DIAGNOSTICO DE HELICOBACTER PYLORI	104	16.64	120.64
117	A663	ELECTROLITOS EN ORINA	70	11.2	81.2
120	A257	ESTRADIOL SÉRICO	105	16.8	121.8
121	A266	ESTRÓGENOS TOTALES	120	19.2	139.2
124	A812	FERRINTINA	350	56	406
125	A673	FIBRINÓGENO CUANTITATIVO (PLASMA)	195	31.2	226.2
127	A677	FOSFATASA ÁCIDA PROSTÁTICA	51	8.16	59.16
128	A678	FOSFATASA ÁCIDA TOTAL	21	3.36	24.36
129	A679	FOSFATASA ALCALINA EN SUERO	45	7.2	52.2
130	A687	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA	45	7.2	52.2
132	A1440	GONADOTROFINA CORIONICA, FRACCION BETA, CUANTITATIVA	150	24	174
133	A1441	GONADOTROFINA CORIONICA, FRACCION BETA, MARCADOR TUMORAL	150	24	174
135	A298	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA	170	27.2	197.2
136	A1450	HEPATITIS B, AC AL ANTÍGENO DE SUPERFICIE, CUALITATIVO	400	64	464
137	A1480	HIERRO TOTAL	120	19.2	139.2
141	A305	HORMONA FOLICULOESTIMULANTE (F. S. H.)	110	17.6	127.6
142	A309	HORMONA LUTEINIZANTE (L. H.)	110	17.6	127.6
143	A1518	INMUNOGLOBULINA A, IgA EN SUERO	190	30.4	220.4
144	A1521	INMUNOGLOBULINA E, IgE EN SUERO	190	30.4	220.4

Miembro del Colegio de Químicos de Chih. Miembro de la ambc

V. Guerrero #755 * Tels. (625) 581-55-58 138-40-53 y 138-67-61 * Cd. Cuauhtémoc, Chih.

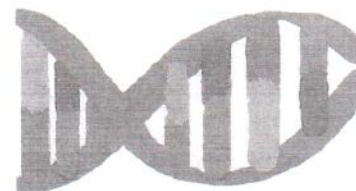
E-mail: qfblucaronti@yahoo.com.mx





Laboratorio Computarizado de Análisis Clínicos

Q.F.B. Luis Carlos Ramírez O.
Centro Médico Sierra



Certificado por el Consejo Estatal para la Acreditación Y Certificación Profesional No. CECAP-00030



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-008-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
PROPUESTA ECONOMICA DELEGACION CUAUHTÉMOC
"ANEXO B"



Fecha: 18/12/2020

Nombre del proveedor:

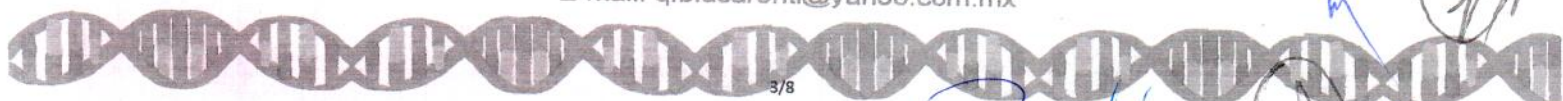
QFB LUIS CARLOS RAMÍREZ ONTIVEROS

Delegación para la que oferta:

CUAUHTÉMOC

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
145	A1523	INMUNOGLOBULINA G, IgG EN SUERO	190	30.4	220.4
146	A1526	INMUNOGLOBULINA M, IgM EN SUERO	190	30.4	220.4
148	A015	INSULINA SERICA	190	30.4	220.4
149	A1550	LIPASA EN ORINA	55	8.8	63.8
150	A1551	LIPASA EN SUERO	51	8.16	59.16
151	A832	LÍPIDOS, PERFIL	120	19.2	139.2
152	A729	LITIO	90	14.4	104.4
153	A732	MAGNESIO SUERO, ORINA	50	8	58
154	A1582	MICROALBUMINA, ORINA 24 HRS	190	30.4	220.4
155	A943	MIOGLOBINA EN ORINA ALEATORIA	190	30.4	220.4
165	A1646	PEPTIDO CITRULINADO CICLICO, ANTICUERPO IGG	380	60.8	440.8
166	A889	PERFIL DE HEPATITIS " A. B. C "	800	128	928
167	A852	PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO (INC. LH, FSH, PRL,TEST,PROGEST,EZ)	750	120	870
171	A753	PROLACTINA	110	17.6	127.6
172	A2032	PROLACTINA 2 DETERMINACIONES	220	35.2	255.2
173	A1676	PROSTÁTICO ESPECÍFICO ANTÍGENO, PSA	195	31.2	226.2
174	A1675	PROSTÁTICO ESPECÍFICO ANTÍGENO, PSA, TOTAL Y LIBRE	350	56	406
175	A2059	PROSTÁTICO LIBRE ANTÍGENO (PSA LIBRE)	200	32	232
177	A1683	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	42	6.72	48.72
179	A406	PROTEINAS TOTALES REL. A/G (ELECTROF)	42	6.72	48.72
181	A2278	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	60	9.6	69.6
184	A780	TESTOSTERONA	150	24	174
185	A2057	TESTOSTERONA LIBRE	180	28.8	208.8
187	A2279	TIEMPO DE TROMBINA EN PLASMA	25	4	29
188	A990	TIROGLOBULINA	300	48	348
189	A1741	TIROIDEO CON TSH, PERFIL	240	38.4	278.4
190	A596	TORCH, PERFIL IGG	680	108.8	788.8
191	A1751	TORCH, PERFIL IGG E IGM	1,300	208	1508
193	A787	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA	52	8.32	60.32
194	A788	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA	52	8.32	60.32
195	A811	TRANSFERRINA	200	32	232
200	A532	VITAMINAS B12 SÉRICA	250	40	290
201	A2167	ABUSO DE DROGAS PERFIL, SUERO (Q)	400	64	464
202	A1005	ABUSO DE DROGAS, 7 ANALITOS	500	80	580
203	A1023	ALBUMINA EN LCR	21	3.36	24.36
204	A831	ALBUMINA EN SUERO	21	3.36	24.36

Miembro del Colegio de Químicos de Chih. Miembro de la ambc
V. Guerrero #755 * Tels. (625) 581-55-58 138-40-53 y 138-67-61 * Cd. Cuauhtémoc, Chih.
E-mail: qfblucaront@yahoo.com.mx





Laboratorio Computarizado de
Análisis Clínicos
Q.F.B. Luis Carlos Ramírez O.
Centro Médico Sierra



Certificado por el Consejo Estatal para la Acreditación Y Certificación Profesional No. CECAP-00030



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-008-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
PROPUESTA ECONOMICA DELEGACION CUAUHTÉMOC
"ANEXO B"



Fecha: 18/12/2020

Nombre del proveedor:

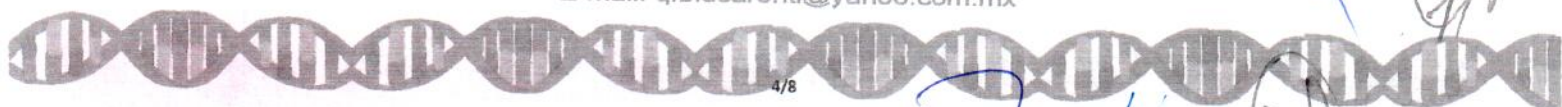
QFB LUIS CARLOS RAMÍREZ ONTIVEROS

Delegación para la que oferta:

CUAUHTÉMOC

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
207	A1167	ANTIBIOGRAMA GENERAL	40	6.4	46.4
210	A097	ANTICUERPOS ANTI HEPATITIS C	250	40	290
211	A1176	ANTIESTREPTOLISINA - STREPTOZYME -	45	7.2	52.2
212	A592	ANTIESTREPTOLISINA O - ASTO -	45	7.2	52.2
214	A1184	ARTRITIS,REUMATICO, PERFIL	600	96	696
215	A1188	AZUCARES REDUCTORAS EN HECES	10	1.6	11.6
216	A601	BAAR, TINCION, MUESTRA UNICA	51	8.16	59.16
217	A1197	BILIRRUBINA ORINA, CUALITATIVA	34	5.44	39.44
218	A1198	BILIRRUBINAS EN SUERO	34	5.44	39.44
219	A1199	BILIRRUBINAS NEONATALES	34	5.44	39.44
220	A614	BIOMETRIA HEMATICA	40	6.4	46.4
221	A1200	BIOQUIMICO 24, PERFIL	600	96	696
222	A1201	BIOQUIMICO 30, PERFIL	700	112	812
225	A1215	CALCIO TOTAL EN SUERO	37	5.92	42.92
226	A1216	CALCIO Y CREATININA, RELACION EN ORINA	70	11.2	81.2
229	A1252	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS)	21	3.36	24.36
230	A1263	CK - CREATINCINASA, ISOENZIMAS	83	13.28	96.28
231	A1264	CK TOTAL, SUERO	83	13.28	96.28
232	A1267	COLOR EN ORINA DE 24 HORAS	34	5.44	39.44
233	A1268	COLOR EN SUERO	34	5.44	39.44
234	A1271	COAGULACIÓN, PERFIL	120	19.2	139.2
236	A722	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD, HDL	33	5.28	38.28
237	A1278	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL DIRECTO	33	5.28	38.28
238	A626	COLESTEROL TOTAL EN SUERO	33	5.28	38.28
241	A632	COOMBS DIRECTO	42	6.72	48.72
242	A633	COOMBS INDIRECTO	42	6.72	48.72
243	A634	COPROLÓGICO	35	5.6	40.6
244	A636	COPROPARASITOSCÓPICO 1 MUESTRA	20	3.2	23.2
245	A635	COPROPARASITOSCÓPICO 3 MUESTRAS	42	6.72	48.72
246	A1291	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	26	4.16	30.16
247	A1292	CREATINA EN SUERO	26	4.16	30.16
248	A225	CREATININA DEPURACION EN ORINA DE 24 HORAS	60	9.6	69.6
251	A1320	CULTIVO, CONJUNTIVA	50	8	58
252	A1321	CULTIVO, FARINGEO	50	8	58
253	A1322	CULTIVO, HECES	50	8	58
254	A1323	CULTIVO, HERIDA	50	8	58

Miembro del Colegio de Químicos de Chih. Miembro de la ambc
V. Guerrero #755 * Tels. (625) 581-55-58 138-40-53 y 138-67-61 * Cd. Cuauhtémoc, Chih.
E-mail: qfblucaronti@yahoo.com.mx

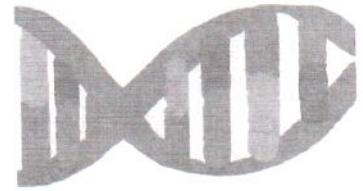


[Handwritten signatures and marks]



Laboratorio Computarizado de Análisis Clínicos

Q.F.B. Luis Carlos Ramírez O.
Centro Médico Sierra



Certificado por el Consejo Estatal para la Acreditación Y Certificación Profesional No. CECAP-00030



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-008-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
PROPUESTA ECONOMICA DELEGACION CUAUHTÉMOC
"ANEXO B"



Fecha: 18/12/2020

Nombre del proveedor:

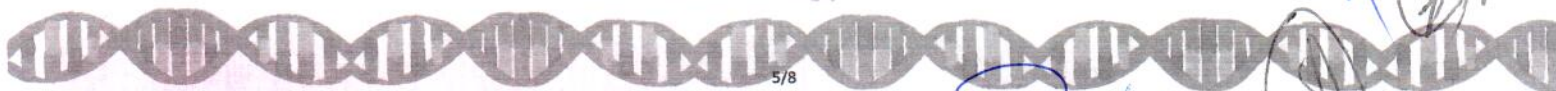
QFB LUIS CARLOS RAMÍREZ ONTIVEROS

Delegación para la que oferta:

CUAUHTÉMOC

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
255	A1328	CULTIVO, LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO	50	8	58
256	A1332	CULTIVO, NASAL	50	8	58
257	A1333	CULTIVO, NASOFARINGEO	50	8	58
258	A1334	CULTIVO, OIDO	50	8	58
259	A1335	CULTIVO, ORINA	50	8	58
260	A1338	CULTIVO, SANGRE	50	8	58
261	A1339	CULTIVO, SEMEN	50	8	58
262	A1340	CULTIVO, UÑAS Y MANOS	50	8	58
264	A784	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.	38	6.08	44.08
265	A074	DETEC. DE ANTICUERPO VIH 172 ELISA	120	19.2	139.2
266	A1353	DHL, LCR	51	8.16	59.16
267	A1354	DIABETES CONTROL, PERFIL	350	56	406
268	A1356	DIABETES INICIAL, PERFIL	340	54.4	394.4
270	A662	ELECTROLITOS BÁSICO, PERFIL	70	11.2	81.2
271	A2100	ELECTROLITOS, ORINA 24HRS	70	11.2	81.2
272	A1368	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO	75	12	87
273	A1422	FRESCO, EXUDADO GENITAL	30	4.8	34.8
274	A1435	GINECOLOGICO IV, PERFIL	600	96	696
275	A1449	HEPATITIS A B C, PERFIL	800	128	928
277	A1494	HONGOS EXAMEN DIRECTO	30	4.8	34.8
278	A1498	HORMONAL PARA MUJER, PERFIL	600	96	696
281	A1560	MAGNESIO, CÉLULAS ROJAS	45	7.2	52.2
283	A1583	MICROALBUMINA, ORINA UNICA MUESTRA	50	8	58
286	A1617	NITROGENO UREICO (BUN) EN ORINA DE 24 HORAS	20	3.2	23.2
287	A836	NITROGENO UREICO (BUN) EN SUERO	20	3.2	23.2
288	A1630	OXIUROS, INVESTIGACION	30	4.8	34.8
289	A1636	PARASITOS, IDENTIFICACION	30	4.8	34.8
290	A746	PH EN HECES	10	1.6	11.6
291	A1662	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	24	3.84	27.84
292	A1663	POTASIO, SUERO/	24	3.84	27.84
293	A1667	PRENATAL II, PERFIL	135	21.6	156.6
294	A1669	PRENUPIAL, PERFIL	200	32	232
295	A1671	PREOPERATORIO COMPLETO, PERFIL	80	12.8	92.8
296	A412	PROGESTERONA RIA (SUERO)	110	17.6	127.6
298	A1684	PROTEINAS TOTALES EN SUERO	45	7.2	52.2
299	A1685	PROTEINAS TOTALES, LCR	45	7.2	52.2
300	A2123	QUIMICA SANGUINEA 6 ELEMENTOS, PERFIL	150	24	174

Miembro del Colegio de Químicos de Chih. Miembro de la ambc
V. Guerrero #755 * Tels. (625) 581-55-58 138-40-53 y 138-67-61 * Cd. Cuauhtémoc, Chih.
E-mail: qfblucaronti@yahoo.com.mx



[Handwritten signatures and marks]



Laboratorio Computarizado de
Análisis Clínicos
Q.F.B. Luis Carlos Ramírez O.
Centro Médico Sierra



Certificado por el Consejo Estatal para la Acreditación Y Certificación Profesional No. CECAP-00030



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-008-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACION CUAUHTÉMOC
"ANEXO B"



Fecha: 18/12/2020

Nombre del proveedor:

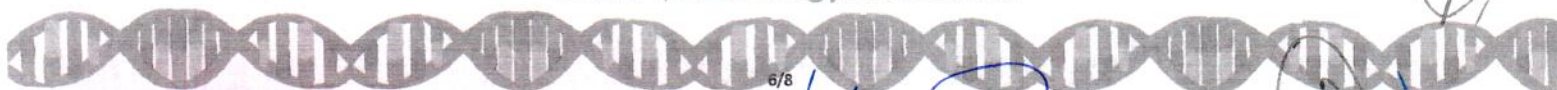
QFB LUIS CARLOS RAMÍREZ ONTIVEROS

Delegación para la que oferta:

CUAUHTÉMOC

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
301	A029	REACCIONES FEBRILES POR FIJACION DE SUPERFICIE	43	6.88	49.88
302	A747	RECUENTO DE PLAQUETAS	26	4.16	30.16
303	A766	RECUENTO DE RETICULOCITOS	18	2.88	20.88
304	A1694	RENAL, PERFIL	160	25.6	185.6
306	A1704	SANGRE OCULTA EN HECES	18	2.88	20.88
307	A675	SERIE BLANCA	21	3.36	24.36
308	A676	SERIE ROJA	21	3.36	24.36
309	A1711	SODIO EN SUERO/	24	3.84	27.84
310	A1717	SULIVAN, PRUEBA DE	60	9.6	69.6
311	A1721	T3 (TRİYODOTIRONINA), TOTAL	50	8	58
312	A1722	T3 -TRİYODOTIRONINA-, LIBRE	50	8	58
314	A1727	T4 (TIROXINA), TOTAL	50	8	58
316	A758	TIEMPO DE PROTROMBINA/	26	4.16	30.16
317	A1737	TIEMPO DE SANGRADO (IVY)	19	3.04	22.04
318	A890	TIEMPO DE TROMBINA	26	4.16	30.16
319	A1738	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	26	4.16	30.16
320	A180	TINCION DE GRAM	16	2.56	18.56
321	A1742	TIROIDEO II, PERFIL	240	38.4	278.4
322	A1743	TIROIDEO SIN TSH, PERFIL	140	22.4	162.4
323	A1745	TIROIDES, TSI-INMUNOGLOBULINA ESTIMULANTE DE	100	16	116
324	A791	TRIGLICERIDOS EN SUERO	31	4.96	35.96
325	A2127	TROPONINA I (Q)	380	60.8	440.8
326	A847	TSH, HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES ULTRASENSIBLE	100	16	116
327	A1768	VANILMANDELICO, ACIDO -VMA- EN ORINA DE 24 HORAS	50	8	58
328	A1769	VANILMANDELICO, ACIDO -VMA- EN ORINA ALEATORIA	50	8	58
329	A761	VDRL CUANTITATIVO	35	5.6	40.6
330	A1773	VDRL, LCR	35	5.6	40.6
331	A1775	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR, WESTERGREEN.	18	2.88	20.88
332	A853	VITAMINA B12, SUERO	300	48	348
334	A613	BILIRRUBINAS TOTALES DIR. E INDIR. (suero)	34	5.44	39.44
335	A619	CALCIO (suero, orina)	37	5.92	42.92
336	A625	CLORUROS (suero)	34	5.44	39.44
338	A664	EOSINFILOS EN MOCO NASAL (secreción)	21	3.36	24.36
339	A665	EOSINOFILOS EN SECRESION FARINGEA	21	3.36	24.36
340	A073	ERITROCITOS CUANTITATIVOS (sangre)	21	3.36	24.36
341	A666	ESPERMATOBIOSCOPIA DIRECTA	43	6.88	49.88

Miembro del Colegio de Químicos de Chih. Miembro de la ambc
V. Guerrero #755 * Tels. (625) 581-55-58 138-40-53 y 138-67-61 * Cd. Cuauhtémoc, Chih.
E-mail: qfbucaronti@yahoo.com.mx



(Handwritten signatures and initials in blue ink)



Laboratorio Computarizado de Análisis Clínicos

Q.F.B. Luis Carlos Ramírez O.
Centro Médico Sierra



Certificado por el Consejo Estatal para la Acreditación Y Certificación Profesional No. CECAP-00030



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-008-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
PROPUESTA ECONOMICA DELEGACION CUAUHTÉMOC
"ANEXO B"



Fecha: 18/12/2020

Nombre del proveedor:

QFB LUIS CARLOS RAMÍREZ ONTIVEROS

Delegación para la que oferta:

CUAUHTÉMOC

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
342	A670	EXUDADOS EN GENERAL (secreción)	30	4.8	34.8
343	A672	FEBRILES (suero)	43	6.88	49.88
346	A681	FÓSFORO (suero)	50	8	58
347	A121	FRACCIÓN BETA (HGC)	92	14.72	106.72
348	A686	FSH-HORMONA ESTIMULANTE DEL FOLICULO-RIA SUERO	110	17.6	127.6
350	A691	GLUCOSA (orina)	21	3.36	24.36
351	A692	GLUCOSA (suero o sangre)	21	3.36	24.36
352	A698	GRUPO REUMATOIDE	550	88	638
354	A145	LBD (LDL) COLESTEROL (suero)	32	5.12	37.12
355	A723	LE-LATEX FACTOR (suero)	35	5.6	40.6
356	A730	LUPUS ERITEMATOSO (células sangre)	35	5.6	40.6
357	A149	MICOLÓGICO DIRECTO (muestra variable)	50	8	58
	A150	MICOLÓGICO DIRECTO (raspado de lesión)	50		
358				8	58
359	A734	MONO TEST (suero)	50	8	58
360	A748	PLASMODIUM (sangre)	100	16	116
361	A755	PROTEINAS PARCIALES Y TOTALES	43	6.88	49.88
362	A756	PROTEINAS TOTALES ALBUMINAS GLOBULINAS	45	7.2	52.2
363	A759	PRUEBA DE RA CUANTITATIVA	80	12.8	92.8
365	A763	QUIMICA SANGUINEA (ácido úrico, creatinina, glucosa y urea)(sangre y orina)	70	11.2	81.2
366	A764	RASPADO ANAL	26	4.16	30.16
367	A767	RETRACCION DEL COÁGULO (sangre)	26	4.16	30.16
369	A770	SANGRE OCULTA (orina, heces)	18	2.88	20.88
370	A795	UREA CLEARENCE (orina, suero y plasma sangre completa)	40	6.4	46.4
372	A043	BACILOSCOPIA	25	4	29
374	A063	COPROCULTIVO SIN ANTIBIOGRAMA	50	8	58
375	A657	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 5 hrs.	100	16	116
377	A098	GLOBULINAS (suero)	30	4.8	34.8
378	A203	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO	170	27.2	197.2
380	A702	PERFIL SUPRA RENAL	700	112	812
381	A415	PRUEBA DE RPR (suero)	24	3.84	27.84
386	A455	GAMMAGLUTAMNIL TRANSFERASA	50	8	58

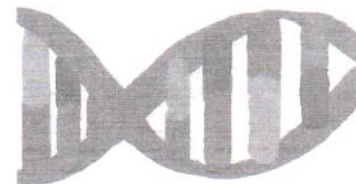
Miembro del Colegio de Químicos de Chih. Miembro de la ambc
V. Guerrero #755 * Tels. (625) 581-55-58 138-40-53 y 138-67-61 * Cd. Cuauhtémoc, Chih.
E-mail: qfblucaronti@yahoo.com.mx



[Handwritten signatures and marks]



Laboratorio Computarizado de
Análisis Clínicos
Q.F.B. Luis Carlos Ramírez O.
Centro Médico Sierra



Certificado por el Consejo Estatal para la Acreditación Y Certificación Profesional No. CECAP-00030



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-008-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
PROPUESTA ECONOMICA DELEGACION CUAUHTÉMOC
"ANEXO B"



Fecha: 18/12/2020

Nombre del proveedor:

QFB LUIS CARLOS RAMÍREZ ONTIVEROS

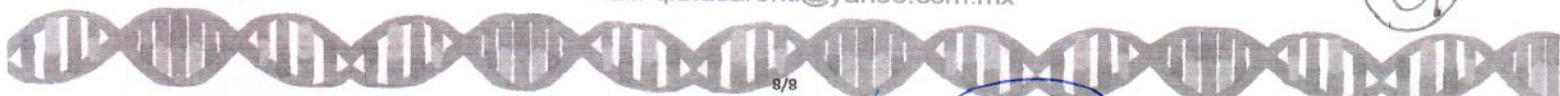
Delegación para la que oferta:

CUAUHTÉMOC

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
388	A083	ISOGLUTININAS (COOMS DIRECTO INDIRECTO) (suero)	42	6.72	48.72
390	A190	PROTOMBINA-LN-CUANTITATIVA (plasma)	26	4.16	30.16
391	A071	SERAMEBA LATEX (suero)	50	8	58
392	A2289	T4 LIBRE-RIA (suero)	50	8	58
395	A187	EXAMEN GENERAL DE ORINA	26	4.16	30.16
396	A720	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO	195	31.2	226.2
397	A724	PERFIL TIROIDEO PARCIAL	140	22.4	162.4
398	A158	PERFIL TIROIDEO COMPLEMENTO	240	38.4	278.4
399	A772	ACIDO URICO	20	3.2	23.2
400	A777	ROSA DE BENGALA	90	14.4	104.4
401	A778	FROTIS EN SANGRE	50	8	58
402	A167	PERFIL DE HEPATITIS " A "	450	72	522
403	A690	CREATININA FOSFOQUINASA (CPK)	83	13.28	96.28
404	A283	PERFIL DE HEPATITIS " C "	450	72	522
405	A439	PERFIL DE HEPATITIS B COMPLETO	950	152	1102
406	A438	2 MERCAPTO ETANOL	200	32	232
407	A011	CULTIVO GENERAL SIN ANTIBIOGRAMA	50	8	58
408	A1947	CULTIVO GENERAL CON ANTIBIOGRAMA	90	14.4	104.4
409	A4018	AMIBA EN FRESCO	30	4.8	34.8
410	A886	BAAR SERIADO (3)	120	19.2	139.2
411	A639	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 hrs.	60	9.6	69.6
412	A020	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 3 hrs.	80	12.8	92.8
413	A2270	LIPIDOS TOTALES SUERO	30	4.8	34.8
TOTAL DE PARTIDAS OFERTADAS			258	SUBTOTAL	\$ 37,535
				I.V.A.	\$ 6,006
				TOTAL	\$ 43,541


Q.F.B. LUIS CARLOS RAMÍREZ ONTIVEROS

Miembro del Colegio de Químicos de Chih. Miembro de la ambc
V. Guerrero #755 * Tels. (625) 581-55-58 138-40-53 y 138-67-61 * Cd. Cuauhtémoc, Chih.
E-mail: qfblucaronti@yahoo.com.mx



Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.



LABORATORIO QUIMICO BIOMETRICA
MATIZ 6214750430 CD SAUCILLO CHIH.
SUCURSAL. 6391715239 CD. DELCIAS CHIH.
Q.B.P. OSCAR IVAN ALARCON GADNARA



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA



LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-011-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACION SAUCILLO
"ANEXO B"

Nombre del
proveedor:

Q.B.P. OSCAR IVAN ALARCON GANDARA

Fecha: 17/12/2020

Delegación para la
que oferta:

SAUCILLO

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
1	A3047	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	55	8,8	63,8
2	A831	ALBUMINA EN SUERO	55	8,8	63,8
3	A1153	AMILASA, SUERO REFERENCIA	55	8,8	63,8
4	A570	AMONIO EN PLASMA/	100	16	116
5	A592	ANTIESTREPTOLISINA O - ASTO -	80	12,8	92,8
6	A740	ANTICUERPOS ANTI HIV 1+2	120	19,2	139,2
7	A1188	AZUCARES REDUCTORAS EN HECES	55	8,8	63,8
8	A601	BAAR, TINCION, MUESTRA UNICA	100	16	116
9	A1198	BILIRRUBINAS EN SUERO	100	16	116
10	A613	BILIRRUBINAS TOTALES DIR. E INDIR. (suero)	100	16	116
11	A614	BIOMETRIA HEMATICA	110	17,6	127,6
12	A1200	BIOQUIMICO 24, PERFIL	890	142,4	1032,4
13	A619	CALCIO (suero, orina)	55	8,8	63,8
14	A1215	CALCIO TOTAL EN SUERO	55	8,8	63,8
15	A2083	CALPROTECTINA EN HECES	200	32	232
16	A620	CAMPO OSCURO TREPONEMA (lesión piel)	50	8	58
17	A1251	CITOLOGIA, MOCO FECAL	55	8,8	63,8
18	A1252	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS)	38	6,08	44,08
19	A1253	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS), SERIE DE 3	38	6,08	44,08
20	A1264	CK TOTAL, SUERO	100	16	116
21	A1268	COLOR EN SUERO	55	8,8	63,8
22	A1271	COAGULACIÓN, PERFIL	110	17,6	127,6
23	A722	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD, HDL	55	8,8	63,8
24	A626	COLESTEROL TOTAL EN SUERO	110	17,6	127,6
25	A1283	COLINESTERASA EN PLASMA/	100	16	116
26	A634	COPROLÓGICO	110	17,6	127,6
27	A636	COPROPARASITOSCÓPICO 1 MUESTRA	110	17,6	127,6
28	A635	COPROPARASITOSCÓPICO 3 MUESTRAS	110	17,6	127,6
29	A1291	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	110	17,6	127,6
30	A1292	CREATINA EN SUERO	55	8,8	63,8
31	A225	CREATININA DEPURACION EN ORINA DE 24 HORAS	110	17,6	127,6
32	A1321	CULTIVO, FARINGEO	220	35,2	255,2
33	A1322	CULTIVO, HECES	220	35,2	255,2

(Handwritten signatures and initials in blue ink)



LABORATORIO QUIMICO BIOMETRICA
MATIZ 6214750430 CD SAUCILLO CHIH.
SUCURSAL. 6391715239 CD. DELCIAS CHIH.
Q.B.P. OSCAR IVAN ALARCON GADNARA

34	A1323	CULTIVO, HERIDA	220	35,2	255,2
35	A1332	CULTIVO, NASAL	220	35,2	255,2
36	A1333	CULTIVO, NASOFARINGEO	220	35,2	255,2
37	A1334	CULTIVO, OIDO	220	35,2	255,2
38	A1335	CULTIVO, ORINA	220	35,2	255,2
39	A1339	CULTIVO, SEMEN	200	32	232
40	A1341	CULTIVO, VIBRIO CHOLERAEE	220	35,2	255,2
41	A1343	CULTIVO, YERSINIA	220	35,2	255,2
42	A657	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 5 hrs.	200	32	232
43	A238	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO	110	17,6	127,6
44	A1354	DIABETES CONTROL, PERFIL	275	44	319
45	A1368	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO	130	20,8	150,8
46	A664	EOSINFILOS EN MOCO NASAL (secreción)	38	6,08	44,08
47	A665	EOSINOFILOS EN SECRESION FARINGEA	38	6,08	44,08
48	A073	ERITROCITOS CUANTITATIVOS (sangre)	110	17,6	127,6
49	A690	EXAMEN GENRAL DE ORINA	75	12	87
50	A672	FEBRILES (suero)	120	19,2	139,2
51	A679	FOSFATASA ALCALINA EN SUERO	110	17,6	127,6
52	A1422	FRESCO, EXUDADO GENITAL	220	35,2	255,2
53	A687	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA	55	8,8	63,8
54	A2289	GAMMAGLUTAMNIL TRANSFERASA	55	8,8	63,8
55	A691	GLUCOSA (orina)	55	8,8	63,8
56	A692	GLUCOSA (suero o sangre)	55	8,8	63,8
57	A698	GRUPO REUMATOIDE	120	19,2	139,2
58	A298	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA	250	40	290
59	A1494	HONGOS EXAMEN DIRECTO	220	35,2	255,2
60	A724	LEVADURAS (orina , piel)	220	35,2	255,2
61	A149	MICOLÓGICO DIRECTO (muestra variable)	220	35,2	255,2
62	A735	NITROGENO NO PROTEICO (sangre, suero)	55	8,8	63,8
63	A746	PH EN HECES	55	8,8	63,8
64	A748	PLASMIDIUM (sangre)	55	8,8	63,8
65	A152	PROTEINA C REACTIVA	180	28,8	208,8
66	A1663	POTASIO, SUERO/	55	8,8	63,8
67	A1671	PREOPERATORIO COMPLETO, PERFIL	310	49,6	359,6
68	A1676	PROSTÁTICO ESPECÍFICO ANTÍGENO, PSA	220	35,2	255,2
69	A756	PROTEINAS TOTALES ALBUMINAS GLOBULINAS	110	17,6	127,6
70	A763	QUIMICA SANGUINEA (ácido úrico creatinina y urea)(sangre y orina)	220	35,2	255,2
71	A2123	QUIMICA SANGUINEA 6 ELEMENTOS, PERFIL	400	64	464
72	A764	RASPADO ANAL	55	8,8	63,8
73	A766	RECUENTO DE RETICULOCITOS	55	8,8	63,8
74	A767	RETRACCION DEL COÁGULO (sangre)	55	8,8	63,8
75	A770	SANGRE OCULTA (orina, heces)	55	8,8	63,8
76	A1711	SODIO EN SUERO/	55	8,8	63,8
77	A758	TIEMPO DE PROTROMBINA/	55	8,8	63,8
78	A1737	TIEMPO DE SANGRADO (IVY)	55	8,8	63,8
79	A890	TIEMPO DE TROMBINA	55	8,8	63,8
80	A783	TIEMPO DE TROMBINA CURVA DE DILUCION (plasma citrado)	100	16	116
81	A2279	TIEMPO DE TROMBINA EN PLASMA	55	8,8	63,8

[Handwritten signatures and marks]



LABORATORIO QUIMICO BIOMETRICA
MATIZ 6214750430 CD SAUCILLO CHIH.
SUCURSAL. 6391715239 CD. DELCIAS CHIH.
Q.B.P. OSCAR IVAN ALARCON GADNARA

82	A1738	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	55	8,8	63,8
83	A180	TINCIÓN DE GRAM	55	8,8	63,8
84	A1741	TIROIDEO CON TSH, PERFIL	440	70,4	510,4
85	A787	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA	110	17,6	127,6
86	A788	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA	110	17,6	127,6
87	A791	TRIGLICERIDOS EN SUERO	130	20,8	150,8
88	A761	VDRL CUANTITATIVO	55	8,8	63,8
89	A1775	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR, WESTERGREEN.	55	8,8	63,8
TOTAL DE PARTIDAS OFERTADAS			89		\$11.567,00
					\$ 1.850,72
					\$ 13.417,72

Q.B.P. OSCAR IVAN ALARCON GANDARA

NOMBRE Y FIRMA DE REPRESENTANTE LEGAL

LABORATORIO DE
ANÁLISIS CLÍNICO
Y DE CONTROL



SELLO DE LA EMPRESA

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature on the left and several smaller ones on the right.



LABORATORIO QUIMICO BIOMETRICA
MATIZ 6214750430 CD SAUCILLO CHIH.
SUCURSAL. 6391715239 CD. DELCIAS CHIH.
Q.B.P. OSCAR IVAN ALARCON GADNARA



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA



LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-011-2021
SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACION SAUCILLO
"ANEXO B"

Nombre del proveedor: Q.B.P. OSCAR IVAN ALARCON GANDARA

Fecha: 18/12/2020

Delegación para la que oferta: DELICIAS

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
1	A2302	Paquete 1: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguinea, A690 Examen General de Orina.	260	41.6	301.6
2	A2303	Paquete 2: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguinea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático.	290	46.4	336.4
3	A2304	Paquete 3: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguinea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático, A832 Perfil de Lípidos.	290	46.4	336.4
4	A2305	Paquete 4.- PRE-OPERATORIOS MAYORES: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguinea, A690 Examen General de Orina, A758 Tiempo de protombina, A1738 Tiempo parcial de Tromboplastina, A784 Grupo Sanguineo y Factor R.H.	350	56	406
7	A4015	Paquete 7: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguinea, A690 Examen General de Orina, A832 Perfil de Lípidos.	510	81.6	591.6
293	A812	FERRITINA	140	22.4	162.4
312	A687	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA	60	9.6	69.6
381	A1551	LIPASA EN SUERO	90	14.4	104.4
382	A832	LÍPIDOS, PERFIL	90	14.4	104.4
385	A732	MAGNESIO SUERO, ORINA	60	9.6	69.6
431	A852	PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO (INC. LH, FSH, PRL,TEST,PROGEST,EZ)	450	72	522

(Handwritten signatures and marks)

1



LABORATORIO QUIMICO BIOMETRICA
MATIZ 6214750430 CD SAUCILLO CHIH.
SUCURSAL. 6391715239 CD. DELCIAS CHIH.
Q.B.P. OSCAR IVAN ALARCON GADNARA

445	A1676	PROSTÁTICO ESPECÍFICO ANTÍGENO, PSA	90	14.4	104.4
446	A1675	PROSTÁTICO ESPECÍFICO ANTÍGENO, PSA, TOTAL Y LIBRE	250	40	290
447	A2059	PROSTÁTICO LIBRE ANTÍGENO (PSA LIBRE)	130	20.8	150.8
453	A1683	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	60	9.6	69.6
473	A780	TESTOSTERONA	95	15.2	110.2
476	A2279	TIEMPO DE TROMBINA EN PLASMA	70	11.2	81.2
478	A1741	TIROIDEO CON TSH, PERFIL	500	80	580
484	A787	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA	60	9.6	69.6
485	A788	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA	60	9.6	69.6
486	A811	TRANSFERRINA	100	16	116
659	A1188	AZUCARES REDUCTORAS EN HECES	50	8	58
660	A601	BAAR, TINCION, MUESTRA UNICA	50	8	58
665	A1197	BILIRRUBINA ORINA, CUALITATIVA	60	9.6	69.6
666	A1198	BILIRRUBINAS EN SUERO	60	9.6	69.6
668	A614	BIOMETRIA HEMATICA	80	12.8	92.8
669	A1200	BIOQUIMICO 24, PERFIL	790	126.4	916.4
670	A1201	BIOQUIMICO 30, PERFIL	890	142.4	1032.4
696	A1250	CITOLOGIA, EXUDADO CONJUNTIVAL (EOSINOFILOS)	30	4.8	34.8
697	A1251	CITOLOGIA, MOCO FECAL	30	4.8	34.8
698	A1252	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS)	30	4.8	34.8
699	A1253	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS), SERIE DE 3	90	14.4	104.4
706	A1264	CK TOTAL, SUERO	50	8	58
708	A1268	COLOR EN SUERO	50	8	58
711	A1271	COAGULACIÓN, PERFIL	310	49.6	359.6
716	A722	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD, HDL	50	8	58
719	A626	COLESTEROL TOTAL EN SUERO	50	8	58
727	A634	COPROLÓGICO	65	10.4	75.4
728	A636	COPROPARASITOSCÓPICO 1 MUESTRA	40	6.4	46.4
729	A635	COPROPARASITOSCÓPICO 3 MUESTRAS	110	17.6	127.6
732	A1291	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	165	26.4	191.4
733	A225	CREATININA DEPURACION EN ORINA DE 24 HORAS	80	12.8	92.8
750	A1321	CULTIVO, FARINGEO	150	24	174
751	A1322	CULTIVO, HECES	150	24	174
752	A1323	CULTIVO, HERIDA	150	24	174
755	A1332	CULTIVO, NASAL	150	24	174
756	A1333	CULTIVO, NASOFARINGEO	150	24	174
757	A1334	CULTIVO, OIDO	150	24	174
758	A1335	CULTIVO, ORINA	150	24	174

44

2



LABORATORIO QUIMICO BIOMETRICA
MATIZ 6214750430 CD SAUCILLO CHIH.
SUCURSAL. 6391715239 CD. DELCIAS CHIH.
Q.B.P. OSCAR IVAN ALARCON GADNARA

760	A1339	CULTIVO, SEMEN	150	24	174
784	A662	ELECTROLITOS BÁSICO, PERFIL	80	12.8	92.8
786	A1368	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO	95	15.2	110.2
807	A1435	GINECOLOGICO IV, PERFIL	550	88	638
875	A836	NITROGENO UREICO (BUN) EN SUERO	50	8	58
901	A1669	PRENUPCIAL, PERFIL	200	32	232
902	A1671	PREOPERATORIO COMPLETO, PERFIL	450	72	522
906	A1684	PROTEINAS TOTALES EN SUERO	50	8	58
913	A2123	QUIMICA SANGUINEA 6 ELEMENTOS, PERFIL	90	14.4	104.4
916	A766	RECUESTO DE RETICULOCITOS	90	14.4	104.4
927	A1704	SANGRE OCULTA EN HECES	55	8.8	63.8
929	A675	SERIE BLANCA	80	12.8	92.8
930	A676	SERIE ROJA	80	12.8	92.8
947	A758	TIEMPO DE PROTROMBINA/	60	9.6	69.6
948	A1737	TIEMPO DE SANGRADO (IVY)	30	4.8	34.8
950	A1738	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	60	9.6	69.6
951	A180	TINCION DE GRAM	30	4.8	34.8
954	A1742	TIROIDEO II, PERFIL	550	88	638
955	A1743	TIROIDEO SIN TSH, PERFIL	500	80	580
962	A791	TRIGLICERIDOS EN SUERO	60	9.6	69.6
971	A1775	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR, WESTERGREEN.	40	6.4	46.4
978	A613	BILIRRUBINAS TOTALES DIR. E INDIR. (suero)	100	16	116
980	A619	CALCIO (suero, orina)	60	9.6	69.6
983	A628	COLINESTERASA (suero, plasma, sangre)	190	30.4	220.4
984	A664	EOSINFILOS EN MOCO NASAL (secreción)	30	4.8	34.8
985	A665	EOSINOFILOS EN SECRESION FARINGEA	30	4.8	34.8
986	A666	ESPERMATOBIOSCOPIA DIRECTA	150	24	174
987	A670	EXUDADOS EN GENERAL (secreción)	150	24	174
988	A672	FEBRILES (suero)	70	11.2	81.2
991	A681	FÓSFORO (suero)	60	9.6	69.6
992	A121	FRACCIÓN BETA (HGC)	300	48	348
995	A691	GLUCOSA (orina)	45	7.2	52.2
996	A692	GLUCOSA (suero o sangre)	45	7.2	52.2
997	A698	GRUPO REUMATOIDE	60	9.6	69.6
1006	A756	PROTEINAS TOTALES ALBUMINAS GLOBULINAS	80	12.8	92.8
1008	A763	QUIMICA SANGUINEA (ácido úrico creatinina y urea)(sangre y orina)	80	12.8	92.8
1011	A770	SANGRE OCULTA (orina, heces)	55	8.8	63.8

4



LABORATORIO QUIMICO BIOMETRICA
MATIZ 6214750430 CD SAUCILLO CHIH.
SUCURSAL. 6391715239 CD. DELCIAAS CHIH.
Q.B.P. OSCAR IVAN ALARCON GADNARA

1025	A2289	GAMMAGLUTAMNIL TRANSFERASA	60	9.6	69.6
1027	A690	EXAMEN GENRAL DE ORINA	40	6.4	46.4
1028	A283	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO	90	14.4	104.4
1029	A438	PERFIL TIROIDEO COMPLEMENTO	400	64	464
1030	A1947	ROSA DE BENGALA	90	14.4	104.4
1031	A4018	FROTIS EN SANGRE	80	12.8	92.8
1032	A639	CREATININA FOSFOQUINASA (CPK)	60	9.6	69.6
1035	A651	CULTIVO GENERAL SIN ANTIBIOGRAMA	150	24	174
1036	A650	CULTIVO GENERAL CON ANTIBIOGRAMA	150	24	174
1037	A126	AMIBA EN FRESCO	80	12.8	92.8
1038	A602	BAAR SERIADO (3)	120	19.2	139.2
1039	A655	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 hrs.	150	24	174
1040	A656	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 3 hrs.	180	28.8	208.8
TOTAL DE PARTIDAS OFERTADAS			100	SUBTOTAL	\$ 14,690.00
				I.V.A.	\$ 2,350.40
				TOTAL	\$ 17,040.40

Q.B.P. OSCAR IVAN ALARCON GANDARA

LABORATORIO DE
ANÁLISIS CLÍNICOS
Y DE CONTROL





INSTITUTO CARDIOVASCULAR DE LA CIUDAD DE CHIHUAHUA

Evolucionando en el presente para asegurar un mejor futuro en tu salud



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-008-2021
SERVICIO SUBROGADO DE ESTUDIOS ESPECIALES
ANEXO F PROPUESTA ECONOMICA



Nombre del proveedor **INSTITUTO CARDIOVASCULAR DE LA CIUDAD DE CHIHUAHUA SC**

Delegacion para la que oferta en su caso **CHIHUAHUA**

PARTIDA	CLAVE PCE	CONCEPTO	COSTO	I.V.A	IMPORTE
5	RA277	CATETERISMO CARDIACO	22,000.00	3,520.00	25,520.00
12	AD01	ECOCARDIOGRAFIA	900.00	144.00	1,044.00
20	AD05	MONITOREO DE HOLTER	1,050.00	168.00	1,218.00
24	AD06	PRUEBA DE ESFUERZO	755.00	120.80	875.80
25	AD03	ELECTROCARDIOGRAMA EN REPOSO	500.00	80.00	580.00
31	RA317	COLOCACION DE MARCAPASO	15,000.00	2,400.00	17,400.00
37	AD18	MONITOREO DE PRESION ARTERIAL	1,050.00	168.00	1,218.00
TOTAL DE PARTIDAS: 7					

91,255.00 47,855.80

NOTA: LICITAR LOS SERVICIOS TANTO EN HOSPITAL PARA PACIENTES INTERNOS Y EXTERNOS, ASI COMO EN GABINETES EXTERNOS PARA PACIENTES AMBULATORIOS

LIC. JOSE LUIS RAMIREZ ONTIVEROS

REPRESENTANTE LEGAL



DIAGNÓCONS

GABINETE RADIOLOGICO DIGITAL



AV. DE EL NOVIEMBRE 1000, ZONA INDUSTRIAL, CIUDAD DE GUAYMAS, SONORA
TEL: (52) 52 314 22 38-34 1 1814 FAX: (52) 52 314 22 38-34



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PGE-LPP-009-2021
SERVICIO SUBROGADO DE IMAGENOLOGIA
PROPUESTA ECONOMICA
"ANEXO D"



Fecha: 10 DE DICIEMBRE 2020

Nombre del proveedor:
Delegación para la que oferta:

MANUEL MARTINEZ ENRIQUEZ
HGO. DEL PARRAL, CHIH.

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
1	T004	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE CRANE0	\$ 2,033.00	\$ 325.28	\$ 2,358.28
2	T157	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE CRANE0	\$ 3,745.00	\$ 599.20	\$ 4,344.20
3	T015	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE SILLA TURCA	\$ 2,033.00	\$ 325.28	\$ 2,358.28
4	T158	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE SILLA TURCA.	\$ 2,675.00	\$ 428.00	\$ 3,103.00
5	T159	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE CARA	\$ 2,033.00	\$ 325.28	\$ 2,358.28
6	T026	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE CARA	\$ 2,675.00	\$ 428.00	\$ 3,103.00
7	T012	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE ORBITAS	\$ 2,033.00	\$ 325.28	\$ 2,358.28
8	T163	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA DE ORBITAS.	\$ 2,675.00	\$ 428.00	\$ 3,103.00
9	T005	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE CUELLO	\$ 2,033.00	\$ 325.28	\$ 2,358.28
10	T160	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE CUELLO.	\$ 3,745.00	\$ 599.20	\$ 4,344.20
11	T011	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE OIDOS	\$ 2,033.00	\$ 325.28	\$ 2,358.28
12	T162	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA DE OIDOS.	\$ 2,675.00	\$ 428.00	\$ 3,103.00
13	T014	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE SENOS PARANASALES	\$ 2,033.00	\$ 325.28	\$ 2,358.28
14	T164	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE SENOS PARANASALES	\$ 2,675.00	\$ 428.00	\$ 3,103.00
15	T003	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE COLUMNA CERVICAL	\$ 2,033.00	\$ 325.28	\$ 2,358.28
16	T167	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE COLUMNA CERVICAL	\$ 3,745.00	\$ 599.20	\$ 4,344.20
17	T016	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE TORAX	\$ 2,354.00	\$ 376.64	\$ 2,730.64
18	T166	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE TORAX	\$ 2,675.00	\$ 428.00	\$ 3,103.00
19	T037	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE COLUMNA DORSAL	\$ 2,033.00	\$ 325.28	\$ 2,358.28
20	T168	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE COLUMNA DORSAL	\$ 3,745.00	\$ 599.20	\$ 4,344.20
21	T0048	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE COLUMNA LUMBO SACRA.	\$ 2,033.00	\$ 325.28	\$ 2,358.28
22	T169	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE COLUMNA LUMBO-SACRA.	\$ 3,745.00	\$ 599.20	\$ 4,344.20
23	T006	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE HOMBRO DERECHO	\$ 2,033.00	\$ 325.28	\$ 2,358.28
24	T172	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE HOMBRO DERECHO	\$ 3,745.00	\$ 599.20	\$ 4,344.20
25	T173	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE HOMBRO IZQUIERDO	\$ 2,033.00	\$ 325.28	\$ 2,358.28
26	T174	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE HOMBRO IZQUIERDO	\$ 3,745.00	\$ 599.20	\$ 4,344.20
27	T175	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE HUMERO DERECHO	\$ 2,033.00	\$ 325.28	\$ 2,358.28
28	T176	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA DEL HUMERO DERECHO	\$ 3,745.00	\$ 599.20	\$ 4,344.20
29	T177	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DEL HUMERO IZQUIERDO	\$ 2,033.00	\$ 325.28	\$ 2,358.28
30	T178	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE HUMERO IZQUIERDO	\$ 3,745.00	\$ 599.20	\$ 4,344.20
31	T179	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DEL COD0 DERECHO	\$ 2,033.00	\$ 325.28	\$ 2,358.28
32	T180	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DEL COD0 DERECHO	\$ 3,745.00	\$ 599.20	\$ 4,344.20
33	T181	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DEL COD0 IZQUIERDO	\$ 2,033.00	\$ 325.28	\$ 2,358.28
34	T182	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE COD0 IZQUIERDO	\$ 3,745.00	\$ 599.20	\$ 4,344.20
35	T183	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DEL ANTEBRAZO DERECHO	\$ 2,033.00	\$ 325.28	\$ 2,358.28
36	T184	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE ANTEBRAZO DERECHO	\$ 3,745.00	\$ 599.20	\$ 4,344.20
37	T185	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO	\$ 2,033.00	\$ 325.28	\$ 2,358.28
38	T186	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO CON CONTRASTE I Y II	\$ 3,745.00	\$ 599.20	\$ 4,344.20
39	T187	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE MUÑECA DERECHA	\$ 2,033.00	\$ 325.28	\$ 2,358.28
40	T188	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE MUÑECA DERECHA	\$ 3,745.00	\$ 599.20	\$ 4,344.20
41	T189	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE MUÑECA IZQUIERDA	\$ 2,033.00	\$ 325.28	\$ 2,358.28
42	T190	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE MUÑECA IZQUIERDA	\$ 3,745.00	\$ 599.20	\$ 4,344.20
43	T191	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE MANO DERECHA	\$ 2,033.00	\$ 325.28	\$ 2,358.28
44	T192	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE MANO DERECHA	\$ 3,745.00	\$ 599.20	\$ 4,344.20
45	T193	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE MANO IZQUIERDA	\$ 2,033.00	\$ 325.28	\$ 2,358.28
46	T194	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE MANO IZQUIERDA	\$ 3,745.00	\$ 599.20	\$ 4,344.20
47	T224	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE ABDOMEN SUPERIOR	\$ 2,500.00	\$ 400.00	\$ 2,900.00
48	T001D	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE ABDOMEN SUPERIOR	\$ 6,206.00	\$ 992.96	\$ 7,198.96
49	T001	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE ABDOMEN Y PELVIS.	\$ 6,420.00	\$ 1,027.20	\$ 7,447.20
50	T171	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE ABDOMEN Y PELVIS.	\$ 5,350.00	\$ 856.00	\$ 6,206.00
51	T239	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE PELVIS	\$ 2,500.00	\$ 400.00	\$ 2,900.00
52	T223	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE PELVIS	\$ 4,000.00	\$ 640.00	\$ 4,640.00
53	T054	UROTOMOGRAFIA CONTRASTADA	\$ 6,420.00	\$ 1,027.20	\$ 7,447.20
54	T055	UROTOMOGRAFIA SIMPLE	\$ 5,350.00	\$ 856.00	\$ 6,206.00
55	T001E	TOMOGRAFIA TRIFASICA DE ABDOMEN SUPERIOR	\$ 7,490.00	\$ 1,198.40	\$ 8,688.40
56	T226	TOMOGRARIA DE ABDOMEN TRIPLE CONTRASTE (I.V, ORAL, RECTAL)	\$ 6,800.00	\$ 1,088.00	\$ 7,888.00
57	T197	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DEL FEMUR DERECHO	\$ 2,033.00	\$ 325.28	\$ 2,358.28

2

Nombre del proveedor:
Delegación para la que oferta:

MANUEL MARTINEZ ENRIQUEZ
HGO. DEL PARRAL, CHIH.

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
58	T198	TOMOGRÁFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DEL FEMUR DERECHO	\$ 3,745.00	\$ 599.20	\$ 4,344.20
59	T199	TOMOGRÁFIA COMPUTADA SIMPLE DEL FEMUR IZQUIERDO	\$ 2,033.00	\$ 325.28	\$ 2,358.28
60	T200	TOMOGRÁFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE FEMUR IZQUIERDO	\$ 3,745.00	\$ 599.20	\$ 4,344.20
61	T201	TOMOGRÁFIA COMPUTADA SIMPLE DE RODILLA DERECHA	\$ 2,033.00	\$ 325.28	\$ 2,358.28
62	T202	TOMOGRÁFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE RODILLA DERECHA	\$ 3,745.00	\$ 599.20	\$ 4,344.20
63	T203	TOMOGRÁFIA COMPUTADA SIMPLE DE RODILLA IZQUIERDA	\$ 2,033.00	\$ 325.28	\$ 2,358.28
64	T204	TOMOGRÁFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE RODILLA IZQUIERDA	\$ 3,745.00	\$ 599.20	\$ 4,344.20
65	T205	TOMOGRÁFIA COMPUTADA SIMPLE DE PIERNA (TIBIA-PERONE) DERECHA	\$ 2,033.00	\$ 325.28	\$ 2,358.28
66	T206	TOMOGRÁFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE PIERNA (TIBIA-PERONE) DERECHA	\$ 3,745.00	\$ 599.20	\$ 4,344.20
67	T207	TOMOGRÁFIA COMPUTADA SIMPLE DE PIERNA (TIBIA-PERONE) IZQUIERDA	\$ 2,033.00	\$ 325.28	\$ 2,358.28
68	T208	TOMOGRÁFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE PIERNA (TIBIA-PERONE) IZQUIERDA	\$ 3,745.00	\$ 599.20	\$ 4,344.20
69	T209	TOMOGRÁFIA COMPUTADA SIMPLE DE TOBILLO DERECHO	\$ 2,033.00	\$ 325.28	\$ 2,358.28
70	T210	TOMOGRÁFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE TOBILLO DERECHO	\$ 3,745.00	\$ 599.20	\$ 4,344.20
71	T211	TOMOGRÁFIA COMPUTADA SIMPLE DE TOBILLO IZQUIERDO	\$ 2,033.00	\$ 325.28	\$ 2,358.28
72	T212	TOMOGRÁFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE TOBILLO IZQUIERDO	\$ 3,745.00	\$ 599.20	\$ 4,344.20
73	T213	TOMOGRÁFIA COMPUTADA SIMPLE DE PIE DERECHO	\$ 2,033.00	\$ 325.28	\$ 2,358.28
74	T214	TOMOGRÁFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE PIE DERECHO	\$ 3,745.00	\$ 599.20	\$ 4,344.20
75	T215	TOMOGRÁFIA COMPUTADA SIMPLE DE PIE IZQUIERDO	\$ 2,033.00	\$ 325.28	\$ 2,358.28
76	T216	TOMOGRÁFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE PIE IZQUIERDO	\$ 3,745.00	\$ 599.20	\$ 4,344.20
77	RA251	ANGIOTOMOGRAFIA CEREBRAL	\$ 6,420.00	\$ 1,027.20	\$ 7,447.20
78	T241	VENOTOMOGRAFIA CEREBRAL	\$ 3,745.00	\$ 599.20	\$ 4,344.20
79	R114	ANGIOTOMOGRAFIA DE VASOS DEL CUELLO	\$ 4,500.00	\$ 720.00	\$ 5,220.00
80	T235	VENOTOMOGRAFIA DE VASOS DEL CUELLO	\$ 4,500.00	\$ 720.00	\$ 5,220.00
81	R142	ANGIOTOMOGRAFIA DE EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA	\$ 6,900.00	\$ 1,104.00	\$ 8,004.00
82	T242	VENOTOMOGRAFIA DE VASOS DE EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA	\$ 6,900.00	\$ 1,104.00	\$ 8,004.00
83	R113	ANGIOTOMOGRAFIA DE EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDA	\$ 6,900.00	\$ 1,104.00	\$ 8,004.00
84	T234	VENOTOMOGRAFIA DE VASOS DE EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDA	\$ 6,900.00	\$ 1,104.00	\$ 8,004.00
85	RA271	ANGIOTOMOGRAFIA PULMONAR	\$ 6,955.00	\$ 1,112.80	\$ 8,067.80
86	RA041	ANGIOTOMOGRAFIA DE LA AORTA DE TORACICA	\$ 6,955.00	\$ 1,112.80	\$ 8,067.80
87	T232	VENOTOMOGRAFIA DE LOS VASOS TORACICOS	\$ 6,900.00	\$ 1,104.00	\$ 8,004.00
88	RA287	ANGIOTOMOGRAFIA DE LA AORTA ABDOMINAL	\$ 6,955.00	\$ 1,112.80	\$ 8,067.80
89	T231	VENOTOMOGRAFIA DE LOS VASOS ABDOMINALES	\$ 6,900.00	\$ 1,104.00	\$ 8,004.00
90	RA287B	ANGIOTOMOGRAFIA RENAL	\$ 6,955.00	\$ 1,112.80	\$ 8,067.80
91	RA295	ANGIOTOMOGRAFIA DE MIEMBROS PELVICOS	\$ 8,025.00	\$ 1,284.00	\$ 9,309.00
92	T233	VENOTOMOGRAFIA DE MIEMBROS PELVICOS	\$ 6,900.00	\$ 1,104.00	\$ 8,004.00
93	RA367	ABDOMEN AP Y DECUBITO (SIMPLE DE ABDOMEN)	\$ 267.50	\$ 42.80	\$ 310.30
94	RA368	ABDOMEN AP Y ERECTO (BIPEDESTACION)	\$ 267.50	\$ 42.80	\$ 310.30
95	RA022	ABDOMEN DE PIE Y DE CUBITO (2 POSICIONES)	\$ 374.50	\$ 59.92	\$ 434.42
96	RA369	ABDOMEN EN PROYECCION LATERAL	\$ 267.50	\$ 42.80	\$ 310.30
97	RA469	ABDOMEN TANGENCIAL	\$ 267.50	\$ 42.80	\$ 310.30
98	RA392	ANTEBRAZO DERECHO AP Y LAT	\$ 321.00	\$ 51.36	\$ 372.36
99	RA392A	ANTEBRAZO IZQUIERDO AP Y LAT	\$ 321.00	\$ 51.36	\$ 372.36
100	RA377	ANTEVERSION DE CUELLO FEMORAL	\$ 321.00	\$ 51.36	\$ 372.36
101	RA372	ARTICULACION SACROILIACAS BILATERAL	\$ 374.50	\$ 59.92	\$ 434.42
102	RA004	ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR COMPARATIVO (2 PROYECCIONES)	\$ 321.00	\$ 51.36	\$ 372.36
103	RA007	CADERA BILATERAL (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)	\$ 535.00	\$ 85.60	\$ 620.60
104	RA370A	CADERA DERECHA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)	\$ 374.50	\$ 59.92	\$ 434.42
105	RA370	CADERA IZQUIERDA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)	\$ 374.50	\$ 59.92	\$ 434.42
106	RA034A	CALCANEO BILATERAL AXIAL Y LAT	\$ 535.00	\$ 85.60	\$ 620.60
107	RA034B	CALCANEO DERECHO AXIAL Y LAT	\$ 374.50	\$ 59.92	\$ 434.42
108	RA034C	CALCANEO IZQUIERDO AXIAL Y LAT	\$ 374.50	\$ 59.92	\$ 434.42
109	RA351E	CARA ARCO CIGOMATICO	\$ 267.50	\$ 42.80	\$ 310.30
110	RA351B	CARA MALAR AMBOS	\$ 374.50	\$ 59.92	\$ 434.42
111	RA351A	CARA ORBITA AMBAS	\$ 374.50	\$ 59.92	\$ 434.42
112	RA351C	CARA PERFLOGRAMA	\$ 267.50	\$ 42.80	\$ 310.30
113	RA337	CEFALOPELVIMETRIA (AP Y LAT)	\$ 428.00	\$ 68.48	\$ 496.48
114	RA394	CODO PA Y LATERAL DERECHO	\$ 267.50	\$ 42.80	\$ 310.30
115	RA394A	CODO PA Y LATERAL IZQUIERDO	\$ 267.50	\$ 42.80	\$ 310.30
116	RA359	COLUMNA CERVICAL AP Y LATERAL	\$ 374.50	\$ 59.92	\$ 434.42
117	RA360B	COLUMNA CERVICAL AXIS, ATLAS Y TRANS ORAL	\$ 374.50	\$ 59.92	\$ 434.42
118	RA360A	COLUMNA CERVICAL DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSIO)	\$ 374.50	\$ 59.92	\$ 434.42
119	RA360	COLUMNA CERVICAL OBLICUA	\$ 363.80	\$ 58.21	\$ 422.01
120	RA360D	COLUMNA DORSAL AP, LATERAL Y OBLICUA	\$ 374.50	\$ 59.92	\$ 434.42
121	RA362	COLUMNA LUMBAR AP Y LATERAL	\$ 374.50	\$ 59.92	\$ 434.42

[Handwritten signatures and marks in blue and black ink]



DIAGNOSCONS

GABINETE RADIOLOGICO DIGITAL



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-008-2021
SERVICIO SUBROGADO DE IMAGENOLÓGIA
PROPUESTA ECONÓMICA
"ANEXO D"



Fecha: 10 DE DICIEMBRE 2020

Nombre del proveedor: MANUEL MARTINEZ ENRIQUEZ
Delegación para la que oferta: HGO. DEL PARRAL, CHIH.

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
122	RA360E	COLUMNA LUMBAR OBLICUA	\$ 363.80	\$ 58.21	\$ 422.01
123	RA363	COLUMNA LUMBOSACRA COMPLETA (AP, LAT Y OBLICUAS)	\$ 535.00	\$ 85.60	\$ 620.60
124	RA360F	COLUMNA LUMBOSACRA DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSION)	\$ 374.50	\$ 59.92	\$ 434.42
125	RA362A	COLUMNA LUMBOSACRA-PROYECCION DE FERGUSON	\$ 363.80	\$ 58.21	\$ 422.01
126	RA364	COLUMNA SACROCOXIGEA AP Y LATERAL	\$ 374.50	\$ 59.92	\$ 434.42
127	RA348	CRANEO AP Y LATERAL	\$ 299.60	\$ 47.94	\$ 347.54
128	RA028A	CRANEO PROYECCION DE TOWNE (FOSA POSTERIOR)	\$ 267.50	\$ 42.80	\$ 310.30
129	RA416	EDAD OSEA	\$ 821.00	\$ 51.36	\$ 372.36
130	RA408	ESCAPULA LADO DERECHO AP Y LATERAL	\$ 267.50	\$ 42.80	\$ 310.30
131	RA408A	ESCÁPULA LADO IZQUIERDO AP Y LATERAL	\$ 267.50	\$ 42.80	\$ 310.30
132	RA409	ESTERNON EN 2 POSICIONES OBLICUA Y AP	\$ 374.50	\$ 59.92	\$ 434.42
133	RA380	FEMUR AP Y LATERAL (AMBOS)	\$ 535.00	\$ 85.60	\$ 620.60
134	RA381	FEMUR AP Y LATERAL DERECHO	\$ 428.00	\$ 68.48	\$ 496.48
135	RA381A	FEMUR AP Y LATERAL IZQUIERDO	\$ 428.00	\$ 68.48	\$ 496.48
136	RA406B	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR DERECHO	\$ 363.80	\$ 58.21	\$ 422.01
137	RA406C	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR IZQUIERDO	\$ 363.80	\$ 58.21	\$ 422.01
138	RA410	HOMBRO DERECHO AP Y OBLICUA	\$ 374.50	\$ 59.92	\$ 434.42
139	RA406D	HOMBRO DERECHO PROYECCION EN Y	\$ 363.80	\$ 58.21	\$ 422.01
140	RA410A	HOMBRO IZQUIERDO AP Y OBLICUA	\$ 374.50	\$ 59.92	\$ 434.42
141	RA406E	HOMBRO IZQUIERDO PROYECCION EN Y	\$ 363.80	\$ 58.21	\$ 422.01
142	RA397	HUMERO AP Y LATERAL DERECHO	\$ 374.50	\$ 59.92	\$ 434.42
143	RA398	HUMERO AP Y LATERAL IZQUIERDO	\$ 374.50	\$ 59.92	\$ 434.42
144	AT05	CEFALOMETRIA, LATERAL DE CRANEO	\$ 321.00	\$ 51.36	\$ 372.36
145	RA399E	MANO ANULAR AP Y LATERAL	\$ 321.00	\$ 51.36	\$ 372.36
146	RA399	MANO AP Y OBLICUA DERECHO	\$ 321.00	\$ 51.36	\$ 372.36
147	RA399A	MANO AP Y OBLICUA IZQUIERDO	\$ 321.00	\$ 51.36	\$ 372.36
148	RA399C	MANO INDICE AP Y LATERAL	\$ 321.00	\$ 51.36	\$ 372.36
149	RA399D	MANO MEDIANO AP Y LATERAL	\$ 321.00	\$ 51.36	\$ 372.36
150	RA399F	MANO MEÑIQUE AP Y LATERAL	\$ 321.00	\$ 51.36	\$ 372.36
151	RA399B	MANO PULGAR AP Y LATERAL	\$ 321.00	\$ 51.36	\$ 372.36
152	RA382A	MEDICION MIEMBROS INFERIORES PROYECCION TRIFOCAL FARILL	\$ 535.00	\$ 85.60	\$ 620.60
153	RA402B	MUÑECA DORSOPALMAR CON DESVIACION CUBITAL (HUESO ESCAFOIDES)	\$ 267.50	\$ 42.80	\$ 310.30
154	RA402	MUÑECA PA Y LATERAL DERECHO	\$ 321.00	\$ 51.36	\$ 372.36
155	RA402A	MUÑECA PA Y LATERAL IZQUIERDO	\$ 321.00	\$ 51.36	\$ 372.36
156	AT06	PANORAMICA DENTAL (ORTHOPANTOGRAFIA)	\$ 321.00	\$ 51.36	\$ 372.36
157	RA375	PELVIS AP	\$ 374.50	\$ 59.92	\$ 434.42
158	RA375A	PELVIS EN AP Y LAT	\$ 374.50	\$ 59.92	\$ 434.42
159	T236	PELVIS EN POSICION DE RANA	\$ 374.50	\$ 59.92	\$ 434.42
160	RA026	PELVIS ENTRADA Y SALIDA	\$ 374.50	\$ 59.92	\$ 434.42
161	RA385	PIE AP Y LATERAL (AMBOS)	\$ 535.00	\$ 85.60	\$ 620.60
162	RA384	PIE AP Y LATERAL DERECHO	\$ 374.50	\$ 59.92	\$ 434.42
163	RA384A	PIE AP Y LATERAL IZQUIERDO	\$ 374.50	\$ 59.92	\$ 434.42
164	RA384D	PIE AP Y OBLICUA AMBOS	\$ 535.00	\$ 85.60	\$ 620.60
165	RA384B	PIE AP Y OBLICUA DERECHO	\$ 374.50	\$ 59.92	\$ 434.42
166	RA384C	PIE AP Y OBLICUA IZQUIERDO	\$ 374.50	\$ 59.92	\$ 434.42
167	R118	PIE EN APOYO AMBOS	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00
168	R119	PIE EN APOYO DERECHO	\$ 267.50	\$ 42.80	\$ 310.30
169	R120	PIE EN APOYO IZQUIERDO	\$ 267.50	\$ 42.80	\$ 310.30
170	RA386	PIERNA AP Y LAT DERECHO (TIBIA Y PERONE)	\$ 374.50	\$ 59.92	\$ 434.42
171	RA386A	PIERNA AP Y LAT IZQUIERDO (TIBIA Y PERONE)	\$ 374.50	\$ 59.92	\$ 434.42
172	RA387	PIERNA AP Y LATERAL (AMBAS)	\$ 535.00	\$ 85.60	\$ 620.60
173	RA388	RODILLA BILATERAL AP Y LAT	\$ 535.00	\$ 85.60	\$ 620.60
174	RA027	RODILLA COMPARATIVA CON TANGENCIALES	\$ 856.00	\$ 136.96	\$ 992.96
175	RA389	RODILLA DERECHA AP Y LAT	\$ 374.50	\$ 59.92	\$ 434.42
176	RA389A	RODILLA IZQUIERDA AP Y LAT	\$ 374.50	\$ 59.92	\$ 434.42
177	RA020	SENOS PARANASALES (WATERS Y LATERAL)	\$ 374.50	\$ 59.92	\$ 434.42
178	T237	SERIE CARDIACA	\$ 600.00	\$ 96.00	\$ 696.00
179	S169	SERIE OSEA METASTASICA.	\$ 1,200.00	\$ 192.00	\$ 1,392.00
180	RA357	SILLA TURCA AP Y LATERAL	\$ 299.60	\$ 47.94	\$ 347.54
181	S048	TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO EN LATERAL (ADEDOIDES)	\$ 267.50	\$ 42.80	\$ 310.30
182	RA391	TOBILLO BILATERAL AP Y LAT	\$ 535.00	\$ 85.60	\$ 620.60
183	R141	TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO DERECHO	\$ 374.50	\$ 59.92	\$ 434.42
184	T238	TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO IZQUIERDO	\$ 374.50	\$ 59.92	\$ 434.42
185	RA390	TOBILLO DERECHO AP Y LAT	\$ 374.50	\$ 59.92	\$ 434.42
186	RA390A	TOBILLO IZQUIERDO AP Y LAT	\$ 374.50	\$ 59.92	\$ 434.42
187	RA415L	TORAX PA Y LATERAL (TELE DE TORAX)	\$ 380.00	\$ 60.80	\$ 440.80
188	T228	TORAX APICAL	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00

Handwritten signatures and initials in blue ink at the bottom of the page.



DIAGNOSENS

GABINETE RADIOLOGICO DIGITAL



PENSIONES CIVILES

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PGE-LPP-006-2021
SERVICIO SUBROGADO DE IMAGENOLÓGIA
PROPUESTA ECONÓMICA
"ANEXO D"



UNIDOS
CONVALOR

Fecha: 10 DE DICIEMBRE 2020

Nombre del proveedor:
Delegación para la que oferta:

MANUEL MARTINEZ ENRIQUEZ

HGO. DEL PARRAL, CHIH.

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
189	T240	TORAX OSEO AP Y OBLICUAS	\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00
190	R004	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE CRANEO	\$ 3,210.00	\$ 513.60	\$ 3,723.60
191	R052	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE CRANEO	\$ 3,745.00	\$ 599.20	\$ 4,344.20
192	R005	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE CUELLO	\$ 3,210.00	\$ 513.60	\$ 3,723.60
193	R053	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE CUELLO.	\$ 3,745.00	\$ 599.20	\$ 4,344.20
194	R006	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE COLUMNA CERVICAL	\$ 3,210.00	\$ 513.60	\$ 3,723.60
195	R054	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE DE COLUMNA CERVICAL	\$ 3,745.00	\$ 599.20	\$ 4,344.20
196	R007	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE COLUMNA DORSAL	\$ 3,210.00	\$ 513.60	\$ 3,723.60
197	R055	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE COLUMNA DORSAL.	\$ 3,745.00	\$ 599.20	\$ 4,344.20
198	R022	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE COLUMNA LUMBAR	\$ 3,210.00	\$ 513.60	\$ 3,723.60
199	R056	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE COLUMNA LUMBAR.	\$ 3,745.00	\$ 599.20	\$ 4,344.20
200	R001G	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE COLUMNA SACROCOXIGEA	\$ 3,210.00	\$ 513.60	\$ 3,723.60
201	R057	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE COLUMNA SACROCOXIGEA	\$ 3,745.00	\$ 599.20	\$ 4,344.20
202	R002	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE MEDULA ESPINAL REGION CERVICAL.	\$ 3,210.00	\$ 513.60	\$ 3,723.60
203	R058	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE MEDULA ESPINAL REGION CERVICAL	\$ 3,745.00	\$ 599.20	\$ 4,344.20
204	R138	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE MEDULA ESPINAL REGION DORSAL	\$ 3,210.00	\$ 513.60	\$ 3,723.60
205	R124	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE MEDULA ESPINAL REGION DORSAL.	\$ 6,500.00	\$ 1,040.00	\$ 7,540.00
206	R139	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE MEDULA ESPINAL REGION LUMBAR.	\$ 3,210.00	\$ 513.60	\$ 3,723.60
207	R125	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE MEDULA ESPINAL REGION LUMBAR.	\$ 6,500.00	\$ 1,040.00	\$ 7,540.00
208	R012	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE HOMBRO DERECHO	\$ 3,210.00	\$ 513.60	\$ 3,723.60
209	R059	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE HOMBRO DERECHO	\$ 3,745.00	\$ 599.20	\$ 4,344.20
210	R060	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE HOMBRO IZQUIERDO	\$ 3,210.00	\$ 513.60	\$ 3,723.60
211	R061	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE HOMBRO IZQUIERDO	\$ 3,745.00	\$ 599.20	\$ 4,344.20
212	R018	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE BRAZO IZQUIERDO(HUMERO)	\$ 3,210.00	\$ 513.60	\$ 3,723.60
213	R062	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE BRAZO IZQUIERDO (HUMERO)	\$ 3,745.00	\$ 599.20	\$ 4,344.20
214	R063	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE BRAZO DERECHO (HUMERO)	\$ 3,210.00	\$ 513.60	\$ 3,723.60
215	R064	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE BRAZO DERECHO (HUMERO)	\$ 3,745.00	\$ 599.20	\$ 4,344.20
216	R019	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE ANTEBRAZO DERECHO (CUBITO Y RADIO)	\$ 3,210.00	\$ 513.60	\$ 3,723.60
217	R065	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE ANTEBRAZO DERECHO (CUBITO Y RADIO)	\$ 3,745.00	\$ 599.20	\$ 4,344.20
218	R066	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE ANTEBRAZO IZQUIERDO (CUBITO Y RADIO)	\$ 3,210.00	\$ 513.60	\$ 3,723.60
219	R067	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE ANTEBRAZO IZQUIERDO (CUBITO Y RADIO)	\$ 3,745.00	\$ 599.20	\$ 4,344.20
220	R013	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE CODO DERECHO	\$ 3,210.00	\$ 513.60	\$ 3,723.60
221	R068	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE CODO DERECHO	\$ 3,745.00	\$ 599.20	\$ 4,344.20
222	R069	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE CODO IZQUIERDO	\$ 3,210.00	\$ 513.60	\$ 3,723.60
223	R070	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE CODO IZQUIERDO	\$ 3,745.00	\$ 599.20	\$ 4,344.20
224	R071	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE MUÑECA DERECHA	\$ 3,210.00	\$ 513.60	\$ 3,723.60
225	R014	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE MUÑECA DERECHA	\$ 3,745.00	\$ 599.20	\$ 4,344.20
226	R072	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE MUÑECA IZQUIERDA	\$ 3,210.00	\$ 513.60	\$ 3,723.60
227	R073	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE MUÑECA IZQUIERDA	\$ 3,745.00	\$ 599.20	\$ 4,344.20
228	R020	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE MANO DERECHA	\$ 3,210.00	\$ 513.60	\$ 3,723.60
229	R074	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE MANO DERECHA	\$ 3,745.00	\$ 599.20	\$ 4,344.20
230	R075	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE MANO IZQUIERDA	\$ 3,210.00	\$ 513.60	\$ 3,723.60
231	R076	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE MANO IZQUIERDA	\$ 3,745.00	\$ 599.20	\$ 4,344.20
232	R009	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE CADERA DERECHA	\$ 3,210.00	\$ 513.60	\$ 3,723.60
233	R122	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE CADERA DERECHA.	\$ 6,000.00	\$ 960.00	\$ 6,960.00
234	R137	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE CADERA IZQUIERDA	\$ 3,210.00	\$ 513.60	\$ 3,723.60
235	R123	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE CADERA IZQUIERDA.	\$ 6,000.00	\$ 960.00	\$ 6,960.00
236	R008	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE PELVIS	\$ 3,210.00	\$ 513.60	\$ 3,723.60
237	R078	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE PELVIS.	\$ 3,745.00	\$ 599.20	\$ 4,344.20
238	R015	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE FEMUR DERECHO	\$ 3,210.00	\$ 513.60	\$ 3,723.60
239	R079	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE FEMUR DERECHO	\$ 3,745.00	\$ 599.20	\$ 4,344.20
240	R080	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE FEMUR IZQUIERDO	\$ 3,210.00	\$ 513.60	\$ 3,723.60
241	R081	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE FEMUR IZQUIERDO	\$ 3,745.00	\$ 599.20	\$ 4,344.20
242	R010	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE RODILLA DERECHA	\$ 3,210.00	\$ 513.60	\$ 3,723.60
243	R082	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE RODILLA DERECHA	\$ 3,745.00	\$ 599.20	\$ 4,344.20
244	R083	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE RODILLA IZQUIERDA	\$ 3,210.00	\$ 513.60	\$ 3,723.60
245	R084	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE RODILLA IZQUIERDA	\$ 3,745.00	\$ 599.20	\$ 4,344.20
246	R016	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE PIERNA DERECHA (TIBIA Y PERONE)	\$ 3,210.00	\$ 513.60	\$ 3,723.60
247	R001A	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SIN CONTRASTE	\$ 3,210.00	\$ 513.60	\$ 3,723.60
248	R085	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE PIERNA DERECHA (TIBIA Y PERONE).	\$ 3,745.00	\$ 599.20	\$ 4,344.20
249	R086	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE PIERNA IZQUIERDA (TIBIA Y PERONE).	\$ 3,210.00	\$ 513.60	\$ 3,723.60
250	R087	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE PIERNA IZQUIERDA (TIBIA Y PERONE).	\$ 3,745.00	\$ 599.20	\$ 4,344.20
251	R011	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE TOBILLO DERECHO	\$ 3,210.00	\$ 513.60	\$ 3,723.60
252	R088	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE TOBILLO DERECHO	\$ 3,745.00	\$ 599.20	\$ 4,344.20
253	R089	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE TOBILLO IZQUIERDO	\$ 3,210.00	\$ 513.60	\$ 3,723.60
254	R090	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE TOBILLO IZQUIERDO	\$ 3,745.00	\$ 599.20	\$ 4,344.20
255	R017	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE PIE DERECHO	\$ 3,210.00	\$ 513.60	\$ 3,723.60
256	R091	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE PIE DERECHO.	\$ 3,745.00	\$ 599.20	\$ 4,344.20

Handwritten signatures and marks at the bottom of the page, including a large blue signature and several smaller scribbles.



DIAGNÓCONS

GABINETE RADIOLOGICO DIGITAL



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-008-2021
SERVICIO SUBROGADO DE IMAGENOLÓGIA
PROPUESTA ECONÓMICA
"ANEXO D"



Nombre del proveedor:
Delegación para la que oferta:

MANUEL MARTINEZ ENRIQUEZ
HGO. DEL PARRAL, CHIH.

Fecha: 30 DE DICIEMBRE 2020

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
257	R092	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE PIE IZQUIERDO	\$ 3,210.00	\$ 513.60	\$ 3,723.60
258	R093	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE PIE IZQUIERDO	\$ 3,745.00	\$ 599.20	\$ 4,344.20
259	R094	ANGIORESONANCIA CONTRASTADA DE CRANEO	\$ 4,815.00	\$ 770.40	\$ 5,585.40
260	R021	ANGIORESONANCIA DE CRANEO	\$ 3,210.00	\$ 513.60	\$ 3,723.60
261	R095	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PRÓSTATA SIN CONTRASTE.	\$ 3,210.00	\$ 513.60	\$ 3,723.60
262	RA431	MAMOGRAFÍA LADO DERECHA	\$ 588.50	\$ 94.16	\$ 682.66
263	RA431A	MAMOGRAFÍA LADO IZQUIERDO	\$ 588.50	\$ 94.16	\$ 682.66
264	RA341	MAMOGRAFIA BILATERAL	\$ 856.00	\$ 136.96	\$ 992.96
265	RA024A	MAMOGRAFIA CON SONOGRAFIA	\$ 1,284.00	\$ 205.44	\$ 1,489.44
266	RA225	SERIE ESOFAGO GASTRODUODENAL MAS TRANSITO INTESTINAL	\$ 2,675.00	\$ 428.00	\$ 3,103.00
267	RA308	SERIE ESOFAGOGASTRODUODENAL (ADULTO)	\$ 1,070.00	\$ 171.20	\$ 1,241.20
268	RA308A	SERIE ESOFAGOGASTRODUODENAL EN LACTANTE EN <1 AÑO	\$ 1,070.00	\$ 171.20	\$ 1,241.20
269	RA021	SERIE ESOFAGO GASTRODUODENAL PREESCOLAR	\$ 1,070.00	\$ 171.20	\$ 1,241.20
270	RA314	SERIE GASTRODUODENA DEL INTESTINO DELGADO	\$ 1,070.00	\$ 171.20	\$ 1,241.20
271	RA433B	MECANISMO DE LA DEGLUCION	\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00
272	RA340	HISTEROSALPINGOGRAFIA	\$ 2,140.00	\$ 342.40	\$ 2,482.40
273	RA322	FISTULOGRAFIA	\$ 749.00	\$ 119.84	\$ 868.84
274	RA434	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO PELVICO IZQUIERDO.	\$ 2,140.00	\$ 342.40	\$ 2,482.40
275	RA433	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO PELVICO DERECHO.	\$ 2,140.00	\$ 342.40	\$ 2,482.40
276	RA011A	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO TORACICO IZQUIERDO.	\$ 2,140.00	\$ 342.40	\$ 2,482.40
277	RA433A	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO TORACICO DERECHO.	\$ 2,140.00	\$ 342.40	\$ 2,482.40
278	RA494	ESOFAGOGRAMA CON BARIO	\$ 856.00	\$ 136.96	\$ 992.96
279	RA493	ESOFAGOGRAMA CON MEDIO DE CONTRASTE HIDROSOLUBLE	\$ 1,284.00	\$ 205.44	\$ 1,489.44
280	RA304	COLON (CON DOBLE CONTRASTE)	\$ 1,605.00	\$ 256.80	\$ 1,861.80
281	RA305	COLON POR ENEMA DE BARIO	\$ 1,605.00	\$ 256.80	\$ 1,861.80
282	RA492	COLON POR ENEMA INFANTIL	\$ 1,605.00	\$ 256.80	\$ 1,861.80
283	RA304A	COLON POR ENEMA NIÑOS < 1 AÑO	\$ 1,605.00	\$ 256.80	\$ 1,861.80
284	RA325	CISTOGRAFIA DINAMICA (MICCIONAL Y REFLUJO)	\$ 2,140.00	\$ 342.40	\$ 2,482.40
285	RA326B	CISTOGRAMA DINAMICO INFANTIL (MICCIONAL Y REFLUJO)	\$ 2,140.00	\$ 342.40	\$ 2,482.40
286	RA326	CISTOGRAMA ESTATICO	\$ 1,605.00	\$ 256.80	\$ 1,861.80
287	RA326A	CISTOGRAMA ESTATICO (INFANTIL)	\$ 1,605.00	\$ 256.80	\$ 1,861.80
288	RA491	CISTOGRAMA POR Sonda DE CISTOSTOMIA	\$ 1,605.00	\$ 256.80	\$ 1,861.80
289	RA327	CISTOURETROGRAFIA DINAMICA (MICCION)	\$ 1,605.00	\$ 256.80	\$ 1,861.80
290	RA331	UROGRAFIA EXCRETORA DESCENDENTE CON PLACA DE PIE	\$ 1,605.00	\$ 256.80	\$ 1,861.80
291	RA100	UROGRAFIA EXCRETORA PARA HIPERTENSION ARTERIAL SISTEMATICA	\$ 1,605.00	\$ 256.80	\$ 1,861.80
292	RA301	COLANGIOGRAFIA POR Sonda EN T	\$ 1,605.00	\$ 256.80	\$ 1,861.80
293	S013	SONOGRAFIA DE CRANEO	\$ 535.00	\$ 85.60	\$ 620.60
294	S176	SONOGRAFIA DE TRANSFONTANELAR	\$ 535.00	\$ 85.60	\$ 620.60
295	S003A	SONOGRAFIA OCULAR BILATERAL	\$ 856.00	\$ 136.96	\$ 992.96
296	S003B	SONOGRAFIA OCULAR DERECHO	\$ 856.00	\$ 136.96	\$ 992.96
297	S003C	SONOGRAFIA OCULAR IZQUIERDO	\$ 856.00	\$ 136.96	\$ 992.96
298	S029	SONOGRAFIA DE CUELLO	\$ 535.00	\$ 85.60	\$ 620.60
299	S050C	SONOGRAFIA SUBMAXILAR BILATERAL	\$ 535.00	\$ 85.60	\$ 620.60
300	S050A	SONOGRAFIA SUBMAXILAR DERECHA	\$ 535.00	\$ 85.60	\$ 620.60
301	S050B	SONOGRAFIA SUBMAXILAR IZQUIERDA	\$ 535.00	\$ 85.60	\$ 620.60
302	S030C	SONOGRAFIA DE GLANDULA PAROTIDA BILATERAL	\$ 535.00	\$ 85.60	\$ 620.60
303	S030A	SONOGRAFIA DE GLANDULA PAROTIDA DERECHA	\$ 535.00	\$ 85.60	\$ 620.60
304	S030B	SONOGRAFIA DE GLANDULA PAROTIDA IZQUIERDA	\$ 535.00	\$ 85.60	\$ 620.60
305	S010	SONOGRAFIA DE GLANDULA TIROIDES	\$ 535.00	\$ 85.60	\$ 620.60
306	S040A	SONOGRAFIA DE HOMBRO DERECHO	\$ 749.00	\$ 119.84	\$ 868.84
307	S040B	SONOGRAFIA DE HOMBRO IZQUIERDO	\$ 749.00	\$ 119.84	\$ 868.84
308	S027	SONOGRAFIA CODO DERECHO	\$ 749.00	\$ 119.84	\$ 868.84
309	S112	SONOGRAFIA CODO IZQUIERDO	\$ 749.00	\$ 119.84	\$ 868.84
310	S172	SONOGRAFIA DE MUÑECA DERECHA	\$ 642.00	\$ 102.72	\$ 744.72
311	S173	SONOGRAFIA DE MUÑECA IZQUIERDA	\$ 642.00	\$ 102.72	\$ 744.72
312	S177	SONOGRAFIA DEDOS DE LA MANO (especificue en comentarios)	\$ 642.00	\$ 102.72	\$ 744.72
313	S005C	SONOGRAFIA DE GLANDULA MAMARIA BILATERAL	\$ 535.00	\$ 85.60	\$ 620.60
314	S005A	SONOGRAFIA DE GLANDULA MAMARIA DERECHA	\$ 535.00	\$ 85.60	\$ 620.60
315	S005B	SONOGRAFIA DE GLANDULA MAMARIA IZQUIERDA	\$ 535.00	\$ 85.60	\$ 620.60
316	S002	SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR.	\$ 535.00	\$ 85.60	\$ 620.60
317	S007	SONOGRAFIA PELVICA	\$ 535.00	\$ 85.60	\$ 620.60
318	S011	SONOGRAFIA DE VESICULA Y VIAS BILIARES	\$ 535.00	\$ 85.60	\$ 620.60
319	S113	SONOGRAFIA DE BOYDEN	\$ 695.50	\$ 111.28	\$ 806.78
320	S045	SONOGRAFIA DE PARED ABDOMINAL	\$ 535.00	\$ 85.60	\$ 620.60
321	S179	SONOGRAFIA RENAL Y VIAS URINARIAS	\$ 535.00	\$ 85.60	\$ 620.60
322	S008	SONOGRAFIA RENAL	\$ 535.00	\$ 85.60	\$ 620.60
323	S042	SONOGRAFIA INGUINAL DERECHA	\$ 535.00	\$ 85.60	\$ 620.60
324	S043	SONOGRAFIA INGUINAL IZQUIERDA	\$ 535.00	\$ 85.60	\$ 620.60
325	S028	SONOGRAFIA DE CADERA DERECHA	\$ 749.00	\$ 119.84	\$ 868.84
326	S114	SONOGRAFIA DE CADERA IZQUIERDA	\$ 749.00	\$ 119.84	\$ 868.84

[Handwritten signatures and marks at the bottom of the page]



DIAGNÓCONS

GABINETE RADIOLOGICO DIGITAL



PENSIONES CIVILES

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-008-2021
SERVICIO SUBROGADO DE IMAGENOLÓGIA
PROPUESTA ECONÓMICA
"ANEXO D"

UNIDOS CON VALOR

Nombre del proveedor:
Delegación para la que oferta:

MANUEL MARTINEZ ENRIQUEZ

Fecha: 10 DE DICIEMBRE 2020

HGO. DEL PARRAL, CHIH.

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
327	S015	SONOGRAFIA DE PROSTATA VIA PELVICA	\$ 535.00	\$ 85.60	\$ 620.60
328	S009	SONOGRAFIA TESTICULAR	\$ 535.00	\$ 85.60	\$ 620.60
329	S018	SONOGRAFIA TRANSRECTAL PROSTATICA	\$ 535.00	\$ 85.60	\$ 620.60
330	S032A	SONOGRAFIA DE RODILLA DERECHA	\$ 642.00	\$ 102.72	\$ 744.72
331	S032B	SONOGRAFIA DE RODILLA IZQUIERDA	\$ 642.00	\$ 102.72	\$ 744.72
332	S174	SONOGRAFIA DE TOBILLO DERECHO	\$ 642.00	\$ 102.72	\$ 744.72
333	S175	SONOGRAFIA DE TOBILLO IZQUIERDO	\$ 642.00	\$ 102.72	\$ 744.72
334	S178	SONOGRAFIA DEDOS DEL PIE (especifique en comentarios)	\$ 642.00	\$ 102.72	\$ 744.72
335	S004	SONOGRAFIA GINECOLOGICA POR VIA ENDOVAGINAL	\$ 535.00	\$ 85.60	\$ 620.60
336	S017A	SONOGRAFIA OBSTETRICA POR VIA ENDOVAGINAL. < 12 SEMANAS DE GESTACION	\$ 535.00	\$ 85.60	\$ 620.60
337	S006A	SONOGRAFIA OBSTETRICA DEL PRIMER TRIMESTRE (POR VIA PELVICA)	\$ 535.00	\$ 85.60	\$ 620.60
338	S002B	SONOGRAFIA OBSTETRICA DEL 2o Y 3er TRIMESTRE (PELVICA)	\$ 535.00	\$ 85.60	\$ 620.60
339	S052C	SONOGRAFIA DE PARTES BLANDAS DE EXTREMIDADES INFERIORES (especifique en comentarios)	\$ 535.00	\$ 85.60	\$ 620.60
340	S052B	SONOGRAFIA PARTES BLANDAS DE EXTREMIDAD SUPERIOR (especifique en comentarios)	\$ 535.00	\$ 85.60	\$ 620.60
341	S115	SONOGRAFIA DE PARTES BLANDAS MUSCULO-ESQUELETICO (Especifique en comentarios)	\$ 535.00	\$ 85.60	\$ 620.60
342	S171	SONOGRAFIA ARTICULAR (especifique en comentarios)	\$ 535.00	\$ 85.60	\$ 620.60
343	RA501	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES.	\$ 749.00	\$ 119.84	\$ 868.84
344	S002C	BIOPSIA DE GLANDULA MAMARIA	\$ 6,000.00	\$ 960.00	\$ 6,960.00
345	S193	ULTRASONIDO DOPPLER VENOSOS DE MIEMBRO TORÁCIDO DERECHO.	\$ 5,350.00	\$ 856.00	\$ 6,206.00
346	S194	ULTRASONIDO DOPPLER VENOSOS DE MIEMBRO TORÁCIDO IZQUIERDO.	\$ 856.00	\$ 136.96	\$ 992.96
347	S195	ULTRASONIDO DOPPLER VENOSOS DE MIEMBROS TORÁCIDOS AMBOS.	\$ 856.00	\$ 136.96	\$ 992.96
348	S182	ULTRASONIDO DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBRO TORÁCIDO DERECHO.	\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00
349	S183	ULTRASONIDO DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBRO TORÁCIDO IZQUIERDO.	\$ 856.00	\$ 136.96	\$ 992.96
350	S185	ULTRASONIDO DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBROS TORÁCIDOS AMBOS.	\$ 856.00	\$ 136.96	\$ 992.96
351	S190	ULTRASONIDO DOPPLER VENOSO DE MIEMBRO PÉLVICO DERECHO.	\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00
352	S191	ULTRASONIDO DOPPLER VENOSO DE MIEMBRO PÉLVICO IZQUIERDO.	\$ 856.00	\$ 136.96	\$ 992.96
353	S192	ULTRASONIDO DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS PÉLVICOS AMBOS.	\$ 856.00	\$ 136.96	\$ 992.96
354	S180	ULTRASONIDO DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBRO PÉLVICO DERECHO.	\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00
355	S181	ULTRASONIDO DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBRO PÉLVICO IZQUIERDO.	\$ 856.00	\$ 136.96	\$ 992.96
356	S184	ULTRASONIDO DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBROS PÉLVICOS AMBOS.	\$ 856.00	\$ 136.96	\$ 992.96
357	S036A	ULTRASONIDO DOPPLER CAROTÍDEO VERTEBRAL.	\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00
358	S196	ULTRASONIDO DOPPLER YUGULAR.	\$ 856.00	\$ 136.96	\$ 992.96
359	S188	ULTRASONIDO DOPPLER HEPÁTICO O PORTAL.	\$ 856.00	\$ 136.96	\$ 992.96
360	S189	ULTRASONIDO DOPPLER RENAL.	\$ 856.00	\$ 136.96	\$ 992.96
361	S187	ULTRASONIDO DOPPLER DE VENA CAVA.	\$ 856.00	\$ 136.96	\$ 992.96
362	S118	ULTRASONIDO DOPPLER DE GLOBO OCULAR	\$ 856.00	\$ 136.96	\$ 992.96
363	S197	ULTRASONIDO TRASFONATELAR.	\$ 1,070.00	\$ 171.20	\$ 1,241.20
364	S186	ULTRASONIDO DOPPLER DE ARTERIAS UTERINAS	\$ 535.00	\$ 85.60	\$ 620.60
365	R140	RESONANCIA MAGNÉTICA SIN CONTRASTE	\$ 856.00	\$ 136.96	\$ 992.96
366	R121	RESONANCIA MAGNÉTICA CON CONTRASTE	\$ 3,210.00	\$ 513.60	\$ 3,723.60
367	R098	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OÍDOS SIN CONTRASTE.	\$ 3,745.00	\$ 599.20	\$ 4,344.20
368	R132	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OÍDOS CON CONTRASTE	\$ 3,879.31	\$ 620.69	\$ 4,500.00
369	R131	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MANDÍBULA SIN CONTRASTE.	\$ 4,500.00	\$ 720.00	\$ 5,220.00
370	R130	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MANDÍBULA CON CONTRASTE.	\$ 3,210.00	\$ 513.60	\$ 3,723.60
371	R001K	RESONANCIA MAGNÉTICA DE TEJIDOS BLANDO SIN CONTRASTE.	\$ 3,745.00	\$ 599.20	\$ 4,344.20
372	R135	RESONANCIA MAGNÉTICA DE TEJIDOS BLANDO CON CONTRASTE.	\$ 3,210.00	\$ 513.60	\$ 3,723.60
373	R001L	RESONANCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX SIN CONTRASTE.	\$ 3,745.00	\$ 599.20	\$ 4,344.20
374	R136	RESONANCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX CON CONTRASTE.	\$ 3,210.00	\$ 513.60	\$ 3,723.60
375	R126	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN CON CONTRASTE.	\$ 3,745.00	\$ 599.20	\$ 4,344.20
376	R133	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PROSTATA CON CONTRASTE.	\$ 3,745.00	\$ 599.20	\$ 4,344.20
377	R116	COLANGIORESONANCIA SIN CONTRASTE.	\$ 3,745.00	\$ 599.20	\$ 4,344.20
378	R115	COLANGIORESONANCIA CON CONTRASTE.	\$ 4,000.00	\$ 640.00	\$ 4,640.00
379	R109	ANGIORESONANCIA DE VASOS DEL CUELLO.	\$ 4,500.00	\$ 720.00	\$ 5,220.00
380	R108	ANGIORESONANCIA DE TRONCO SUPRA-AÓRTICOS.	\$ 5,350.00	\$ 856.00	\$ 6,206.00
381	R104	ANGIORESONANCIA DE EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA.	\$ 5,350.00	\$ 856.00	\$ 6,206.00
382	R105	ANGIORESONANCIA DE EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDA.	\$ 5,350.00	\$ 856.00	\$ 6,206.00
383	R102	ANGIORESONANCIA DE EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA.	\$ 5,350.00	\$ 856.00	\$ 6,206.00
384	R103	ANGIORESONANCIA DE EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIERDA.	\$ 5,350.00	\$ 856.00	\$ 6,206.00
385	R101	ANGIORESONANCIA DE AORTA TORÁCIDO.	\$ 5,350.00	\$ 856.00	\$ 6,206.00
386	R100	ANGIORESONANCIA DE AORTA ABDOMINAL.	\$ 5,350.00	\$ 856.00	\$ 6,206.00
387	R106	ANGIORESONANCIA DE HÍGADO.	\$ 5,350.00	\$ 856.00	\$ 6,206.00
388	R110	ANGIORESONANCIA RENAL Y AÓRTICA.	\$ 5,350.00	\$ 856.00	\$ 6,206.00
389	R107	ANGIORESONANCIA DE PÉLVIS.	\$ 5,350.00	\$ 856.00	\$ 6,206.00
390	T227	TOMOGRÁFIA PÉLVICA CON CONTRASTE ORAL	\$ 5,350.00	\$ 856.00	\$ 6,206.00
391	T225	TOMOGRÁFIA DE ABDOMEN I Y II CON CONTRASTE ORAL	\$ 5,000.00	\$ 800.00	\$ 5,800.00
TOTAL DE PARTIDAS OFERTADAS 391			\$ 6,206.00	\$ 992.96	\$ 7,198.96
				SUBTOTAL	\$ 868,364.61
				I.V.A.	\$ 138,041.64
				TOTAL	\$ 1,007,326.45

DR. MANUEL MARTINEZ ENRIQUEZ
NOMBRE Y FIRMA DE REPRESENTANTE LEGAL

Dr. Manuel Martinez E.
Médico Radiólogo
DGP. EDO. 01762E-S-III
CALLE DE LA PAZ 16112
RFC. MAEM-640701-6U9



DIAGNOVCONS

GABINETE RADIOLOGICO DIGITAL



AV. 25 DE FEBRERO 1004 LA ZONA CENTRO PARRAL CHIHUAHUA
 MEXICO TEL: 662 212 1234 FAX: 662 212 1234
 WWW.DIAGNOVCONS.COM



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
 LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-008-2021
 SERVICIO SUBROGADO DE ESTUDIOS ESPECIALES
 ANEXO F PROPUESTA ECONOMICA



Nombre del proveedor

MANUEL MARTINEZ ENRIQUEZ

10 DE DICIEMBRE 2020

Delegacion para la que
 oferta en su caso

HGO. DEL PARRAL, CHIH.

PARTIDA	CLAVE PCE	CONCEPTO	COSTO	I.V.A	IMPORTE	
1	HO58	ESPIROMETRIA	600.00	96.00	696.00	
2	AW06	ESTUDIO DENSITOMETRICO DOS REGIONES	900.00	144.00	1,044.00	
3	AW08	ESTUDIO DENSITOMETRICO UNA REGION	500.00	80.00	580.00	
TOTAL DE PARTIDAS OFERTADAS : 03					SUBTOTAL	2,320.00
					I.V.A.	320.00
					TOTAL	2,640.00

NOTA: LICITAR LOS SERVICIOS TANTO EN HOSPITAL PARA PACIENTES INTERNOS Y EXTERNOS, ASI
 COMO EN GABINETES EXTERNOS PARA PACIENTES AMBULATORIOS

* PRECIOS SOLO COTIZADOS EN NUESTRAS INSTALACIONES, YA QUE ESTAN HABILITADAS ESPECIALMENTE
 PARA EL TEMA DEL COVID-19, ATENDIENDO LA SEGURIDAD DE NUESTROS PACIENTES Y DE NUESTRO PERSONAL
 OPERATIVO CERTIFICADO.

Dr. Manuel Martínez E.
 Médico Radiólogo
 DGP. EDO. 01762E-S-III
 DGP. FED. AEIE 16112
 RFC. MAEM-640701-6U9

DR. MANUEL MARTINEZ ENRIQUEZ

NOMBRE Y FIRMA DE REPRESENTANTE LEGAL

SELLO DE LA EMPRESA



Q.F.B. LUIS MARIO ARMENDARIZ CHACON

R.F.C. AECL-450820-V18
 J. ELIGIO MUÑOZ S/N
 COL. CENTRO C.P. 33800
 HGO. DEL PARRAL, CHIHUAHUA



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
 LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-I-PP-011-2021
 SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
 PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACIÓN HIDALGO DEL PARRAL
 "ANEXO B"



Fecha: 15-dic-20

Nombre del proveedor: LUIS MARIO ARMENDARIZ CHACON

Delegación para la que oferta: HIDALGO DEL PARRAL

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
1	A189	17 - ALFA - HIDROXIPROGESTERONA			
2	A188	17 - CETOSTEROIDES EN ORINA . (17 - CETOS)			
3	A186	17 - HIDROXICORTICOSTEROIDES EN ORINA			
4	A267	2 MERCAPTO ETANOL			
5	A1003	ABUSO DE DROGAS, 10 ANALITOS EMPRESAS			
6	A1005	ABUSO DE DROGAS, 7 ANALITOS			
7	A3029	AC IgE A CEREO			
8	A3030	AC IgE A HUEVO			
9	A3031	AC IgE A LECHE			
10	A3033	AC IgE AGUACATE			
11	A3035	AC IGE BETA-LACTOGLOBULINA			
12	A1042	AC IgE CACAHUATE			
13	A1048	AC IGE CASEINA			
14	A3037	AC IGG A HERPES II EN LCR			
15	A1205	AC IGG BORRELIA BURGDORFERI			
16	A3038	AC IGG CITOMEGALOVIRUS EN L C R			
17	A3039	AC IGG E IGM HERPES 1 EN LCR			
18	A3040	AC IGG GIARDIA LAMBLIA			
19	A3077	AC IgG NEUROMIELITIS ÓPTICA (AQUAPORINA-4)			
20	A3078	AC IgM ANTI MIELINA ASOCIADA A GLUCOPROTEINA			
21	A3041	AC IGM BORRELIA BURGDORFERI			
22	A3042	AC IGM CITOMEGALOVIRUS EN LCR			
23	A3044	AC VIRUS COXSACKIE EN LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO			
24	A001	AC. FÓLICO (SUERO, SANGRE TOTAL O ERITROCITO)			
25	A3079	AC. IgG e IgA ANTI-SACCHAROMYCES CEREVISIAE			
26	A1010	ACETAMINOFEN EN SUERO			
27	A013	ACETONA (ORINA)			
28	A3045	ACIDO FOLICO Y VITAMINA B12			
29	A011	ACIDO URICO	\$24.00	\$3.84	\$27.84
30	A012	ÁCIDO VAINILLIMANDELICO (ORINA)			
31	A010	ÁCIDO VALPROICO (DEPAKENE)	\$160.22	\$25.64	\$185.86
32	A1016	ÁCIDOS GRASOS LIBRES EN SUERO			
33	A1934	ACS. SCL-70 ESCLERODERMA			
34	A134	ACTH SUERO SANGUINEO			
35	A304	ADRENCORTICOTRÓPICA HORMONA -ACTH- PLASMA			
36	A1023	ALBUMINA EN LCR			
37	A3047	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	\$59.58	\$9.53	\$69.11
38	A831	ALBUMINA EN SUERO	\$48.45	\$7.75	\$56.20
39	A1024	ALCÓHOL ETILICO EN ORINA			
40	A1025	ALCÓHOL ETILICO EN SANGRE			
41	A021	ALDOLASA			
42	A288	ALDOSTERONA - RIA (ORINA)			
43	A022	ALDOSTERONA EN SUERO			
44	A026	ALFA FETO PROTEINA CUANTITATIVA (SUERO)	\$250	\$40	\$290
45	A2227	ALFA -1- ANTITRIPSINA			
46	A1146	ALFA FETOPROTEINA, CUADRUPLE MARCADOR EN SUERO			
47	A1147	ALFA FETOPROTEINA, TRIPLE MARCADOR EN SUERO			
48	A2076	ALFAFETOPROTEINA QUINTUPLE MARCADOR			
49	A1149	ALUMINIO EN ORINA RANDOM			
50	A032	ALUMINIO EN PLASMA			
51	A126	AMIBA EN FRESCO	\$29	\$4.64	\$33.64
52	A1152	AMILASA EN ORINA ALEATORIA			
53	A1153	AMILASA, SUERO REFERENCIA	\$84.33	\$13.49	\$97.82
54	A3048	AMINOACIDOS EN ORINA AL AZAR			
55	A570	AMONIO EN PLASMA/			
56	A041	ANDROSTENEDIONA			
57	A2229	ANGIOTENSINA 1 ENZIMA CONVERTIDORA			
58	A1165	ANGIOTENSINA II			
59	A1167	ANTIBIOGRAMA GENERAL	\$50	\$8	\$58
60	A975	ANTICUERPOS ANTI (RNP Y SM SMITH)			
61	A1169	ANTICOGULANTE LUPICO TOTAL			
62	A051	ANTICUERPOS ANTI AMIBA (HIA)			
63	A979	ANTICUERPOS ANTI BRUCELLA IGG-IGM-AGA			
64	A027	ANTICUERPOS ANTI CARDIOLIPINA IgG			
65	A028	ANTICUERPOS ANTI CARDIOLIPINA IgM			
66	A102	ANTICUERPOS ANTI CHLAMYDIA (IgG)			
67	A887	ANTICUERPOS ANTI CHLAMYDIA (IgM)			
68	A1247	ANTICUERPOS ANTI CISTICERCO (LCR)			
69	A1248	ANTICUERPOS ANTI CISTICERCO (SUERO)			
70	A077	ANTICUERPOS ANTI CITOMEGALOVIRUS (IgM)			
71	A076	ANTICUERPOS ANTI CITOMEGALOVIRUS (IgG)			
72	A2232	ANTICUERPOS ANTI COCCIDIODES IgG, IgM			
73	A062	ANTICUERPOS ANTI DNA			

Luis Mario Armendariz Chacon



1/7



Fecha: 15-dic-20

Nombre del proveedor: LUIS MARIO ARMENDARIZ CHACON
Delegación para la que oferta: HIDALGO DEL PARRAL

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
74	A2233	ANTICUERPOS ANTI ENDOMISIO IGA			
75	A980	ANTICUERPOS ANTI FOSFOLIPIDOS (ANTI FOSFATIDILCOLINA Y ANTI FOSFATIDILSERINA)			
76	A3081	ANTICUERPOS ANTI GANGLIOSIDO ASIALO-GM1 EN LCR			
77	A3082	ANTICUERPOS ANTI GUADINA IGA E IgG			
78	A981	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI IgG	\$157.50	\$25.20	\$182.70
79	A982	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI IgM	\$157.50	\$25.20	\$182.70
80	A097	ANTICUERPOS ANTI HEPATITIS C	\$152.33	\$24.37	\$176.70
81	A2022	ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 Y 2 IGG EN SUERO			
82	A2023	ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 Y 2 IGM EN SUERO			
83	A885	ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 (IgG)			
84	A104	ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 (IgM)			
85	A053	ANTICUERPOS ANTI MICROSOMALES			
86	A070	ANTICUERPOS ANTI MITOCONDRIALES			
87	A3083	ANTICUERPOS ANTI MONONUCLEOSIS o ANTICUERPOS HETEROFILOS			
88	A576	ANTICUERPOS ANTI MUSCULO LISO			
89	A2235	ANTICUERPOS ANTI MUSCULO ESTRIADO			
90	A983	ANTICUERPOS ANTI NUCLEARES (CUALITATIVO)			
91	A3084	ANTICUERPOS ANTI PARVOVIRUS B19 IgG E IgM			
92	A1652	ANTICUERPOS ANTI PLAQUETARIOS, INDIRECTOS (IgG)			
93	A2236	ANTICUERPOS ANTI RECEPTORES DE T.S.H			
94	A111	ANTICUERPOS ANTI RNP.			
95	A089	ANTICUERPOS ANTI RUBEOLA (IgG)			
96	A090	ANTICUERPOS ANTI RUBEOLA (IgM)			
97	A2237	ANTICUERPOS ANTI SALMONELLA IgG, IgM E IGA			
98	A117	ANTICUERPOS ANTI SARAMPION IgM			
99	A116	ANTICUERPOS ANTI SARAMPION IgG			
100	A294	ANTICUERPOS ANTI SCL-70			
101	A110	ANTICUERPOS ANTI Sm. (Smith)			
102	A113	ANTICUERPOS ANTI SSA/Ro.			
103	A112	ANTICUERPOS ANTI SSB / La.			
104	A050	ANTICUERPOS ANTI TIROGLOBULINA			
105	A084	ANTICUERPOS ANTI TIROIDEOS			
106	A1752	ANTICUERPOS ANTI TOXOCARA CANIS IgG, IgM E IGA			
107	A086	ANTICUERPOS ANTI TOXOPLASMA (IgG)			
108	A087	ANTICUERPOS ANTI TOXOPLASMA (IgM)			
109	A052	ANTICUERPOS ANTI TREPONÉMICOS			
110	A3086	ANTICUERPOS ANTI VIRUS DE INFLUENZA TIPO A Y B			
111	A2212	ANTICUERPOS CAMPYLOBACTERIAE			
112	A2213	ANTICUERPOS IGA CHLAMYDIA TRANTICUERPOSHOMATIS			
113	A3049	ANTICUERPOS IGA HELICOBACTER PYLORI			
114	A2053	ANTICUERPOS IGE AVISPA			
115	A2214	ANTICUERPOS IGE HARINA DE SOYA			
116	A2054	ANTICUERPOS IGE HORMIGA			
117	A3050	ANTICUERPOS IGE MEZQUITE			
118	A2215	ANTICUERPOS IGE SOYA			
119	A2055	ANTICUERPOS IGE VENENO DE ABEJA			
120	A2224	ANTICUERPOS IGE PROTEÍNA BÁSICA DE MIELINA			
121	A2217	ANTICUERPOS IgG o IgM RICKETTSIA			
122	A3087	ANTICUERPOS IgG ENDOMISIO			
123	A2218	ANTICUERPOS IGA VARICELLA ZOSTER EN LCR			
124	A1761	ANTICUERPOS IgG, IgM TRYPANOSOMA CRUZI			
125	A592	ANTIESTREPTOLISINA O - ASTO -	\$63.97	\$10.24	\$74.21
126	A040	ANTÍGENO CARCINOEMBRIÓNARIO (CEA)	\$290	\$40	\$290
127	A014	ANTÍGENO HISTOCOMPATIBILIDAD HLD B27			
128	A2245	ANTÍGENO P24			
129	A283	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO	\$200.00	\$32.00	\$232.00
130	A1184	ARTRITIS REUMÁTICO, PERFIL	\$58.00	\$9.28	\$67.28
131	A1188	AZÚCARES REDUCTORAS EN HECE	\$30.00	\$4.80	\$34.80
132	A602	BAAR SERIADO (3)	\$80.00	\$12.80	\$92.80
133	A601	BAAR, TINCIÓN, MUESTRA ÚNICA	\$34.09	\$5.58	\$40.47
134	A043	BACILOSCOPIA	\$43.00	\$6.88	\$49.88
135	A604	BACTERURIA CUANTIFICACIÓN (orina)			
136	A605	BENCE JONES PROTEÍNA CUALITATIVA (suero)	\$26.32	\$4.21	\$30.53
137	A1195	BENZODIAZEPINA			
138	A609	BETA 2 MICROGLOBULINA - RIA (SUERO)			
139	A1806	BETA 2 MICROGLOBULINA EN ORINA			
140	A834	BICARBONATO EN ORINA			
141	A1197	BILIRRUBINA ORINA, CUALITATIVA			
142	A1198	BILIRRUBINAS EN SUERO	38.76%	\$6.20	\$44.96
143	A1199	BILIRRUBINAS NEONATALES			
144	A613	BILIRRUBINAS TOTALES DIR. E INDIR. (suero)	\$38.76	\$6.20	\$44.96
145	A614	BIOMETRIA HEMATICA	\$49.43	\$7.91	\$57.34
146	A1200	BIOQUÍMICO 24, PERFIL			
147	A1201	BIOQUÍMICO 30, PERFIL			
148	A615	BIÓXIDO DE CARBONO CO2 (sangre, plasma o suero)			
149	A3092	BNP			
150	A1207	BUSQUEDA DE CRISTALES EN LIQUIDO SINOVIAL			
151	A3053	BUSQUEDA DE DROGAS 5	\$200.00	\$32.00	\$232.00
152	A176	CA - 125	\$250.00	\$40.00	\$290.00
153	A178	CA - 15 - 3	\$250.00	\$40.00	\$290.00

Luis Mario Armandariz Chacon




Fecha: 15-dic-20

Nombre del proveedor: LUIS MARIO ARMENDARIZ CHACON
Delegación para la que oferta: HIDALGO DEL PARRAL

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
154	A179	CA 19-9/	\$250.00	\$40.00	\$290.00
155	A1209	CA 27.29			
156	A619	CALCIO (suero, orina)	\$58.16	\$9.31	\$67.47
157	A1213	CALCIO EN ORINA DE 24 HORAS			
158	A1214	CALCIO IONIZADO/			
159	A1215	CALCIO TOTAL EN SUERO	\$58.16	\$9.31	\$67.47
160	A1216	CALCIO Y CREATININA, RELACION EN ORINA			
161	A1217	CALCTONINA EN SUERO			
162	A2083	CALPROTECTINA EN HECE			
163	A620	CAMPO OSCURO TREPONEMA (lesión piel)			
164	A172	CARBAMACEPINA (TEGRETOL)			
165	A1227	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS, IgA, IgG, IgM			
166	A1228	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS, IgA			
167	A1938	CATECOLAMINAS EN ORINA DE 24 HRS.			
168	A168	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS EN PLASMA			
169	A170	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA			
170	A2024	CISTATINA C			
171	A1250	CITOLOGIA, EXUDADO CONJUNTIVAL (EOSINOFILOS)	\$34.89	\$5.58	\$40.47
172	A1251	CITOLOGIA, MOCO FECAL	\$34.89	\$5.58	\$40.47
173	A1252	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS)	\$29.08	\$4.65	\$33.73
174	A1253	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS), SERIE DE 3	\$89.00	\$14.24	\$103.24
175	A1257	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS, ANTICUERPOS ANCA P Y C			
176	A1259	CITOQUÍMICO, ESTUDIO EN LCR/	\$69.79	\$11.17	\$80.96
177	A1260	CITOQUÍMICO, ESTUDIO EN LÍQUIDO CORPORAL			
178	A1264	CK TOTAL, SUERO	\$116.31	\$18.61	\$134.92
179	A1267	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS			
180	A1268	CLORO EN SUERO	\$29.00	\$4.64	\$33.64
181	A1269	CLORO RESIDUAL			
182	A625	CLORUROS (suero)			
183	A058	COBRE (suero o en orina)			
184	A624	COCCIDIODINA (cutaneo)			
185	A722	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD, HDL	\$157.02	\$25.12	\$182.14
186	A1278	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL DIRECTO	\$157.02	\$25.12	\$182.14
187	A626	COLESTEROL TOTAL EN SUERO	\$37.80	\$6.05	\$43.85
188	A1280	COLIFORMES FECALES, ALIMENTOS			
189	A1281	COLIFORMES TOTALES, ALIMENTOS			
190	A628	COLINESTERASA (suero, plasma, sangre)			
191	A1283	COLINESTERASA EN PLASMA/			
192	A629	COMPLEMENTO C3/			
193	A630	COMPLEMENTO C4/			
194	A059	COMPLEMENTO FRACCIÓN C1 (suero)			
195	A182	COMPLEMENTO HEMOLITICO TOTAL (CH50)			
196	A632	COOMBS DIRECTO	\$46.45	\$7.75	\$56.20
197	A633	COOMBS INDIRECTO	\$72.70	\$11.63	\$84.33
198	A063	COPROCULTIVO SIN ANTIBIOGRAMA	\$61.06	\$9.77	\$70.83
199	A634	COPROLOGICO	\$38.76	\$6.20	\$44.96
200	A636	COPROPARASITOSCÓPICO 1 MUESTRA	\$21.32	\$3.41	\$24.73
201	A635	COPROPARASITOSCÓPICO 3 MUESTRAS	\$55.25	\$8.84	\$64.09
202	A211	CORTISOL (COMPUESTO G) RIA SUERO, PLASMA, ORINA			
203	A358	CORTISOL 2			
204	A2251	CORTISOL 3 DETERMINACIONES			
205	A364	CORTISOL EN ORINA DE 24 HORAS			
206	A2178	CORTISOL EN SALIVA			
207	A1291	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	\$79.44	\$12.71	\$92.15
208	A1292	CREATINA EN SUERO	\$29.07	\$4.65	\$33.72
209	A225	CREATININA DEPURACION EN ORINA DE 24 HORAS	\$79.44	\$12.71	\$92.15
210	A639	CREATININA FOSFOQUINASA (CPK)	\$116.31	\$18.61	\$134.92
211	A1295	CREATININA, ORINA RANDOM - REFERENCIA -			
212	A1315	CUERPOS Cetonicos EN SANGRE			
213	A650	CULTIVO GENERAL CON ANTIBIOGRAMA	\$101.77	\$16.28	\$118.05
214	A651	CULTIVO GENERAL SIN ANTIBIOGRAMA	\$61.06	\$9.77	\$70.83
215	A1320	CULTIVO, CONJUNTIVA	\$61.06	\$9.77	\$70.83
216	A1321	CULTIVO, FARINGEO	\$61.06	\$9.77	\$70.83
217	A1322	CULTIVO, HECE	\$61.06	\$9.77	\$70.83
218	A1323	CULTIVO, HERIDA	\$61.06	\$9.77	\$70.83
219	A1328	CULTIVO, LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO	\$61.06	\$9.77	\$70.83
220	A1332	CULTIVO, NASAL	\$61.06	\$9.77	\$70.83
221	A1333	CULTIVO, NASOFARINGEO	\$61.06	\$9.77	\$70.83
222	A1334	CULTIVO, OIDO	\$61.06	\$9.77	\$70.83
223	A1335	CULTIVO, ORINA	\$61.06	\$9.77	\$70.83
224	A1338	CULTIVO, SANGRE	\$165.38	\$26.46	\$191.84
225	A1339	CULTIVO, SEMEN	\$1.06	\$0.17	\$1.23
226	A1340	CULTIVO, UÑAS Y MANOS	\$1.06	\$0.17	\$1.23
227	A655	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 hrs.	\$58.13	\$9.30	\$67.43
228	A656	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 3 hrs.	\$148.30	\$23.73	\$172.03
229	A657	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 5 hrs.			
230	A239	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHEA - S04)			
231	A1345	DEHIDROEPIANDROSTERONA, DHEA EN SUERO			
232	A238	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO	\$93.05	\$14.89	\$107.94
233	A074	DETEC. DE ANTICUERPO VIH 172 ELISA	\$80.00	\$12.80	\$92.80

Luis Mario Armandariz Chacon

[Handwritten signature]

Fecha: 15-dic-20

Nombre del proveedor: LUJES MARIO ARMENDARIZ CHACON
Delegación para la que oferta: HIDALGO DEL PARRAL

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
234	A2255	DETERMINACION DE 5 DROGAS EN ORINA (DAO)	\$200.00	\$32.00	\$232.00
235	A1353	DHL, LCR			
236	A3064	DIAGNOSTICO DE HELICOBACTER PYLORI	\$157.50	\$25.20	\$182.70
237	A2180	DIGOXINA			
238	A799	DIGOXINA RIA SUERO			
239	A483	DIMERO D			
240	A662	ELECTROLITOS BÁSICO, PERFIL	\$81.47	\$13.04	\$94.51
241	A663	ELECTROLITOS EN ORINA			
242	A2100	ELECTROLITOS, ORINA 24HRS			
243	A1388	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO	\$99.84	\$15.97	\$115.81
244	A664	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL (secreción)	\$29.08	\$4.65	\$33.73
245	A665	EOSINOFILOS EN SECRECION FARINGEA	\$29.08	\$4.65	\$33.73
246	A073	ERITROCITOS CUANTITATIVOS (sangre)	\$30.00	\$4.80	\$34.80
247	A666	ESPERMATOBIOSCOPIA DIRECTA	\$58.16	\$9.31	\$67.47
248	A257	ESTRADIOL SÉRICO	\$120.00	\$19.20	\$139.20
249	A3122	ESTRIOL TOTAL EN SUERO			
250	A266	ESTRÓGENOS TOTALES	\$130.00	\$20.80	\$150.80
251	A690	EXAMEN GENRAL DE ORINA	\$29.07	\$4.65	\$33.72
252	A670	EXUDADOS EN GENERAL (secreción)	\$34.89	\$5.58	\$40.47
253	A098	FACTOR DU			
254	A672	FEBRILES (suero)	\$40.43	\$7.91	\$57.34
255	A025	FENILHIDANTONINA			
256	A813	FERRITINA	\$150.00	\$24.00	\$174.00
257	A673	FIBRINOGENO CUANTITATIVO (PLASMA)			
258	A118	FIBRINOGENO-PI-TEST (plasma)			
259	A674	FIERRO Y CAPACIDAD DE UNIÓN (suero)			
260	A119	FOSFATASA ÁCIDA ENZIMÁTICA			
261	A677	FOSFATASA ÁCIDA PROSTÁTICA			
262	A678	FOSFATASA ÁCIDA TOTAL			
263	A679	FOSFATASA ALCALINA EN SUERO	\$89.23	\$14.28	\$103.51
264	A1415	FOSFATASA ALCALINA OSEA/			
265	A681	FÓSFORO (suero)	\$63.57	\$10.17	\$73.74
266	A121	FRACCIÓN BETA (HGC)	\$116.07	\$18.57	\$134.64
267	A684	FRAGILIDAD CAPILAR (sangre)			
268	A1422	FRESCO, EXUDADO GENITAL	\$36.89	\$5.90	\$42.79
269	A4018	FROTIS EN SANGRE			
270	A1424	FRUCTOSA, EXAMEN			
271	A3097	FRUCTUOSA EN SEMEN CUANTITATIVA			
272	A686	FSH-HORMONA ESTIMULANTE DEL FOLICULO-RIA SUERO	\$91.55	\$14.65	\$106.20
273	A687	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA	\$34.89	\$5.58	\$40.47
274	A2289	GAMMAGLUTAMINIL TRANSFERASA	\$34.89	\$5.58	\$40.47
275	A688	GASES ARTERIALES			
276	A1435	GINECOLOGICO IV, PERFIL			
277	A1436	GLIADINA, ANTICUERPOS IgG, IgA			
278	A691	GLUCOSA (orina)			
279	A692	GLUCOSA (suero o sangre)	\$26.17	\$4.19	\$30.36
280	A1440	GONADOTROPINA CORIONICA, FRACCION BETA, CUANTITATIVA	\$177.38	\$28.38	\$205.76
281	A1441	GONADOTROPINA CORIONICA, FRACCION BETA, MARCADOR TUMORAL			
282	A697	GRASAS TOTALES (suero, heces fecales)			
283	A698	GRUPO REUMATOIDE	\$55.25	\$8.84	\$64.09
284	A784	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.	\$42.63	\$6.82	\$49.45
285	A130	HEMATOSUARIOS INVESTIGACION DE			
286	A700	HEMOCULTIVO	\$165.38	\$26.46	\$191.84
287	A1446	HEMOGLOBINA FETAL			
288	A132	HEMOGLOBINA FETAL (sangre)			
289	A298	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA	\$84.00	\$13.44	\$97.44
290	A1449	HEPATITIS A B C, PERFIL	\$500.00	\$80.00	\$580.00
291	A1450	HEPATITIS B, AC AL ANTÍGENO DE SUPERFICIE, CUALITATIVO			
292	A1451	HEPATITIS B, AC AL ANTÍGENO DE SUPERFICIE, CUANTITATIVO			
293	A1452	HEPATITIS B, ANTICUERPOS AL ANTÍGENO CORE IGM			
294	A1453	HEPATITIS B, ANTICUERPOS AL ANTÍGENO e			
295	A1454	HEPATITIS B, ANTICUERPOS TOTAL AL ANTÍGENO CORE			
296	A1455	HEPATITIS B, ANTÍGENO e	\$152.33	\$24.37	\$176.70
297	A1464	HEPATITIS DELTA, ANTICUERPO			
298	A1466	HEPATITIS E, ANTICUERPOS, IgG			
299	A1467	HEPATITIS E, ANTICUERPOS, IgM			
300	A1480	HIERRO TOTAL	\$93.05	\$14.89	\$107.94
301	A1479	HIERRO TOTAL Y CAPTACIÓN	\$93.05	\$14.89	\$107.94
302	A2110	HIV 1/2 AC, DIFERENCIACION	\$80.00	\$12.80	\$92.80
303	A1494	HONGOS EXAMEN DIRECTO			
304	A306	HORMONA PARATIROIDEA (hP. T. H.)			
305	A307	HORMONA DE CRECIMIENTO (SOMATOTROPINA - GH)			
306	A2262	HORMONA DE CRECIMIENTO 2 DETERMINACIONES			
307	A305	HORMONA FOLICULOESTIMULANTE (F. S. H.)	\$91.55	\$14.65	\$106.20
308	A309	HORMONA LUTEINIZANTE (L. H.)	\$91.55	\$14.65	\$106.20
309	A1498	HORMONAL PARA MUJER, PERFIL	\$360.38	\$57.66	\$418.04
310	A1504	IGF-1 SOMATOMEDINA, C /			
311	A136	INDICE KETÉRICO (suero)			
312	A1518	INMUNOGLOBULINA A, IgA EN SUERO			
313	A1520	INMUNOGLOBULINA D, IgD EN SUERO			

Mario Armendariz


4/7



Fecha: 15-dic-20

Nombre del proveedor:
Delegación para la que oferta:

LUIS MARIO ARMENDARIZ CHACON

HIDALGO DEL PARRAL

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
314	A1521	INMUNOGLOBULINA E, Ige EN SUERO			
315	A1522	INMUNOGLOBULINA G, Igg EN LCR			
316	A1523	INMUNOGLOBULINA G, Igg EN SUERO			
317	A1526	INMUNOGLOBULINA M, Igm EN SUERO	\$110.00	\$17.60	\$127.60
318	A015	INSULINA SERICA			
319	A720	ISOGLUTININAS (COOMS DIRECTO INDIRECTO) (suero)			
320	A3071	LACTOFERRINA EN HECES	\$157.02	\$25.12	\$182.14
321	A145	LBD (LDL) COLESTEROL (suero)			
322	A723	LE-LATEX FACTOR (suero)			
323	A724	LEVADURAS (orina , piel)			
324	A1550	LIPASA EN ORINA	\$69.78	\$11.17	\$80.96
325	A1551	LIPASA EN SUERO			
326	A4019	LIPIDOS TOTALES SUERO	\$421.63	\$67.46	\$489.09
327	A832	LÍPIDOS, PERFIL	\$58.16	\$9.31	\$67.47
328	A729	LITIO			
329	A730	LUPUS ERYTEMATOSO (células sangre)	\$78.51	\$12.56	\$91.07
330	A732	MAGNESIO SUERO, ORINA			
331	A733	MANTOUX P.P.D. (Intradermo reaccion)			
332	A1576	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA			
333	A1575	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS			
334	A1577	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA	\$32.50	\$5.20	\$37.70
335	A149	MICOLÓGICO DIRECTO (muestra variable)	\$32.50	\$5.20	\$37.70
336	A150	MICOLÓGICO DIRECTO (raspado de lesión)			
337	A1583	MICROALBUMINA, ORINA UNICA MUESTRA			
338	A1588	MIOGLOBINA EN SUERO			
339	A1590	MITOCONDRIALES, ANTICUERPOS			
340	A734	MONO TEST (suero)			
341	A1599	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, ANTICUERPOS			
342	A1610	NEONATAL B, TAMIZ AMPLIADO 52 PARAMETROS			
343	A735	NITROGENO NO PROTEICO (sangre, suero)			
344	A1617	NITROGENO UREICO (BUN) EN ORINA DE 24 HORAS	\$29.07	\$4.65	\$33.72
345	A836	NITROGENO UREICO (BUN) EN SUERO	\$29.07	\$4.65	\$33.72
346	A1630	OXIURAS, INVESTIGACION	\$180.07	\$28.81	\$208.88
347	A2302	Paquete 1: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina.			
348	A2303	Paquete 2: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático.	\$640.00	\$102.40	\$742.00
349	A2304	Paquete 3: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático, A832 Perfil de Lípidos.	\$1,000.00	\$160.00	\$1,160.00
350	A2305	Paquete 4 - PRE-OPERATORIOS MAYORES: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A758 Tiempo de protombina, A1738 Tiempo parcial de Tromboplastina, A784 Grupo Sanguíneo y Factor R.H.	\$804.32	\$48.69	\$353.01
351	A2306	Paquete 5: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático, A832 Perfil de Lípidos, A283 Antígeno Prostático	\$1,200.00	\$192.00	\$1,392.00
352	A2307	Paquete 6: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático, A488 Perfil Tiroideo Completo, A847 TSH.	\$950.00	\$152.00	\$1,102.00
353	A4015	Paquete 7: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A832 Perfil de Lípidos.	\$601.90	\$96.30	\$698.20
354	A1636	PARASITOS, IDENTIFICACION			
355	A1637	PARATHORMONA INTACTA Y CALCIO IONIZADO			
356	A1645	PEPTIDO C, EN SUERO/			
357	A1646	PEPTIDO CITRULINADO CICLICO, ANTICUERPO IGG	\$152.33	\$24.37	\$176.70
358	A886	PERFIL DE HEPATITIS " A "	\$500.00	\$80.00	\$580.00
359	A889	PERFIL DE HEPATITIS " A. B. C "	\$152.33	\$24.37	\$176.70
360	A020	PERFIL DE HEPATITIS " C "			
361	A2270	PERFIL DE HEPATITIS B COMPLETO	\$360.38	\$57.66	\$418.04
362	A852	PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO (INC. LH, FSH, PRL,TEST,PROGEST.EZ)	\$228.88	\$36.62	\$265.50
363	A438	PERFIL TIROIDEO COMPLEMENTO	\$198.45	\$31.75	\$230.20
364	A439	PERFIL TIROIDEO PARCIAL	\$20.00	\$3.20	\$23.20
365	A746	PH EN HECES	\$29.07	\$4.65	\$33.72
366	A151	PLAQUETAS FACTOR IV (plasma)			
367	A1654	PLASMODIOS (HEMATOZOARIO)			
368	A748	PLASMODIUM (sangre)			
369	A1657	POLIMORFONUCLEARES EN HECES			
370	A1662	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS			
371	A1663	POTASIO, SUERO/	\$34.89	\$5.58	\$40.47
372	A1667	PRENATAL II, PERFIL	\$130.00	\$20.80	\$150.80
373	A1669	PRENUPCIAL, PERFIL	\$220.00	\$35.20	\$255.20
374	A1671	PREOPERATORIO COMPLETO, PERFIL			
375	A2120	PROCALCITONINA			
376	A412	PROGESTERONA RIA (SUERO)	\$91.55	\$14.65	\$106.20
377	A753	PROLACTINA	\$91.55	\$14.65	\$106.20
378	A2032	PROLACTINA 2 DETERMINACIONES	\$183.00	\$29.28	\$212.28
379	A1676	PROSTÁTICO ESPECÍFICO ANTÍGENO, PSA	\$200.00	\$32.00	\$232.00
380	A1675	PROSTÁTICO ESPECÍFICO ANTÍGENO, PSA, TOTAL Y LIBRE	\$200.00	\$32.00	\$232.00
381	A2059	PROSTÁTICO LIBRE ANTÍGENO (PSA LIBRE)	\$200.00	\$32.00	\$232.00
382	A1678	PROTEINA C REACTIVA CARDIACA -CARDIO PCR-	\$42.63	\$6.72	\$49.45
383	A987	PROTEINAS C (ACTIVIDAD)	\$59.58	\$9.53	\$69.11
384	A1683	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	\$48.45	\$7.75	\$56.20
385	A955	PROTEINAS PARCIALES Y TOTALES			
386	A988	PROTEINAS S (ACTIVIDAD)			
387	A756	PROTEINAS TOTALES ALBUMINAS GLOBULINAS	\$48.45	\$7.75	\$56.20
388	A1684	PROTEINAS TOTALES EN SUERO	\$48.45	\$7.75	\$56.20

Luis Mario Armendariz Chacon

[Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature across the bottom of the table and several initials to the right.]

"ANEXO B"

Fecha: 15-dic-20

Nombre del proveedor: LUIS MARIO ARMENDARIZ CHACON
Delegación para la que oferta: HIDALGO DEL PARRAL

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
389	A1685	PROTEINAS TOTALES, LCR			
390	A759	PRUEBA DE RA CUANTITATIVA	\$58.13	\$9.30	\$67.43
391	A760	PRUEBA DE RPR (suero)			
392	A702	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO	\$471.04	\$75.37	\$546.41
393	A762	PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES DE COMPATIBILIDAD			
394	A763	QUIMICA SANGUINEA (ácido úrico creatinina y urea)(sangre y orina)	\$101.77	\$16.28	\$118.05
395	A2123	QUIMICA SANGUINEA 6 ELEMENTOS, PERFIL	\$209.36	\$33.50	\$242.86
396	A764	RASPADO ANAL	\$29.07	\$4.65	\$33.72
397	A029	REACCIONES FEBRILES POR FIJACION DE SUPERFICIE	\$49.43	\$7.91	\$57.34
398	A747	RECUESTO DE PLAQUETAS	\$29.07	\$4.65	\$33.72
399	A766	RECUESTO DE RETICULOCITOS	\$20.35	\$3.26	\$23.61
400	A1694	RENAL, PERFIL			
401	A473	RENINA			
402	A767	RETRACCION DEL COÁGULO (sangre)			
403	A1698	RIBOSOMALES, ANTICUERPOS -IgG-			
404	A1700	RICKETTSIA, RICKETSI, ANTICUERPOS			
405	A1947	ROSA DE BENGALA	\$60.00	\$9.60	\$69.60
406	A478	ROTAVIRUS EN HECES	\$157.50	\$25.20	\$182.70
407	A2201	SACCHAROMYCES CEREVISIAE Ac, IgA (ASCA)			
408	A2208	SACCHAROMYCES CEREVISIAE Ac, IgG (ASCA)			
409	A770	SANGRE OCULTA (orina,heces)	\$19.38	\$3.10	\$22.48
410	A1704	SANGRE OCULTA EN HECES	\$19.38	\$3.10	\$22.48
411	A675	SERIE BLANCA	\$29.08	\$4.65	\$33.73
412	A676	SERIE ROJA	\$29.08	\$4.65	\$33.73
413	A198	SERODIA HAG	\$152.33	\$24.37	\$176.70
414	A773	SIEMS HUNER PRUEBA DE (actividad espermática en saco vaginal)			
415	A2278	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS			
416	A1711	SODIO EN SUERO/	\$30.00	\$4.80	\$34.80
417	A989	SOMATOMEDINA C (IGF-1)			
418	A1717	SULIVAN, PRUEBA DE			
419	A1721	T3 (TRIODOTIRONINA), TOTAL	\$100.00	\$16.00	\$116.00
420	A1725	T3 CAPTACION	\$100.00	\$16.00	\$116.00
421	A1726	T3 LIBRE POR DIALISIS			
422	A1722	T3 -TRIODOTIRONINA-, LIBRE			
423	A1727	T4 (TIROXINA), TOTAL	\$100.00	\$16.00	\$116.00
424	A780	TESTOSTERONA	\$100.00	\$16.00	\$116.00
425	A2057	TESTOSTERONA LIBRE	\$120.00	\$19.20	\$139.20
426	A1735	TESTOSTERONA LIBRE Y TOTAL EN SUERO	\$120.00	\$19.20	\$139.20
427	A758	TIEMPO DE PROTROMBINA/	\$37.80	\$6.05	\$43.85
428	A1737	TIEMPO DE SANGRADO (IVY)	\$15.00	\$2.40	\$17.40
429	A890	TIEMPO DE TROMBINA			
430	A2279	TIEMPO DE TROMBINA EN PLASMA			
431	A1738	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	\$43.62	\$6.98	\$50.60
432	A180	TINCION DE GRAM	\$30.00	\$4.80	\$34.80
433	A1739	TINTA CHINA, FLOTIS			
434	A990	TIROGLOBULINA			
435	A1741	TIROIDEO CON TSH, PERFIL	\$198.45	\$31.75	\$230.20
436	A1742	TIROIDEO II, PERFIL			
437	A1743	TIROIDEO SIN TSH, PERFIL			
438	A596	TORCH, PERFIL IGG			
439	A1751	TORCH, PERFIL IGG E IGM			
440	A895	TORCH, PERFIL IGM			
441	A787	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA	\$84.33	\$13.49	\$97.82
442	A788	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA	\$84.33	\$13.49	\$97.82
443	A811	TRANSFERRINA			
444	A083	TRANSFUSIONES			
445	A791	TRIGLICERIDOS EN SUERO	\$69.79	\$11.17	\$80.96
446	A790	TRIGLICÉRIDOS FRACCIONADOS (suero)			
447	A3074	TROPONINA I	\$290.00	\$40.00	\$290.00
448	A2127	TROPONINA I (IQ)			
449	A847	TSH, HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES ULTRASENSIBLE	\$91.55	\$14.65	\$106.20
450	A793	TURBIDEZ AL TIMOL (suero)			
451	A795	UREA CLEARANCE (orina, suero y plasma sangre completa)	\$79.44	\$12.71	\$92.15
452	A797	UROBILINOGENO-CUANTITATIVO (heces fecales)			
453	A1768	VANILMANDELICO, ACIDO -VMA- EN ORINA DE 24 HORAS			
454	A1769	VANILMANDELICO, ACIDO -VMA- EN ORINA ALEATORIA			
455	A761	VDRL CUANTITATIVO	\$40.71	\$6.51	\$47.22
456	A1773	VDRL, LCR			
457	A1775	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR, WESTERGREEN.	\$23.26	\$3.72	\$26.98
458	A821	VITAMINA D, 25 HIDROXI			
459	A532	VITAMINAS B12 SÉRICA			

TOTAL DE PARTIDAS OFERTADAS

SUBTOTAL \$ 21,816.05
I.V.A. \$ 3,491.91
TOTAL \$ 25,350.88

Luis Mario Armendariz Chacon
NOMBRE Y FIRMA DE REPRESENTANTE LEGAL

SELLO DE LA EMPRESA

Fecha: 15-dic-20

Nombre del proveedor: LUIS MARIO ARMENDARIZ CHACON
Delegación para la que oferta: HIDALGO DEL PARRAL

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
---------	-----------	-------------	----------------	-------	---------

Luis Mario Armandariz Chacon

[Handwritten signatures and initials in blue ink]

Fecha: 10/12/2020

Nombre del proveedor: PEDRO BOLIVAR BOLIVAR
 Delegación para la que oferta: HIDALGO DEL PARRAL

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
1	A189	17 - ALFA - HIDROXIPROGESTERONA	\$226.20	\$96.39	\$322.59
2	A188	17 - CETOSTEROIDES EN ORINA (17 - ETOS)	\$289	\$46.24	\$335.24
3	A186	17 - HIDROXICORTICOSTEROIDES EN ORINA	\$354.90	\$96.76	\$451.66
4	A267	2 MERCAPTO ETANOL	\$314	\$96.64	\$410.64
5	A1008	ABUSO DE DROGAS, 10 ANALITOS EMPRESAS	\$405	\$64.80	\$469.80
6	A1005	ABUSO DE DROGAS, 7 ANALITOS	\$190	\$40.00	\$230.00
7	A3039	AC IGE A CERDO	\$179	\$28.64	\$207.64
8	A3030	AC IGE A HUENO	\$179	\$28.64	\$207.64
9	A3031	AC IGE A LECHE	\$179	\$28.64	\$207.64
10	A3033	AC IGE AGRUACATE	\$179	\$28.64	\$207.64
11	A3035	AC IGE BETA-LACTOGLOBULINA	\$179	\$28.64	\$207.64
12	A1042	AC IGE CACAHUATE	\$179	\$28.64	\$207.64
13	A1048	AC IGE CASEINA	\$179	\$28.64	\$207.64
14	A3037	AC IGG A HERPES II EN LCR	\$179	\$28.64	\$207.64
15	A1205	AC IGG BORRELLIA BURGOORFERI	\$498	\$79.68	\$577.68
16	A3038	AC IGG CITOMEGALOVIRUS EN L.C.R	\$225	\$36.00	\$261.00
17	A3039	AC IGG E IGM HERPES 1 EN LCR	\$225	\$36.00	\$261.00
18	A3040	AC IGG GUARDIA LAMBLA	\$1,880	\$906.80	\$2,786.80
19	A3077	AC IGG NEUROMELITIS OPTICA (AQUAPORINA-I)	\$8,300	\$528.00	\$8,828.00
20	A3078	AC IGM ANTI MIELINA ASOCIADA A GLICOPROTEINA	\$997	\$199.62	\$1,196.62
21	A3041	AC IGM BORRELLIA BURGOORFERI	\$498	\$79.68	\$577.68
22	A3042	AC IGM CITOMAGALOVIRUS EN LCR	\$225	\$36.00	\$261.00
23	A3044	AC VIRUS COXSACKIE EN LIQUIDO CEFALORRAGUIDO	\$2,208	\$267.68	\$2,475.68
24	A001	AC. FOLICO (SUERO, SANGRE TOTAL O ERITROCITO)	\$188	\$30.08	\$218.08
25	A3079	AC. Ige e Iga ANTI-SACCHAROMYCES CEREVISIAE	\$9,268	\$378.08	\$9,646.08
26	A1010	ACETAMINOFEN EN SUERO	\$245	\$53.20	\$298.20
27	A013	ACETONA (ORINA)	\$208	\$33.28	\$241.28
28	A3045	ACIDO FOLICO Y VITAMINA B12	\$422.30	\$67.60	\$490.30
29	A011	ACIDO URICO	\$19.95	\$3.19	\$23.14
30	A012	ACIDO VAINILLOMANDELICO (ORINA)	\$445	\$71.20	\$516.20
31	A010	ACIDO VALPROICO (DEPAKENE)	\$208.80	\$33.41	\$242.21
32	A1018	ACIDOS GRASOS LIBRES EN SUERO	\$138	\$22.08	\$160.08
33	A1934	ACS. SCL-70 ESCLERODERMA	\$288	\$45.76	\$333.76
34	A134	ACTH SUERO SANGUINEO	\$304	\$48.64	\$352.64
35	A304	ADRENOCORTICOTRÓFICA HORMONA -ACTH- PLASMA	\$304	\$48.64	\$352.64
36	A1023	ALBUMINA EN LCR	\$99.80	\$9.98	\$109.78
37	A3047	ALBUMINA EN ORINA: 00 24 HORAS	\$99.80	\$9.98	\$109.78
38	A831	ALBUMINA EN SUERO	\$99.80	\$9.98	\$109.78
39	A3024	ALCOHOL ETILICO EN ORINA	\$158.30	\$25.36	\$183.66
40	A1025	ALCOHOL ETILICO EN SANGRE	\$158.30	\$25.36	\$183.66
41	A021	ALDOLASA	\$187	\$28.72	\$215.72
42	A288	ALDOSTERONA - RIA (ORINA)	\$249	\$39.84	\$288.84
43	A022	ALDOSTERONA EN SUERO	\$249	\$39.84	\$288.84
44	A028	ALFA. FETO PROTEINA CUANTITATIVA (SUERO)	\$250	\$40.00	\$290.00
45	A2227	ALFA-1- ANTITRIPSINA	\$498.75	\$79.80	\$578.55
46	A1146	ALFA FETOPROTEINA, CUADRUPL MARCHADOR EN SUERO	\$250	\$40.00	\$290.00
47	A1147	ALFA FETOPROTEINA, TRIPLE MARCHADOR EN SUERO	\$250	\$40.00	\$290.00
48	A3076	ALFAFETOPROTEINA CUANTITATIVA MARCHADOR	\$250	\$40.00	\$290.00
49	A1149	ALUMINIO EN ORINA RANDOM	\$768	\$122.88	\$890.88
50	A032	ALUMINIO EN PLASMA	\$768	\$122.88	\$890.88
51	A126	AMIBA EN FRESCO	\$21.80	\$3.50	\$25.30
52	A1152	AMILASA EN ORINA ALATORIA	\$78.80	\$12.61	\$91.41
53	A1153	AMILASA, SUERO REFERENCIA	\$78.80	\$12.61	\$91.41
54	A3046	AMINOACIDOS EN ORINA AL AZAR	\$573	\$91.68	\$664.68
55	A370	ANDRINO EN PLASMA	\$132	\$21.12	\$153.12
56	A041	ANGROTENSINOLISA	\$195	\$31.20	\$226.20
57	A2228	ANGIOTENSINA 1 ENZIMA CONVERTIDORA	\$785	\$125.80	\$910.80
58	A1165	ANGIOTENSINA II	\$785	\$125.80	\$910.80
59	A1187	ANTI BILIRUBINA GENERAL	\$15.90	\$2.54	\$18.44
60	A075	ANTICUERPOS ANTI (BNP Y SM SMITH)	\$950	\$88.00	\$1,038.00
61	A1189	ANTICODAGULANTE LUPICO TOTAL	\$485	\$77.20	\$562.20
62	A051	ANTICUERPOS ANTI AMIBA (HIA)	\$218	\$34.56	\$252.56
63	A079	ANTICUERPOS ANTI BILICELLA (IGG-IGM-AGA)	\$115	\$18.40	\$133.40
64	A027	ANTICUERPOS ANTI CARDIOLIPINA Igg	\$257.50	\$41.20	\$298.70
65	A028	ANTICUERPOS ANTI CARDIOLIPINA Igm	\$257.50	\$41.20	\$298.70
66	A102	ANTICUERPOS ANTI CHLAMYDIA (Igg)	\$1,099	\$175.84	\$1,274.84
67	A887	ANTICUERPOS ANTI CHLAMYDIA (Igm)	\$1,099	\$175.84	\$1,274.84
68	A1247	ANTICUERPOS ANTI CISTICERCO (LCR)	\$278	\$44.40	\$322.40
69	A1248	ANTICUERPOS ANTI CISTICERCO (SUERO)	\$278	\$44.40	\$322.40
70	A077	ANTICUERPOS ANTI CITOMEGALOVIRUS (Igm)	\$235.25	\$37.64	\$272.89
71	A078	ANTICUERPOS ANTI CITOMEGALOVIRUS (Igg)	\$235	\$37.64	\$272.64
72	A2232	ANTICUERPOS ANTI COCCIDIOIDES Igg, Igm	\$993	\$94.88	\$1,087.88
73	A062	ANTICUERPOS ANTI DNA	\$988.15	\$93.10	\$1,081.25
74	A2233	ANTICUERPOS ANTI ENDOMIRIO ISA	\$583	\$93.28	\$676.28
75	A880	ANTICUERPOS ANTI FOSFOLIPIDOS (ANTI FOSFATIDILCOLINA Y ANTIFOSFATIDILSERINA)	\$6,109.20	\$977.47	\$7,086.67
76	A3081	ANTICUERPOS ANTI GANGLIOSIDO ASIALD-BM1 EN LCR	\$3,895.50	\$91.28	\$4,186.78
77	A3082	ANTICUERPOS ANTI GLADINA IGA E IGG	\$432	\$69.12	\$501.12
78	A881	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI Igg	\$135	\$40.32	\$175.32
79	A882	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI Igm	\$135	\$40.32	\$175.32
80	A097	ANTICUERPOS ANTI HEPATITIS C	\$190	\$48.40	\$238.40
81	A2022	ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 Y 2 IGG EN SUERO	\$225	\$36.00	\$261.00
82	A2023	ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 Y 2 IGM EN SUERO	\$225	\$36.00	\$261.00
83	A885	ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 (Igg)	\$225	\$36.00	\$261.00
84	A104	ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 (Igm)	\$225	\$36.00	\$261.00
85	A053	ANTICUERPOS ANTI MICROSOMALES	\$267	\$42.72	\$309.72
86	A070	ANTICUERPOS ANTI MITOCONDRIALES	\$332	\$53.12	\$385.12
87	A3083	ANTICUERPOS ANTI MONONUCLEOSIS o ANTICUERPOS HETEROFILIOS	\$135	\$21.60	\$156.60

Pedro Bolivar B

Nombre del proveedor:
Delegación para la que oferta:

PEDRO BOLIVAR BOLIVAR
HIDALGO DEL PARRAL

Fecha: 18/12/2020

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	LV.A	IMPORTE
88	A576	ANTICUERPOS ANTI MUSCULO LISO	\$278	\$44.48	\$922.48
89	A2335	ANTICUERPOS ANTI MUSCULO ESTRIADO	\$666	\$111.36	\$807.36
90	A883	ANTICUERPOS ANTI NUCLEARES (CUALITATIVO)	\$223	\$35.68	\$258.68
91	A3084	ANTICUERPOS ANTI PARVOVIRUS B19 IgG E IgM	\$598	\$95.68	\$693.68
92	A1852	ANTICUERPOS ANTI PLAQUETARIOS, INDIRECTOS (IgG)	\$1,235	\$197.60	\$1,432.60
93	A2236	ANTICUERPOS ANTI RECEPTORES DE T.S.H	\$1,090	\$174.40	\$1,264.40
94	A311	ANTICUERPOS ANTI RNP	\$285	\$45.60	\$330.60
95	A089	ANTICUERPOS ANTI RUBEOLA (IgG)	\$235	\$37.60	\$272.60
96	A090	ANTICUERPOS ANTI RUBEOLA (IgM)	\$235	\$37.60	\$272.60
97	A2237	ANTICUERPOS ANTI SALMONELLA IgG, IgM E IGA	\$510	\$82.56	\$592.56
98	A117	ANTICUERPOS ANTI SARMAPION IgM	\$286	\$45.76	\$331.76
99	A116	ANTICUERPOS ANTI SARMAPION IgG	\$286	\$45.76	\$331.76
100	A294	ANTICUERPOS ANTI SCL-70	\$286	\$45.76	\$331.76
101	A110	ANTICUERPOS ANTI Sm. (Smith)	\$264	\$42.24	\$306.24
102	A113	ANTICUERPOS ANTI SSA/Ra.	\$278	\$44.48	\$322.48
103	A112	ANTICUERPOS ANTI SSB / La.	\$278	\$44.48	\$322.48
104	A050	ANTICUERPOS ANTI TIROGLOBULINA	\$243	\$38.88	\$281.88
105	A084	ANTICUERPOS ANTI TIROIDEOS	\$486	\$77.76	\$563.76
106	A1752	ANTICUERPOS ANTI TOXOCARA CANIS IgG, IgM E IGA	\$1,225.50	\$196.56	\$1,422.06
107	A085	ANTICUERPOS ANTI TOXOPLASMA (IgG)	\$216	\$34.56	\$250.56
108	A087	ANTICUERPOS ANTI TOXOPLASMA (IgM)	\$216	\$34.56	\$250.56
109	A052	ANTICUERPOS ANTI TROPONÍMICOS	\$285	\$45.76	\$331.76
110	A3086	ANTICUERPOS ANTI VIRUS DE INFLUENZA TIPO A Y B	\$290	\$46.00	\$290.00
111	A2212	ANTICUERPOS CAMPYLOBACTERIOPOSTER JEJUNI	\$1,875	\$300.00	\$2,175.00
112	A2213	ANTICUERPOS IGA CHLAMYDIA TRANTICUERPOSHOMATIS	\$278	\$44.48	\$322.48
113	A3049	ANTICUERPOS IGA HELICOBACTER PYLORY	\$252	\$40.32	\$292.32
114	A2053	ANTICUERPOS IGE AVISPA	\$179	\$28.64	\$207.64
115	A2214	ANTICUERPOS IGE HARINA DE SOYA	\$179	\$28.64	\$207.64
116	A2054	ANTICUERPOS IGE HORMIGA	\$179	\$28.64	\$207.64
117	A3050	ANTICUERPOS IGE MEZQUITE	\$179	\$28.64	\$207.64
118	A2215	ANTICUERPOS IGE SOYA	\$179	\$28.64	\$207.64
119	A2055	ANTICUERPOS IGE VENENO DE ABEJA	\$179	\$28.64	\$207.64
120	A2224	ANTICUERPOS IGE PROTEÍNA BÁSICA DE MIELINA	\$1,430	\$228.80	\$1,658.80
121	A2117	ANTICUERPOS IgG e IgM RICKETTSIA	\$975	\$156.00	\$1,131.00
122	A3087	ANTICUERPOS IgG ENDOSMIO	\$520	\$83.20	\$603.20
123	A2218	ANTICUERPOS IGS VARICELA ZOSTER EN LCR	\$377	\$60.32	\$437.32
124	A1761	ANTICUERPOS IgG, IgM TRYPANOSOMA CRUZI	\$266.50	\$42.64	\$309.14
125	A592	ANTIESTREPTOLISINA O - ASTO -	\$55.80	\$8.93	\$64.73
126	A040	ANTIÉGENO CARCINOEMBRIÓNARIO (CEA)	\$185	\$31.20	\$216.20
127	A014	ANTIÉGENO HISTOCOMPATIBILIDAD HD B27	\$682.08	\$109.13	\$791.21
128	A2245	ANTIÉGENO P24	\$797	\$127.72	\$924.72
129	A283	ANTIÉGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO	\$200	\$32.00	\$232.00
130	A1184	ARTRITIS REUMÁTICO, PÉRFIL	\$39.89	\$6.35	\$46.04
131	A1188	AZÚCARES REDUCTORES EN HECE	\$149.55	\$23.29	\$173.24
132	A602	BAAR BERNADO (B)	\$69.90	\$14.38	\$104.28
133	A603	BAAR, TINCIÓN, MUESTRA ÚNICA	\$36.64	\$5.86	\$42.50
134	A040	BAILOSCOPIA	\$76.64	\$5.86	\$42.80
135	A604	BACTERIURIA CUANTIFICACIÓN (peris)	\$15.27	\$2.44	\$17.71
136	A605	BENCE JONES PROTEÍNA CUALITATIVA (suero)	\$101	\$16.32	\$117.32
137	A1195	BENZODIAZEPINA	\$70	\$11.20	\$81.20
138	A609	BETA 2 MICROGLOBULINA - RIA (SUERO)	\$296	\$40.96	\$296.96
139	A1808	BETA 2 MICROGLOBULINA EN ORINA	\$296	\$40.96	\$296.96
140	A834	BICARBONATO EN ORINA	\$388	\$42.88	\$310.88
141	A1197	BILIRUBINA ORINA, CUALITATIVA	\$12.23	\$1.96	\$14.19
142	A1198	BILIRUBINAS EN SUERO	\$9.99	\$4.80	\$34.79
143	A1199	BILIRUBINAS NEOMATALES	\$29.99	\$4.80	\$94.79
144	A613	BILIRUBINAS TOTALES DIR. E INDIR. (suero)	\$35.69	\$5.71	\$41.40
145	A614	BIOMETRÍA HEMÁTICA	\$45.80	\$7.23	\$53.13
146	A1200	BIOQUÍMICO 14, PERFIL	\$1,105.23	\$176.52	\$1,279.77
147	A1201	BIOQUÍMICO 30, PERFIL	\$1,184.94	\$189.59	\$1,374.53
148	A615	BÓXIDO DE CARBONO CO2 (sangre, plasma e suero)	\$507	\$81.12	\$588.12
149	A3092	BNP	\$995	\$90.40	\$905.40
150	A1207	BUSQUEDA DE CRISTALES EN LIQUIDO SINOVIAL	\$15.27	\$2.44	\$17.71
151	A3081	BUSQUEDA DE DROGAS 5	\$146.16	\$23.39	\$169.55
152	A176	CA - 125	\$225	\$36.00	\$261.00
153	A178	CA - 15 - 9	\$225	\$36.00	\$261.00
154	A179	CA 19-9/	\$225	\$36.00	\$261.00
155	A1209	CA 27-29	\$608	\$97.44	\$708.44
156	A619	CALCIO (suero, orina)	\$49.80	\$7.97	\$57.77
157	A1213	CALCIO EN ORINA DE 24 HORAS	\$49.80	\$7.97	\$57.77
158	A1214	CALCIO IONIZADO/	\$255	\$40.80	\$295.80
159	A1215	CALCIO TOTAL EN SUERO	\$49.80	\$7.97	\$57.77
160	A1216	CALCIO Y GRATITERINA, RELACION EN ORINA	\$61.23	\$9.80	\$71.03
161	A1217	CALCITONINA EN SUERO	\$232	\$37.12	\$269.12
162	A2083	CALPROTECTINA EN HECE	\$350	\$56.00	\$406.00
163	A620	CAMPO OSCURO TREPONEMA (lesión piel)	\$30.89	\$6.35	\$46.04
164	A172	CARBAMACEPINA (TEGRETOL)	\$295	\$47.20	\$342.20
165	A1227	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS, IgA, IgG, IgM	\$783	\$125.28	\$908.28
166	A1228	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS, IgA	\$268	\$42.88	\$310.88
167	A1938	CATECOLAMINAS EN ORINA DE 24 HRS.	\$1,363	\$218.08	\$1,581.08
168	A168	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS EN PLASMA	\$1,363	\$218.08	\$1,581.08
169	A170	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA	\$1,363	\$218.08	\$1,581.08
170	A2024	CISTATINA C	\$413.25	\$66.42	\$479.37
171	A1290	CITOLOGIA, EXUDADO CONJUNTIVAL (ESOSINFILOS)	\$20.53	\$3.28	\$23.81
172	A1291	CITOLOGIA, MOCO FECAL	\$20.53	\$3.28	\$23.81
173	A1292	CITOLOGIA, MOCO NASAL (ESOSINFILOS)	\$20.53	\$3.28	\$23.81
174	A1293	CITOLOGIA, MOCO NASAL (ESOSINFILOS), SERIE DE 3	\$49.99	\$8.00	\$57.99
175	A1257	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS, ANTICUERPOS ANCA P Y C	\$495	\$69.60	\$564.60

PEDRO BOLIVAR B

Fecha: 18/12/2020

Nombre del proveedor: PEDRO BOLIVAR BOLIVAR
 Delegación para la que oferta: HIDALGO DEL PARRAL

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
176	A1259	CITOQUÍMICO, ESTUDIO EN LCR/	\$63.69	\$10.19	\$73.88
177	A1260	CITOQUÍMICO, ESTUDIO EN LIQUIDO CORPORAL	\$63.69	\$10.19	\$73.88
178	A1264	CK TOTAL, SUERO	\$98.90	\$14.38	\$104.28
179	A1267	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	\$21.90	\$3.90	\$25.40
180	A1268	CLORO EN SUERO	\$21.90	\$3.90	\$25.40
181	A1269	CLORO RESIDUAL	\$21.90	\$3.90	\$25.40
182	A625	CLORUROS (suero)	\$323.70	\$51.79	\$375.49
183	A058	COBRE (suero o en orina)	\$18.45	\$7.75	\$26.20
184	A624	COCCIDICINA (sulfato)	\$135.80	\$21.73	\$157.53
185	A722	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD, HDL	\$135.80	\$21.73	\$157.53
186	A1276	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL DIRECTO	\$28.90	\$4.78	\$34.68
187	A626	COLESTEROL TOTAL EN SUERO	\$76.94	\$12.31	\$89.25
188	A1280	COLIFORMES FECALES, ALIMENTOS	\$76.94	\$12.31	\$89.25
189	A1281	COLIFORMES TOTALES, ALIMENTOS	\$143	\$22.88	\$165.88
190	A628	COLINESTERASA (suero, plasma, sém) (M)	\$143	\$22.88	\$165.88
191	A1283	COLINESTERASA EN PLASMA/	\$209	\$33.44	\$242.44
192	A629	COMPLEMENTO C3/	\$209	\$33.44	\$242.44
193	A630	COMPLEMENTO C4/	\$1,013	\$162.40	\$1,175.40
194	A059	COMPLEMENTO FRACCIÓN C1 (suero)	\$350	\$56.00	\$406.00
195	A182	COMPLEMENTO HEMOLITICO TOTAL (CH50)	\$39.90	\$6.38	\$46.28
196	A632	COUMBS DIRECTO	\$39.90	\$6.38	\$46.28
197	A633	COUMBS INDIRECTO	\$49.90	\$7.98	\$57.88
198	A063	COPROLUTIVO SIN ANTIHIOGRAMA	\$34.69	\$5.55	\$40.24
199	A634	COPROLÓGICO	\$15.27	\$2.44	\$17.71
200	A636	COPROPARASITOSCÓPICO 1 MUESTRA	\$45.81	\$7.33	\$53.14
201	A635	COPROPARASITOSCÓPICO 3 MUESTRAS	\$250	\$40.00	\$290.00
202	A211	CORTISOL (compuesto g) RIA SUERO, PLASMA, ORINA	\$320	\$51.20	\$371.20
203	A388	CORTISOL 2	\$480	\$78.40	\$558.40
204	A2251	CORTISOL 3 DETERMINACIONES	\$260	\$40.00	\$300.00
205	A384	CORTISOL EN ORINA DE 24 HORAS	\$250	\$40.00	\$290.00
206	A3178	CORTISOL EN SALIVA	\$79.82	\$12.77	\$92.59
207	A1291	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	\$24.43	\$3.91	\$28.34
208	A1292	CREATINA EN SUERO	\$69.99	\$11.20	\$81.19
209	A225	CREATININA DEFURACION EN ORINA DE 24 HORAS	\$68.90	\$11.22	\$80.12
210	A639	CREATININA FOSFOQUINASA (CPK)	\$24.43	\$3.91	\$28.34
211	A1295	CREATININA, URINA RANDOM - REFERENCIA -	\$27.46	\$4.40	\$31.86
212	A1315	CUERPOS CETONICOS EN SANGRE	\$64.12	\$10.26	\$74.38
213	A650	CULTIVO GENERAL CON ANTIHIOGRAMA	\$49.90	\$7.98	\$57.88
214	A651	CULTIVO GENERAL SIN ANTIHIOGRAMA	\$49.90	\$7.98	\$57.88
215	A1320	CULTIVO, CONJUNTIVA	\$49.90	\$7.98	\$57.88
216	A1321	CULTIVO, FARINGEO	\$49.90	\$7.98	\$57.88
217	A1322	CULTIVO, MECES	\$49.90	\$7.98	\$57.88
218	A1323	CULTIVO, HERIDA	\$49.90	\$7.98	\$57.88
219	A1328	CULTIVO, LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO	\$49.90	\$7.98	\$57.88
220	A1332	CULTIVO, NASAL	\$49.90	\$7.98	\$57.88
221	A1333	CULTIVO, NASOFARINGEO	\$49.90	\$7.98	\$57.88
222	A1334	CULTIVO, OIDO	\$49.90	\$7.98	\$57.88
223	A1335	CULTIVO, ORINA	\$49.90	\$7.98	\$57.88
224	A1338	CULTIVO, SANGRE	\$49.90	\$7.98	\$57.88
225	A1339	CULTIVO, SEMEN	\$49.90	\$7.98	\$57.88
226	A1340	CULTIVO, UÑAS Y MANOS	\$49.90	\$7.98	\$57.88
227	A655	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 hrs.	\$180	\$28.80	\$208.80
228	A656	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 3 hrs.	\$180	\$28.80	\$208.80
229	A657	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 5 hrs.	\$139.90	\$22.38	\$162.28
230	A039	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHEA - S04)	\$211	\$33.76	\$244.76
231	A1345	DEHIDROEPIANDROSTERONA, OHEA EN SUERO	\$211	\$33.76	\$244.76
232	A238	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO	\$69.33	\$11.10	\$80.43
233	A074	DETC. DE ANTICUERPO VIH 1/2 ELISA	\$157.50	\$25.20	\$182.70
234	A2155	DETERMINACION DE 9 DROGAS EN URINA (DA9)	\$185	\$29.60	\$214.60
235	A1359	DHL LCR	\$69.33	\$11.10	\$80.43
236	A3064	DIAGNOSTICO DE HELICOBACTER PYLORI	\$158	\$25.20	\$183.20
237	A0180	DIGOXINA	\$216	\$34.56	\$250.56
238	A799	DIGOXINA RIA SUERO	\$216	\$34.56	\$250.56
239	A483	DIMERO D	\$250	\$40.00	\$290.00
240	A662	ELECTROLITOS BASICO, PERFIL	\$85.80	\$13.53	\$99.33
241	A663	ELECTROLITOS EN ORINA	\$85.80	\$13.53	\$99.33
242	A2100	ELECTROLITOS, URINA 24HRS	\$85.80	\$13.53	\$99.33
243	A1368	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO	\$49.90	\$7.98	\$57.88
244	A664	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL (secreción)	\$25.53	\$4.08	\$29.61
245	A665	EOSINOFILOS EN SECRECION FARINGEA	\$25.53	\$4.08	\$29.61
246	A073	ERITROCITOS CUANTITATIVOS (sangre)	\$15.99	\$2.56	\$18.55
247	A666	ESPERMATOBIOSCOPIA DIRECTA	\$45.80	\$7.33	\$53.13
248	A1327	ESTRADIOL SÉRICO	\$77.80	\$12.45	\$90.25
249	A1322	ESTRADIOL TOTAL EN SUERO	\$203	\$32.48	\$235.48
250	A266	ESTRÓGENOS TOTALES	\$209	\$33.48	\$242.48
251	A690	EXAMEN GENERAL DE URINA	\$24.48	\$3.91	\$28.39
252	A670	EXUDADOS EN GENERAL (secreción)	\$29.84	\$4.74	\$34.58
253	A088	FACTOR DU	\$15.27	\$2.44	\$17.71
254	A672	FEBILES (suero)	\$45.80	\$7.33	\$53.13
255	A025	FENILHIDANTONINA	\$276	\$44.16	\$320.16
256	A812	FERRITINA	\$280	\$40.00	\$320.00
257	A673	FIBRINOGENO CUANTITATIVO (PLASMA)	\$39.69	\$6.35	\$46.04
258	A118	FIBRINOGENO-R1-TEST (plasma)	\$39.69	\$6.35	\$46.04
259	A674	FERRO Y CAPACIDAD DE UNIÓN (suero)	\$139.50	\$22.32	\$161.82
260	A119	FOSFATASA ÁCIDA ENZIMÁTICA	\$69.70	\$11.35	\$81.05
261	A677	FOSFATASA ÁCIDA PROSTÁTICA	\$69.70	\$11.35	\$81.05
262	A678	FOSFATASA ÁCIDA TOTAL	\$69.70	\$11.35	\$81.05
263	A679	FOSFATASA ALCALINA EN SUERO	\$74.80	\$11.97	\$86.77

PEDRO BOLIVAR B

Fecha: 18/12/2020

Nombre del proveedor: PEDRO BOLIVAR BOLIVAR
Delegación para la que oferta: HIDALGO DEL PARRAL

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
264	A1415	FOSFATASA ALCALINA GSEA/	\$585	\$93.60	\$678.60
265	A881	FÓSFORO (suero)	\$33.90	\$8.94	\$42.84
266	A151	FRACCIÓN BETA (HCG)	\$9.80	\$9.09	\$18.89
267	A684	FRAGILIDAD CAPILAR (sangre)	\$15.27	\$2.44	\$17.71
268	A1422	FRESCO, EXUDADO GENITAL	\$29.90	\$4.78	\$34.68
269	A4018	FROTIS EN SANGRE	\$36.90	\$5.90	\$42.80
270	A1424	FRUCTOSA, EXAMEN	\$276	\$44.16	\$320.16
271	A3097	FRUCTOSA EN SEMEN CUANTITATIVA	\$81.80	\$13.09	\$94.89
272	A686	FSH-HORMONA ESTIMULANTE DEL FOLICULO-RIA SUERO	\$31.90	\$5.10	\$37.00
273	A687	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA	\$31.90	\$5.10	\$37.00
274	A2289	GAMMAGLUTAMINIL TRANSFERASA	\$248.80	\$39.82	\$288.62
275	A888	GASES ARTERIALES	\$240.48	\$54.48	\$294.96
276	A1435	GINECOLÓGICO IV, PERFIL	\$46.5	\$74.40	\$120.90
277	A1436	GLIADINA, ANTICUERPOS IgG, IgA	\$24.43	\$3.91	\$28.34
278	A891	GLUCOSA (orina)	\$24.43	\$3.91	\$28.34
279	A892	GLUCOSA (suero o sangre)	\$149.90	\$27.12	\$177.02
280	A1440	GONADOTROPINA CORIONICA, FRACCION BETA, CUANTITATIVA	\$169.90	\$27.12	\$197.02
281	A1441	GONADOTROPINA CORIONICA, FRACCION BETA, MARCADOR TUMORAL	\$19.95	\$3.19	\$23.14
282	A897	GRASAS TOTALES (suero, heces fecales)	\$18.69	\$6.15	\$24.84
283	A899	GRUPO REUMATOIDE	\$18.69	\$6.32	\$25.01
284	A784	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.	\$15.27	\$2.44	\$17.71
285	A130	HEMATOSUARIOS INVESTIGACION DE	\$130	\$20.80	\$150.80
286	A700	HEMOCULTIVO	\$36.64	\$5.86	\$42.50
287	A1446	HEMOGLOBINA FETAL	\$36.64	\$5.86	\$42.50
288	A132	HEMOGLOBINA FETAL (sangre)	\$78.80	\$12.77	\$91.57
289	A298	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA	\$900	\$80.00	\$980.00
290	A1449	HEPATITIS A B C, PERFIL	\$197.90	\$35.20	\$233.10
291	A1450	HEPATITIS B, AC AL ANTIGENO DE SUPERFICIE, CUANTITATIVO	\$157.90	\$25.20	\$183.10
292	A1451	HEPATITIS B, AC AL ANTIGENO DE SUPERFICIE, CUANTITATIVO	\$157.90	\$25.20	\$183.10
293	A1452	HEPATITIS B, ANTICUERPOS AL ANTIGENO CORE IGM	\$247	\$39.52	\$286.52
294	A1453	HEPATITIS B, ANTICUERPOS AL ANTIGENO e	\$247	\$39.52	\$286.52
295	A1454	HEPATITIS B, ANTICUERPOS TOTAL AL ANTIGENO CORE	\$250	\$40.00	\$290.00
296	A1455	HEPATITIS B, ANTIGENO e	\$375	\$60.00	\$435.00
297	A1464	HEPATITIS DELTA, ANTICUERPO	\$795	\$127.20	\$922.20
298	A1465	HEPATITIS E, ANTICUERPOS, IgG	\$795	\$127.20	\$922.20
299	A1467	HEPATITIS E, ANTICUERPOS, IgM	\$93	\$15.20	\$108.20
300	A1480	HIJERO TOTAL	\$250	\$40.00	\$290.00
301	A1479	HIJERO TOTAL Y CAPTACION	\$149.90	\$23.92	\$173.82
302	A2110	HIV 1/2 AC, DIFERENCIACION	\$15.27	\$2.44	\$17.71
303	A1484	NONOS EXAMEN DIRECTO	\$375	\$60.00	\$435.00
304	A308	HORMONA PARATIROIDEA (P.T.H.)	\$250	\$40.00	\$290.00
305	A307	HORMONA DE CRECIMIENTO (SOMATOTROPINA - HGH)	\$489	\$78.24	\$567.24
306	A2262	HORMONA DE CRECIMIENTO 2 DETERMINACIONES	\$81.80	\$13.09	\$94.89
307	A305	HORMONA FOLICULOESTIMULANTE (F. S. H.)	\$81.80	\$13.09	\$94.89
308	A309	HORMONA LUTEINIZANTE (L. H.)	\$340.48	\$54.48	\$394.96
309	A1498	HORMONAL PARA MUIER, PERIL	\$317.90	\$50.80	\$368.70
310	A1504	IBF-1 SOMATOMEDINA, C /	\$15.69	\$2.51	\$18.20
311	A136	INDICE ICTERICO (suero)	\$133	\$21.60	\$154.60
312	A1518	INMUNOGLOBULINA A, IgA EN SUERO	\$365	\$58.40	\$423.40
313	A1520	INMUNOGLOBULINA D, IgD EN SUERO	\$105	\$16.80	\$121.80
314	A1521	INMUNOGLOBULINA E, IgE EN SUERO	\$135	\$21.60	\$156.60
315	A1523	INMUNOGLOBULINA G, IgG EN LCR	\$135	\$21.60	\$156.60
316	A1523	INMUNOGLOBULINA G, IgG EN SUERO	\$135	\$21.60	\$156.60
317	A1526	INMUNOGLOBULINA M, IgM EN SUERO	\$190	\$30.40	\$220.40
318	A015	INSULINA SERICA	\$39.90	\$6.38	\$46.28
319	A720	ISOGLOBULINAS (CDOSAS DIRECTO INDIRECTO) (suero)	\$330	\$58.00	\$388.00
320	A3071	LACTOFERRINA EN HECES	\$135.47	\$20.08	\$155.55
321	A143	LDL (LDL) COLESTEROL (suero)	\$39.89	\$6.35	\$46.24
322	A723	LE-LATEX FACTOR (suero)	\$15.27	\$2.44	\$17.71
323	A724	LEVADURAS (orina , piel)	\$64.38	\$10.28	\$74.66
324	A1550	LIPASA EN ORINA	\$64.38	\$10.28	\$74.66
325	A1551	LIPASA EN SUERO	\$395	\$63.20	\$458.20
326	A4019	LIPIDOS TOTALES SUERO	\$390	\$66.00	\$456.00
327	A832	LIPIDOS, PERIL	\$110	\$17.80	\$127.80
328	A729	LITIO	\$39.89	\$6.35	\$46.24
329	A730	LUPUS ERMATEMOSO (células sangre)	\$58.80	\$9.42	\$68.22
330	A732	MAGNESIO SUERO, ORINA	\$145.80	\$23.38	\$169.18
331	A733	MANTOUX P.P.D. (intradermo reaccion)	\$645	\$103.20	\$748.20
332	A1576	METANEFRRINAS FRACCIONADAS EN ORINA	\$645	\$103.20	\$748.20
333	A1575	METANEFRRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	\$645	\$103.20	\$748.20
334	A1577	METANEFRRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA	\$29.84	\$4.74	\$34.58
335	A149	MICOLÓGICO DIRECTO (muestra variable)	\$29.84	\$4.74	\$34.58
336	A150	MICOLÓGICO DIRECTO (vaspado de lesión)	\$27.48	\$4.40	\$31.88
337	A1583	MICROALBUMINA, ORINA UNICA MUESTRA	\$24.07	\$3.86	\$27.93
338	A1588	MIOGLOBINA EN SUERO	\$345	\$55.20	\$400.20
339	A1590	MITOCONDRIALES, ANTICUERPOS	\$115.70	\$18.51	\$134.21
340	A734	MONO TEST (suero)	\$715	\$114.40	\$829.40
341	A1589	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, ANTICUERPOS	\$1.865	\$298.40	\$2163.40
342	A1610	NEONATAL II, TAMIZ AMPLIADO S1 PARAMETROS	\$23.99	\$3.84	\$27.83
343	A735	NITROGENO NO PROTEICO (sangre, suero)	\$23.99	\$3.84	\$27.83
344	A1617	NITROGENO UREICO (BUN) EN ORINA DE 24 HORAS	\$23.99	\$3.84	\$27.83
345	A836	NITROGENO UREICO (BUN) EN SUERO	\$15.27	\$2.44	\$17.71
346	A1630	OXIUROS, INVESTIGACION	\$165.68	\$26.51	\$192.19
347	A2302	Paquete 1: A614 Biometría Hemática, A783 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina.	\$449.68	\$71.95	\$521.63
348	A2303	Paquete 2: A614 Biometría Hemática, A783 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático.	\$725	\$116.00	\$841.00
349	A2304	Paquete 3: A614 Biometría Hemática, A783 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático, A832 Perfil de Lípidos.			

PEDRO BOLIVAR B

Nombre del proveedor:
Delegación para la que oferta:

PEDRO BOLIVAR BOLIVAR
HIDALGO DEL PARRAL

Fecha: 18/12/2020

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
350	A2305	Paquete 4- PRE-OPERATORIOS MAYORES: A614 Biometría Hemática, A783 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A756 Tiempo de protrombina, A1738 Tiempo parcial de Tromboplastina, A764 Grupo Sanguíneo y Factor R.H.	\$263.92	\$42.23	\$306.15
351	A2308	Paquete 5: A614 Biometría Hemática, A783 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático, A832 Perfil de Lípidos, A263 Antígeno Prostático	\$688.50	\$142.16	\$1,030.66
352	A2307	Paquete 6: A614 Biometría Hemática, A783 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático, A458 Perfil Tiroideo Completo, A847 TSH.	\$589.44	\$84.31	\$673.75
353	A4015	Paquete 7: A614 Biometría Hemática, A783 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A832 Perfil de Lípidos.	\$232.84	\$40.45	\$273.29
354	A1636	PARASITOS (IDENTIFICACION)	\$15.95	\$2.55	\$18.50
355	A1637	PARAHORMONA INTACTA Y CALCIO IONIZADO	\$419	\$67.04	\$486.04
356	A1645	PEPTICO C. EN SUERO/	\$198.50	\$31.76	\$230.26
357	A1646	PEPTIDO CITRULINADO CICLICO, ANTICUERPO IGG	\$390	\$62.40	\$452.40
358	A886	PERFIL DE HEPATITIS "A"	\$290	\$46.40	\$336.40
359	A889	PERFIL DE HEPATITIS "A, B, C"	\$600	\$96.00	\$696.00
360	A620	PERFIL DE HEPATITIS "C"	\$290	\$46.40	\$336.40
362	A832	PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO (INC. LH, FSH, PRL,TEST,PROGEST,EE)	\$290	\$46.40	\$336.40
363	A458	PERFIL TIROIDEO COMPLEMENTO	\$339.98	\$52.80	\$392.78
364	A459	PERFIL TIROIDEO PARCIAL	\$136.80	\$21.89	\$158.69
365	A746	PH EN HECES	\$15.27	\$2.44	\$17.71
366	A151	PLAQUETAS FACTOR IV (plasma)	\$27.48	\$4.40	\$31.88
367	A1654	PLASMODIOS (HEMATOZOARIO)	\$15.27	\$2.44	\$17.71
368	A748	PLASMODIUM (sangre)	\$15.27	\$2.44	\$17.71
369	A1657	POLIMORFONUCLEARES EN HECES	\$15.27	\$2.44	\$17.71
370	A1662	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	\$21.90	\$3.50	\$25.40
371	A1663	POTASIO, SUERO/	\$21.90	\$3.50	\$25.40
372	A1667	PRENATAL II, PERFIL	\$175.80	\$28.13	\$203.93
373	A1669	PRENUPCIAL, PERFIL	\$104.50	\$16.72	\$121.22
374	A1671	PREOPERATORIO COMPLETO, PERFIL	\$96.50	\$15.76	\$112.26
375	A2120	PROCALCITONINA	\$261	\$41.76	\$302.76
376	A412	PROGESTERONA RIA (SUERO)	\$55.27	\$8.84	\$64.11
377	A753	PROLACTINA	\$55.27	\$8.84	\$64.11
378	A2032	PROLACTINA 2 DETERMINACIONES	\$95.80	\$15.33	\$111.13
379	A1676	PROSTÁTICO ESPECÍFICO ANTÍGENO, PSA	\$200	\$32.00	\$232.00
380	A1675	PROSTÁTICO ESPECÍFICO ANTÍGENO, PSA, TOTAL Y LIBRE	\$300	\$48.00	\$348.00
381	A1059	PROSTÁTICO LIBRE ANTÍGENO (PSA LIBRE)	\$180	\$28.80	\$208.80
382	A1678	PROTEINA C REACTIVA CARDIACA -CARDIO PCR-	\$290	\$46.40	\$336.40
383	A887	PROTEINAS C (ACTIVIDAD)	\$855	\$136.80	\$991.80
384	A1683	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	\$91.90	\$14.70	\$106.60
385	A755	PROTEINAS PARCIALES Y TOTALES	\$39.90	\$6.38	\$46.28
386	A888	PROTEINAS S (ACTIVIDAD)	\$798	\$127.68	\$925.68
387	A756	PROTEINAS TOTALES ALBUMINAS GLOBULINAS	\$39.90	\$6.38	\$46.28
388	A1684	PROTEINAS TOTALES EN SUERO	\$39.90	\$6.38	\$46.28
389	A1685	PROTEINAS TOTALES, LCR	\$39.90	\$6.38	\$46.28
390	A759	PRUEBA DE RA CUANTITATIVA	\$39.90	\$6.38	\$46.28
391	A760	PRUEBA DE RPR (suero)	\$42.74	\$6.84	\$49.58
392	A702	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO	\$308.50	\$49.04	\$357.54
393	A762	PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES DE COMPATIBILIDAD	\$210	\$33.60	\$243.60
394	A763	QUIMICA SANGUINEA (ácido úrico creatinina y urea)(sangre y orina)	\$91.78	\$14.68	\$106.46
395	A2123	QUIMICA SANGUINEA B ELEMENTOS, PERFIL	\$126.76	\$20.28	\$147.04
396	A764	RASPADO ANAL	\$15.27	\$2.44	\$17.71
397	A039	REACCIONES FISIBLES POR FIACION DE SUPERFICIE	\$0.00	\$0.00	\$0.00
398	A747	RECUENTO DE PLAQUETAS	\$33.89	\$5.42	\$39.31
399	A766	RECUENTO DE RETICULOCITOS	\$19.80	\$3.17	\$22.97
400	A1894	RENAL, PERFIL	\$120.14	\$19.22	\$139.36
401	A473	RENINA	\$246	\$39.36	\$285.36
402	A767	RETRACCION DEL COAGULO (sangre)	\$15.27	\$2.44	\$17.71
403	A1698	RIBOSOMALES, ANTICUERPOS -IgG-	\$605	\$96.80	\$701.80
404	A1700	RICKETTSIA, RICKETTSIA, ANTICUERPOS	\$1,087	\$173.92	\$1,260.92
405	A1947	ROSA DE MENSAJA	\$29.90	\$4.78	\$34.68
406	A478	ROTAVIRUS EN HECES	\$155	\$24.80	\$180.80
407	A2301	SACCHAROMYCES CEREVISIAE Ac. IgA (ASCA)	\$2,810	\$449.60	\$3,259.60
408	A2208	SACCHAROMYCES CEREVISIAE Ac. IgG (ASCA)	\$2,810	\$449.60	\$3,259.60
409	A770	SANGRE OCULTA (orina/heces)	\$14.20	\$2.27	\$16.47
410	A1704	SANGRE OCULTA EN HECES	\$14.20	\$2.27	\$16.47
411	A673	SERIE BLANCA	\$25.80	\$4.13	\$29.93
412	A676	SERIE ROJA	\$25.80	\$4.13	\$29.93
413	A189	SEROLOGIA HUG	\$120.30	\$19.25	\$139.55
414	A779	SERIO HUNER PRUEBA DE actividad espermática en seco vaginal)	\$34.90	\$5.58	\$40.48
415	A2378	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	\$21.90	\$3.50	\$25.40
416	A1711	SODIO EN SUERO/	\$21.90	\$3.50	\$25.40
417	A889	SOMATOMEDINA C (IGF-1)	\$920	\$147.20	\$1,067.20
418	A1717	SULIVAN, PRUEBA DE	\$120.70	\$19.31	\$140.01
419	A1721	T3 (TRIODOTIRONINA), TOTAL	\$55.76	\$8.92	\$64.70
420	A1725	T3 CAPTACION	\$55.76	\$8.92	\$64.70
421	A1726	T3 LIBRE POR DIALISIS	\$55.76	\$8.92	\$64.70
422	A1722	T3 -TRIODOTIRONINA-, LIBRE	\$55.76	\$8.92	\$64.70
423	A1727	T4 (TIROXINA), TOTAL	\$55.76	\$8.92	\$64.70
424	A780	TESTOSTERONA	\$75	\$12.00	\$87.00
425	A2057	TESTOSTERONA LIBRE	\$190	\$30.40	\$220.40
426	A1735	TESTOSTERONA LIBRE Y TOTAL EN SUERO	\$189	\$30.24	\$219.24
427	A758	TIEMPO DE PROTROMBINA/	\$28.80	\$4.77	\$33.57
428	A1737	TIEMPO DE SANGRADO (VIV)	\$12.25	\$1.96	\$14.21
429	A890	TIEMPO DE TROMBINA	\$0.00	\$0.00	\$0.00
430	A2279	TIEMPO DE TROMBINA EN PLASMA	\$0.00	\$0.00	\$0.00
431	A1738	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	\$29.80	\$4.77	\$34.57
432	A180	TINCION DE GRAM	\$14.21	\$2.27	\$16.48
433	A1739	TINTA CHINA, PROTIS	\$36.64	\$5.86	\$42.50

Fecha: 18/12/2020

Nombre del proveedor: PEDRO BOLIVAR BOLIVAR
 Delegación para la que oferta: HIDALGO DEL PARRAL

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	L.V.A	IMPORTE
434	A090	TIROGLOBULINA	\$208	\$33.28	\$241.28
435	A1741	TIROIDEO CON TSH, PERFIL	\$179.80	\$28.77	\$208.57
436	A1742	TIROIDEO I, PERFIL	\$179.80	\$28.77	\$208.57
437	A1743	TIROIDEO SIN TSH, PERFIL	\$179.80	\$28.77	\$208.57
438	A596	TORCH, PERFL IGG	\$782.84	\$125.25	\$908.09
439	A1751	TORCH, PERFL IGG E IGM	\$1.280	\$204.80	\$1,484.80
440	A835	TORCH, PERFL IGM	\$782.84	\$125.25	\$908.09
441	A787	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA	\$75	\$12.00	\$87.00
442	A788	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA	\$75	\$12.00	\$87.00
443	A811	TRANSFERRINA	\$185	\$29.60	\$214.60
444	A083	TRANSFUSIONES	\$210	\$33.60	\$243.60
445	A791	TRIGLICERIDOS EN SUERO	\$68.50	\$9.36	\$77.86
446	A790	TRIGLICERIDOS FRACCIONADOS (suero)	\$68.50	\$9.36	\$77.86
447	A3074	TROPONINA I	\$295	\$47.20	\$342.20
448	A3127	TROPONINA I (Q)	\$295	\$47.20	\$342.20
449	A847	TSH, HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES ULTRASENSIBLE	\$68.50	\$9.36	\$77.86
450	A793	TURBIDEZ AL TIMOL (suero)	\$15.27	\$2.44	\$17.71
451	A795	UREA CLEARANCE (orina, suero y plasma sangre completa)	\$21.90	\$3.50	\$25.40
452	A797	UROBILINOGENO-CUANTITATIVO (heces fecales)	\$15.27	\$2.44	\$17.71
453	A1768	VANILMANDELICO, ACIDO -VMA- EN ORINA DE 24 HORAS	\$445	\$71.20	\$516.20
454	A1769	VANILMANDELICO, ACIDO -VMA- EN ORINA ALEATORIA	\$445	\$71.20	\$516.20
455	A761	VORL CUANTITATIVO	\$94.80	\$15.57	\$110.37
456	A1773	VORL LCR	\$94.80	\$15.57	\$110.37
457	A1775	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR, WESTERGREEN.	\$19.90	\$3.18	\$23.08
458	A821	VITAMINA D, 25 HIDROXI	\$539	\$84.64	\$623.64
459	A532	VITAMINAS B12, SERICA	\$879	\$140.00	\$1,019.00
TOTAL DE PARTIDAS OFERTADAS					
				SUBTOTAL	\$ 132,571.09
				L.V.A.	\$ 21,211.97
				TOTAL	\$ 153,783.06

PEDRO BOLIVAR B
 NOMBRE Y FIRMA DE REPRESENTANTE LEGAL

Q.B.P.
 Pedro Bolívar Bolívar
 Céd. de la Empresa 2896883
 Cd. Est 9910903-S-III
 Guahatemoc #7 Hpo. del Parral, Chih.



IMAGEN MEDICO DIGITAL DE CHIHUAHUA



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-008-2021
SERVICIO SUBROGADO DE IMAGENOLOGIA
PROPUESTA ECONOMICA
"ANEXO D"



Fecha: 18 DE DICIEMBRE DE 2020

Nombre del proveedor: IMAGEN MEDICO DIGITAL DE CHIHUAHUA SA DE CV
Delegación para la que oferta: CHIHUAHUA

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
1	T004	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE CRANEO	1,800.00	288.00	2,088.00
2	T157	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE CRANEO	4,547.40	727.58	5,274.98
3	T015	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE SILLA TURCA	1,800.00	288.00	2,088.00
4	T158	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE SILLA TURCA.	4,547.40	727.58	5,274.98
5	T159	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE CARA	1,800.00	288.00	2,088.00
6	T026	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE CARA	4,547.40	727.58	5,274.98
7	T012	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE ORBITAS	1,800.00	288.00	2,088.00
8	T163	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA DE ORBITAS.	4,547.40	727.58	5,274.98
9	T005	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE CUELLO	1,800.00	288.00	2,088.00
10	T160	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE CUELLO.	4,547.40	727.58	5,274.98
11	T011	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE OIDOS	1,800.00	288.00	2,088.00
12	T162	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA DE OIDOS	4,547.40	727.58	5,274.98
13	T014	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE SENOS PARANASALES	1,800.00	288.00	2,088.00
14	T164	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE SENOS PARANASALES	4,547.40	727.58	5,274.98
15	T003	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE COLUMNA CERVICAL	1,800.00	288.00	2,088.00
16	T167	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE COLUMNA CERVICAL	4,547.40	727.58	5,274.98
17	T016	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE TORAX	1,800.00	288.00	2,088.00
18	T166	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE TORAX	4,547.40	727.58	5,274.98
19	T037	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE COLUMNA DORSAL	1,800.00	288.00	2,088.00
20	T168	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE COLUMNA DORSAL	4,547.40	727.58	5,274.98
21	T004B	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE COLUMNA LUMBO SACRA.	1,800.00	288.00	2,088.00
22	T169	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE COLUMNA LUMBO-SACRA.	4,547.40	727.58	5,274.98
23	T006	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE HOMBRO DERECHO	1,800.00	288.00	2,088.00
24	T172	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE HOMBRO DERECHO	4,547.40	727.58	5,274.98
25	T173	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE HOMBRO IZQUIERDO	1,800.00	288.00	2,088.00
26	T174	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE HOMBRO IZQUIERDO	4,547.40	727.58	5,274.98
27	T175	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE HUMERO DERECHO	1,800.00	288.00	2,088.00
28	T176	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA DEL HUMERO DERECHO	4,547.40	727.58	5,274.98
29	T177	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DEL HUMERO IZQUIERDO	1,800.00	288.00	2,088.00
30	T178	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE HUMERO IZQUIERDO	4,547.40	727.58	5,274.98
31	T179	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DEL CODO DERECHO	1,800.00	288.00	2,088.00
32	T180	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DEL CODO DERECHO	4,547.40	727.58	5,274.98
33	T181	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DEL CODO IZQUIERDO	1,800.00	288.00	2,088.00
34	T182	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE CODO IZQUIERDO	4,547.40	727.58	5,274.98
35	T183	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DEL ANTEBRAZO DERECHO	1,800.00	288.00	2,088.00
36	T184	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE ANTEBRAZO DERECHO	4,547.40	727.58	5,274.98
37	T185	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO	1,800.00	288.00	2,088.00
38	T186	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO CON CONTRASTE I Y II	4,547.40	727.58	5,274.98
39	T187	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE MUÑECA DERECHA	1,800.00	288.00	2,088.00
40	T188	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE MUÑECA DERECHA	4,547.40	727.58	5,274.98
41	T189	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE MUÑECA IZQUIERDA	1,800.00	288.00	2,088.00
42	T190	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE MUÑECA IZQUIERDA	4,547.40	727.58	5,274.98
43	T191	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE MANO DERECHA	1,800.00	288.00	2,088.00
44	T192	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE MANO DERECHA	4,547.40	727.58	5,274.98
45	T193	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE MANO IZQUIERDA	1,800.00	288.00	2,088.00
46	T194	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE MANO IZQUIERDA	4,547.40	727.58	5,274.98
47	T224	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE ABDOMEN SUPERIOR	2,800.00	448.00	3,248.00
48	T001D	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE ABDOMEN SUPERIOR	4,547.40	727.58	5,274.98
49	T001	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE ABDOMEN Y PELVIS.	8,500.00	1,360.00	9,860.00
50	T171	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE ABDOMEN Y PELVIS.	5,800.00	928.00	6,728.00
51	T239	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE PELVIS	2,800.00	448.00	3,248.00
52	T223	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE PELVIS	4,547.40	727.58	5,274.98
53	T054	UROTOMOGRAFIA CONTRASTADA	6,800.00	1,088.00	7,888.00
54	T055	UROTOMOGRAFIA SIMPLE	1,800.00	288.00	2,088.00
55	T001E	TOMOGRAFIA TRIFASICA DE ABDOMEN SUPERIOR	5,547.40	887.58	6,434.98
56	T226	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TRIPLE CONTRASTE (I.V., ORAL, RECTAL)	9,897.00	1,583.52	11,480.52
57	T197	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DEL FEMUR DERECHO	1,800.00	288.00	2,088.00
58	T198	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DEL FEMUR DERECHO	4,547.40	727.58	5,274.98
59	T199	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DEL FEMUR IZQUIERDO	1,800.00	288.00	2,088.00
60	T200	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE FEMUR IZQUIERDO	4,547.40	727.58	5,274.98



**IMAGEN MÉDICO DIGITAL
DE CHIHUAHUA**



**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-008-2021
SERVICIO SUBROGADO DE IMAGENOLOGÍA
PROPUESTA ECONÓMICA
"ANEXO D"**



Fecha: **18 DE DICIEMBRE DE 2020**

Nombre del proveedor: **IMAGEN MEDICO DIGITAL DE CHIHUAHUA SA DE CV**
Delegación para la que oferta: **CHIHUAHUA**

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
61	T201	TOMOGRFIA COMPUTADA SIMPLE DE RODILLA DERECHA	1,800.00	288.00	2,088.00
62	T202	TOMOGRFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE RODILLA DERECHA	4,547.40	727.58	5,274.98
63	T203	TOMOGRFIA COMPUTADA SIMPLE DE RODILLA IZQUIERDA	1,800.00	288.00	2,088.00
64	T204	TOMOGRFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE RODILLA IZQUIERDA	4,547.40	727.58	5,274.98
65	T205	TOMOGRFIA COMPUTADA SIMPLE DE PIERNA (TIBIA-PERONE) DERECHA	1,800.00	288.00	2,088.00
66	T206	TOMOGRFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE PIERNA (TIBIA-PERONE) DERECHA	4,547.40	727.58	5,274.98
67	T207	TOMOGRFIA COMPUTADA SIMPLE DE PIERNA (TIBIA-PERONE) IZQUIERDA	1,800.00	288.00	2,088.00
68	T208	TOMOGRFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE PIERNA (TIBIA-PERONE) IZQUIERDA	4,547.40	727.58	5,274.98
69	T209	TOMOGRFIA COMPUTADA SIMPLE DE TOBILLO DERECHO	1,800.00	288.00	2,088.00
70	T210	TOMOGRFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE TOBILLO DERECHO	4,547.40	727.58	5,274.98
71	T211	TOMOGRFIA COMPUTADA SIMPLE DE TOBILLO IZQUIERDO	1,800.00	288.00	2,088.00
72	T212	TOMOGRFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE TOBILLO IZQUIERDO	4,547.40	727.58	5,274.98
73	T213	TOMOGRFIA COMPUTADA SIMPLE DE PIE DERECHO	1,800.00	288.00	2,088.00
74	T214	TOMOGRFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE PIE DERECHO	4,547.40	727.58	5,274.98
75	T215	TOMOGRFIA COMPUTADA SIMPLE DE PIE IZQUIERDO	1,800.00	288.00	2,088.00
76	T216	TOMOGRFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE PIE IZQUIERDO	4,547.40	727.58	5,274.98
77	RA251	ANGIOTOMOGRAFIA CEREBRAL	8,700.00	1,392.00	10,092.00
78	T241	VENOTOMOGRAFIA CEREBRAL	8,700.00	1,392.00	10,092.00
79	R114	ANGIOTOMOGRAFIA DE VASOS DEL CUELLO	8,700.00	1,392.00	10,092.00
80	T235	VENOTOMOGRAFIA DE VASOS DEL CUELLO	8,700.00	1,392.00	10,092.00
81	R142	ANGIOTOMOGRAFIA DE EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA	8,700.00	1,392.00	10,092.00
82	T242	VENOTOMOGRAFIA DE VASOS DE EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA	8,700.00	1,392.00	10,092.00
83	R113	ANGIOTOMOGRAFIA DE EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDA	8,700.00	1,392.00	10,092.00
84	T234	VENOTOMOGRAFIA DE VASOS DE EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDA	8,700.00	1,392.00	10,092.00
85	RA271	ANGIOTOMOGRAFIA PULMONAR	8,700.00	1,392.00	10,092.00
86	RA041	ANGIOTOMOGRAFIA DE LA AORTA DE TORACICA	8,700.00	1,392.00	10,092.00
87	T232	VENOTOMOGRAFIA DE LOS VASOS TORACICOS	8,700.00	1,392.00	10,092.00
88	RA287	ANGIOTOMOGRAFIA DE LA AORTA ABDOMINAL	8,700.00	1,392.00	10,092.00
89	T231	VENOTOMOGRAFIA DE LOS VASOS ABDOMINALES	8,700.00	1,392.00	10,092.00
90	RA287B	ANGIOTOMOGRAFIA RENAL	8,700.00	1,392.00	10,092.00
91	RA295	ANGIOTOMOGRAFIA DE MIEMBROS PELVICOS	8,700.00	1,392.00	10,092.00
92	T233	VENOTOMOGRAFIA DE MIEMBROS PELVICOS	8,700.00	1,392.00	10,092.00
93	RA367	ABDOMEN AP Y DECUBITO (SIMPLE DE ABDOMEN)			
94	RA368	ABDOMEN AP Y ERECTO (BIPEDESTACION)			
95	RA022	ABDOMEN DE PIE Y DE CUBITO (2 POSICIONES)			
96	RA369	ABDOMEN EN PROYECCION LATERAL			
97	RA469	ABDOMEN TANGENCIAL			
98	RA392	ANTEBRAZO DERECHO AP Y LAT			
99	RA392A	ANTEBRAZO IZQUIERDO AP Y LAT			
100	RA377	ANTEVERSION DE CUELLO FEMORAL			
101	RA372	ARTICULACION SACROILIACAS BILATERAL			
102	RA004	ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR COMPARATIVO (2 PROYECCIONES)			
103	RA007	CADERA BILATERAL (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)			
104	RA370A	CADERA DERECHA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)			
105	RA370	CADERA IZQUIERDA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)			
106	RA034A	CALCANEO BILATERAL AXIAL Y LAT			
107	RA034B	CALCANEO DERECHO AXIAL Y LAT			
108	RA034C	CALCANEO IZQUIERDO AXIAL Y LAT			
109	RA351E	CARA ARCO CIGOMATICO			
110	RA351B	CARA MALAR AMBOS			
111	RA351A	CARA ORBITA AMBAS			
112	RA351C	CARA PERFILGRAMA			
113	RA337	CEFALOPELVIMETRIA (AP Y LAT)			
114	RA394	CODO PA Y LATERAL DERECHO			
115	RA394A	CODO PA Y LATERAL IZQUIERDO			
116	RA359	COLUMNA CERVICAL AP Y LATERAL			
117	RA360B	COLUMNA CERVICAL AXIS, ATLAS Y TRANS ORAL			
118	RA360A	COLUMNA CERVICAL DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSIO)			
119	RA360	COLUMNA CERVICAL OBLICUA			
120	RA360D	COLUMNA DORSAL AP, LATERAL Y OBLICUA			

Fecha: 18/12/2020

Nombre del proveedor: PEDRO BOLIVAR BOLIVAR
 Delegación para la que oferta: JIMENEZ

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
1	A189	17 - ALFA - HIDROXIPROGESTERONA	\$216.20	\$36.19	\$252.39
2	A188	17 - CETOSTEROIDES EN ORINA . (17 - CETOS)	\$289	\$46.24	\$335.24
3	A186	17 - HIDROCORTICOSTEROIDES EN ORINA	\$355	\$56.78	\$411.88
4	A267	2 MERCAPTO ETANOL	\$334	\$53.44	\$387.44
5	A3028	AC DESCARBOXILASA DE ACIDO GLUTAMICO		\$0.00	\$0.00
6	A3029	AC IGE A CERDO	\$179	\$28.84	\$207.84
7	A3034	AC IGE ALFA-LACTOALBUMINA		\$0.00	\$0.00
8	A3035	AC IGE BETA-LACTOGLOBULINA	\$179	\$28.84	\$207.84
9	A1048	AC IGE CASEINA	\$470	\$76.84	\$546.84
10	A3086	AC IGE PENICILLIUM NOTATUM		\$0.00	\$0.00
11	A3037	AC IGG A HERPES II EN LCR	\$179	\$28.84	\$207.84
12	A1205	AC IGG BORRELIA BURGDORFERI	\$498	\$79.68	\$577.68
13	A3080	AC IGG CITOMEGALOVIRUS EN L_C_R	\$225	\$36.00	\$261.00
14	A3039	AC IGG E IGM HERPES I EN LCR	\$225	\$36.00	\$261.00
15	A3041	AC IGM BORRELIA BURGDORFERI	\$498	\$79.68	\$577.68
16	A3043	AC MODULARES DE ACETIL COLINA		\$0.00	\$0.00
17	A001	AC. FÓLICO (SUERO, SANGRE TOTAL O ERITROCITO)	\$188	\$30.08	\$218.08
18	A1010	ACETAMINOFEN EN SUERO	\$343	\$55.20	\$400.20
19	A3045	ACIDO FOLICO Y VITAMINA B12	\$422.50	\$67.60	\$490.10
20	A011	ACIDO URICO	\$19.95	\$3.19	\$23.14
21	A012	ACIDO VANILLILMANDELICO (ORINA)	\$446	\$71.20	\$517.20
22	A010	ACIDO VALPROICO (DEPAKENE)	\$108.80	\$17.41	\$126.21
23	A1937	ACS. ANTI-ESPERMATOZOIDES IGG	\$275	\$44.00	\$319.00
24	A1930	ACS. BETA 2 GLUCOPROTEINA IGA	\$1,290	\$208.40	\$1,498.40
25	A1932	ACS. BETA 2 GLUCOPROTEINA IGG	\$1,290	\$208.40	\$1,498.40
26	A1931	ACS. BETA 2 GLUCOPROTEINA ISM	\$330	\$52.80	\$382.80
27	A1933	ACS. NEISSERIA GONORRHEE	\$1,863	\$298.08	\$2,161.08
28	A1934	ACS. SCL-70 ESCLEROGENMA	\$286	\$45.76	\$331.76
29	A134	ACTH SUERO SANGUINEO	\$304	\$48.64	\$352.64
30	A3047	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	\$39.90	\$6.38	\$46.28
31	A831	ALBUMINA EN SUERO	\$39.90	\$6.38	\$46.28
32	A1024	ALCOHOL ETILICO EN ORINA	\$158.50	\$25.36	\$183.86
33	A1025	ALCOHOL ETILICO EN SANGRE	\$158.50	\$25.36	\$183.86
34	A021	ALDOLASA	\$187	\$30.72	\$217.72
35	A288	ALDOSTERONA - NIA (ORINA)	\$249	\$39.84	\$288.84
36	A022	ALDOSTERONA EN SUERO	\$249	\$39.84	\$288.84
37	A2188	ALERGENO IGE AGUACATE -F96-	\$188.50	\$30.16	\$218.66
38	A1029	ALERGENO IGE ALMENA -F207-		\$0.00	\$0.00
39	A1031	ALERGENO IGE ARROZ -F9-		\$0.00	\$0.00
40	A1034	ALERGENO IGE ATUN -F40-		\$0.00	\$0.00
41	A1036	ALERGENO IGE AVELLANA -F17-		\$0.00	\$0.00
42	A1037	ALERGENO IGE AVENA -F7-		\$0.00	\$0.00
43	A1038	ALERGENO IGE AVISPON AMARILLO O ARENARIA -15-		\$0.00	\$0.00
44	A1039	ALERGENO IGE BACALAO -F9-		\$0.00	\$0.00
45	A1043	ALERGENO IGE CACAO -CHOCOLATE- -F93-		\$0.00	\$0.00
46	A1044	ALERGENO IGE CAMARÓN -F24-		\$0.00	\$0.00
47	A1045	ALERGENO IGE CANDIDA ALBICANS -ME-		\$0.00	\$0.00
48	A1046	ALERGENO IGE CANGREJO -F23-		\$0.00	\$0.00
49	A1047	ALERGENO IGE CARNE DE RES -F27-		\$0.00	\$0.00
50	A1048	ALERGENO IGE CASPA DE CABALLO		\$0.00	\$0.00
51	A1050	ALERGENO IGE CASPA DE GATO		\$0.00	\$0.00
52	A1051	ALERGENO IGE CASPA DE PERRO -ES-		\$0.00	\$0.00
53	A1052	ALERGENO IGE CASPA DE VACA		\$0.00	\$0.00
54	A1053	ALERGENO IGE CEBADA -F6-		\$0.00	\$0.00
55	A1054	ALERGENO IGE CEBOLLA -F48-		\$0.00	\$0.00
56	A1055	ALERGENO IGE CERDO DE MONTAÑA -TS-		\$0.00	\$0.00
57	A1056	ALERGENO IGE CERDO -F26-		\$0.00	\$0.00
58	A1057	ALERGENO IGE CHICHARRO -F13-		\$0.00	\$0.00
59	A1058	ALERGENO IGE CLADOSP. HERBARUM		\$0.00	\$0.00
60	A1059	ALERGENO IGE CLUCARACHA -16-	\$188.50	\$30.16	\$218.66
61	A1060	ALERGENO IGE CURVULARIA LUNATA -M16-		\$0.00	\$0.00
62	A1061	ALERGENO IGE DERMATOFAGOIDES FARINAE -ACARDO. -D2-		\$0.00	\$0.00
63	A1062	ALERGENO IGE DERMATOFAGOIDES PTEROSINUS		\$0.00	\$0.00
64	A1063	ALERGENO IGE ECHINOCCOCCUS -P2-		\$0.00	\$0.00
65	A1064	ALERGENO IGE EPICOCOCCUM PURPURASCENS -M14-		\$0.00	\$0.00
66	A1065	ALERGENO IGE EPITELIO DE CONEJO -E82-		\$0.00	\$0.00
67	A1066	ALERGENO IGE EPITELIO DE HAMSTER -E84-		\$0.00	\$0.00
68	A1067	ALERGENO IGE EPITELIO DE OVEJA -E81-		\$0.00	\$0.00
69	A1068	ALERGENO IGE EPITELIO DE RATÓN -E71-		\$0.00	\$0.00
70	A1070	ALERGENO IGE EPITELIO PORCINO -E83-		\$0.00	\$0.00
71	A1071	ALERGENO IGE EUCALIPTO -T18-	\$188.50	\$30.16	\$218.66
72	A1072	ALERGENO IGE FREJA -F44-	\$188.50	\$30.16	\$218.66
73	A1073	ALERGENO IGE FRUJO DE SOYA -F14-	\$188.50	\$30.16	\$218.66
74	A1074	ALERGENO IGE FUSARIUM MONILIFORMANS -M8-		\$0.00	\$0.00
75	A1075	ALERGENO IGE GLUTEN -F79-	\$188.50	\$30.16	\$218.66
76	A1076	ALERGENO IGE GLYCYPHAGLUS DOMESTICUS -D79-		\$0.00	\$0.00
77	A1077	ALERGENO IGE HELMINTHOSPORHALODES		\$0.00	\$0.00
78	A1078	ALERGENO IGE HUEVO YEMA-F75-	\$188.50	\$30.16	\$218.66
79	A1079	ALERGENO IGE HUEVO ENTERO -F245-	\$188.50	\$30.16	\$218.66
80	A1080	ALERGENO IGE INSULINA BOVINA -C71-		\$0.00	\$0.00
81	A1081	ALERGENO IGE INSULINA PORCINA -C70-		\$0.00	\$0.00
82	A1082	ALERGENO IGE ISPASHULA PYLLINUM -972-		\$0.00	\$0.00
83	A1083	ALERGENO IGE Jitomate -F25-	\$188.50	\$30.16	\$218.66
84	A1084	ALERGENO IGE KIWI -F84-		\$0.00	\$0.00
85	A1085	ALERGENO IGE LANGOSTA -F80-		\$0.00	\$0.00
86	A1086	ALERGENO IGE LATEX DE HEVEA BRAZILIENSIS -H82-		\$0.00	\$0.00
87	A1087	ALERGENO IGE LECHE -F2-		\$0.00	\$0.00
88	A1088	ALERGENO IGE LECHURA -F215-		\$0.00	\$0.00

PEDRO BOLIVAR B

Nombre del proveedor:
 Delegación para la que oferta:

PEDRO BOLIVAR BOLIVAR
 JIMÉNEZ

Fecha: 18/12/2020

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
89	A1089	ALERGENO IGE LEVADURA -F45-		\$0.00	\$0.00
90	A1090	ALERGENO IGE MAÍZ -F8-		\$0.00	\$0.00
91	A1091	ALERGENO IGE MALTA -F90-		\$0.00	\$0.00
92	A1092	ALERGENO IGE MANZANA -F49-		\$0.00	\$0.00
93	A1093	ALERGENO IGE MEILLON AZUL -F37-		\$0.00	\$0.00
94	A1094	ALERGENO IGE MELON -F87-		\$0.00	\$0.00
95	A1095	ALERGENO IGE MIEL DE ABEJA/A. MELLIFERA -I1-		\$0.00	\$0.00
96	A1096	ALERGENO IGE MOSQUITO -I71-		\$0.00	\$0.00
97	A1097	ALERGENO IGE MOSTAZA -F89-		\$0.00	\$0.00
98	A1098	ALERGENO IGE NARANJA -F33-		\$0.00	\$0.00
99	A1099	ALERGENO IGE NUEZ DE BRASIL -F16-		\$0.00	\$0.00
100	A1100	ALERGENO IGE NUEZ USA -ALIMENTO- -F201-		\$0.00	\$0.00
101	A1101	ALERGENO IGE OLIVO -I9-		\$0.00	\$0.00
102	A3073	ALERGENO IGE OREGANO (F283)		\$0.00	\$0.00
103	A1302	ALERGENO IGE OSTION -F290-		\$0.00	\$0.00
104	A1103	ALERGENO IGE PAPA -F35-		\$0.00	\$0.00
105	A1104	ALERGENO IGE PASTO DE BERMUDA -G2-		\$0.00	\$0.00
106	A1105	ALERGENO IGE PASTO DE CANARIO		\$0.00	\$0.00
107	A1106	ALERGENO IGE PASTO DE CENTENO SILVESTRE - G70 -		\$0.00	\$0.00
108	A1107	ALERGENO IGE PASTO DE FLEO -G6-		\$0.00	\$0.00
109	A1108	ALERGENO IGE PASTO DE HUERTO -G3-		\$0.00	\$0.00
110	A1109	ALERGENO IGE PASTO DE JOHNSON -G10-		\$0.00	\$0.00
111	A1110	ALERGENO IGE PENICILLIUM NOTATUM -M1-		\$0.00	\$0.00
112	A1111	ALERGENO IGE PEREJIL -F86-		\$0.00	\$0.00
113	A1112	ALERGENO IGE PHOMA BETAE -M13-		\$0.00	\$0.00
114	A1113	ALERGENO IGE PINO BLANCO -I16-		\$0.00	\$0.00
115	A1114	ALERGENO IGE PLUMAS DE GAUSO -E70-		\$0.00	\$0.00
116	A1115	ALERGENO IGE PLUMAS DE PATO		\$0.00	\$0.00
117	A1116	ALERGENO IGE PLUMAS DE PERICO/PERICUITO AUSTRALIANO -E78-		\$0.00	\$0.00
118	A1117	ALERGENO IGE PLUMAS DE POLLO		\$0.00	\$0.00
119	A1116	ALERGENO IGE POLEN DE TRIGO CULTIVADO -G15-		\$0.00	\$0.00
120	A1119	ALERGENO IGE POLLO -F83-		\$0.00	\$0.00
121	A1120	ALERGENO IGE PROTEINAS DE ORINA DE RATA -E74 -		\$0.00	\$0.00
122	A1121	ALERGENO IGE PROTEINAS DE ORINA DE RATON -E72-		\$0.00	\$0.00
123	A1122	ALERGENO IGE PROTEINAS DE SUERO DE RATA -E75-		\$0.00	\$0.00
124	A1123	ALERGENO IGE PROTEINAS DE SUERO DE RATON -E76-		\$0.00	\$0.00
125	A1124	ALERGENO IGE QUESO CON HONGOS -F82-		\$0.00	\$0.00
126	A1126	ALERGENO IGE RHIZOPUS NIGRICANS -M11-		\$0.00	\$0.00
127	A1127	ALERGENO IGE SALMON -F41-		\$0.00	\$0.00
128	A1128	ALERGENO IGE SAUCE -I12-		\$0.00	\$0.00
129	A1129	ALERGENO IGE SEDA -K74-		\$0.00	\$0.00
130	A1130	ALERGENO IGE SEMILLA DE AJOAJOLÍ -F10-		\$0.00	\$0.00
131	A1131	ALERGENO IGE SÍCOMORO -I11-		\$0.00	\$0.00
132	A1132	ALERGENO IGE STEMPHYLIUM BOTRYOSUM -M10-		\$0.00	\$0.00
133	A1133	ALERGENO IGE TÉ -F22-		\$0.00	\$0.00
134	A1134	ALERGENO IGE TRIGO -F4-		\$0.00	\$0.00
135	A1135	ALERGENO IGE TRUCHA		\$0.00	\$0.00
136	A1136	ALERGENO IGE ZANAHORIA -F81-		\$0.00	\$0.00
137	A2074	ALERGENO IGE, PIMIENTA NEGRA (F280)		\$0.00	\$0.00
138	A2075	ALERGENO SEMILLA COMINO, IGE		\$0.00	\$0.00
139	A1140	ALERGENO DE ALIMENTOS ADULTO, PERIL		\$0.00	\$0.00
140	A026	ALFA FETO PROTEINA CUANTITATIVA (SUERO)	\$250	\$40.00	\$290.00
141	A126	AMIBA EN FRESCO	\$21.90	\$3.50	\$25.40
142	A1152	AMILASA EN ORINA ALEATORIA	\$78.80	\$12.61	\$91.41
143	A1153	AMILASA, SUERO REFERENCIA	\$78.80	\$12.61	\$91.41
144	A3048	AMINOACIDOS EN ORINA AL AZAR	\$973	\$91.68	\$664.88
145	A041	ANDROSTENEDIONA	\$195	\$31.20	\$226.20
146	A1264	ANFETAMINAS, CONFIRMACIÓN		\$0.00	\$0.00
147	A2230	ANTI TIROXINA FOSFATASA		\$0.00	\$0.00
148	A1168	ANTICODAGULANTE LUPICO CONFIRMACIÓN,Drvt	\$445	\$71.20	\$516.20
149	A1168	ANTICODAGULANTE LUPICO TOTAL	\$445	\$71.20	\$516.20
150	A1171	ANTICODAGULANTE LUPICO, EVALUACIÓN	\$445	\$71.20	\$516.20
151	A061	ANTICUERPOS ANTI AMIBA (HIA)	\$216	\$34.58	\$250.58
152	A079	ANTICUERPOS ANTI BRUCELLA IGG-IGM-AGA	\$115	\$18.40	\$133.40
153	A027	ANTICUERPOS ANTI CARDIOLIPINA Igg	\$257.50	\$41.20	\$298.70
154	A028	ANTICUERPOS ANTI CARDIOLIPINA Igm	\$257.50	\$41.20	\$298.70
155	A102	ANTICUERPOS ANTI CHLAMYDIA (Igg)	\$1,095	\$178.84	\$1,274.84
156	A887	ANTICUERPOS ANTI CHLAMYDIA (Igm)	\$1,099	\$179.84	\$1,279.84
157	A1247	ANTICUERPOS ANTI CISTICERCO (LCR)	\$278	\$44.48	\$322.48
158	A1248	ANTICUERPOS ANTI CISTICERCO (SUERO)	\$278	\$44.48	\$322.48
159	A077	ANTICUERPOS ANTI CITOMEGALOVIRUS (Igm)	\$335.25	\$53.64	\$388.89
160	A076	ANTICUERPOS ANTI CITOMEGALOVIRUS (Igg)	\$335.25	\$53.64	\$388.89
161	A2232	ANTICUERPOS ANTI COCCIDIOIDES Igg, Igm	\$983	\$94.85	\$687.85
162	A062	ANTICUERPOS ANTI DNA	\$388.13	\$62.10	\$450.23
163	A2233	ANTICUERPOS ANTI ENDOMISIO IGA	\$583	\$93.28	\$676.28
164	A880	ANTICUERPOS ANTI FOSFOLIPIDOS (ANTI FOSFATIDILCOLINA Y ANTIFOSFATIDILSERINA)	\$6,109.20	\$977.47	\$7,086.67
165	A3082	ANTICUERPOS ANTI GLADINA IGA E Igg	\$432	\$69.12	\$501.12
166	A881	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI Igg	\$252	\$40.32	\$292.32
167	A882	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI Igm	\$252	\$40.32	\$292.32
168	A097	ANTICUERPOS ANTI HEPATITIS C	\$290	\$46.40	\$336.40
169	A2022	ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 Y 2 IGG EN SUERO	\$223	\$38.00	\$261.00
170	A2023	ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 Y 2 IGM EN SUERO	\$223	\$38.00	\$261.00
171	A885	ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 (Igg)	\$223	\$38.00	\$261.00
172	A104	ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 (Igm)	\$223	\$38.00	\$261.00
173	A2234	ANTICUERPOS ANTI IGG1		\$0.00	\$0.00
174	A059	ANTICUERPOS ANTI MICROSOMALES	\$367	\$42.72	\$309.72
175	A070	ANTICUERPOS ANTI MITOCONDRIALES	\$332	\$53.12	\$385.12
176	A3083	ANTICUERPOS ANTI MONONUCLEOSIS 6 ANTICUERPOS HETEROFILOS	\$135	\$21.60	\$156.60

Pedro Bolivar B

(Handwritten signatures and initials)

Nombre del proveedor:
Delegación para la que oferta:

PEDRO BOLIVAR BOLIVAR
JIMENEZ

Fecha: 18/12/2020

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
177	A576	ANTICUERPOS ANTI MUSCULO LISO	\$278	\$41.48	\$322.48
178	A2235	ANTICUERPOS ANTI MUSCULO ESTRIADO	\$696	\$111.36	\$807.36
179	A985	ANTICUERPOS ANTI NUCLEARES (CUALITATIVO)	\$223	\$35.68	\$258.68
180	A3084	ANTICUERPOS ANTI PARVOVIRUS B19 IgG E IgM	\$588	\$95.66	\$683.66
181	A2238	ANTICUERPOS ANTI RECEPTORES DE T.S.H	\$1,090	\$174.40	\$1,264.40
182	A089	ANTICUERPOS ANTI RUBEOLA (IgG)	\$235	\$37.60	\$272.60
183	A090	ANTICUERPOS ANTI RUBEOLA (IgM)	\$235	\$37.60	\$272.60
184	A2237	ANTICUERPOS ANTI SALMONELLA IgG, IgM E IGA	\$516	\$82.36	\$598.36
185	A117	ANTICUERPOS ANTI SARAMPION IgM	\$286	\$45.76	\$331.76
186	A116	ANTICUERPOS ANTI SARAMPION IgG	\$286	\$45.76	\$331.76
187	A294	ANTICUERPOS ANTI SCL-70	\$286	\$45.76	\$331.76
188	A110	ANTICUERPOS ANTI Sm. (Smith)	\$264	\$42.24	\$306.24
189	A113	ANTICUERPOS ANTI SSA/Ro.	\$270	\$44.48	\$322.48
190	A112	ANTICUERPOS ANTI SSB / La.	\$278	\$44.48	\$322.48
191	A2210	ANTICUERPOS ANTI SUPRARENAL	\$0.00	\$0.00	\$0.00
192	A050	ANTICUERPOS ANTI TIROGLOBULINA	\$243	\$38.88	\$281.88
193	A084	ANTICUERPOS ANTI TIROIDEOS	\$488	\$77.76	\$565.76
194	A086	ANTICUERPOS ANTI TOXOPLASMA (IgG)	\$216	\$34.56	\$250.56
195	A087	ANTICUERPOS ANTI TOXOPLASMA (IgM)	\$216	\$34.56	\$250.56
196	A052	ANTICUERPOS ANTI TREPONÉMICOS	\$288	\$45.76	\$333.76
197	A3088	ANTICUERPOS ANTI VIRUS DE INFLUENZA TIPO A Y B	\$230	\$40.00	\$270.00
198	A2052	ANTICUERPOS ANTI. BETA 2 GLICOPROTEINA IGG, IGM E IGA	\$0.00	\$0.00	\$0.00
199	A241	ANTICUERPOS ANTI-NEUTRÓFILOS	\$1,875	\$300.00	\$2,175.00
200	A2212	ANTICUERPOS CAMPYLOBACTER/ANTICUERPOSTER JEJUNI	\$278	\$44.48	\$322.48
201	A2213	ANTICUERPOS IGA CHLAMYDIA TRANTICUERPOSHOMATIS	\$352	\$56.32	\$408.32
202	A3049	ANTICUERPOS IGA HELICOBACTER PYLORI	\$179	\$28.64	\$207.64
203	A2053	ANTICUERPOS IGE AVISPA	\$179	\$28.64	\$207.64
204	A2214	ANTICUERPOS IGE HARINA DE SOYA	\$179	\$28.64	\$207.64
205	A2054	ANTICUERPOS IGE HORMIGA	\$179	\$28.64	\$207.64
206	A3050	ANTICUERPOS IGE MEZQUITE	\$179	\$28.64	\$207.64
207	A2215	ANTICUERPOS IGE SOYA	\$179	\$28.64	\$207.64
208	A2055	ANTICUERPOS IGE VENENO DE ABEJA	\$179	\$28.64	\$207.64
209	A2217	ANTICUERPOS IgG e IgM RICKETTSIA	\$975	\$156.00	\$1,131.00
210	A3087	ANTICUERPOS IgG ENDOMISIO	\$520	\$85.20	\$605.20
211	A2242	ANTICUERPOS IgG HERPES 6 HUMANO	\$0.00	\$0.00	\$0.00
212	A1761	ANTICUERPOS IgG. IGM TRYPANOSOMA CRUZI	\$266.50	\$42.64	\$309.14
213	A3343	ANTICUERPOS IgM HERPES 6 HUMANO	\$0.00	\$0.00	\$0.00
214	A2219	ANTICUERPOS IGM HERPES 8 EN LCR	\$0.00	\$0.00	\$0.00
215	A2220	ANTICUERPOS IGM VARICELA EN LCR	\$0.00	\$0.00	\$0.00
216	A2222	ANTICUERPOS PROTEINA P RIBOSOMAL	\$0.00	\$0.00	\$0.00
217	A1173	ANTIIDIÓTICA HORMONA - ADH/	\$0.00	\$0.00	\$0.00
218	A592	ANTIESTREPTOLISINA O - ASTD -	\$55.80	\$8.91	\$64.71
219	A837	ANTIIGENO AUSTRALIA	\$0.00	\$0.00	\$0.00
220	A040	ANTIIGENO CARCINOMBRIONARIO (CEA)	\$195	\$31.20	\$226.20
221	A214	ANTIIGENO HISTOCOMPATIBILIDAD HLD B27	\$682.08	\$109.13	\$791.21
222	A282	ANTIIGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO	\$200	\$33.00	\$233.00
223	A246	ANTIINUCLEARES. ANTICUERPOS ANA RASTREO C/ REFLEJO A TITULO	\$0.00	\$0.00	\$0.00
224	A807	ANTIINOMBINA II, FUNCIONIA	\$0.00	\$0.00	\$0.00
225	A237	APOLIPOPROTEINA A1	\$0.00	\$0.00	\$0.00
226	A238	APOLIPOPROTEINA B	\$0.00	\$0.00	\$0.00
227	A1754	AUTO ANTICUERPOS Iga TRANSGLUTAMINASA	\$0.00	\$0.00	\$0.00
228	A1933	AUTOANTICUERPOS A CELULAS DE ISLOTE PANCREATICO	\$0.00	\$0.00	\$0.00
229	A1188	AZUCARES REDUCTORES EN HECE	\$14.95	\$2.39	\$17.34
230	A601	BIARR SERIADO (IG)	\$89.80	\$14.38	\$104.28
231	A601	BIARR, TRICION, MUESTRA UNICA	\$36.94	\$5.89	\$42.50
232	A4191	BANAFURFURATOS, CONFIRMACION	\$0.00	\$0.00	\$0.00
233	A1393	BENZODIAZEPINA	\$70	\$11.20	\$81.20
234	A1806	BETA 2 MICROGLOBULINA EN ORINA	\$256	\$40.96	\$296.96
235	A834	BICARBONATO EN ORINA	\$268	\$42.88	\$310.88
236	A1197	BILIRUBINA ORINA, CUALITATIVA	\$12.33	\$1.96	\$14.19
237	A1198	BILIRUBINAS EN SUERO	\$28.89	\$4.60	\$33.49
238	A1199	BILIRUBINAS NEONATALES	\$28.89	\$4.60	\$33.49
239	A615	BILIRUBINAS TOTALES DIR. E INDIR. (suero)	\$35.69	\$5.71	\$41.40
240	A614	BIOMETRIA HEMATICA	\$45.80	\$7.33	\$53.13
241	A1200	BIOQUIMICO 24, PERIL	\$1,198.29	\$176.92	\$1,375.21
242	A1201	BIOQUIMICO 50, PERIL	\$1,184.24	\$189.88	\$1,374.12
243	A2092	BNP	\$665	\$106.40	\$771.40
244	A3053	BUSQUEDA DE OROGAS S	\$146.28	\$23.80	\$170.08
245	A1208	CL. ESTERASA ACTIVIDAD	\$0.00	\$0.00	\$0.00
246	A1866	CL. ESTERASA INHIBIDOR, CUANTITATIVA	\$0.00	\$0.00	\$0.00
247	A176	CA - 125	\$225	\$36.00	\$261.00
248	A178	CA - 15 - 3	\$225	\$36.00	\$261.00
249	A179	CA 19-9/7	\$225	\$36.00	\$261.00
250	A3209	CA 27-29	\$609	\$97.44	\$706.44
251	A619	CALCIO (suero, orina)	\$49.80	\$7.97	\$57.77
252	A3213	CALCIO EN ORINA DE 24 HORAS	\$49.80	\$7.97	\$57.77
253	A3214	CALCIO IONIZADO/	\$225	\$36.00	\$261.00
254	A3215	CALCIO TOTAL EN SUERO	\$49.80	\$7.97	\$57.77
255	A3217	CALCITONINA EN SUERO	\$292	\$46.72	\$338.72
256	A2083	CALPROTECTINA EN HECE	\$350	\$56.00	\$406.00
257	A1219	CANABINOIDES CONFIRMACION, CUANTITATIVA	\$0.00	\$0.00	\$0.00
258	A172	CARBAMACEPINA (TEGRETOL)	\$295	\$47.20	\$342.20
259	A1224	CARBOXHEMOGLOBINA	\$0.00	\$0.00	\$0.00
260	A1227	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS, Iga, IgG, IGM	\$783	\$125.28	\$908.28
261	A1228	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS Iga	\$268	\$42.88	\$310.88
262	A1235	CELULAS PARIETALES, ANTICUERPOS	\$0.00	\$0.00	\$0.00
263	A931	CENTROMERO, ANTICUERPOS	\$0.00	\$0.00	\$0.00
264	A1237	CERULOPLASMINA	\$6.00	\$0.96	\$6.96

Pedro Bolivar B

Nombre del proveedor:
 Delegación para la que oferta:

PEDRO BOLIVAR BOLIVAR
 JIMENEZ

Fecha: 18/12/2020

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
265	A2087	CHLAMYDIA / N. GONORRHOEA, RNA TMA		\$0.00	\$0.00
266	A1241	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTIGENO DIRECTO		\$0.00	\$0.00
267	A2024	CISTATINA C	\$413.25	\$66.12	\$479.37
268	A1249	CISTINA EN ORINA, CUANTITATIVA		\$0.00	\$0.00
269	A1252	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS)	\$20.93	\$3.28	\$23.81
270	A1253	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS), SERIE DE 3	\$49.89	\$8.00	\$57.89
271	A1257	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS, ANTICUERPOS ANCA P Y C	\$435	\$69.80	\$504.80
272	A1259	CITOLÓGICO, ESTUDIO EN LCR/	\$63.69	\$10.19	\$73.88
273	A1260	CITOLÓGICO, ESTUDIO EN LÍQUIDO CORPORAL	\$63.69	\$10.19	\$73.88
274	A837	CITRATO EN ORINA DE 24 H	\$309	\$49.44	\$358.44
275	A1284	CK TOTAL, SUERO	\$89.90	\$14.38	\$104.28
276	A2090	CLOBAZAM EN SUERO		\$0.00	\$0.00
277	A174	CLONAZEPAM (CLONOPIL)	\$508	\$81.28	\$589.28
278	A1267	CLORIDO EN ORINA DE 24 HORAS	\$21.90	\$3.50	\$25.40
279	A1268	CLORIDO EN SUERO	\$21.90	\$3.50	\$25.40
280	A1276	CLOSTRIDIUM DIFFICILE CULTIVO C/REP TORI		\$0.00	\$0.00
281	A1273	COBRE EN PLASMA/	\$361	\$57.76	\$418.76
282	A1274	COBRE EN SUERO/	\$361	\$57.76	\$418.76
283	A1275	COCAINA CONFIRMACION, CUANTITATIVA		\$0.00	\$0.00
284	A722	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD, HDL	\$135.80	\$21.73	\$157.33
285	A1278	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL DIRECTO	\$135.80	\$21.73	\$157.33
286	A1279	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL, SUBPARTICULAS		\$0.00	\$0.00
287	A626	COLESTEROL TOTAL EN SUERO	\$29.90	\$4.78	\$34.68
288	A627	COLESTEROL TOTAL, LIBRE ESTERIFICADO (SUERO)	\$29.90	\$4.78	\$34.68
289	A1383	COLINESTERASA EN PLASMA	\$143	\$22.88	\$165.88
290	A2250	COLINESTERASA ERITROCITARIA	\$143	\$22.88	\$165.88
291	A2057	COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES	\$783	\$125.28	\$908.28
292	A1285	COMPLEMENTO C2/	\$1,730	\$276.80	\$2,006.80
293	A629	COMPLEMENTO C3/	\$209	\$33.44	\$242.44
294	A630	COMPLEMENTO C4/	\$209	\$33.44	\$242.44
295	A1286	COMPLEMENTO C5		\$0.00	\$0.00
296	A1288	COMPLEMENTO C9 (CUANTITATIVO)		\$0.00	\$0.00
297	A182	COMPLEMENTO HEMOLITICO TOTAL (CH50)	\$550	\$86.00	\$636.00
298	A3058	CONFIRMACIÓN DE BENZODIAZEPINAS EN ORINA		\$0.00	\$0.00
299	A632	COOMBS DIRECTO	\$39.90	\$6.38	\$46.28
300	A633	COOMBS INDIRECTO	\$39.90	\$6.38	\$46.28
301	A1432	COPROANTIGENO DE GIARDIA LAMBLIA	\$2.02	\$386.32	\$2,436.32
302	A634	COPROLÓGICO	\$34.69	\$5.55	\$40.24
303	A636	COPROPARASITOSCÓPICO 1 MUESTRA	\$15.27	\$2.44	\$17.71
304	A635	COPROPARASITOSCÓPICO 3 MUESTRAS	\$45.80	\$7.33	\$53.13
305	A211	CORTISOL (COMPUESTO B) RIA SUERO, PLASMA, ORINA	\$250	\$40.00	\$290.00
306	A358	CORTISOL 2	\$390	\$62.40	\$452.40
307	A2251	CORTISOL 3 DETERMINACIONES	\$320	\$51.20	\$371.20
308	A364	CORTISOL EN ORINA DE 24 HORAS	\$250	\$40.00	\$290.00
309	A1291	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	\$79.82	\$12.77	\$92.59
310	A225	CREATININA DEPURACION EN ORINA DE 24 HORAS	\$79.82	\$12.77	\$92.59
311	A639	CREATININA FOSFOQUINASA (CPK)	\$68.90	\$11.42	\$100.12
312	A1296	CRECIMIENTO, HORMONA ANTICUERPOS		\$0.00	\$0.00
313	A3059	CRIDAGLUTININAS		\$0.00	\$0.00
314	A1298	CRIOGLOBULINAS, ANALISIS INMUNOLOGICO		\$0.00	\$0.00
315	A1299	CROMO EN ORINA DE 24 HORAS	\$655	\$104.80	\$759.80
316	A1300	CROMO EN SANGRE	\$655	\$104.80	\$759.80
317	A1301	CROMO EN SUERO	\$655	\$104.80	\$759.80
318	A650	CULTIVO GENERAL CON ANTILOGRAMA	\$84.12	\$13.26	\$97.38
319	A651	CULTIVO GENERAL SIN ANTILOGRAMA	\$49.90	\$7.98	\$57.88
320	A646	CULTIVO, ANAEROBIOS	\$49.90	\$7.98	\$57.88
321	A1316	CULTIVO, BRUCELLA		\$0.00	\$0.00
322	A1317	CULTIVO, CAMPYLOBACTER	\$710	\$113.60	\$823.60
323	A1318	CULTIVO, CHLAMYDIA		\$0.00	\$0.00
324	A1320	CULTIVO, CONJUNTIVA	\$49.90	\$7.98	\$57.88
325	A1321	CULTIVO, FARINGEO	\$49.90	\$7.98	\$57.88
326	A1322	CULTIVO, HECES	\$49.90	\$7.98	\$57.88
327	A1323	CULTIVO, HERNIA	\$49.90	\$7.98	\$57.88
328	A1331	CULTIVO, MYCOPLASMA/UREAPLASMA GENITAL	\$537	\$85.92	\$622.92
329	A1332	CULTIVO, NASAL	\$49.90	\$7.98	\$57.88
330	A1333	CULTIVO, NASOFARINGEO	\$49.90	\$7.98	\$57.88
331	A1334	CULTIVO, OIDO	\$49.90	\$7.98	\$57.88
332	A1335	CULTIVO, ORINA	\$49.90	\$7.98	\$57.88
333	A1339	CULTIVO, SEMEN	\$49.90	\$7.98	\$57.88
334	A655	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 hrs.	\$160	\$25.60	\$185.60
335	A656	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 3 hrs.	\$180	\$28.80	\$208.80
336	A239	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHEA - S04)	\$211	\$33.76	\$244.76
337	A1245	DEHIDROEPIANDROSTERONA, DHEA EN SUERO	\$211	\$33.76	\$244.76
338	A2252	DEHIDROTESTOSTERONA SUERO		\$0.00	\$0.00
339	A1347	DENSIU FIEBRE, ANTICUERPOS IGG, IGM	\$495	\$79.20	\$574.20
340	A238	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO	\$89.25	\$11.10	\$100.45
341	A074	DETEC. DE ANTICUERPO VIH 1/2 ELISA	\$149.50	\$23.92	\$173.42
342	A3060	DETECCION DE C. TRACHOMATIS Y N. GONORRHOEA		\$0.00	\$0.00
343	A3121	DETECCION DE TOXINA A Y B DE CLOSTRIDIUM DIFFICILE (HECES)	\$825	\$132.00	\$957.00
344	A3254	DETERMINACION CUANTITATIVA DE AMINOACIDOS EN PLASMA		\$0.00	\$0.00
345	A2255	DETERMINACION DE 5 DROGAS EN ORINA (DAD)	\$185	\$29.60	\$214.60
346	A955	DETERMINACION DE ANTI TROMBINA III	\$525	\$84.00	\$609.00
347	A3084	DIAGNOSTICO DE HELICOBACTER PYLORI	\$198	\$31.28	\$229.28
348	A1357	DIAZEPAM EN SUERO		\$0.00	\$0.00
349	A799	DIGOXINA RIA SUERO	\$216	\$34.56	\$250.56
350	A485	DIMERO D	\$230	\$40.00	\$270.00
351	A485	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA	\$585	\$90.40	\$675.40
352	A303	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS	\$585	\$90.40	\$675.40

Pedro Bolivar B

Fecha: 18/12/2020

Nombre del proveedor: PEDRO BOLIVAR BOLIVAR
 Delegación para la que oferta: JIMENEZ

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
353	A1367	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS EN LIQUIDO CEFALORQUIDEO	\$289	\$90.40	\$655.40
354	A248	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS EN URINA	\$285	\$90.40	\$655.40
355	A246	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS EN SUERO C/GRÁFICA	\$265	\$90.40	\$655.40
356	A662	ELECTROLITOS BÁSICO, PERFIL	\$65.80	\$10.53	\$76.33
357	A663	ELECTROLITOS EN URINA	\$65.80	\$10.53	\$76.33
358	A2100	ELECTROLITOS, URINA 24HRS	\$65.80	\$10.53	\$76.33
359	A1368	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO	\$49.90	\$7.98	\$57.88
360	A664	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL (secreción)	\$25.53	\$4.08	\$29.61
361	A665	EOSINOFILOS EN SECRECION FARINGEA	\$25.53	\$4.08	\$29.61
362	A2026	EPSTEIN BARR VIRUS, ANTICUERPOS IgM CAPSIDE		\$0.00	\$0.00
363	A2027	EPSTEIN BARR VIRUS, ANTICUERPOS IgM AL ANTIGENO NUCLEAR	\$42.5	\$68.00	\$488.00
364	A697	ERITROPYETINA -EPO		\$0.00	\$0.00
365	A3095	ESITALOPAM EN SUERO		\$0.00	\$0.00
366	A666	ESPERMATIDIOSCOPIA DIRECTA	\$45.80	\$7.33	\$53.13
367	A407	ESTERASA INHIBIDOR		\$0.00	\$0.00
368	A287	ESTRADIOL SÉRICO	\$77.80	\$12.45	\$90.25
369	A3132	ESTRIBOL TOTAL EN SUERO	\$203	\$32.48	\$235.48
370	A288	ESTRÓGENOS TOTALES	\$203	\$32.48	\$235.48
371	A1366	ESTRONA EN SUERO/	\$298	\$47.38	\$345.38
372	A690	EXAMEN GENERAL DE URINA	\$24.43	\$3.91	\$28.34
373	A670	EXUDADOS EN GENERAL (secreción)	\$20.64	\$4.74	\$25.38
374	A1400	FACTOR II DE COAGULACIÓN	\$395	\$63.20	\$458.20
375	A502	FACTOR IX DE COAGULACIÓN	\$395	\$63.20	\$458.20
376	A504	FACTOR V DE COAGULACIÓN	\$395	\$63.20	\$458.20
377	A1404	FACTOR VII DE COAGULACIÓN	\$395	\$63.20	\$458.20
378	A506	FACTOR VIII DE COAGULACIÓN	\$395	\$63.20	\$458.20
379	A1405	FACTOR X DE COAGULACIÓN	\$395	\$63.20	\$458.20
380	A509	FACTOR XI DE COAGULACIÓN	\$395	\$63.20	\$458.20
381	A1406	FACTOR XII DE COAGULACIÓN	\$395	\$63.20	\$458.20
382	A1407	FACTOR XIII DE COAGULACIÓN	\$395	\$63.20	\$458.20
383	A672	FEBRILES (suero)	\$45.80	\$7.33	\$53.13
384	A2283	FENILALANINA EN PLASMA		\$0.00	\$0.00
385	A1408	FENILALANINA Y TIROSINA (SANGRE TOTAL)		\$0.00	\$0.00
386	A025	FENILHANTONINA	\$776	\$44.38	\$820.38
387	A273	FENOBARBITAL (DILANTIN)		\$0.00	\$0.00
388	A612	FERRITINA	\$280	\$40.00	\$320.00
389	A673	FIBRINOGENO CUANTITATIVO (PLASMA)	\$39.69	\$6.35	\$46.04
390	A119	FOSFATASA ACIDA ENZIMÁTICA	\$89.70	\$14.35	\$104.05
391	A677	FOSFATASA ACIDA PROSTÁTICA	\$89.70	\$14.35	\$104.05
392	A678	FOSFATASA ACIDA TOTAL	\$89.70	\$14.35	\$104.05
393	A679	FOSFATASA ALCALINA EN SUERO	\$74.80	\$11.87	\$86.67
394	A916	FOSFATASA ALCALINA LEUCOCITARIA		\$0.00	\$0.00
395	A1415	FOSFATASA ALCALINA OSEA/	\$585	\$93.60	\$678.60
396	A681	FÓSFORO (suero)	\$50.00	\$8.94	\$58.94
397	A121	FRACCIÓN BETA (HGC)	\$56.80	\$9.09	\$65.89
398	A122	FRACCIÓN PROSTÁTICA ENZIMÁTICA		\$0.00	\$0.00
399	A2056	FRAGILIDAD OSMOTICA ERYTHROCYTARIA		\$0.00	\$0.00
400	A4018	FROTIS EN SANGRE	\$36.80	\$5.50	\$42.30
401	A1424	FRUCTOSA, EXAMEN	\$276	\$44.16	\$320.16
402	A3097	FRUCTOSA EN SEMEN CUANTITATIVA	\$276	\$44.16	\$320.16
403	A685	FSH-HORMONA ESTIMULANTE DEL FOLICULO-RIA SUERO	\$81.80	\$13.09	\$94.89
404	A528	GABAPENTINA		\$0.00	\$0.00
405	A1427	GAD-65, ANTICUERPOS		\$0.00	\$0.00
406	A2258	GALACTOSA EN PLASMA		\$0.00	\$0.00
407	A1428	GALACTOSA-1-FOSFATO URIDIL TRANSFERASA	\$7.334	\$1.173.80	\$8.507.60
408	A687	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	\$91.90	\$5.10	\$97.00
409	A2289	GAMMAGLUTAMINIL TRANSFERASA	\$91.90	\$5.10	\$97.00
410	A287	GASTRINA	\$250	\$40.00	\$290.00
411	A1435	GINECOLÓGICO IV, PERFIL	\$465	\$74.40	\$539.40
412	A691	GLUCOSA (orina)	\$24.43	\$3.91	\$28.34
413	A692	GLUCOSA (suero o sangre)	\$24.43	\$3.91	\$28.34
414	A330	GLUCOSA 6-FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA -G6PDH-		\$0.00	\$0.00
415	A1440	GONADOTROPINA CORIONICA, FRACCION BETA, CUANTITATIVA	\$169.50	\$27.32	\$196.82
416	A1441	GONADOTROPINA CORIONICA, FRACCION BETA, MARCADOR TUMORAL	\$169.50	\$27.32	\$196.82
417	A784	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH.	\$38.90	\$6.23	\$45.13
418	A2261	HAPToglobina	\$317	\$49.82	\$366.82
419	A705	HEMOCULTIVO	\$180	\$20.80	\$190.80
420	A298	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA	\$179	\$28.00	\$207.00
421	A3059	HEMOSIDERINA EN URINA		\$0.00	\$0.00
422	A1446	HEMOSIDERINA CUALITATIVA		\$0.00	\$0.00
423	A1449	HEPATITIS A B C, PERFIL	\$500	\$80.00	\$580.00
424	A1450	HEPATITIS B, AZ AL ANTIGENO DE SUPERFICIE, CUALITATIVO	\$157.50	\$25.30	\$182.70
425	A1480	HIEMO TOTAL	\$85	\$13.20	\$98.20
426	A1479	HIEMO TOTAL Y CAPTACIÓN	\$360	\$40.00	\$400.00
427	A3067	HOMOCISTEINA		\$0.00	\$0.00
428	A305	HORMONA PARATIROIDEA (P. T. H.)	\$375	\$60.00	\$435.00
429	A3285	HORMONA ANTI MULLERIANA EN SUERO		\$0.00	\$0.00
430	A307	HORMONA DE CRECIMIENTO (SOMATOTROPINA - GH)	\$290	\$40.00	\$330.00
431	A3262	HORMONA DE CRECIMIENTO 2 DETERMINACIONES	\$489	\$78.24	\$567.24
432	A2283	HORMONA DE CRECIMIENTO 4 DETERMINACIONES		\$0.00	\$0.00
433	A3264	HORMONA DE CRECIMIENTO 3 DETERMINACIONES		\$0.00	\$0.00
434	A305	HORMONA FOLICULOESTIMULANTE (F. S. H.)	\$81.80	\$13.09	\$94.89
435	A309	HORMONA LUTEINIZANTE (L. H.)	\$81.80	\$13.09	\$94.89
436	A1496	HORMONA SEXUAL, GLOBULINA TRANSPORTADORA		\$0.00	\$0.00
437	A1498	HORMONAL PARA MUJER, PERFIL	\$340.48	\$54.48	\$394.96
438	A2285	IDENTIFICACIÓN DE UREAPLASMA VAGINAL		\$0.00	\$0.00
439	A3068	IgE MORA		\$0.00	\$0.00
440	A3069	IgE SAUCE		\$0.00	\$0.00

PEDRO BOLIVAR B

Nombre del proveedor:
Delegación para la que oferta:

PEDRO BOLIVAR BOLIVAR
JIMENEZ

Fecha: 18/12/2020

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
441	A1501	IGF UNIDA A PROTEINA-1 - IGFBP1		\$0.00	\$0.00
442	A1502	IGF UNIDA A PROTEINA-2 -IGFBP2/		\$0.00	\$0.00
443	A1503	IGF UNIDA A PROTEINA-3 -IGFBP3		\$0.00	\$0.00
444	A1504	IGF-3 SOMATOMEDINA, C /	\$217.00	\$30.80	\$247.80
445	A1508	INFLUENZA VIRUS TIPO A Y B, ANTICUERPOS		\$0.00	\$0.00
446	A1518	INMUNOGLOBULINA A, IGA EN SUERO	\$195	\$21.60	\$196.60
447	A1519	INMUNOGLOBULINA A, IGA SUBCLASES		\$0.00	\$0.00
448	A1520	INMUNOGLOBULINA G, IGG EN SUERO	\$395	\$38.40	\$423.40
449	A1521	INMUNOGLOBULINA G, IGG EN SUERO	\$105	\$18.80	\$121.80
450	A1522	INMUNOGLOBULINA G, IGG EN LCR	\$195	\$21.60	\$196.60
451	A1523	INMUNOGLOBULINA G, IGG EN SUERO	\$135	\$21.60	\$156.60
452	A1525	INMUNOGLOBULINA G, IGG SUBCLASES		\$0.00	\$0.00
453	A1526	INMUNOGLOBULINA M, IGM EN SUERO	\$195	\$21.60	\$196.60
454	A1527	INMUNOGLOBULINAS, IGG, IGA, IGM EN LCR		\$0.00	\$0.00
455	A1528	INMUNOGLOBULINAS, PERFIL, IGG, IGA, IGM, IGA		\$0.00	\$0.00
456	A015	INSULINA SERICA	\$150	\$24.00	\$174.00
457	A1530	INSULINA, ANTICUERPOS		\$0.00	\$0.00
458	A1531	INSULINA, TOTAL - LIBRE Y UNIDA		\$0.00	\$0.00
459	A1536	IG-1, ANTICUERPOS		\$0.00	\$0.00
460	A3070	LACTATO EN LCR		\$0.00	\$0.00
461	A1538	LÁCTICO, ÁCIDO EN PLASMA		\$0.00	\$0.00
462	A3071	LACTOFERINA EN HECE	\$350	\$36.00	\$406.00
463	A1540	LAMOTRIBINA		\$0.00	\$0.00
464	A3115	LATEX PANEL ESPECÍFICO IGE		\$0.00	\$0.00
465	A145	LDL (LDL) COLESTEROL (suero)	\$128.47	\$20.08	\$148.55
466	A1601	LEVETIRACETAM		\$0.00	\$0.00
467	A2266	LEUCOCITOS T, B Y NK (CD19/CD3/CD4/CD8/CD56)		\$0.00	\$0.00
468	A1550	LIPASA EN ORINA	\$64.28	\$10.28	\$74.56
469	A1551	LIPASA EN SUERO	\$64.28	\$10.28	\$74.56
470	A4019	LÍPIDOS TOTALES SUERO	\$985	\$63.20	\$1488.20
471	A832	LÍPIDOS, PERFL	\$290	\$38.00	\$406.00
472	A1554	LÍPOPROTEÍNA a EN SUERO		\$0.00	\$0.00
473	A729	LITIO	\$110	\$17.80	\$127.80
474	A730	LUPUS ERITEMATOSO (células sangre)	\$39.69	\$6.35	\$46.04
475	A732	MAGNESIO SUERO, ORINA	\$58.90	\$9.42	\$68.32
476	A1587	MERCURIO EN ORINA DE 24 HORAS	\$675	\$108.00	\$783.00
477	A367	MERCURIO EN SANGRE	\$675	\$108.00	\$783.00
478	A1568	MERCURIO, ORINA ALATORIA	\$675	\$108.00	\$783.00
479	A1502	METANEMOGLOBINA	\$304	\$48.64	\$352.64
480	A1575	METANEFINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	\$645	\$103.20	\$748.20
481	A1377	METANEFINAS FRACCIONADAS EN PLASMA	\$645	\$103.20	\$748.20
482	A1580	METOTREXATO	\$585	\$93.60	\$678.60
483	A149	MICOLÓGICO DIRECTO (muestra variable)	\$28.64	\$4.74	\$33.38
484	A150	MICOLÓGICO DIRECTO (raspado de lesión)	\$28.64	\$4.74	\$33.38
485	A1582	MICROALBUMINA, ORINA 24 HRS	\$27.48	\$4.40	\$31.88
486	A843	MIDGLOBINA EN ORINA ALATORIA	\$324.87	\$51.98	\$376.85
487	A1588	MIDGLOBINA EN SUERO	\$324.87	\$51.98	\$376.85
488	A1598	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, ANTI BIOGRAMA		\$0.00	\$0.00
489	A1601	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IGG		\$0.00	\$0.00
490	A1602	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IGG e IGM		\$0.00	\$0.00
491	A1603	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IGM		\$0.00	\$0.00
492	A1613	NICOTINA EN ORINA		\$0.00	\$0.00
493	A1617	NITROGENO UREICO (BUN) EN ORINA DE 24 HORAS	\$23.98	\$3.84	\$27.82
494	A856	NITROGENO UREICO (BUN) EN SUERO	\$23.98	\$3.84	\$27.82
495	A2103	NIVELES DE FACTOR VIII (ANTIGENICO)		\$0.00	\$0.00
496	A972	NIVELES SÉRICOS DE CICLOSPORINA		\$0.00	\$0.00
497	A379	OSMOLARIDAD EN ORINA		\$0.00	\$0.00
498	A378	OSMOLARIDAD EN SUERO		\$0.00	\$0.00
499	A1622	OSTEOCALCINA EN SUERO		\$0.00	\$0.00
500	A1939	OXALATOS EN ORINA DE 24 HRS.		\$0.00	\$0.00
501	A1628	OXCARBAZEPINA - TRILEPTAL -		\$0.00	\$0.00
502	A3302	Paquete 1: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina.	\$165.68	\$26.51	\$192.19
503	A3303	Paquete 2: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático.	\$448.68	\$71.95	\$520.63
504	A3304	Paquete 3: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático, A832 Perfil de Lípidos.	\$725	\$116.00	\$841.00
505	A2305	Paquete 4 - PRE-OPERATORIOS MAYORES: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A756 Tiempo de protombina, A1736 Tiempo parcial de Tromboplastina, A784 Grupo Sanguíneo y Factor B.H.	\$263.92	\$42.23	\$306.15
506	A2306	Paquete 5: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático, A832 Perfil de Lípidos, A833 Antígeno Prostatático	\$688.50	\$142.16	\$1,030.66
507	A2307	Paquete 6: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático, A438 Perfil Tiroideo Completo, A847 TSH.	\$589.44	\$94.31	\$683.75
508	A4015	Paquete 7: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A832 Perfil de Lípidos.	\$232.84	\$40.45	\$293.29
509	A1637	PABATO HORMONA INTACTA Y CALCIO IONIZADO	\$410	\$67.04	\$477.04
510	A1643	PARVOVIRUS B-19, IGG, IGM		\$0.00	\$0.00
511	A2269	PEPTIDO ASOCIADO A PARATHORMONA (PTH)		\$0.00	\$0.00
512	A1645	PEPTIDO C, EN SUERO/		\$0.00	\$0.00
513	A1646	PEPTIDO CITRULINADO CICLICO, ANTICUERPO IGG	\$198.50	\$31.76	\$230.26
514	A1186	PERFIL AC ASPERGILLUS IGG, IGM	\$90	\$62.40	\$452.40
515	A5107	PERFIL AC. ANTI TOXOPLASMA IGG-IGM		\$0.00	\$0.00
516	A3072	PERFIL ALERGENOS ALIMENTOS PENSIONES		\$0.00	\$0.00
517	A976	PERFIL ANTI (SSA/Ro y SSB/La.)		\$0.00	\$0.00
518	A2088	PERFIL ANTICUERPOS ANTI CITOMESALOVIRUS (IGG-IGM)		\$0.00	\$0.00
519	A586	PERFIL DE HEPATITIS " A "	\$290	\$46.40	\$336.40
520	A889	PERFIL DE HEPATITIS " A, B, C "	\$900	\$80.00	\$980.00
521	A920	PERFIL DE HEPATITIS " C "	\$290	\$46.40	\$336.40
522	A2370	PERFIL DE HEPATITIS B COMPLETO	\$290	\$46.40	\$336.40
523	A892	PERFIL HORMONAL GINECOLÓGICO (INC. LH, FSH, PRL, TEST, PROGEST, E2)	\$128.98	\$57.80	\$186.78

Pedro Bolivar B

Fecha: 18/12/2020

Nombre del proveedor: PEDRO BOLIVAR BOLIVAR
Delegación para la que oferta: JIMENEZ

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE	
524	A748	PLASMODIUM (sangre)	\$15.27	\$2.44	\$17.71	
525	A1662	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	\$21.90	\$3.50	\$25.40	
526	A1663	POTASIO, SUERO/	\$21.90	\$3.50	\$25.40	
527	A1887	PRENATAL II, PERFIL	\$176.80	\$28.13	\$204.93	
528	A1669	PRENUPCIAL, PERFIL	\$104.50	\$16.72	\$121.22	
529	A1671	PREOPERATORIO COMPLETO, PERFIL	\$98.50	\$15.76	\$114.26	
530	A2276	PRD-BNP		\$0.00	\$0.00	
531	A3120	PROCALCITONINA	\$261	\$41.76	\$302.76	
532	A412	PROGESTERONA RIA (SUERO)	\$55.27	\$8.84	\$64.11	
533	A753	PROLACTINA	\$55.27	\$8.84	\$64.11	
534	A2032	PROLACTINA 2 DETERMINACIONES	\$93.80	\$15.33	\$109.13	
535	A1676	PROSTÁTICO ESPECÍFICO ANTÍGENO, PSA	\$200	\$32.00	\$232.00	
536	A1675	PROSTÁTICO ESPECÍFICO ANTÍGENO, PSA, TOTAL Y LIBRE	\$300	\$48.00	\$348.00	
537	A2059	PROSTÁTICO LIBRE ANTÍGENO (PSA LIBRE)	\$180	\$28.80	\$208.80	
538	A1683	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	\$51.80	\$8.30	\$60.20	
539	A756	PROTEÍNAS TOTALES ALBUMINAS GLOBULINAS	\$39.80	\$6.38	\$46.28	
540	A1684	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO	\$39.80	\$6.38	\$46.28	
541	A408	PROTEÍNAS TOTALES REL. A/G (ELECTROF)		\$0.00	\$0.00	
542	A702	PRUEBA DE FUNCIÓN HEPÁTICO (SUERO)	\$306.50	\$49.04	\$355.54	
543	A759	PRUEBA DE RA CUANTITATIVA	\$39.90	\$6.38	\$46.28	
544	A702	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPÁTICO	\$306.50	\$49.04	\$355.54	
545	A769	QUÍMICA SANGUÍNEA (ácido úrico creatinina y urea)(sangre y orina)	\$91.78	\$14.68	\$106.46	
546	A2123	QUÍMICA SANGUÍNEA 6 ELEMENTOS, PERFIL	\$126.78	\$20.28	\$147.06	
547	A029	REACCIONES FEBRILES POR FUNCIÓN DE SUPERFICIE		\$0.00	\$0.00	
548	A747	RECuento DE PLACUETAS	\$23.90	\$3.82	\$27.72	
549	A766	RECuento DE RETICULOCITOS	\$19.80	\$3.17	\$22.97	
550	A1694	RENAL, PERFIL	\$120.14	\$19.22	\$139.36	
551	A1700	RICKETTSIA, NICKETS, ANTICUERPOS	\$1,087	\$173.82	\$1,260.82	
552	A1947	ROSA DE BENGALA	\$29.90	\$4.78	\$34.68	
553	A476	ROTAVIRUS EN HECEAS	\$138	\$21.80	\$159.80	
554	A770	SANGRE OCULTA (orina,heces)	\$14.20	\$2.27	\$16.47	
555	A1704	SANGRE OCULTA EN HECEAS	\$14.20	\$2.27	\$16.47	
556	A1706	SEROTONINA EN SANGRE		\$0.00	\$0.00	
557	A1707	SEROTONINA EN SUERO		\$0.00	\$0.00	
558	A3115	SINGLIJUS		\$0.00	\$0.00	
559	A2278	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	\$21.90	\$3.50	\$25.40	
560	A3711	SODIO EN SUERO/	\$21.90	\$3.50	\$25.40	
561	A889	SOMATOMEDINA C (IGF-1)	\$320	\$51.20	\$371.20	
562	A3116	SOMATOSTATINA EN PLASMA		\$0.00	\$0.00	
563	A1717	SULIVAN, PRUEBA DE	\$120.70	\$19.31	\$140.01	
564	A1723	T3 -TRIODOTIRONINA-, REVERSA	\$55.78	\$8.92	\$64.70	
565	A1731	TACROLIMUS/		\$0.00	\$0.00	
566	A780	TESTOSTERONA	\$75	\$12.00	\$87.00	
567	A2057	TESTOSTERONA LIBRE	\$180	\$30.40	\$210.40	
568	A1735	TESTOSTERONA LIBRE Y TOTAL EN SUERO	\$189	\$30.24	\$219.24	
569	A758	TIEMPO DE PROTROMBINA/	\$29.80	\$4.77	\$34.57	
570	A1737	TIEMPO DE SANGRADO (IVV)	\$12.25	\$1.96	\$14.21	
571	A890	TIEMPO DE TROMBINA		\$0.00	\$0.00	
572	A2279	TIEMPO DE TROMBINA EN PLASMA		\$0.00	\$0.00	
573	A1738	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	\$29.80	\$4.77	\$34.57	
574	A900	TIROGLOBULINA	\$208	\$33.28	\$241.28	
575	A1741	TIROIDEO CON TSH, PERFIL	\$179.80	\$28.77	\$208.57	
576	A1745	TIROIDES, TSH-IMUNOGLOBULINA ESTIMULANTE DE		\$0.00	\$0.00	
577	A596	TORCH, PERFIL IGG	\$782.84	\$125.25	\$908.09	
578	A1751	TORCH, PERFIL IGG E IGM	\$1,285	\$204.80	\$1,489.80	
579	A835	TORCH, PERFIL IGM	\$782.40	\$125.18	\$907.58	
580	A787	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA	\$75	\$12.00	\$87.00	
581	A788	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA	\$75	\$12.00	\$87.00	
582	A791	TRIGLICERIDOS EN SUERO	\$56.50	\$9.36	\$65.86	
583	A3074	TROPONINA I	\$295	\$47.20	\$342.20	
584	A2127	TROPONINA I (C)	\$295	\$47.20	\$342.20	
585	A847	TSH, HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES ULTRASENSIBLE	\$58.50	\$9.36	\$67.86	
586	A1770	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS IGG		\$0.00	\$0.00	
587	A1771	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS IGM		\$0.00	\$0.00	
588	A761	VDRL CUANTITATIVO	\$34.80	\$5.57	\$40.37	
589	A3775	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR, WESTERGREEN	\$19.80	\$3.17	\$22.97	
590	A821	VITAMINA D, 25 HIDROX	\$523	\$84.64	\$607.64	
591	A1797	ZINC, EN PLASMA		\$0.00	\$0.00	
TOTAL DE PARTIDAS OFERTADAS					SUBTOTAL	\$ 114,997.90
					I.V.A.	\$ 18,303.66
					TOTAL	\$ 133,301.56

Pedro Bolivar B
NOMBRE Y FIRMA DE REPRESENTANTE LEGAL



Q.B.P.
Pedro Bolivar Bolivar
Ced. Prof. Fed. 2896883
Ced. Esp. 910903-S-III
Instituto #7 Hgo. del Parral, Chih.

Handwritten signatures and initials in blue ink at the bottom of the page.



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
 LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-008-2021
 SERVICIO SUBROGADO DE ESTUDIOS ESPECIALES
 ANEXO F PROPUESTA ECONOMICA



Nombre del proveedor PEDRO BOLIVAR BOLIVAR

Delegación para la que oferta en su caso HIDALGO DEL PARRAL

PARTIDA	CLAVE PCE	CONCEPTO	COSTO	I.V.A	IMPORTE
1	HO292	VALORACION POR MEDICO INTERVENCIONISTA		0	0
2	B0001	TOMA BIOPSIA PARA PATOLOGIA		0	0
3	RA288	AORTOGRAFIA ABDOMINAL		0	0
4	RA274	AORTOGRAFIA TORACICA		0	0
5	RA277	CATERERISMO CARDIACO		0	0
6	T033	COLANGIOGRAFIA CON TOMOGRAFIA		0	0
7	RA299	COLANGIOGRAFIA ENDOVENOSA		0	0
8	RA300	COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA		0	0
9	T021	COLOCACION CATETER DRENAJE GUIADO POR T.A.C.		0	0
10	RA316	COLOCACION DE CATETER PARA HEMODIALISIS		0	0
11	AL02	COLONOSCOPIA DIAGNOSTICA		0	0
12	AD01	ECOCARDIOGRAFIA		0	0
13	AR01	ELECTROENCEFALOGRAMA DIGITAL		0	0
14	AR02	ELECTROMIOGRAFIA Y VELOCIDAD DE CONDUCCION		0	0
15	RA421	ENDOSCOPIA		0	0
16	AL36	ENDOSCOPIA ALTA DIAGNOSTICA Y/O TERAPEUTICA ALTA		0	0
17	HO58	ESPIROMETRIA		0	0
18	AW06	ESTUDIO DENSITOMETRICO DOS REGIONES		0	0
19	AW08	ESTUDIO DENSITOMETRICO UNA REGION		0	0
20	AD05	MONITOREO DE HOLTER		0	0
21	AR04	POTENCIALES EVOCADOS (AUDITIVOS)		0	0
22	AR06	POTENCIALES EVOCADOS (SOMATOSENSORIALES)		0	0
23	AR05	POTENCIALES EVOCADOS (VISUALES)		0	0
24	AD06	PRUEBA DE ESFUERZO		0	0
25	AD03	ELECTROCARDIOGRAMA EN REPOSO		0	0
26	A529	GASOMETRIA EN MUESTRA DE SANGRE ARTERIAL	268.68	42.99	311.67
27	RA302	COLANGIOGRAFIA TRANSOPERATORIA (EN QUIROFANO)		0	0
28	AL33	COLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA		0	0
29	AL16	COLANGIO-PANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (C.P.R.E)		0	0
30	RA303	COLECISTOGRAFIA ORAL		0	0
31	RA317	COLOCACION DE MARCAPASO		0	0
32	AL65	COLONOSCOPIA DIAGNOSTICA CON LIGADURA DE HEMORROIDES		0	0
33	AL46	COLONOSCOPIA DIAGNOSTICA CON POLIPECTOMIA		0	0
34	AL66	ENDOSCOPIA ALTA DIAGNOSTICA DILATACION ESOFAGICA		0	0
35	AL67	ENDOSCOPIA ALTA DIAGNOSTICA CON POLIPECTOMIA		0	0
36	AL68	ENDOSCOPIA ALTA DIAGNOSTICA CON LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS		0	0
37	AD18	MONITOREO DE PRESION ARTERIAL	80	12.8	92.8

TOTAL DE PARTIDAS: 37

NOTA: LICITAR LOS SERVICIOS TANTO EN HOSPITAL PARA PACIENTES INTERNOS Y EXTERNOS, ASI COMO EN GABINETES EXTERNOS PARA PACIENTES AMBULATORIOS

2 partidas
 404.47

(Handwritten signatures and marks)



IMAGEN MÉDICO DIGITAL
DE CHIHUAHUA



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-008-2021
SERVICIO SUBROGADO DE ESTUDIOS ESPECIALES
ANEXO F PROPUESTA ECONOMICA



Nombre del proveedor **IMAGEN MEDICO DIGITAL DE CHIHUAHUA, SA DE CV**
Delegacion para la que oferta en su caso **CHIHUAHUA**

PARTIDA	CLAVE PCE	CONCEPTO	COSTO	I.V.A	IMPORTE
1	HO292	VALORACION POR MEDICO INTERVENCIONISTA			
2	B0001	TOMA BIOPSIA PARA PATOLOGIA			
3	RA288	AORTOGRAFIA ABDOMINAL			
4	RA274	AORTOGRAFIA TORACICA			
5	RA277	CATETERISMO CARDIACO			
6	T033	COLANGIOGRAFIA CON TOMOGRAFIA			
7	RA299	COLANGIOGRAFIA ENDOVENOSA			
8	RA300	COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA			
9	T021	COLOCACION CATETER DRENAJE GUIADO POR T.A.C.			
10	RA316	COLOCACION DE CATETER PARA HEMODIALISIS			
11	AL02	COLONOSCOPIA DIAGNOSTICA			
12	AD01	ECOCARDIOGRAFIA			
13	AR01	ELECTROENCEFALOGRAMA DIGITAL			
14	AR02	ELECTROMIOGRAFIA Y VELOCIDAD DE CONDUCCION			
15	RA421	ENDOSCOPIA			
16	AL36	ENDOSCOPIA ALTA DIAGNOSTICA Y/O TERAPEUTICA ALTA			
17	HO58	ESPIROMETRIA			
18	AW06	ESTUDIO DENSITOMETRICO DOS REGIONES	327.54	52.41	379.95
19	AW08	ESTUDIO DENSITOMETRICO UNA REGION	230.00	36.80	266.80
20	AD05	MONITOREO DE HOLTER			
21	AR04	POTENCIALES EVOCADOS (AUDITIVOS)			
22	AR06	POTENCIALES EVOCADOS (SOMATOSENSORIALES)			
23	AR05	POTENCIALES EVOCADOS (VISUALES)			
24	AD06	PRUEBA DE ESFUERZO			
25	AD03	ELECTROCARDIOGRAMA EN REPOSO			
26	A529	GASOMETRIA EN MUESTRA DE SANGRE ARTERIAL			
27	RA302	COLANGIOGRAFIA TRANSOPERATORIA (EN QUIROFANO)			
28	AL33	COLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA			

Paseo Bolívar # 12-201
Col. Centro

Tel. (614) 410 9718
(614) 410 9579

imedich@gmail.com
www.imagenmedicodigital.com

(Handwritten signatures and initials in blue ink)



IMAGEN MÉDICO DIGITAL
DE CHIHUAHUA



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-008-2021
SERVICIO SUBROGADO DE ESTUDIOS ESPECIALES
ANEXO F PROPUESTA ECONOMICA



Nombre del proveedor **IMAGEN MEDICO DIGITAL DE CHIHUAHUA, SA DE CV**
Delegacion para la que oferta en su caso **CHIHUAHUA**

PARTIDA	CLAVE PCE	CONCEPTO	COSTO	I.V.A	IMPORTE
29	AL16	COLANGIO-PANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (C.P.R.E)			
30	RA303	COLECISTOGRAFIA ORAL			
31	RA317	COLOCACION DE MARCAPASO			
32	AL65	COLONOSCOPIA DIAGNOSTICA CON LIGADURA DE HEMORROIDES			
33	AL46	COLONOSCOPIA DIAGNOSTICA CON POLIPECTOMIA			
34	AL66	ENDOSCOPIA ALTA DIAGNOSTICA DILATACION ESOFAGICA			
35	AL67	ENDOSCOPIA ALTA DIAGNOSTICA CON POLIPECTOMIA			
36	AL68	ENDOSCOPIA ALTA DIAGNOSTICA CON LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS			
37	AD18	MONITOREO DE PRESION ARTERIAL			
TOTAL DE PARTIDAS: 37			2	SUBTOTAL	557.54
				I.V.A.	89.21
				TOTAL	646.75

NOTA: LICITAR LOS SERVICIOS TANTO EN HOSPITAL PARA PACIENTES INTERNOS Y EXTERNOS, ASI COMO EN GABINETES EXTERNOS PARA PACIENTES AMBULATORIOS

YOLANDA RODRIGUEZ DAZCONA
REPRESENTANTE LEGAL

Paseo Bolívar # 12-201
Col. Centro

Tel. (614) 410 9718
(614) 410 9579

imedich@gmail.com
www.imagenmedicodigital.com

(Handwritten signatures and marks)



IMAGEN MÉDICO DIGITAL DE CHIHUAHUA



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-008-2021
SERVICIO SUBROGADO DE IMAGENOLOGIA
PROPUESTA ECONÓMICA
"ANEXO D"



Fecha: 18 DE DICIEMBRE DE 2020

Nombre del proveedor: IMAGEN MEDICO DIGITAL DE CHIHUAHUA SA DE CV
Delegación para la que oferta: CHIHUAHUA

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
121	RA362	COLUMNA LUMBAR AP Y LATERAL			
122	RA360E	COLUMNA LUMBAR OBLICUA			
123	RA363	COLUMNA LUMBOSACRA COMPLETA (AP, LAT Y OBLICUAS)			
124	RA360F	COLUMNA LUMBOSACRA DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSION)			
125	RA362A	COLUMNA LUMBOSACRA-PROYECCION DE FERGUSON			
126	RA364	COLUMNA SACROCOXIGEAL AP Y LATERAL			
127	RA348	CRANEO AP Y LATERAL			
128	RA028A	CRANEO PROYECCION DE TOWNE (FOSA POSTERIOR)			
129	RA416	EDAD OSEA			
130	RA408	ESCAPULA LADO DERECHO AP Y LATERAL			
131	RA408A	ESCAPULA LADO IZQUIERDO AP Y LATERAL			
132	RA409	ESTERNON EN 2 POSICIONES OBLICUA Y AP			
133	RA380	FEMUR AP Y LATERAL (AMBOS)			
134	RA381	FEMUR AP Y LATERAL DERECHO			
135	RA381A	FEMUR AP Y LATERAL IZQUIERDO			
136	RA406B	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR DERECHO			
137	RA406C	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR IZQUIERDO			
138	RA410	HOMBRO DERECHO AP Y OBLICUA			
139	RA406D	HOMBRO DERECHO PROYECCION EN Y			
140	RA410A	HOMBRO IZQUIERDO AP Y OBLICUA			
141	RA406E	HOMBRO IZQUIERDO PROYECCION EN Y			
142	RA397	HUMERO AP Y LATERAL DERECHO			
143	RA398	HUMERO AP Y LATERAL IZQUIERDO			
144	AT05	CEFALOMETRIA, LATERAL DE CRANEO			
145	RA399E	MANO ANULAR AP Y LATERAL			
146	RA399	MANO AP Y OBLICUA DERECHO			
147	RA399A	MANO AP Y OBLICUA IZQUIERDO			
148	RA399C	MANO INDICE AP Y LATERAL			
149	RA399D	MANO MEDIANO AP Y LATERAL			
150	RA399F	MANO MENIQUE AP Y LATERAL			
151	RA399B	MANO PULGAR AP Y LATERAL			
152	RA382A	MEDICION MIEMBROS INFERIORES PROYECCION TRIFOCAL FARILL			
153	RA402R	MUÑECA DORSOPALMAR CON DESVIACION CUBITAL (HUESO ESCAFOIDES)			
154	RA402	MUÑECA PA Y LATERAL DERECHO			
155	RA402A	MUÑECA PA Y LATERAL IZQUIERDO			
156	AT06	PANORAMICA DENTAL (ORTHOPANTOGRAFIA)			
157	RA375	PELVIS AP			
158	RA375A	PELVIS EN AP Y LAT			
159	T236	PELVIS EN POSICION DE RANA			
160	RA026	PELVIS ENTRADA Y SALIDA			
161	RA385	PIE AP Y LATERAL (AMBOS)			
162	RA384	PIE AP Y LATERAL DERECHO			
163	RA384A	PIE AP Y LATERAL IZQUIERDO			
164	RA384D	PIE AP Y OBLICUA AMBOS			
165	RA384B	PIE AP Y OBLICUA DERECHO			
166	RA384C	PIE AP Y OBLICUA IZQUIERDO			
167	R118	PIE EN APOYO AMBOS			
168	R119	PIE EN APOYO DERECHO			
169	R120	PIE EN APOYO IZQUIERDO			
170	RA386	PIERNA AP Y LAT DERECHO (TIBIA Y PERONE)			
171	RA386A	PIERNA AP Y LAT IZQUIERDO (TIBIA Y PERONE)			
172	RA387	PIERNA AP Y LATERAL (AMBAS)			
173	RA388	RODILLA BILATERAL AP Y LAT			
174	RA027	RODILLA COMPARATIVA CON TANGENCIALES			
175	RA389	RODILLA DERECHA AP Y LAT			
176	RA389A	RODILLA IZQUIERDA AP Y LAT			
177	RA020	SENOS PARANASALES (WATERS Y LATERAL)			
178	T237	SERIE CARDIACA			
179	S169	SERIE OSEA METASTASICA			
180	RA357	SILLA TURCA AP Y LATERAL			

Paseo Bolívar # 12-201
Col. Centro

Tel. (614) 410 9718
(614) 410 9579

imedich@gmail.com
www.imagenmedicodigital.com



IMAGEN MEDICO DIGITAL DE CHIHUAHUA



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-008-2021
SERVICIO SUBROGADO DE IMAGENOLOGIA
PROPUESTA ECONÓMICA
"ANEXO D"



Fecha: 18 DE DICIEMBRE DE 2020

Nombre del proveedor: IMAGEN MEDICO DIGITAL DE CHIHUAHUA SA DE CV
Delegación para la que oferta: CHIHUAHUA

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
181	S048	TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO EN LATERAL (ADEODIDES)			
182	RA391	TOBILLO BILATERAL AP Y LAT			
183	R141	TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO DERECHO			
184	T238	TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO IZQUIERDO			
185	RA390	TOBILLO DERECHO AP Y LAT			
186	RA390A	TOBILLO IZQUIERDO AP Y LAT			
187	RA415L	TORAX PA Y LATERAL (TELE DE TORAX)			
188	T228	TORAX APICAL			
189	T240	TORAX OSEO AP Y OBLICUAS			
190	T229	TORAX PORTATIL			
191	R004	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE CRANEO			
192	R052	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE CRANEO			
193	R005	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE CUELLO			
194	R053	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE CUELLO.			
195	R006	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE COLUMNA CERVICAL			
196	R054	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE DE COLUMNA CERVICAL			
197	R007	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE COLUMNA DORSAL			
198	R055	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE COLUMNA DORSAL.			
199	R022	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE COLUMNA LUMBAR			
200	R056	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE COLUMNA LUMBAR.			
201	R001G	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE COLUMNA SACROCOXIGEA			
202	R057	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE COLUMNA SACROCOXIGEA			
203	R002	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE MEDULA ESPINAL REGION CERVICAL.			
204	R058	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE MEDULA ESPINAL REGION CERVICAL.			
205	R138	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE MEDULA ESPINAL REGION DORSAL.			
206	R124	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE MEDULA ESPINAL REGION DORSAL.			
207	R139	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE MEDULA ESPINAL REGION LUMBAR.			
208	R125	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE MEDULA ESPINAL REGION LUMBAR.			
209	R012	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE HOMBRO DERECHO			
210	R059	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE HOMBRO DERECHO			
211	R060	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE HOMBRO IZQUIERDO			
212	R061	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE HOMBRO IZQUIERDO			
213	R018	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE BRAZO IZQUIERDO(HUMERO)			
214	R062	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE BRAZO IZQUIERDO (HUMERO)			
215	R063	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE BRAZO DERECHO (HUMERO)			
216	R064	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE BRAZO DERECHO (HUMERO)			
217	R019	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE ANTEBRAZO DERECHO (CUBITO Y RADIO)			
218	R065	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE ANTEBRAZO DERECHO (CUBITO Y RADIO)			
219	R066	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE ANTEBRAZO IZQUIERDO (CUBITO Y RADIO)			
220	R067	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE ANTEBRAZO IZQUIERDO (CUBITO Y RADIO)			
221	R013	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE CODO DERECHO			
222	R068	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE CODO DERECHO			
223	R069	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE CODO IZQUIERDO			
224	R070	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE CODO IZQUIERDO			
225	R071	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE MUÑECA DERECHA			
226	R097	RESONANCIA MAGNETICA DE CORAZON			
227	R014	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE MUÑECA DERECHA			
228	R072	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE MUÑECA IZQUIERDA			
229	R073	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE MUÑECA IZQUIERDA			
230	R020	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE MANO DERECHA			
231	R074	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE MANO DERECHA			
232	R075	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE MANO IZQUIERDA			
233	R076	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE MANO IZQUIERDA			
234	R009	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE CADERA DERECHA			
235	R122	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE CADERA DERECHA.			
236	R137	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE CADERA IZQUIERDA			
237	R123	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE CADERA IZQUIERDA.			
238	R008	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE PELVIS			
239	R078	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE PELVIS.			
240	R015	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE FEMUR DERECHO			

Paseo Bolívar # 12-201
Col. Centro

Tel. (614) 410 9718
(614) 410 9579

imedich@gmail.com
www.imagenmedicodigital.com



**IMAGEN MÉDICO DIGITAL
DE CHIHUAHUA**



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-008-2021
SERVICIO SUBROGADO DE IMAGENOLOGIA
PROPUESTA ECONÓMICA
"ANEXO D"



Fecha: 18 DE DICIEMBRE DE 2020

Nombre del proveedor: IMAGEN MEDICO DIGITAL DE CHIHUAHUA SA DE CV
Delegación para la que oferta: CHIHUAHUA

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
241	R079	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE FEMUR DERECHO			
242	R080	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE FEMUR IZQUIERDO			
243	R081	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE FEMUR IZQUIERDO			
244	R010	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE RODILLA DERECHA			
245	R082	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE RODILLA DERECHA			
246	R083	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE RODILLA IZQUIERDA			
247	R084	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE RODILLA IZQUIERDA			
248	R016	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE PIERNA DERECHA (TIBIA Y PERONE)			
249	R001A	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SIN CONTRASTE			
250	R085	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE PIERNA DERECHA (TIBIA Y PERONE).			
251	R086	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE PIERNA IZQUIERDA (TIBIA Y PERONE).			
252	R087	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE PIERNA IZQUIERDA (TIBIA Y PERONE).			
253	R011	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE TOBILLO DERECHO			
254	R088	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE TOBILLO DERECHO			
255	R089	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE TOBILLO IZQUIERDO			
256	R090	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE TOBILLO IZQUIERDO			
257	R017	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE PIE DERECHO			
258	R091	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE PIE DERECHO.			
259	R092	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE PIE IZQUIERDO			
260	R093	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE PIE IZQUIERDO			
261	R094	ANGIORESONANCIA CONTRASTADA DE CRANEO			
262	R021	ANGIORESONANCIA DE CRANEO			
263	R095	RESONANCIA MAGNETICA DE PRÓSTATA SIN CONTRASTE.			
264	RA431	MAMOGRAFIA LADO DERECHA	271.55	43.45	315.00
265	RA431A	MAMOGRAFIA LADO IZQUIERDO	271.55	43.45	315.00
266	RA341	MAMOGRAFIA BILATERAL	325.38	52.06	377.44
267	RA024A	MAMOGRAFIA CON SONOGRAFIA	444.73	71.16	515.89
268	RA225	SERIE ESOFAGO GASTRODUODENAL MAS TRANSITO INTESTINAL	4,675.86	748.14	5,424.00
269	RA308	SERIE ESOFAGOGASTRODUODENAL (ADULTO)	2,600.00	416.00	3,016.00
270	RA308A	SERIE ESOFAGOGASTRODUODENAL EN LACTANTE EN <1 AÑO	2,800.00	448.00	3,248.00
271	RA021	SERIE ESOFAGO GASTRODUODENAL PREESCOLAR	2,450.00	392.00	2,842.00
272	RA314	SERIE GASTRODUODENA DEL INTESTINO DELGADO	2,800.00	448.00	3,248.00
273	RA433B	MECANISMO DE LA DEGLUCION			
274	RA340	HISTEROSALPINGOGRAFIA	2,700.00	432.00	3,132.00
275	RA322	FISTULOGRAFIA			
276	RA434	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO PELVICO IZQUIERDO.			
277	RA433	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO PELVICO DERECHO.			
278	RA011A	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO TORACICO IZQUIERDO.			
279	RA433A	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO TORACICO DERECHO.			
280	RA494	ESOFAGOGRAMA CON BARIO	2,800.00	448.00	3,248.00
281	RA493	ESOFAGOGRAMA CON MEDIO DE CONTRASTE HIDROSOLUBLE			
282	RA304	COLON (CON DOBLE CONTRASTE)	2,800.00	448.00	3,248.00
283	RA305	COLON POR ENEMA DE BARIO	2,800.00	448.00	3,248.00
284	RA492	COLON POR ENEMA INFANTIL	2,600.00	416.00	3,016.00
285	RA304A	COLON POR ENEMA NIÑOS < 1 AÑO	2,600.00	416.00	3,016.00
286	RA325	CISTOGRAFIA DINAMICA (MICCIONAL Y REFLUJO)	3,740.00	598.40	4,338.40
287	RA326B	CISTOGRAMA DINAMICO INFANTIL (MICCIONAL Y REFLUJO)	3,540.00	566.40	4,106.40
288	RA326	CISTOGRAMA ESTATICO			
289	RA326A	CISTOGRAMA ESTATICO (INFANTIL)			
290	RA491	CISTOGRAMA POR Sonda DE CISTOSTOMIA			
291	RA327	CISTOURETROGRAFIA DINAMICA (MICCION)			
292	RA331	UROGRAFIA EXCRETORA DESCENDENTE CON PLACA DE PIE	3,057.00	489.12	3,546.12
293	RA100	UROGRAFIA EXCRETORA PARA HIPERTENSION ARTERIAL SISTEMATICA			
294	RA301	COLANGIOGRAFIA POR Sonda EN T			
295	S013	SONOGRAFIA DE CRANEO	318.25	50.92	369.17
296	S176	SONOGRAFIA DE TRANSFONTANELAR	318.25	50.92	369.17
297	S003A	SONOGRAFIA OCULAR BILATERAL	318.25	50.92	369.17
298	S003B	SONOGRAFIA OCULAR DERECHO	318.25	50.92	369.17
299	S003C	SONOGRAFIA OCULAR IZQUIERDO	318.25	50.92	369.17
300	S029	SONOGRAFIA DE CUELLO	318.25	50.92	369.17

Paseo Bolívar # 12-201
Col. Centro

Tel. (614) 410 9718
(614) 410 9579

imedich@gmail.com
www.imagenmedicodigital.com



**IMAGEN MÉDICO DIGITAL
DE CHIHUAHUA**



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-008-2021
SERVICIO SUBROGADO DE IMAGENOLÓGIA
PROPUESTA ECONÓMICA
"ANEXO D"



Fecha: **18 DE DICIEMBRE DE 2020**

Nombre del proveedor: **IMAGEN MEDICO DIGITAL DE CHIHUAHUA SA DE CV**
Delegación para la que oferta: **CHIHUAHUA**

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
301	S050C	SONOGRAFIA SUBMAXILAR BILATERAL	318.25	50.92	369.17
302	S050A	SONOGRAFIA SUBMAXILAR DERECHA	318.25	50.92	369.17
303	S050B	SONOGRAFIA SUBMAXILAR IZQUIERDA	318.25	50.92	369.17
304	S030C	SONOGRAFIA DE GLANDULA PAROTIDA BILATERAL	318.25	50.92	369.17
305	S030A	SONOGRAFIA DE GLANDULA PAROTIDA DERECHA	318.25	50.92	369.17
306	S030B	SONOGRAFIA DE GLANDULA PAROTIDA IZQUIERDA	318.25	50.92	369.17
307	S010	SONOGRAFIA DE GLANDULA TIROIDES	318.25	50.92	369.17
308	S040A	SONOGRAFIA DE HOMBRO DERECHO	318.25	50.92	369.17
309	S040B	SONOGRAFIA DE HOMBRO IZQUIERDO	318.25	50.92	369.17
310	S027	SONOGRAFIA CODO DERECHO	318.25	50.92	369.17
311	S112	SONOGRAFIA CODO IZQUIERDO	318.25	50.92	369.17
312	S172	SONOGRAFIA DE MUÑECA DERECHA	318.25	50.92	369.17
313	S173	SONOGRAFIA DE MUÑECA IZQUIERDA	318.25	50.92	369.17
314	S177	SONOGRAFIA DEDOS DE LA MANO (especifique en comentarios)	318.25	50.92	369.17
315	S005C	SONOGRAFIA DE GLANDULA MAMARIA BILATERAL	318.25	50.92	369.17
316	S005A	SONOGRAFIA DE GLANDULA MAMARIA DERECHA	318.25	50.92	369.17
317	S005B	SONOGRAFIA DE GLANDULA MAMARIA IZQUIERDA	318.25	50.92	369.17
318	S002	SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR.	318.25	50.92	369.17
319	S007	SONOGRAFIA PELVICA	318.25	50.92	369.17
320	S011	SONOGRAFIA DE VESICULA Y VIAS BILIARES	318.25	50.92	369.17
321	S113	SONOGRAFIA DE BOYDEN	318.25	50.92	369.17
322	S045	SONOGRAFIA DE PARED ABDOMINAL	318.25	50.92	369.17
323	S179	SONOGRAFIA RENAL Y VIAS URINARIAS	318.25	50.92	369.17
324	S008	SONOGRAFIA RENAL	318.25	50.92	369.17
325	S042	SONOGRAFIA INGUINAL DERECHA	318.25	50.92	369.17
326	S043	SONOGRAFIA INGUINAL IZQUIERDA	318.25	50.92	369.17
327	S028	SONOGRAFIA DE CADERA DERECHA	318.25	50.92	369.17
328	S114	SONOGRAFIA DE CADERA IZQUIERDA	318.25	50.92	369.17
329	S015	SONOGRAFIA DE PROSTATA VIA PELVICA	318.25	50.92	369.17
330	S009	SONOGRAFIA TESTICULAR	318.25	50.92	369.17
331	S018	SONOGRAFIA TRANSRECTAL PROSTATICA	318.25	50.92	369.17
332	S032A	SONOGRAFIA DE RODILLA DERECHA	318.25	50.92	369.17
333	S032B	SONOGRAFIA DE RODILLA IZQUIERDA	318.25	50.92	369.17
334	S174	SONOGRAFIA DE TOBILLO DERECHO	318.25	50.92	369.17
335	S175	SONOGRAFIA DE TOBILLO IZQUIERDO	318.25	50.92	369.17
336	S178	SONOGRAFIA DEDOS DEL PIE (especifique en comentarios)	318.25	50.92	369.17
337	S004	SONOGRAFIA GINECOLOGICA POR VIA ENDOVAGINAL	318.25	50.92	369.17
338	S017A	SONOGRAFIA OBSTETRICA POR VIA ENDOVAGINAL. < 12 SEMANAS DE GESTACION	318.25	50.92	369.17
339	S006A	SONOGRAFIA OBSTETRICA DEL PRIMER TRIMESTRE (POR VIA PELVICA)	318.25	50.92	369.17
340	S002B	SONOGRAFIA OBSTETRICA DEL 2o Y 3er TRIMESTRE (PELVICA)	318.25	50.92	369.17
341	S052C	SONOGRAFIA DE PARTES BLANDAS DE EXTREMIDADES INFERIORES (especifique en comentarios)	318.25	50.92	369.17
342	S052B	SONOGRAFIA PARTES BLANDAS DE EXTREMIDAD SUPERIOR (especifique en comentarios)	318.25	50.92	369.17
343	S115	SONOGRAFIA DE PARTES BLANDAS MUSCULO-ESQUELETICO (Especifique en comentarios)	318.25	50.92	369.17
344	S171	SONOGRAFIA ARTICULAR (especifique en comentarios)	318.25	50.92	369.17
345	RA501	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES.			
346	S002C	BIOPSIA DE GLANDULA MAMARIA			
347	B0001	BIOPSIA PARA PATOLOGIA (especifique en comentarios)			
348	T230	VALORACION MEDICA PARA TOMIA DE BIOPSIA			
349	S193	ULTRASONIDO DOPPLER VENOSOS DE MIEMBRO TORÁCICO DERECHO.	491.84	78.69	570.53
350	S194	ULTRASONIDO DOPPLER VENOSOS DE MIEMBRO TORÁCICO IZQUIERDO.	491.84	78.69	570.53
351	S195	ULTRASONIDO DOPPLER VENOSOS DE MIEMBROS TORÁCICOS AMBOS.	983.84	157.41	1,141.25
352	S182	ULTRASONIDO DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBRO TORÁCICO DERECHO.	491.84	78.69	570.53
353	S183	ULTRASONIDO DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBRO TORÁCICO IZQUIERDO.	491.84	78.69	570.53
354	S185	ULTRASONIDO DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBROS TORÁCICOS AMBOS.	983.68	157.39	1,141.07
355	S190	ULTRASONIDO DOPPLER VENOSO DE MIEMBRO PÉLVICO DERECHO.	491.84	78.69	570.53
356	S191	ULTRASONIDO DOPPLER VENOSO DE MIEMBRO PÉLVICO IZQUIERDO.	491.84	78.69	570.53
357	S192	ULTRASONIDO DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS PÉLVICOS AMBOS.	983.68	157.39	1,141.07
358	S180	ULTRASONIDO DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBRO PÉLVICO DERECHO.	491.84	78.69	570.53
359	S181	ULTRASONIDO DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBRO PÉLVICO IZQUIERDO.	491.84	78.69	570.53
360	S184	ULTRASONIDO DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBROS PÉLVICOS AMBOS.	983.68	157.39	1,141.07

Paseo Bolívar # 12-201
Col. Centro

Tel. (614) 410 9718
(614) 410 9579

imedich@gmail.com
www.imagenmedicodigital.com



**IMAGEN MEDICO DIGITAL
DE CHIHUAHUA**



**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-008-2021
SERVICIO SUBROGADO DE IMAGENOLOGIA
PROPUESTA ECONOMICA
"ANEXO D"**



Fecha: **18 DE DICIEMBRE DE 2020**

Nombre del proveedor: **IMAGEN MEDICO DIGITAL DE CHIHUAHUA SA DE CV**
Delegación para la que oferta: **CHIHUAHUA**

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
361	S036A	ULTRASONIDO DOPPLER CAROTIDEO VERTEBRAL.	491.84	78.69	570.53
362	S196	ULTRASONIDO DOPPLER YUGULAR.	491.84	78.69	570.53
363	S188	ULTRASONIDO DOPPLER HEPÁTICO O PORTAL.	491.84	78.69	570.53
364	S189	ULTRASONIDO DOPPLER RENAL.	491.84	78.69	570.53
365	S187	ULTRASONIDO DOPPLER DE VENA CAVA.	491.84	78.69	570.53
366	S118	ULTRASONIDO DOPPLER DE GLOBO OCULAR			
367	S197	ULTRASONIDO TRASFONOTANELAR.	318.25	50.92	369.17
368	S186	ULTRASONIDO DOPPLER DE ARTERIAS UTERINAS			
369	R140	RESONANCIA MAGNÉTICA SIN CONTRASTE			
370	R121	RESONANCIA MAGNÉTICA CON CONTRASTE			
371	R098	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OÍDOS SIN CONTRASTE.			
372	R132	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OÍDOS CON CONTRASTE.			
373	R131	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MANDÍBULA SIN CONTRASTE.			
374	R130	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MANDÍBULA CON CONTRASTE.			
375	R001K	RESONANCIA MAGNÉTICA DE TEJIDOS BLANDO SIN CONTRASTE.			
376	R135	RESONANCIA MAGNÉTICA DE TEJIDOS BLANDO CON CONTRASTE.			
377	R129	RESONANCIA MAGNÉTICA DE GLÁNDULA MAMARIA SIN CONTRASTE.			
378	R128	RESONANCIA MAGNÉTICA DE GLÁNDULA MAMARIA CON CONTRASTE.			
379	R127	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON CONTRASTE.			
380	R001L	RESONANCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX SIN CONTRASTE.			
381	R136	RESONANCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX CON CONTRASTE.			
382	R126	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN CON CONTRASTE.			
383	R133	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PRÓSTATA CON CONTRASTE.			
384	R134	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PRÓSTATA CON ESPECTROSCOPIA.			
385	R116	COLANGIORESONANCIA SIN CONTRASTE.			
386	R115	COLANGIORESONANCIA CON CONTRASTE.			
387	R109	ANGIORESONANCIA DE VASOS DEL CUELLO.			
388	R108	ANGIORESONANCIA DE TRONCO SUPRA-AÓRTICOS.			
389	R104	ANGIORESONANCIA DE EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA.			
390	R105	ANGIORESONANCIA DE EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDA.			
391	R102	ANGIORESONANCIA DE EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA.			
392	R103	ANGIORESONANCIA DE EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIERDA.			
393	R101	ANGIORESONANCIA DE AORTA TORÁCICA.			
394	R100	ANGIORESONANCIA DE AORTA ABDOMINAL.			
395	R106	ANGIORESONANCIA DE HÍGADO.			
396	R110	ANGIORESONANCIA RENAL Y AÓRTICA.			
397	R107	ANGIORESONANCIA DE PELVIS.			
398	R112	ANGIOTOMOGRAFÍA CORONARIA CON CONTRASTE.			
399	R111	ANGIOTOMOGRAFÍA CARDIACA CON SCORE DE CALCIO.			
400	T227	TOMOGRAFIA PÉLVICA CON CONTRASTE ORAL	2,800.00	448.00	3,248.00
401	T225	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN I Y II CON CONTRASTE ORAL	4,547.40	727.58	5,274.98
TOTAL DE PARTIDAS OFERTADAS			180	SUBTOTAL	478,886.64
				I.V.A.	76,621.86
				TOTAL	555,508.50

(Handwritten signature)
YOLANDA RODRIGUEZ DAZCONA
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

IMAGEN MEDICO DIGITAL DE CHIHUAHUA,
S.A. DE C.V.
SELLO DE LA EMPRESA
R.F.C. IMD-110511-1Y1
PASEO BOLIVAR No. 12-201 COL. CENTRO
TEL: 614 410-9579 Y 614 410-9718
C.P. 31000 CHIHUAHUA, CHIH.

Paseo Bolívar # 12-201
Col. Centro

Tel. (614) 410 9718
(614) 410 9579

imedich@gmail.com
www.imagenmedicodigital.com

(Handwritten signatures and stamps)



**IMAGEN MÉDICO DIGITAL
DE CHIHUAHUA**



**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-008-2021
SERVICIO SUBROGADO DE IMAGENOLOGIA
PROPUESTA ECONÓMICA
"ANEXO D"**



Fecha: 18 DE DICIEMBRE DE 2020

Nombre del proveedor: IMAGEN MEDICO DIGITAL DE CHIHUAHUA SA DE CV
Delegación para la que oferta: CHIHUAHUA

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
1	T004	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE CRANEO	1,800.00	288.00	2,088.00
2	T157	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE CRANEO	4,547.40	727.58	5,274.98
3	T015	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE SILLA TURCA	1,800.00	288.00	2,088.00
4	T158	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE SILLA TURCA	4,547.40	727.58	5,274.98
5	T159	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE CARA	1,800.00	288.00	2,088.00
6	T026	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE CARA	4,547.40	727.58	5,274.98
7	T012	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE ORBITAS	1,800.00	288.00	2,088.00
8	T163	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA DE ORBITAS	4,547.40	727.58	5,274.98
9	T005	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE CUELLO	1,800.00	288.00	2,088.00
10	T160	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE CUELLO	4,547.40	727.58	5,274.98
11	T011	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE OIDOS	1,800.00	288.00	2,088.00
12	T162	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA DE OIDOS	4,547.40	727.58	5,274.98
13	T014	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE SENOS PARANASALES	1,800.00	288.00	2,088.00
14	T164	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE SENOS PARANASALES	4,547.40	727.58	5,274.98
15	T003	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE COLUMNA CERVICAL	1,800.00	288.00	2,088.00
16	T167	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE COLUMNA CERVICAL	4,547.40	727.58	5,274.98
17	T016	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE TORAX	1,800.00	288.00	2,088.00
18	T166	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE TORAX	4,547.40	727.58	5,274.98
19	T037	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE COLUMNA DORSAL	1,800.00	288.00	2,088.00
20	T168	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE COLUMNA DORSAL	4,547.40	727.58	5,274.98
21	T004B	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE COLUMNA LUMBO SACRA	1,800.00	288.00	2,088.00
22	T169	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE COLUMNA LUMBO-SACRA	4,547.40	727.58	5,274.98
23	T006	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE HOMBRO DERECHO	1,800.00	288.00	2,088.00
24	T172	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE HOMBRO DERECHO	4,547.40	727.58	5,274.98
25	T173	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE HOMBRO IZQUIERDO	1,800.00	288.00	2,088.00
26	T174	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE HOMBRO IZQUIERDO	4,547.40	727.58	5,274.98
27	T175	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE HUMERO DERECHO	1,800.00	288.00	2,088.00
28	T176	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA DEL HUMERO DERECHO	4,547.40	727.58	5,274.98
29	T177	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DEL HUMERO IZQUIERDO	1,800.00	288.00	2,088.00
30	T178	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE HUMERO IZQUIERDO	4,547.40	727.58	5,274.98
31	T179	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DEL CODO DERECHO	1,800.00	288.00	2,088.00
32	T180	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DEL CODO DERECHO	4,547.40	727.58	5,274.98
33	T181	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DEL CODO IZQUIERDO	1,800.00	288.00	2,088.00
34	T182	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE CODO IZQUIERDO	4,547.40	727.58	5,274.98
35	T183	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DEL ANTEBRAZO DERECHO	1,800.00	288.00	2,088.00
36	T184	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE ANTEBRAZO DERECHO	4,547.40	727.58	5,274.98
37	T185	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO	1,800.00	288.00	2,088.00
38	T186	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO CON CONTRASTE I Y II	4,547.40	727.58	5,274.98
39	T187	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE MUÑECA DERECHA	1,800.00	288.00	2,088.00
40	T188	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE MUÑECA DERECHA	4,547.40	727.58	5,274.98
41	T189	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE MUÑECA IZQUIERDA	1,800.00	288.00	2,088.00
42	T190	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE MUÑECA IZQUIERDA	4,547.40	727.58	5,274.98
43	T191	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE MANO DERECHA	1,800.00	288.00	2,088.00
44	T192	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE MANO DERECHA	4,547.40	727.58	5,274.98
45	T193	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE MANO IZQUIERDA	1,800.00	288.00	2,088.00
46	T194	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE MANO IZQUIERDA	4,547.40	727.58	5,274.98
47	T224	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE ABDOMEN SUPERIOR	2,800.00	448.00	3,248.00
48	T001D	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE ABDOMEN SUPERIOR	4,547.40	727.58	5,274.98
49	T001	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE ABDOMEN Y PELVIS	8,500.00	1,360.00	9,860.00
50	T171	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE ABDOMEN Y PELVIS	5,800.00	928.00	6,728.00
51	T239	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE PELVIS	2,800.00	448.00	3,248.00
52	T223	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE PELVIS	4,547.40	727.58	5,274.98
53	T054	URO TOMOGRAFIA CONTRASTADA	6,800.00	1,088.00	7,888.00
54	T055	URO TOMOGRAFIA SIMPLE	1,800.00	288.00	2,088.00
55	T001E	TOMOGRAFIA TRIFASICA DE ABDOMEN SUPERIOR	5,547.40	887.58	6,434.98
56	T226	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TRIPLE CONTRASTE (LV, ORAL, RECTAL)	9,897.00	1,583.52	11,480.52
57	T197	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DEL FEMUR DERECHO	1,800.00	288.00	2,088.00
58	T198	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DEL FEMUR DERECHO	4,547.40	727.58	5,274.98
59	T199	TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DEL FEMUR IZQUIERDO	1,800.00	288.00	2,088.00
60	T200	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE FEMUR IZQUIERDO	4,547.40	727.58	5,274.98

Paseo Bolívar # 12-201
Col. Centro

Tel. (614) 410 9718
(614) 410 9579

imedich@gmail.com
www.imagenmedicodigital.com



**IMAGEN MÉDICO DIGITAL
DE CHIHUAHUA**



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-008-2021
SERVICIO SUBROGADO DE IMAGENOLÓGIA
PROPUESTA ECONÓMICA
"ANEXO D"



Fecha: 18 DE DICIEMBRE DE 2020

Nombre del proveedor: IMAGEN MEDICO DIGITAL DE CHIHUAHUA SA DE CV
Delegación para la que oferta: CHIHUAHUA

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
61	T201	TOMOGRÁFIA COMPUTADA SIMPLE DE RODILLA DERECHA	1,800.00	288.00	2,088.00
62	T202	TOMOGRÁFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE RODILLA DERECHA	4,547.40	727.58	5,274.98
63	T203	TOMOGRÁFIA COMPUTADA SIMPLE DE RODILLA IZQUIERDA	1,800.00	288.00	2,088.00
64	T204	TOMOGRÁFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE RODILLA IZQUIERDA	4,547.40	727.58	5,274.98
65	T205	TOMOGRÁFIA COMPUTADA SIMPLE DE PIERNA (TIBIA-PERONE) DERECHA	1,800.00	288.00	2,088.00
66	T206	TOMOGRÁFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE PIERNA (TIBIA-PERONE) DERECHA	4,547.40	727.58	5,274.98
67	T207	TOMOGRÁFIA COMPUTADA SIMPLE DE PIERNA (TIBIA-PERONE) IZQUIERDA	1,800.00	288.00	2,088.00
68	T208	TOMOGRÁFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE PIERNA (TIBIA-PERONE) IZQUIERDA	4,547.40	727.58	5,274.98
69	T209	TOMOGRÁFIA COMPUTADA SIMPLE DE TOBILLO DERECHO	1,800.00	288.00	2,088.00
70	T210	TOMOGRÁFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE TOBILLO DERECHO	4,547.40	727.58	5,274.98
71	T211	TOMOGRÁFIA COMPUTADA SIMPLE DE TOBILLO IZQUIERDO	1,800.00	288.00	2,088.00
72	T212	TOMOGRÁFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE TOBILLO IZQUIERDO	4,547.40	727.58	5,274.98
73	T213	TOMOGRÁFIA COMPUTADA SIMPLE DE PIE DERECHO	1,800.00	288.00	2,088.00
74	T214	TOMOGRÁFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE PIE DERECHO	4,547.40	727.58	5,274.98
75	T215	TOMOGRÁFIA COMPUTADA SIMPLE DE PIE IZQUIERDO	1,800.00	288.00	2,088.00
76	T216	TOMOGRÁFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE PIE IZQUIERDO	4,547.40	727.58	5,274.98
77	RA251	ANGIOTOMOGRAFIA CEREBRAL	8,700.00	1,392.00	10,092.00
78	T241	VENOTOMOGRAFIA CEREBRAL	8,700.00	1,392.00	10,092.00
79	R114	ANGIOTOMOGRAFIA DE VASOS DEL CUELLO	8,700.00	1,392.00	10,092.00
80	T235	VENOTOMOGRAFIA DE VASOS DEL CUELLO	8,700.00	1,392.00	10,092.00
81	R142	ANGIOTOMOGRAFIA DE EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA	8,700.00	1,392.00	10,092.00
82	T242	VENOTOMOGRAFIA DE VASOS DE EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA	8,700.00	1,392.00	10,092.00
83	R113	ANGIOTOMOGRAFIA DE EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDA	8,700.00	1,392.00	10,092.00
84	T234	VENOTOMOGRAFIA DE VASOS DE EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDA	8,700.00	1,392.00	10,092.00
85	RA271	ANGIOTOMOGRAFIA PULMONAR	8,700.00	1,392.00	10,092.00
86	RA041	ANGIOTOMOGRAFIA DE LA AORTA DE TORACICA	8,700.00	1,392.00	10,092.00
87	T232	VENOTOMOGRAFIA DE LOS VASOS TORACICOS	8,700.00	1,392.00	10,092.00
88	RA287	ANGIOTOMOGRAFIA DE LA AORTA ABDOMINAL	8,700.00	1,392.00	10,092.00
89	T231	VENOTOMOGRAFIA DE LOS VASOS ABDOMINALES	8,700.00	1,392.00	10,092.00
90	RA287B	ANGIOTOMOGRAFIA RENAL	8,700.00	1,392.00	10,092.00
91	RA295	ANGIOTOMOGRAFIA DE MIEMBROS PELVICOS	8,700.00	1,392.00	10,092.00
92	T233	VENOTOMOGRAFIA DE MIEMBROS PELVICOS	8,700.00	1,392.00	10,092.00
93	RA367	ABDOMEN AP Y DECUBITO (SIMPLE DE ABDOMEN)			
94	RA368	ABDOMEN AP Y RECTO (BIPEDESTACION)			
95	RA022	ABDOMEN DE PIE Y DE CUBITO (2 POSICIONES)			
96	RA369	ABDOMEN EN PROYECCION LATERAL			
97	RA469	ABDOMEN TANGENCIAL			
98	RA392	ANTEBRAZO DERECHO AP Y LAT			
99	RA392A	ANTEBRAZO IZQUIERDO AP Y LAT			
100	RA377	ANTEVERSION DE CUELLO FEMORAL			
101	RA372	ARTICULACION SACROILIACAS BILATERAL			
102	RA004	ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR COMPARATIVO (2 PROYECCIONES)			
103	RA007	CADERA BILATERAL (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)			
104	RA370A	CADERA DERECHA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)			
105	RA370	CADERA IZQUIERDA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)			
106	RA034A	CALCANEO BILATERAL AXIAL Y LAT			
107	RA034B	CALCANEO DERECHO AXIAL Y LAT			
108	RA034C	CALCANEO IZQUIERDO AXIAL Y LAT			
109	RA351E	CARA ARCO CIGOMÁTICO			
110	RA351B	CARA MALAR AMBOS			
111	RA351A	CARA ORBITA AMBAS			
112	RA351C	CARA PERFILGRAMA			
113	RA337	CEFALOPELVIMETRIA (AP Y LAT)			
114	RA394	CODO PA Y LATERAL DERECHO			
115	RA394A	CODO PA Y LATERAL IZQUIERDO			
116	RA359	COLUMNA CERVICAL AP Y LATERAL			
117	RA360B	COLUMNA CERVICAL AXIS, ATLAS Y TRANS ORAL			
118	RA360A	COLUMNA CERVICAL DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSION)			
119	RA360	COLUMNA CERVICAL OBLICUA			
120	RA360D	COLUMNA DORSAL AP, LATERAL Y OBLICUA			

Paseo Bolívar # 12-201
Col. Centro

Tel. (614) 410 9718
(614) 410 9579

imedich@gmail.com
www.imagenmedicodigital.com

(Handwritten signatures and marks)



**IMAGEN MEDICO DIGITAL
DE CHIHUAHUA**



**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCIE-LPP-008-2021
SERVICIO SUBROGADO DE IMAGENOLOGIA
PROPUESTA ECONOMICA
"ANEXO D"**



Fecha: 18 DE DICIEMBRE DE 2020

Nombre del proveedor: IMAGEN MEDICO DIGITAL DE CHIHUAHUA SA DE CV
Delegación para la que oferta: CHIHUAHUA

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
121	RA362	COLUMNA LUMBAR AP Y LATERAL			
122	RA360E	COLUMNA LUMBAR OBLICUA			
123	RA363	COLUMNA LUMBOSACRA COMPLETA (AP, LAT Y OBLICUAS)			
124	RA360F	COLUMNA LUMBOSACRA DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSION)			
125	RA362A	COLUMNA LUMBOSACRA-PROYECCION DE FERGUSON			
126	RA364	COLUMNA SACROCOXIGEAL AP Y LATERAL			
127	RA348	CRANEO AP Y LATERAL			
128	RA028A	CRANEO PROYECCION DE TOWNE (FOSA POSTERIOR)			
129	RA416	EDAD OSEA			
130	RA408	ESCAPULA LADO DERECHO AP Y LATERAL			
131	RA408A	ESCAPULA LADO IZQUIERDO AP Y LATERAL			
132	RA409	ESTERNON EN 2 POSICIONES OBLICUA Y AP			
133	RA380	FEMUR AP Y LATERAL (AMBOS)			
134	RA381	FEMUR AP Y LATERAL DERECHO			
135	RA381A	FEMUR AP Y LATERAL IZQUIERDO			
136	RA406B	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR DERECHO			
137	RA406C	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR IZQUIERDO			
138	RA410	HOMBRO DERECHO AP Y OBLICUA			
139	RA406D	HOMBRO DERECHO PROYECCION EN Y			
140	RA410A	HOMBRO IZQUIERDO AP Y OBLICUA			
141	RA406E	HOMBRO IZQUIERDO PROYECCION EN Y			
142	RA397	HUMERO AP Y LATERAL DERECHO			
143	RA398	HUMERO AP Y LATERAL IZQUIERDO			
144	AT05	CEFALOMETRIA, LATERAL DE CRANEO			
145	RA399E	MANO ANULAR AP Y LATERAL			
146	RA399	MANO AP Y OBLICUA DERECHO			
147	RA399A	MANO AP Y OBLICUA IZQUIERDO			
148	RA399C	MANO INDICE AP Y LATERAL			
149	RA399D	MANO MEDIANO AP Y LATERAL			
150	RA399F	MANO MEÑIQUE AP Y LATERAL			
151	RA399B	MANO PULGAR AP Y LATERAL			
152	RA382A	MEASUREMENT MIEMBROS INFERIORES PROYECCION TRIFOCAL FARILL			
153	RA402B	MUÑECA DORSOPALMAR CON DESVIACION CUBITAL (HUESO ESCAFOIDES)			
154	RA402	MUÑECA PA Y LATERAL DERECHO			
155	RA402A	MUÑECA PA Y LATERAL IZQUIERDO			
156	AT06	PANORAMICA DENTAL (ORTHOPANTOGRAFIA)			
157	RA375	PELVIS AP			
158	RA375A	PELVIS EN AP Y LAT			
159	T236	PELVIS EN POSICION DE RANA			
160	RA026	PELVIS ENTRADA Y SALIDA			
161	RA385	PIE AP Y LATERAL (AMBOS)			
162	RA384	PIE AP Y LATERAL DERECHO			
163	RA384A	PIE AP Y LATERAL IZQUIERDO			
164	RA384D	PIE AP Y OBLICUA AMBOS			
165	RA384B	PIE AP Y OBLICUA DERECHO			
166	RA384C	PIE AP Y OBLICUA IZQUIERDO			
167	R118	PIE EN APOYO AMBOS			
168	R119	PIE EN APOYO DERECHO			
169	R120	PIE EN APOYO IZQUIERDO			
170	RA386	PIERNA AP Y LAT DERECHO (TIBIA Y PERONE)			
171	RA386A	PIERNA AP Y LAT IZQUIERDO (TIBIA Y PERONE)			
172	RA387	PIERNA AP Y LATERAL (AMBAS)			
173	RA388	RODILLA BILATERAL AP Y LAT			
174	RA027	RODILLA COMPARATIVA CON TANGENCIALES			
175	RA389	RODILLA DERECHA AP Y LAT			
176	RA389A	RODILLA IZQUIERDA AP Y LAT			
177	RA020	SENOS PARANASALES (WATERS Y LATERAL)			
178	T237	SERIE CARDIACA			
179	S169	SERIE OSEA METASTASICA			
180	RA357	SILLA TURCA AP Y LATERAL			

(Handwritten signatures and marks)

Paseo Bolívar # 12-201
Col. Centro

Tel. (614) 410 9718
(614) 410 9579

imedich@gmail.com
www.imagenmedicodigital.com



IMAGEN MEDICO DIGITAL DE CHIHUAHUA



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-008-2021
SERVICIO SUBROGADO DE IMAGENOLOGIA
PROPUESTA ECONÓMICA
"ANEXO D"



Fecha: 16 DE DICIEMBRE DE 2020

Nombre del proveedor: IMAGEN MEDICO DIGITAL DE CHIHUAHUA SA DE CV
Delegación para la que oferta: CHIHUAHUA

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
181	S048	TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO EN LATERAL (ADEDOIDES)			
182	RA391	TOBILLO BILATERAL AP Y LAT			
183	R141	TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO DERECHO			
184	T238	TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO IZQUIERDO			
185	RA390	TOBILLO DERECHO AP Y LAT			
186	RA390A	TOBILLO IZQUIERDO AP Y LAT			
187	RA415L	TORAX PA Y LATERAL (TELE DE TORAX)			
188	T228	TORAX APICAL			
189	T240	TORAX OSEO AP Y OBLICUAS			
190	T229	TORAX PORTATIL			
191	R004	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE CRANEO			
192	R052	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE CRANEO			
193	R005	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE CUELLO			
194	R053	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE CUELLO.			
195	R006	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE COLUMNA CERVICAL			
196	R054	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE DE COLUMNA CERVICAL			
197	R007	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE COLUMNA DORSAL			
198	R055	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE COLUMNA DORSAL.			
199	R022	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE COLUMNA LUMBAR			
200	R056	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE COLUMNA LUMBAR.			
201	R001G	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE COLUMNA SACROCOXIGEA			
202	R057	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE COLUMNA SACROCOXIGEA			
203	R002	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE MEDULA ESPINAL REGION CERVICAL.			
204	R058	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE MEDULA ESPINAL REGION CERVICAL.			
205	R138	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE MEDULA ESPINAL REGION DORSAL.			
206	R124	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE MEDULA ESPINAL REGION DORSAL.			
207	R139	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE MEDULA ESPINAL REGION LUMBAR.			
208	R125	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE MEDULA ESPINAL REGION LUMBAR.			
209	R012	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE HOMBRO DERECHO			
210	R059	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE HOMBRO DERECHO			
211	R060	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE HOMBRO IZQUIERDO			
212	R051	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE HOMBRO IZQUIERDO			
213	R018	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE BRAZO IZQUIERDO (HUMERO)			
214	R052	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE BRAZO IZQUIERDO (HUMERO)			
215	R063	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE BRAZO DERECHO (HUMERO)			
216	R064	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE BRAZO DERECHO (HUMERO)			
217	R019	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE ANTEBRAZO DERECHO (CUBITO Y RADIO)			
218	R065	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE ANTEBRAZO DERECHO (CUBITO Y RADIO)			
219	R066	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE ANTEBRAZO IZQUIERDO (CUBITO Y RADIO)			
220	R067	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE ANTEBRAZO IZQUIERDO (CUBITO Y RADIO)			
221	R013	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE CODO DERECHO			
222	R068	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE CODO DERECHO			
223	R069	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE CODO IZQUIERDO			
224	R070	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE CODO IZQUIERDO			
225	R071	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE MUÑECA DERECHA			
226	R097	RESONANCIA MAGNETICA DE CORAZON			
227	R014	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE MUÑECA DERECHA			
228	R072	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE MUÑECA IZQUIERDA			
229	R073	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE MUÑECA IZQUIERDA			
230	R020	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE MANO DERECHA			
231	R074	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE MANO DERECHA			
232	R075	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE MANO IZQUIERDA			
233	R076	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE MANO IZQUIERDA			
234	R009	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE CADERA DERECHA			
235	R122	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE CADERA DERECHA.			
236	R137	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE CADERA IZQUIERDA			
237	R123	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE CADERA IZQUIERDA.			
238	R008	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE PELVIS			
239	R078	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE PELVIS.			
240	R015	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE FEMUR DERECHO			

Paseo Bolívar # 12-201
Col. Centro

Tel. (614) 410 9718
(614) 410 9579

imedich@gmail.com
www.imagenmedicodigital.com



**IMAGEN MEDICO DIGITAL
DE CHIHUAHUA**



**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-008-2021
SERVICIO SUBROGADO DE IMAGENOLOGIA
PROPUESTA ECONÓMICA
"ANEXO B"**



Fecha: 18 DE DICIEMBRE DE 2020

Nombre del proveedor: IMAGEN MEDICO DIGITAL DE CHIHUAHUA SA DE CV
Delegación para la que oferta: CHIHUAHUA

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
241	R079	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE FEMUR DERECHO			
242	R080	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE FEMUR IZQUIERDO			
243	R081	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE FEMUR IZQUIERDO			
244	R010	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE RODILLA DERECHA			
245	R082	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE RODILLA DERECHA			
246	R083	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE RODILLA IZQUIERDA			
247	R084	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE RODILLA IZQUIERDA			
248	R016	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE PIERNA DERECHA (TIBIA Y PERONE)			
249	R001A	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SIN CONTRASTE			
250	R085	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE PIERNA DERECHA (TIBIA Y PERONE)			
251	R086	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE PIERNA IZQUIERDA (TIBIA Y PERONE)			
252	R087	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE PIERNA IZQUIERDA (TIBIA Y PERONE)			
253	R011	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE TOBILLO DERECHO			
254	R088	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE TOBILLO DERECHO			
255	R089	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE TOBILLO IZQUIERDO			
256	R090	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE TOBILLO IZQUIERDO			
257	R017	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE PIE DERECHO			
258	R091	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE PIE DERECHO.			
259	R092	RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE PIE IZQUIERDO			
260	R093	RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE PIE IZQUIERDO			
261	R094	ANGIORESONANCIA CONTRASTADA DE CRANEO			
262	R021	ANGIORESONANCIA DE CRANEO			
263	R099	RESONANCIA MAGNETICA DE PROSTATA SIN CONTRASTE.			
264	RA431	MAMOGRAFIA LADO DERECHA	271.55	43.45	315.00
265	RA431A	MAMOGRAFIA LADO IZQUIERDO	271.55	43.45	315.00
266	RA341	MAMOGRAFIA BILATERAL	325.38	52.06	377.44
267	RA024A	MAMOGRAFIA CON SONOGRAFIA	444.73	71.16	515.89
268	RA225	SERIE ESOFAGO GASTRODUODENAL MAS TRANSITO INTESTINAL	4,675.86	748.14	5,424.00
269	RA308	SERIE ESOFAGOGASTRODUODENAL (ADULTO)	2,600.00	416.00	3,016.00
270	RA308A	SERIE ESOFAGOGASTRODUODENAL EN LACTANTE EN <1 AÑO	2,800.00	448.00	3,248.00
271	RA021	SERIE ESOFAGO GASTRODUODENAL PREESCOLAR	2,450.00	392.00	2,842.00
272	RA314	SERIE GASTRODUODENA DEL INTESTINO DELGADO	2,800.00	448.00	3,248.00
273	RA438B	MECANISMO DE LA OBLUCION			
274	RA340	HISTEROSALPINGOGRAFIA	2,700.00	432.00	3,132.00
275	RA322	FISTULOGRAFIA			
276	RA434	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO PELVICO IZQUIERDO.			
277	RA433	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO PELVICO DERECHO.			
278	RA011A	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO TORACICO IZQUIERDO.			
279	RA433A	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO TORACICO DERECHO.			
280	RA494	ESOFAGOGRAMA CON BARIO	2,800.00	448.00	3,248.00
281	RA493	ESOFAGOGRAMA CON MEDIO DE CONTRASTE HIDROSOLUBLE			
282	RA304	COLON (CON DOBLE CONTRASTE)	2,800.00	448.00	3,248.00
283	RA305	COLON POR ENEMA DE BARIO	2,800.00	448.00	3,248.00
284	RA492	COLON POR ENEMA INFANTIL	2,600.00	416.00	3,016.00
285	RA304A	COLON POR ENEMA NIÑOS < 1 AÑO	2,600.00	416.00	3,016.00
286	RA325	CISTOGRAFIA DINAMICA (MICCIONAL Y REFLUJO)	3,740.00	598.40	4,338.40
287	RA326B	CISTOGRAMA DINAMICO INFANTIL (MICCIONAL Y REFLUJO)	3,540.00	566.40	4,106.40
288	RA326	CISTOGRAMA ESTATICO			
289	RA326A	CISTOGRAMA ESTATICO (INFANTIL)			
290	RA491	CISTOGRAMA POR SONDA DE CISTOSTOMIA			
291	RA327	CISTOURETROGRAFIA DINAMICA (MICCION)			
292	RA331	UROGRAFIA EXCRETORA DESCENDENTE CON PLACA DE PIE	3,057.00	489.12	3,546.12
293	RA100	UROGRAFIA EXCRETORA PARA HIPERTENSION ARTERIAL SISTEMATICA			
294	RA301	COLANGIOGRAFIA POR SONDA EN T			
295	S013	SONOGRAFIA DE CRANEO	318.25	50.92	369.17
296	S176	SONOGRAFIA DE TRANSPORTAMELAR	318.25	50.92	369.17
297	S003A	SONOGRAFIA OCULAR BILATERAL	318.25	50.92	369.17
298	S003B	SONOGRAFIA OCULAR DERECHO	318.25	50.92	369.17
299	S003C	SONOGRAFIA OCULAR IZQUIERDO	318.25	50.92	369.17
300	S029	SONOGRAFIA DE CUELLO	318.25	50.92	369.17

Paseo Bolívar # 12-201
Col. Centro

Tel. (614) 410 9718
(614) 410 9579

imedich@gmail.com
www.imagenmedicodigital.com



IMAGEN MEDICO DIGITAL DE CHIHUAHUA



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-008-2021
SERVICIO SUBROGADO DE IMAGENOLÓGICA
PROPUESTA ECONÓMICA
"ANEXO D"



Fecha: 18 DE DICIEMBRE DE 2020

Nombre del proveedor: IMAGEN MEDICO DIGITAL DE CHIHUAHUA SA DE CV
Delegación para la que oferta: CHIHUAHUA

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
301	S050C	SONOGRAFIA SUBMAXILAR BILATERAL	318.25	50.92	369.17
302	S050A	SONOGRAFIA SUBMAXILAR DERECHA	318.25	50.92	369.17
303	S050B	SONOGRAFIA SUBMAXILAR IZQUIERDA	318.25	50.92	369.17
304	S090C	SONOGRAFIA DE GLANDULA PAROTIDA BILATERAL	318.25	50.92	369.17
305	S030A	SONOGRAFIA DE GLANDULA PAROTIDA DERECHA	318.25	50.92	369.17
306	S030B	SONOGRAFIA DE GLANDULA PAROTIDA IZQUIERDA	318.25	50.92	369.17
307	S010	SONOGRAFIA DE GLANDULA TIROIDES	318.25	50.92	369.17
308	S040A	SONOGRAFIA DE HOMBRO DERECHO	318.25	50.92	369.17
309	S040B	SONOGRAFIA DE HOMBRO IZQUIERDO	318.25	50.92	369.17
310	S027	SONOGRAFIA CODO DERECHO	318.25	50.92	369.17
311	S112	SONOGRAFIA CODO IZQUIERDO	318.25	50.92	369.17
312	S172	SONOGRAFIA DE MUÑECA DERECHA	318.25	50.92	369.17
313	S173	SONOGRAFIA DE MUÑECA IZQUIERDA	318.25	50.92	369.17
314	S177	SONOGRAFIA DEDOS DE LA MANO (especifique en comentarios)	318.25	50.92	369.17
315	S005C	SONOGRAFIA DE GLANDULA MAMARIA BILATERAL	318.25	50.92	369.17
316	S005A	SONOGRAFIA DE GLANDULA MAMARIA DERECHA	318.25	50.92	369.17
317	S005B	SONOGRAFIA DE GLANDULA MAMARIA IZQUIERDA	318.25	50.92	369.17
318	S002	SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR.	318.25	50.92	369.17
319	S007	SONOGRAFIA PELVICA	318.25	50.92	369.17
320	S011	SONOGRAFIA DE VESICULA Y VIAS BILIARES	318.25	50.92	369.17
321	S113	SONOGRAFIA DE BOYDEN	318.25	50.92	369.17
322	S045	SONOGRAFIA DE PARED ABDOMINAL	318.25	50.92	369.17
323	S179	SONOGRAFIA RENAL Y VIAS URINARIAS	318.25	50.92	369.17
324	S008	SONOGRAFIA RENAL	318.25	50.92	369.17
325	S042	SONOGRAFIA INGUIINAL DERECHA	318.25	50.92	369.17
326	S043	SONOGRAFIA INGUIINAL IZQUIERDA	318.25	50.92	369.17
327	S028	SONOGRAFIA DE CADERA DERECHA	318.25	50.92	369.17
328	S114	SONOGRAFIA DE CADERA IZQUIERDA	318.25	50.92	369.17
329	S015	SONOGRAFIA DE PROSTATA VIA PELVICA	318.25	50.92	369.17
330	S009	SONOGRAFIA TESTICULAR	318.25	50.92	369.17
331	S018	SONOGRAFIA TRANSRECTAL PROSTATICA	318.25	50.92	369.17
332	S032A	SONOGRAFIA DE RODILLA DERECHA	318.25	50.92	369.17
333	S032B	SONOGRAFIA DE RODILLA IZQUIERDA	318.25	50.92	369.17
334	S174	SONOGRAFIA DE TOBILLO DERECHO	318.25	50.92	369.17
335	S175	SONOGRAFIA DE TOBILLO IZQUIERDO	318.25	50.92	369.17
336	S178	SONOGRAFIA DEDOS DEL PIE (especifique en comentarios)	318.25	50.92	369.17
337	S004	SONOGRAFIA GINECOLOGICA POR VIA ENDOVAGINAL.	318.25	50.92	369.17
338	S017A	SONOGRAFIA OBSTETRICA POR VIA ENDOVAGINAL. < 12 SEMANAS DE GESTACION	318.25	50.92	369.17
339	S006A	SONOGRAFIA OBSTETRICA DEL PRIMER TRIMESTRE (POR VIA PELVICA)	318.25	50.92	369.17
340	S002B	SONOGRAFIA OBSTETRICA DEL 2o Y 3er TRIMESTRE (PELVICA)	318.25	50.92	369.17
341	S052C	SONOGRAFIA DE PARTES BLANDAS DE EXTREMIDADES INFERIORES (especifique en comentarios)	318.25	50.92	369.17
342	S052B	SONOGRAFIA PARTES BLANDAS DE EXTREMIDAD SUPERIOR (especifique en comentarios)	318.25	50.92	369.17
343	S115	SONOGRAFIA DE PARTES BLANDAS MUSCULO-ESQUELETICO (Especifique en comentarios)	318.25	50.92	369.17
344	S171	SONOGRAFIA ARTICULAR (especifique en comentarios)	318.25	50.92	369.17
345	RA501	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES.			
346	S002C	BIOPSIA DE GLANDULA MAMARIA			
347	B0001	BIOPSIA PARA PATOLOGIA (especifique en comentarios)			
348	T230	VALORACION MEDICA PARA TOMA DE BIOPSIA			
349	S193	ULTRASONIDO DOPPLER VENOSOS DE MIEMBRO TORÁCICO DERECHO.	491.84	78.69	570.53
350	S194	ULTRASONIDO DOPPLER VENOSOS DE MIEMBRO TORÁCICO IZQUIERDO.	491.84	78.69	570.53
351	S195	ULTRASONIDO DOPPLER VENOSOS DE MIEMBROS TORÁCICOS AMBOS.	983.84	157.41	1,141.25
352	S182	ULTRASONIDO DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBRO TORÁCICO DERECHO.	491.84	78.69	570.53
353	S183	ULTRASONIDO DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBRO TORÁCICO IZQUIERDO.	491.84	78.69	570.53
354	S185	ULTRASONIDO DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBROS TORÁCICOS AMBOS.	983.68	157.39	1,141.07
355	S190	ULTRASONIDO DOPPLER VENOSO DE MIEMBRO PÉLVICO DERECHO.	491.84	78.69	570.53
356	S191	ULTRASONIDO DOPPLER VENOSO DE MIEMBRO PÉLVICO IZQUIERDO.	491.84	78.69	570.53
357	S192	ULTRASONIDO DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS PÉLVICOS AMBOS.	983.68	157.39	1,141.07
358	S180	ULTRASONIDO DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBRO PÉLVICO DERECHO.	491.84	78.69	570.53
359	S181	ULTRASONIDO DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBRO PÉLVICO IZQUIERDO.	491.84	78.69	570.53
360	S184	ULTRASONIDO DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBROS PÉLVICOS AMBOS.	983.68	157.39	1,141.07

Paseo Bolívar # 12-201
Col. Centro

Tel. (614) 410 9718
(614) 410 9579

imedich@gmail.com
www.imagenmedicodigital.com



**IMAGEN MÉDICO DIGITAL
DE CHIHUAHUA**



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-008-2021
SERVICIO SUBROGADO DE IMAGENOLÓGIA
PROPUESTA ECONÓMICA
"AMEKO D"



Fecha: 18 DE DICIEMBRE DE 2020

Nombre del proveedor: IMAGEN MEDICO DIGITAL DE CHIHUAHUA SA DE CV
Delegación para la que oferta: CHIHUAHUA

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	LV.A	IMPORTE
			491.84	78.69	570.53
361	S036A	ULTRASONIDO DOPPLER CAROTIDEO VERTEBRAL.	491.84	78.69	570.53
362	S196	ULTRASONIDO DOPPLER YUGULAR.	491.84	78.69	570.53
363	S188	ULTRASONIDO DOPPLER HEPÁTICO O PORTAL.	491.84	78.69	570.53
364	S189	ULTRASONIDO DOPPLER RENAL.	491.84	78.69	570.53
365	S187	ULTRASONIDO DOPPLER DE VENA CAVA.			
366	S118	ULTRASONIDO DOPPLER DE GLOBO OCULAR	318.25	50.92	369.17
367	S197	ULTRASONIDO TRASFONTANELAR.			
368	S186	ULTRASONIDO DOPPLER DE ARTERIAS UTERINAS			
369	R140	RESONANCIA MAGNÉTICA SIN CONTRASTE			
370	R121	RESONANCIA MAGNÉTICA CON CONTRASTE			
371	R098	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OÍDOS SIN CONTRASTE.			
372	R132	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OÍDOS CON CONTRASTE.			
373	R131	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MANDÍBULA SIN CONTRASTE.			
374	R130	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MANDÍBULA CON CONTRASTE.			
375	R001K	RESONANCIA MAGNÉTICA DE TEJIDOS BLANDO SIN CONTRASTE.			
376	R135	RESONANCIA MAGNÉTICA DE TEJIDOS BLANDO CON CONTRASTE.			
377	R129	RESONANCIA MAGNÉTICA DE GLÁNDULA MAMARIA SIN CONTRASTE.			
378	R128	RESONANCIA MAGNÉTICA DE GLÁNDULA MAMARIA CON CONTRASTE.			
379	R127	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZÓN CON CONTRASTE.			
380	R001L	RESONANCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX SIN CONTRASTE.			
381	R136	RESONANCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX CON CONTRASTE.			
382	R126	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN CON CONTRASTE.			
383	R133	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PRÓSTATA CON CONTRASTE.			
384	R134	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PRÓSTATA CON ESPECTROSCOPIA.			
385	R116	COLANGIORESONANCIA SIN CONTRASTE.			
386	R115	COLANGIORESONANCIA CON CONTRASTE.			
387	R109	ANGIORESONANCIA DE VASOS DEL CUELLO.			
388	R108	ANGIORESONANCIA DE TRONCO SUPRA-AÓRTICOS.			
389	R104	ANGIORESONANCIA DE EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA.			
390	R105	ANGIORESONANCIA DE EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDA.			
391	R102	ANGIORESONANCIA DE EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA.			
392	R103	ANGIORESONANCIA DE EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIERDA.			
393	R101	ANGIORESONANCIA DE AORTA TORÁCICA.			
394	R100	ANGIORESONANCIA DE AORTA ABDOMINAL.			
395	R106	ANGIORESONANCIA DE HÍGADO.			
396	R110	ANGIORESONANCIA RENAL Y AÓRTICA.			
397	R107	ANGIORESONANCIA DE PÉLVIS.			
398	R112	ANGIOTOMOGRAFIA CORONARIA CON CONTRASTE.			
399	R111	ANGIOTOMOGRAFIA CARDIACA CON SCORE DE CALCIO.	2,800.00	448.00	3,248.00
400	T227	TOMOGRAFIA PÉLVICA CON CONTRASTE ORAL	4,547.40	727.58	5,274.98
401	T225	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN I Y II CON CONTRASTE ORAL			
TOTAL DE PARTIDAS OFERTADAS			180	SUBTOTAL	478,886.64
				L.V.A.	76,621.86
				TOTAL	555,508.50

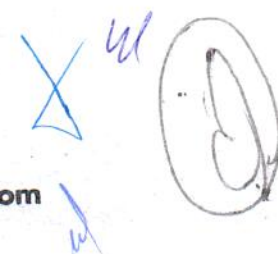
YOLANDA RODRIGUEZ DAZCONA
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

IMAGEN MEDICO DIGITAL DE CHIHUAHUA,
S.A. DE CV
SELO DE LA EMPRESA
R.F.C. IMD-110511-1Y1
PASEO BOLIVAR No. 12-201 COL. CENTRO
TEL: 614 410-9579 Y 614 410-9718
C.P. 31000, CHIHUAHUA, CHIH.

Paseo Bolívar # 12-201
Col. Centro

Tel. (614) 410 9718
(614) 410 9579

imedich@gmail.com
www.imagenmedicodigital.com






PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
 LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-008-2021
 SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICO,
 PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACION CHIHUAHUA



"ANEXO B"

Fecha: 18 DE DICIEMBRE 2020.

Nombre del proveedor: SILVIA PAULINA CONTRERAS MOEDANO

Delegación para la que oferta: CHIHUAHUA

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
1	A2302	Paquete 1: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguinea, A690 Examen General de Orina.	\$ 325	\$ 52	\$ 377
2	A2303	Paquete 2: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguinea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático.	\$ 350	\$ 56	\$ 406
3	A2304	Paquete 3: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguinea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático, A832 Perfil de Lípidos.	\$ 375	\$ 60	\$ 435
4	A2305	Paquete 4.- PRE-OPERATORIOS MAYORES: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguinea, A690 Examen General de Orina, A758 Tiempo de protombina, A1738 Tiempo parcial de Tromboplastina, A784 Grupo Sanguineo y Factor R.H.	\$ 490	\$ 78	\$ 568
5	A2306	Paquete 5: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguinea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático, A832 Perfil de Lípidos, A283 Antígeno Prostático	\$ 440	\$ 70	\$ 510
6	A2307	Paquete 6: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguinea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático, A438 Perfil Tiroideo Completo, A847 TSH.	\$ 610	\$ 98	\$ 708

SUCURSAL
 ARKA Centro de Apoyo Médico
 Ortiz de Campos #1503 Col. San Felipe
 I Etapa Tel. 4 151 545 / 4 133 677

SUCURSAL
 Consultorio San Patricio
 Santos de la Cruz #304 Col Obrera
 Tel. 201 5241 Cel. 61 4502 8808

CENTRAL LAB
 ANÁLISIS CLÍNICOS
 Responsable de Sanitario
 Q.B.P Ana Luisa Prieto Vargas
 Cédula Profesional 9427315

Handwritten notes and signatures, including the number 03-21 and a large signature.

7	A4015	Paquete 7: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguinea, A690 Examen General de Orina, A832 Perfil de Lípidos.	\$ 325	\$ 52	\$ 377
8	A189	17 - ALFA - HIDROXIPROGESTERONA	\$ 210	\$ 34	\$ 244
11	A3028	AC DESCARBOXILASA DE ACIDO GLUTAMICO	\$ 2,254	\$ 361	\$ 2,615
12	A3029	AC IgE A CERDO	\$ 177	\$ 28	\$ 205
13	A3030	AC IgE A HUEVO	\$ 177	\$ 28	\$ 205
14	A3031	AC IgE A LECHE	\$ 177	\$ 28	\$ 205
16	A3033	AC IgE AGUACATE	\$ 177	\$ 28	\$ 205
17	A3034	AC IGE ALFA-LACTOALBUMINA	\$ 252	\$ 40	\$ 293
18	A3035	AC IGE BETA-LACTOGLOBULINA	\$ 252	\$ 40	\$ 293
19	A1042	AC IgE CACAHUATE	\$ 177	\$ 28	\$ 205
20	A1048	AC IGE CASEINA	\$ 202	\$ 32	\$ 234
21	A3120	AC IgE LATEX (ARBOL CAUCHO BRAZILIAN)	\$ 353	\$ 57	\$ 410
24	A1205	AC IGG BORRELIA BURGENDORFERI	\$ 328	\$ 52	\$ 380
28	A3077	AC IgG NEUROMIELITIS ÓPTICA (AQUAPORINA-4)	\$ 5,300	\$ 848	\$ 6,148
30	A3041	AC IGM BORRELIA BURGENDORFERI	\$ 325	\$ 52	\$ 377
32	A3043	AC MODULARES DE ACETIL COLINA	\$ 6,500	\$ 1,040	\$ 7,540
34	A001	AC. FÓLICO (SUERO, SANGRE TOTAL O ERITROCITO)	\$ 185	\$ 30	\$ 215
36	A1010	ACETAMINOFEN EN SUERO	\$ 1,632	\$ 261	\$ 1,893
37	A1011	ACETIL COLINA ANTICUERPOS BLOQUEADORES DE RECEPTORES	\$ 2,538	\$ 406	\$ 2,944
38	A1012	ACETIL COLINA ANTICUERPOS FIJADORES DE RECEPTORES DE	\$ 2,792	\$ 447	\$ 3,239
39	A3045	ACIDO FOLICO Y VITAMINA B12	\$ 560	\$ 90	\$ 650
43	A012	ÁCIDO VAINILLILMANDELICO (ORINA)	\$ 488	\$ 78	\$ 566
44	A010	ÁCIDO VALPROICO (DEPAKENE)	\$ 320	\$ 51	\$ 371
46	A2226	ACILCARNITINA EN PLASMA	\$ 1,850	\$ 296	\$ 2,146
47	A134	ACTH SUERO SANGUINEO	\$ 387	\$ 62	\$ 449
49	A1024	ALCÓHOL ETILICO EN ORINA	\$ 520	\$ 83	\$ 603
50	A1025	ALCÓHOL ETÍLICO EN SANGRE	\$ 520	\$ 83	\$ 603
51	A021	ALDOLASA	\$ 235	\$ 38	\$ 273
53	A022	ALDOSTERONA EN SUERO	\$ 343	\$ 55	\$ 398
54	A1140	ALERGIA DE ALIMENTOS ADULTO, PERFIL	\$ 2,656	\$ 425	\$ 3,081
55	A026	ALFA FETO PROTEINA CUANTITATIVA (SUERO)	\$ 163	\$ 26	\$ 189
56	A2227	ALFA -1- ANTITRIPSINA	\$ 336	\$ 54	\$ 390
59	A2228	ALFA-2-MACROGLOBULINA	\$ 350	\$ 56	\$ 406
66	A3048	AMINOACIDOS EN ORINA AL AZAR	\$ 700	\$ 112	\$ 812
67	A570	AMONIO EN PLASMA/	\$ 210	\$ 34	\$ 244
69	A041	ANDROSTENEDIONA	\$ 185	\$ 30	\$ 215
73	A1169	ANTICOAGULANTE LUPICO TOTAL	\$ 230	\$ 37	\$ 267
74	A3080	ANTICUERPOS A GANGLIOSIDO GQ1B	\$ 4,100	\$ 656	\$ 4,756
77	A979	ANTICUERPOS ANTI BRUCELLA IGG-IGM/AGA	\$ 937	\$ 150	\$ 1,087
78	A027	ANTICUERPOS ANTI CARDIOLIPINA IgG	\$ 286	\$ 46	\$ 332
79	A028	ANTICUERPOS ANTI CARDIOLIPINA IgM	\$ 430	\$ 69	\$ 499



80	A102	ANTICUERPOS ANTI CHLAMYDIA (IgG)	\$ 257	\$ 41	\$ 299
81	A887	ANTICUERPOS ANTI CHLAMYDIA (IgM)	\$ 284	\$ 45	\$ 330
82	A1247	ANTICUERPOS ANTI CISTICERCO (LCR)	\$ 840	\$ 134	\$ 974
83	A1248	ANTICUERPOS ANTI CISTICERCO (SUERO)	\$ 301	\$ 48	\$ 349
84	A077	ANTICUERPOS ANTI CITOMEGALOVIRUS (IgM)	\$ 367	\$ 59	\$ 425
85	A076	ANTICUERPOS ANTI CITOMELAGOVIRUS (IgG)	\$ 336	\$ 54	\$ 390
86	A2232	ANTICUERPOS ANTI COCCIDIOIDES IgG, IgM	\$ 4,100	\$ 656	\$ 4,756
87	A062	ANTICUERPOS ANTI DNA	\$ 244	\$ 39	\$ 283
88	A2233	ANTICUERPOS ANTI ENDOMISIO IGA	\$ 1,006	\$ 161	\$ 1,167
89	A980	ANTICUERPOS ANTI FOSFOLIPIDOS (ANTI FOSFATIDILCOLINA Y ANTIFOSFATIDILSERINA)	\$ 303	\$ 48	\$ 351
91	A3082	ANTICUERPOS ANTI GLIADINA IGA E IgG	\$ 1,043	\$ 167	\$ 1,210
92	A981	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI IgG	\$ 410	\$ 66	\$ 476
93	A982	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI IgM	\$ 380	\$ 61	\$ 441
94	A2022	ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 Y 2 IGG EN SUERO	\$ 468	\$ 75	\$ 542
95	A2023	ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 Y 2 IGM EN SUERO	\$ 310	\$ 50	\$ 360
96	A885	ANTICUERPOS ANTI HERPES I (IgG)	\$ 350	\$ 56	\$ 406
97	A104	ANTICUERPOS ANTI HERPES I (IgM)	\$ 310	\$ 50	\$ 360
99	A053	ANTICUERPOS ANTI MICROSOMALES	\$ 610	\$ 98	\$ 708
100	A070	ANTICUERPOS ANTI MITOCONDRIALES	\$ 202	\$ 32	\$ 234
101	A3083	ANTICUERPOS ANTI MONONUCLEOSIS o ANTICUERPOS HETEROFILOS	\$ 210	\$ 34	\$ 244
102	A576	ANTICUERPOS ANTI MUSCULO LISO	\$ 310	\$ 50	\$ 360
103	A2235	ANTICUERPOS ANTI MUSCULO ESTRIADO	\$ 2,800	\$ 448	\$ 3,248
104	A983	ANTICUERPOS ANTI NUCLEARES (CUALITATIVO)	\$ 290	\$ 46	\$ 336
105	A3084	ANTICUERPOS ANTI PARVOVIRUS B19 IgG E IgM	\$ 690	\$ 110	\$ 800
106	A1652	ANTICUERPOS ANTI PLAQUETARIOS, INDIRECTOS (IgG)	\$ 3,869	\$ 619	\$ 4,488
107	A2236	ANTICUERPOS ANTI RECEPTORES DE T.S.H	\$ 4,861	\$ 778	\$ 5,639
108	A3085	ANTICUERPOS ANTI RECEPTORES NMDA (NMDAr) PARA ENCEFALITIS	\$ 7,000	\$ 1,120	\$ 8,120
109	A111	ANTICUERPOS ANTI RNP.	\$ 310	\$ 50	\$ 360
110	A089	ANTICUERPOS ANTI RUBEOLA (IgG)	\$ 235	\$ 38	\$ 273
111	A090	ANTICUERPOS ANTI RUBEOLA (IgM)	\$ 264	\$ 42	\$ 306
112	A2237	ANTICUERPOS ANTI SALMONELLA IgG, IgM E IGA	\$ 3,532	\$ 565	\$ 4,097
113	A117	ANTICUERPOS ANTI SARAMPION IgM	\$ 240	\$ 38	\$ 278
114	A116	ANTICUERPOS ANTI SARAMPION IgG	\$ 240	\$ 38	\$ 278
115	A294	ANTICUERPOS ANTI SCL-70	\$ 328	\$ 52	\$ 380
117	A110	ANTICUERPOS ANTI Sm. (Smith)	\$ 310	\$ 50	\$ 360
118	A113	ANTICUERPOS ANTI SSA/Ro.	\$ 353	\$ 57	\$ 410
119	A112	ANTICUERPOS ANTI SSB / La.	\$ 353	\$ 57	\$ 410
121	A050	ANTICUERPOS ANTI TIROGLOBULINA	\$ 340	\$ 54	\$ 394
122	A084	ANTICUERPOS ANTI TIROIDEOS	\$ 450	\$ 72	\$ 522
123	A1752	ANTICUERPOS ANTI TOXOCARA CANIS IgG, IgM E IGA	\$ 6,500	\$ 1,040	\$ 7,540
124	A086	ANTICUERPOS ANTI TOXOPLASMA (IgG)	\$ 328	\$ 52	\$ 380
		ANTICUERPOS ANTI TOXOPLASMA (IgM)	\$ 264	\$ 42	\$ 306



Responsable de Sanitario
 Q.B.P Ana Luisa Prieto Vargas
 Cédula Profesional 9427315
 SUCURSAL Consultorio San Patricio
 Calle de la Cruz #304 Col. Chirera
 Tel. 4 450 241 Cel. 61 4502 8808

05 - - - -



127	A3086	ANTICUERPOS ANTI VIRUS DE INFLUENZA TIPO A Y B	\$ 1,144	\$ 183	\$ 1,327
129	A2052	ANTICUERPOS ANTI. BETA 2 GLICOPROTEINA IGG, IGM e IGA	\$ 1,002	\$ 160	\$ 1,163
131	A2240	ANTICUERPOS ANTI-NEURONALES EN SUERO (SINDROME PARANEOPLASICO)	\$ 4,800	\$ 768	\$ 5,568
132	A2241	ANTICUERPOS ANTI-NEUTROFILOS	\$ 7,100	\$ 1,136	\$ 8,236
134	A2119	ANTICUERPOS HLA CLASE I Y II ESPECIFICIDAD DE POR LUMINOMETRIA (PRA)	\$ 12,615	\$ 2,018	\$ 14,633
135	A2213	ANTICUERPOS IGA CHLAMYDIA TRANTICUERPOSHOMATIS	\$ 290	\$ 46	\$ 336
136	A3049	ANTICUERPOS IGA HELICOBACTER PYLORY	\$ 740	\$ 118	\$ 858
139	A2054	ANTICUERPOS IGE HORMIGA	\$ 250	\$ 40	\$ 290
140	A3050	ANTICUERPOS IGE MEZQUITE	\$ 210	\$ 34	\$ 244
141	A2215	ANTICUERPOS IGE SOYA	\$ 210	\$ 34	\$ 244
145	A2217	ANTICUERPOS IgG e IgM RICKETTSIA	\$ 2,103	\$ 336	\$ 2,439
146	A3087	ANTICUERPOS IgG ENDOMISIO	\$ 976	\$ 156	\$ 1,132
147	A2242	ANTICUERPOS IgG HERPES 6 HUMANO	\$ 2,809	\$ 449	\$ 3,258
153	A3088	ANTICUERPOS MUSK	\$ 9,100	\$ 1,456	\$ 10,556
155	A2222	ANTICUERPOS PROTEINA P RIBOSOMAL	\$ 1,009	\$ 161	\$ 1,171
157	A2223	ANTICUERPOS TOTALES COCCIDIOIDES (POR INMUNOFIJACION DE COMPLEMENTO) EN SUERO	\$ 3,500	\$ 560	\$ 4,060
160	A040	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	\$ 210	\$ 34	\$ 244
161	A2244	ANTIGENO GALACTOMANANO DE ASPERGILLUS	\$ 3,532	\$ 565	\$ 4,097
162	A014	ANTÍGENO HISTOCOMPATIBILIDAD HLD B27	\$ 12,500	\$ 2,000	\$ 14,500
163	A2245	ANTIGENO P24	\$ 610	\$ 98	\$ 708
169	A1183	ARSENICO EN SANGRE TOTAL	\$ 353	\$ 57	\$ 410
170	A1754	AUTO ANTICUERPOS IgA TRANSLUTAMINASA	\$ 336	\$ 54	\$ 390
172	A1533	AUTOANTICUERPOS A CELULAS DE ISLOTE PANCREATICO	\$ 1,447	\$ 231	\$ 1,678
173	A3089	AUTOANTICUERPOS HSP-70	\$ 5,200	\$ 832	\$ 6,032
174	A3051	AUTOANTICUERPOS IgA E IgG TRANSLUTAMINASA	\$ 784	\$ 125	\$ 909
177	A135	BANDAS OLIGOCLONALES EN LCR	\$ 1,337	\$ 214	\$ 1,551
180	A3052	BCR/ABL TRANSCRITO 210 KD POR PCR	\$ 2,775	\$ 444	\$ 3,219
181	A1195	BENZODIAZEPINA	\$ 5,100	\$ 816	\$ 5,916
182	A609	BETA 2 MICROGLUBINA - RIA (SUERO)	\$ 336	\$ 54	\$ 390
183	A1806	BETA 2 MICROGLOBULINA EN ORINA	\$ 750	\$ 120	\$ 870
184	A3092	BNP	\$ 589	\$ 94	\$ 683
185	A3053	BUSQUEDA DE DROGAS 5	\$ 505	\$ 81	\$ 585
189	A176	CA - 125	\$ 210	\$ 34	\$ 244
190	A178	CA - 15 - 3	\$ 210	\$ 34	\$ 244
191	A179	CA 19-9/	\$ 252	\$ 40	\$ 293
192	A1209	CA 27.29	\$ 1,043	\$ 167	\$ 1,210
200	A2083	CALPROTECTINA EN HECES	\$ 7,673	\$ 1,228	\$ 8,901
202	A172	CARBAMACEPINA (TEGRETOL)	\$ 353	\$ 57	\$ 410

(Handwritten signatures and marks)

06 - - -

203	A1227	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS, IgA, IgG, IgM	\$ 488	\$ 78	\$ 566
204	A1228	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS IgA	\$ 286	\$ 46	\$ 332
205	A2249	CARGA VIRAL CITOMEGALOVIRUS POR PCR	\$ 3,500	\$ 560	\$ 4,060
206	A3093	CARGA VIRAL DE EPSTEIN-BARR POR PCR	\$ 3,263	\$ 522	\$ 3,785
207	A3055	CARGA VIRAL DE HEPATITIS B POR PCR	\$ 2,859	\$ 458	\$ 3,317
209	A967	CARGA VIRAL PARA HEPATITIS C	\$ 3,700	\$ 592	\$ 4,292
210	A900	CARGA VIRAL PARA HIV POR PCR	\$ 1,850	\$ 296	\$ 2,146
212	A2129	CARIOTIPO EN SANGRE PERIFÉRICA CON FOTOGRAFIA	\$ 2,500	\$ 400	\$ 2,900
213	A1938	CATECOLAMINAS EN ORINA DE 24 HRS.	\$ 1,093	\$ 175	\$ 1,268
214	A168	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS EN PLASMA	\$ 1,211	\$ 194	\$ 1,405
217	A931	CENTROMERO, ANTICUERPOS	\$ 210	\$ 34	\$ 244
218	A1237	CERULOPLASMINA	\$ 202	\$ 32	\$ 234
221	A2024	CISTATINA C	\$ 240	\$ 38	\$ 278
223	A1257	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS, ANTICUERPOS ANCA P Y C	\$ 1,245	\$ 199	\$ 1,444
229	A174	CLONAZEPAM (CLONOPIL)	\$ 1,346	\$ 215	\$ 1,561
230	A1266	CLORANFENICOL EN SUERO	\$ 2,500	\$ 400	\$ 2,900
231	A1270	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOXINA A Y B, DETECCIÓN (SUERO)	\$ 3,869	\$ 619	\$ 4,488
233	A1272	COBRE EN ORINA DE 24 HORAS/	\$ 589	\$ 94	\$ 683
234	A1273	COBRE EN PLASMA/	\$ 589	\$ 94	\$ 683
236	A627	COLESTEROL TOTAL, LIBRE ESTERIFICADO (SUERO)	\$ 510	\$ 82	\$ 592
241	A629	COMPLEMENTO C3/	\$ 210	\$ 34	\$ 244
242	A630	COMPLEMENTO C4/	\$ 210	\$ 34	\$ 244
244	A182	COMPLEMENTO HEMOLITICO TOTAL (CH50)	\$ 210	\$ 34	\$ 244
247	A211	CORTISOL (COMPUESTO G) RIA SUERO, PLASMA, ORINA	\$ 210	\$ 34	\$ 244
250	A364	CORTISOL EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 202	\$ 32	\$ 234
252	A3059	CRIOAGLUTININAS	\$ 450	\$ 72	\$ 522
260	A1331	CULTIVO, MYCOPLASMA/UREAPLASMA, GENITAL	\$ 610	\$ 98	\$ 708
261	A239	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHEA - SO4)	\$ 235	\$ 38	\$ 273
262	A1345	DEHIDROEPIANDROSTERONA, DHEA EN SUERO	\$ 210	\$ 34	\$ 244
266	A2253	DETECCIÓN DE BRUCELLA POR PCR	\$ 8,100	\$ 1,296	\$ 9,396
268	A3094	DETECCIÓN DE MUTACIONES EN FACTOR II - FACTOR V	\$ 4,373	\$ 700	\$ 5,073
269	A3061	DETECCION DE ONCOGENES BRCA 1 Y 2	\$ 2,691	\$ 431	\$ 3,122
271	A3121	DETECCIÓN DE TOXINA A Y B DE CLOSTRIDIUM DIFFICILE (HECES)	\$ 1,430	\$ 229	\$ 1,658
272	A2254	DETERMINACION CUANTITATIVA DE AMINOACIDOS EN PLASMA	\$ 12,110	\$ 1,938	\$ 14,048
273	A2255	DETERMINACION DE 5 DROGAS EN ORINA (DAO)	\$ 505	\$ 81	\$ 585
275	A968	DETERMINACION DE ANTI TROMBINA III	\$ 1,177	\$ 188	\$ 1,366
281	A483	DIMERO D	\$ 639	\$ 102	\$ 741
284	A2257	ELASTASA PANCREATICA EN HECES	\$ 9,419	\$ 1,507	\$ 10,926
285	A485	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA	\$ 269	\$ 43	\$ 312
288	A248	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN ORINA	\$ 210	\$ 34	\$ 244

289	A246	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN SUERO C/GRÁFICA	\$ 210	\$ 34	\$ 244
291	A1370	ENOLASA NEURONA ESPECIFICA	\$ 1,800	\$ 288	\$ 2,088
292	A1372	EPSTEIN BAAR VIRUS, PANEL DE ANTICUERPOS	\$ 1,009	\$ 161	\$ 1,171
298	A497	ERITROPOYETINA -EPO	\$ 1,161	\$ 186	\$ 1,346
299	A3095	ESCITALOPAM EN SUERO	\$ 7,800	\$ 1,248	\$ 9,048
301	A257	ESTRADIOL SÉRICO	\$ 101	\$ 16	\$ 117
303	A266	ESTRÓGENOS TOTALES	\$ 100	\$ 16	\$ 116
304	A1386	ESTRONA EN SUERO/	\$ 3,532	\$ 565	\$ 4,097
305	A985	ESTUDIO QUÍMICO DE CÁLCULO RENAL (URINARIO)	\$ 210	\$ 34	\$ 244
306	A3096	EVALUACION DE AUTOANTICUERPOS ENFERMEDAD CELIACA	\$ 6,800	\$ 1,088	\$ 7,888
307	A1400	FACTOR II DE COAGULACIÓN	\$ 1,200	\$ 192	\$ 1,392
308	A502	FACTOR IX DE COAGULACIÓN	\$ 891	\$ 143	\$ 1,034
309	A504	FACTOR V DE COAGULACIÓN	\$ 779	\$ 125	\$ 903
310	A1404	FACTOR VII DE COAGULACIÓN	\$ 2,800	\$ 448	\$ 3,248
311	A506	FACTOR VIII DE COAGULACIÓN	\$ 873	\$ 140	\$ 1,013
312	A1405	FACTOR X DE COAGULACIÓN	\$ 875	\$ 140	\$ 1,015
313	A509	FACTOR XI DE COAGULACIÓN	\$ 3,100	\$ 496	\$ 3,596
314	A1406	FACTOR XII DE COAGULACIÓN	\$ 2,400	\$ 384	\$ 2,784
315	A2283	FENILALANINA EN PLASMA	\$ 3,616	\$ 579	\$ 4,195
316	A1408	FENILALANINA Y TIROSINA (SANGRE TOTAL)	\$ 4,373	\$ 700	\$ 5,073
317	A025	FENILHIDANTONINA	\$ 600	\$ 96	\$ 696
318	A978	FENIOTIPO LEUCEMIA / LINFOMA	\$ 10,260	\$ 1,642	\$ 11,902
319	A273	FENOBARBITAL (DILANTIN)	\$ 370	\$ 59	\$ 429
320	A812	FERRITINA	\$ 210	\$ 34	\$ 244
321	A673	FIBRINÓGENO CUANTITATIVO (PLASMA)	\$ 350	\$ 56	\$ 406
322	A1411	FIBROSIS QUISTICA, RASTREO	\$ 800	\$ 128	\$ 928
326	A677	FOSFATASA ÁCIDA PROSTÁTICA	\$ 151	\$ 24	\$ 176
327	A678	FOSFATASA ÁCIDA TOTAL	\$ 151	\$ 24	\$ 176
334	A2056	FRAGILIDAD OSMOTICA ERITROCITARIA	\$ 135	\$ 22	\$ 156
338	A1428	GALACTOSA-1-FOSFATO URIDIL TRANSFERASA	\$ 160	\$ 26	\$ 185
340	A287	GASTRINA	\$ 572	\$ 92	\$ 663
341	A3098	GENOTIPO DEL GEN JAK2 PARA POLICITEMIA VERA	\$ 12,783	\$ 2,045	\$ 14,829
343	A2260	GENOTIPO PARA HEPATITIS C	\$ 5,921	\$ 947	\$ 6,868
344	A1431	GENTAMICINA	\$ 1,800	\$ 288	\$ 2,088
348	A2261	HAPTOGLOBINA	\$ 202	\$ 32	\$ 234
349	A298	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA	\$ 210	\$ 34	\$ 244
354	A1452	HEPATITIS B, ANTICUERPOS AL ANTÍGENO CORE IGM	\$ 224	\$ 36	\$ 259
356	A1454	HEPATITIS B, ANTICUERPOS TOTAL AL ANTÍGENO CORE	\$ 227	\$ 36	\$ 263
361	A3075	HEXOSAMINIDASA "A"	\$ 24,389	\$ 3,902	\$ 28,291
362	A1480	HIERRO TOTAL	\$ 100	\$ 16	\$ 116
363	A1479	HIERRO TOTAL Y CAPTACIÓN	\$ 250	\$ 40	\$ 290
365	A1488	HIV 1 GENOTIPO	\$ 10,428	\$ 1,669	\$ 12,097
366	A3100	HLA CLASE I Y II TIPIFICACIÓN: SELECCIÓN DONADOR TRANSPLANTE DE M.O.	\$ 13,792	\$ 2,207	\$ 15,999

08

367	A3067	HOMOCISTEINA	\$ 252	\$ 40	\$ 293
368	A1493	HOMOVANILICO, ÁCIDO	\$ 2,624	\$ 420	\$ 3,044
369	A306	HORMONA PARATIROIDEA (hP. T. H.)	\$ 210	\$ 34	\$ 244
370	A2285	HORMONA ANTI MULLEREANA EN SUERO	\$ 774	\$ 124	\$ 898
371	A307	HORMONA DE CRECIMIENTO (SOMATOTROPINA - HGH)	\$ 151	\$ 24	\$ 176
372	A2262	HORMONA DE CRECIMIENTO 2 DETERMINACIONES	\$ 250	\$ 40	\$ 290
373	A2263	HORMONA DE CRECIMIENTO 4 DETERMINACIONES	\$ 380	\$ 61	\$ 441
374	A2264	HORMONA DE CRECIMIENTO 5 DETERMINACIONES	\$ 480	\$ 77	\$ 557
375	A305	HORMONA FOLICULOESTIMULANTE (F. S. H.)	\$ 100	\$ 16	\$ 116
376	A309	HORMONA LUTEINIZANTE (L. H.)	\$ 100	\$ 16	\$ 116
383	A1503	IGF UNIDA A PROTEINA-3 -IGFBP3	\$ 1,362	\$ 218	\$ 1,580
385	A1509	INHIBINA A	\$ 942	\$ 151	\$ 1,093
386	A1510	INHIBINA B	\$ 4,205	\$ 673	\$ 4,878
387	A1518	INMUNOGLOBULINA A, IgA EN SUERO	\$ 135	\$ 22	\$ 156
388	A1519	INMUNOGLOBULINA A, IgA SUBCLASES	\$ 3,500	\$ 560	\$ 4,060
389	A1520	INMUNOGLOBULINA D, IgD EN SUERO	\$ 190	\$ 30	\$ 220
390	A1521	INMUNOGLOBULINA E, IgE EN SUERO	\$ 190	\$ 30	\$ 220
392	A1523	INMUNOGLOBULINA G, IgG EN SUERO	\$ 190	\$ 30	\$ 220
393	A1525	INMUNOGLOBULINA G, IgG SUBCLASES	\$ 2,691	\$ 431	\$ 3,122
394	A1526	INMUNOGLOBULINA M, IgM EN SUERO	\$ 190	\$ 30	\$ 220
396	A1528	INMUNOGLOBULINAS, PERFIL IGG, IGM, IGA	\$ 450	\$ 72	\$ 522
397	A015	INSULINA SERICA	\$ 210	\$ 34	\$ 244
398	A1530	INSULINA, ANTICUERPOS	\$ 1,076	\$ 172	\$ 1,249
400	A1536	JO-1, ANTICUERPOS	\$ 1,009	\$ 161	\$ 1,171
401	A3101	LACOSAMIDA EN SUERO	\$ 3,700	\$ 592	\$ 4,292
403	A1538	LÁCTICO, ÁCIDO EN PLASMA	\$ 571	\$ 91	\$ 662
405	A1540	LAMOTRIGINA	\$ 589	\$ 94	\$ 683
406	A1801	LEVETIRACETAM	\$ 942	\$ 151	\$ 1,093
407	A2266	LINFOCITOS T, B Y NK (CD19/CD2/CD3/CD4/CD8/CD56)	\$ 757	\$ 121	\$ 878
409	A1551	LIPASA EN SUERO	\$ 100	\$ 16	\$ 116
410	A832	LÍPIDOS, PERFIL	\$ 350	\$ 56	\$ 406
412	A729	LITIO	\$ 235	\$ 38	\$ 273
413	A732	MAGNESIO SUERO, ORINA	\$ 168	\$ 27	\$ 195
417	A367	MERCURIO EN SANGRE	\$ 310	\$ 50	\$ 360
418	A1568	MERCURIO, ORINA ALEATORIA	\$ 310	\$ 50	\$ 360
419	A3102	METAHEMOGLOBINA	\$ 353	\$ 57	\$ 410
420	A1575	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 1,598	\$ 256	\$ 1,854
421	A1577	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA	\$ 1,580	\$ 253	\$ 1,833
422	A3103	METILFENIDATO EN ORINA	\$ 5,400	\$ 864	\$ 6,264
423	A1580	METOTREXATO	\$ 3,200	\$ 512	\$ 3,712
426	A1588	MIOGLOBINA EN SUERO	\$ 1,093	\$ 175	\$ 1,268
428	A3106	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS POR PCR (EN EXPECTORACIÓN) DETECCIÓN	\$ 3,179	\$ 509	\$ 3,688

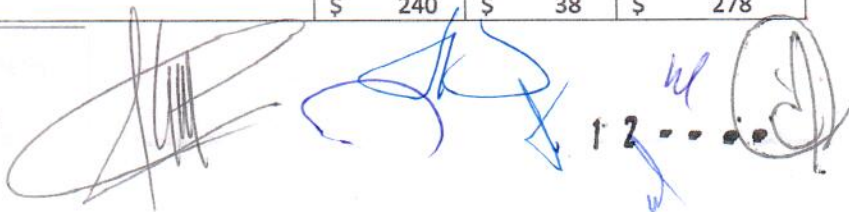
09 - 07

431	A1600	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, PCR, RESPIRATORIO	\$ 3,179	\$ 509	\$ 3,688
437	A972	NIVELES SÉRICOS DE CICLOSPORINA	\$ 1,262	\$ 202	\$ 1,463
438	A2268	N-TELOPEPTIDOS SUERO	\$ 5,800	\$ 928	\$ 6,728
439	A1799	ORGANICOS, ACIDOS EN ORINA ALEATORIA	\$ 10,092	\$ 1,615	\$ 11,707
440	A2132	ORGANICOS, ACIDOS EN SUERO	\$ 2,691	\$ 431	\$ 3,122
445	A1939	OXALATOS EN ORINA DE 24 HRS.	\$ 1,009	\$ 161	\$ 1,171
446	A1628	OXCARBAZEPINA - TRILEPTAL -	\$ 858	\$ 137	\$ 995
447	A2031	PAPILOMA HUMANO VIRUS (VPH) POR PCR	\$ 1,800	\$ 288	\$ 2,088
448	A2029	PAPILOMA HUMANO VIRUS POR CAPTURA DE HIBRIDOS (PTES FEM)	\$ 1,346	\$ 215	\$ 1,561
449	A2030	PAPILOMA HUMANO VIRUS POR CAPTURA DE HIBRIDOS (PTES MASC)	\$ 2,355	\$ 377	\$ 2,732
450	A1638	PAROTIDITIS, ANTICUERPOS IGG	\$ 980	\$ 157	\$ 1,137
451	A1639	PAROTIDITIS, ANTICUERPOS IGM	\$ 980	\$ 157	\$ 1,137
453	A1645	PEPTIDO C, EN SUERO/	\$ 210	\$ 34	\$ 244
454	A1646	PEPTIDO CITRULINADO CICLICO, ANTICUERPO IGG	\$ 336	\$ 54	\$ 390
456	A3107	PERFIL AC. ANTI TOXOPLASMA IGG-IGM	\$ 750	\$ 120	\$ 870
458	A2088	PERFIL ANTICUERPOS ANTI CITOMEGALOVIRUS (IGG-IGM)	\$ 750	\$ 120	\$ 870
461	A886	PERFIL DE HEPATITIS " A "	\$ 560	\$ 90	\$ 650
462	A889	PERFIL DE HEPATITIS " A. B. C "	\$ 560	\$ 90	\$ 650
463	A020	PERFIL DE HEPATITIS " C "	\$ 560	\$ 90	\$ 650
464	A2270	PERFIL DE HEPATITIS B COMPLETO	\$ 560	\$ 90	\$ 650
469	A1649	PIRUVICO, ACIDO -PIRUVATO-	\$ 5,100	\$ 816	\$ 5,916
472	A2134	PLOMO EN PERSONAS NO EXPUESTAS OCUPACIONALMENTE	\$ 252	\$ 40	\$ 293
473	A395	PLOMO EN SANGRE	\$ 252	\$ 40	\$ 293
479	A2276	PRO-BNP	\$ 3,028	\$ 484	\$ 3,512
480	A2120	PROCALCITONINA	\$ 757	\$ 121	\$ 878
481	A753	PROLACTINA	\$ 135	\$ 22	\$ 156
482	A2032	PROLACTINA 2 DETERMINACIONES	\$ 260	\$ 42	\$ 302
483	A1676	PROSTÁTICO ESPECÍFICO ANTÍGENO, PSA	\$ 118	\$ 19	\$ 137
484	A1675	PROSTÁTICO ESPECÍFICO ANTÍGENO, PSA, TOTAL Y LIBRE	\$ 202	\$ 32	\$ 234
485	A2059	PROSTÁTICO LIBRE ANTÍGENO (PSA LIBRE)	\$ 168	\$ 27	\$ 195
486	A405	PROTEINA BÁSICA DE MIELINA, LÍQUIDO CEFALORRAQUIDEO	\$ 1,177	\$ 188	\$ 1,366
488	A3113	PROTEINA EPIDIDIMAL HUMANA 4 (HE4)	\$ 2,187	\$ 350	\$ 2,536
490	A987	PROTEINAS C (ACTIVIDAD)	\$ 421	\$ 67	\$ 488
491	A1683	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 84	\$ 13	\$ 98
492	A988	PROTEINAS S (ACTIVIDAD)	\$ 774	\$ 124	\$ 898
496	A3114	QUANTIFERON TB GOLD	\$ 942	\$ 151	\$ 1,093
498	A473	RENINA	\$ 606	\$ 97	\$ 702
499	A1679	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA	\$ 925	\$ 148	\$ 1,073
503	A3115	SIROLIMUS	\$ 673	\$ 108	\$ 780
505	A989	SOMATOMEDINA C (IGF-1)	\$ 353	\$ 57	\$ 410

507	A488	SUBPOBLACIONES DE LINFOCITOS (T, B, CD4+ Y CD8+ CD3	\$ 1,200	\$ 192	\$ 1,392
508	A1731	TACROLIMUS/	\$ 1,262	\$ 202	\$ 1,463
512	A780	TESTOSTERONA	\$ 135	\$ 22	\$ 156
513	A2057	TESTOSTERONA LIBRE	\$ 168	\$ 27	\$ 195
514	A1735	TESTOSTERONA LIBRE Y TOTAL EN SUERO	\$ 252	\$ 40	\$ 293
515	A2279	TIEMPO DE TROMBINA EN PLASMA	\$ 190	\$ 30	\$ 220
517	A3118	TIPIFICACIÓN HLA CLASE I Y II: SELECCIÓN DONADOR TRASPLANTE DE RIÑÓN (A,B,DR,DQ)	\$ 12,951	\$ 2,072	\$ 15,024
518	A990	TIROGLOBULINA	\$ 310	\$ 50	\$ 360
519	A1741	TIROIDEO CON TSH, PERFIL	\$ 350	\$ 56	\$ 406
520	A2284	TIROSINA EN PLASMA	\$ 3,280	\$ 525	\$ 3,805
521	A1749	TOPIRAMATO	\$ 774	\$ 124	\$ 898
522	A596	TORCH, PERFIL IGG	\$ 723	\$ 116	\$ 839
523	A1751	TORCH, PERFIL IGG E IGM	\$ 980	\$ 157	\$ 1,137
524	A835	TORCH, PERFIL IGM	\$ 600	\$ 96	\$ 696
527	A811	TRANSFERRINA	\$ 202	\$ 32	\$ 234
528	A1755	TREPONEMA, ANTICUERPOS FLUORESCENTES FTA-ABS EN SUERO	\$ 589	\$ 94	\$ 683
529	A3073	TRIPSINA EN HECES	\$ 8,500	\$ 1,360	\$ 9,860
530	A2280	TRIPSINA SERICA	\$ 3,500	\$ 560	\$ 4,060
531	A3074	TROPONINA I	\$ 421	\$ 67	\$ 488
533	A1767	VANCOMICINA	\$ 2,100	\$ 336	\$ 2,436
534	A1770	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS IGG	\$ 460	\$ 74	\$ 534
535	A1771	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS IGM	\$ 450	\$ 72	\$ 522
536	A1772	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS, IGG e IGM	\$ 620	\$ 99	\$ 719
537	A2282	VIGABATRINA EN SUERO O PLASMA	\$ 5,382	\$ 861	\$ 6,244
538	A1780	VITAMINA A -RETINOL	\$ 2,000	\$ 320	\$ 2,320
539	A1781	VITAMINA B-1 -TIAMINA	\$ 841	\$ 135	\$ 976
540	A1782	VITAMINA B2 - RIBOFLAVINA	\$ 2,826	\$ 452	\$ 3,278
541	A3119	VITAMINA B6 (FOSFATO DE PIRIDOXAL)	\$ 2,624	\$ 420	\$ 3,044
543	A819	VITAMINA D, 1,25-DIHIROXI	\$ 1,060	\$ 170	\$ 1,229
544	A821	VITAMINA D, 25 HIDROXI	\$ 421	\$ 67	\$ 488
547	A532	VITAMINAS B12 SÉRICA	\$ 219	\$ 35	\$ 254
548	A1787	VON WILLEBRAND FACTOR, ACTIVIDAD DE PROTEASA	\$ 7,800	\$ 1,248	\$ 9,048
549	A1789	VON WILLERBRAND, ANÁLISIS DE MULTIMEROS	\$ 3,800	\$ 608	\$ 4,408
550	A1790	VON WILLERBRAND, FACTOR ANTÍGENICO	\$ 1,430	\$ 229	\$ 1,658
551	A533	WESTERN - BLOTT (INMUNOELECTROTRANSFERENCIA)	\$ 1,598	\$ 256	\$ 1,854
552	A1795	ZAP-70	\$ 6,900	\$ 1,104	\$ 8,004
554	A1797	ZINC, EN PLASMA	\$ 269	\$ 43	\$ 312
568	A1931	ACS. BETA 2 GLICOPROTEINA IGM	\$ 353	\$ 57	\$ 410
570	A1934	ACS. SCL-70 ESCLERODERMA	\$ 328	\$ 52	\$ 380
634	A1084	ALERGENO IgE KIWI -F84-	\$ 925	\$ 148	\$ 1,073
637	A1087	ALERGENO IgE LECHE -F2-	\$ 210	\$ 34	\$ 244



642	A1092	ALERGENO Ige MANZANA -F49-	\$ 210	\$ 34	\$ 244
702	A975	ANTICEURPOS ANTI (RNP Y SM SMITH)	\$ 650	\$ 104	\$ 754
725	A614	BIOMETRIA HEMATICA	\$ 109	\$ 17	\$ 127
738	A1215	CALCIO TOTAL EN SUERO	\$ 100	\$ 16	\$ 116
747	A1232	CD20, ANTIGENO DE LINFOMA	\$ 1,300	\$ 208	\$ 1,508
754	A2174	CHIKUNGUYA IGG/IGM,ACS	\$ 3,800	\$ 608	\$ 4,408
755	A2175	CHIKUNGUYA VIRUS RNA, PCR CUALITATIVO	\$ 9,400	\$ 1,504	\$ 10,904
760	A1245	CIANURO EN SANGRE	\$ 4,900	\$ 784	\$ 5,684
766	A1255	CITOMEGALOVIRUS, DNA, CUALITATIVO	\$ 2,500	\$ 400	\$ 2,900
809	A1312	CRYPTOCOCCUS ANTICUERPOS EN SUERO	\$ 1,478	\$ 237	\$ 1,715
830	A1340	CULTIVO, UÑAS Y MANOS	\$ 600	\$ 96	\$ 696
839	A1350	DEOXCORTISOL, 11	\$ 6,500	\$ 1,040	\$ 7,540
842	A784	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.	\$ 90	\$ 14	\$ 104
844	A970	DETERMINACION DE PROTEINA S Y PROTEINA C DE LA COAGULACIÓN	\$ 1,350	\$ 216	\$ 1,566
851	A2180	DIGOXINA	\$ 421	\$ 67	\$ 488
885	A1427	GAD-65, ANTICUERPOS	\$ 2,254	\$ 361	\$ 2,615
893	A2188	HE4, CÁNCER OVARIO, MONITORES	\$ 2,187	\$ 350	\$ 2,536
895	A1449	HEPATITIS A B C, PERFIL	\$ 590	\$ 94	\$ 684
911	A2192	HIV-1/2, WESTERN-BLOT (UPC)	\$ 1,598	\$ 256	\$ 1,854
923	A1516	INMUNOELECTROFORESIS EN ORINA	\$ 210	\$ 34	\$ 244
924	A1517	INMUNOELECTROFORESIS EN SUERO	\$ 210	\$ 34	\$ 244
949	A1564	MANGANESO EN SANGRE	\$ 150	\$ 24	\$ 174
956	A1583	MICROALBUMINA, ORINA UNICA MUESTRA	\$ 150	\$ 24	\$ 174
967	A1610	NEONATAL II, TAMIZ AMPLIADO 52 PARAMETROS	\$ 1,400	\$ 224	\$ 1,624
968	A2118	NEUROMIELITIS OPTICA, AC IGG	\$ 7,000	\$ 1,120	\$ 8,120
969	A1611	NEURONAL NUCLEAR HU, ANTICUERPO	\$ 2,500	\$ 400	\$ 2,900
970	A1612	NEURONAL NUCLEAR RI, ANTICUERPO	\$ 5,800	\$ 928	\$ 6,728
972	A1615	NILO, VIRUS ANTICUERPOS IGG E IGM, SUERO	\$ 2,271	\$ 363	\$ 2,634
973	A922	NIQUEL, SANGRE	\$ 437	\$ 70	\$ 507
974	A1616	NIQUEL, SUERO	\$ 437	\$ 70	\$ 507
990	A1643	PARVOVIRUS B-19, IGG, IGM	\$ 690	\$ 110	\$ 800
992	A976	PERFIL ANTI (SSA/Ro. y SSB/La.)	\$ 650	\$ 104	\$ 754
993	A974	PERFIL ANTI HERPES I, II, (IgG, IgM)	\$ 650	\$ 104	\$ 754
997	A1651	PLAQUETAS, ANTICUERPOS DIRECTOS	\$ 5,000	\$ 800	\$ 5,800
1007	A1664	PREALBUMINA EN SUERO	\$ 100	\$ 16	\$ 116
1028	A1700	RICKETTSIA, RICKETSI, ANTICUERPOS	\$ 2,103	\$ 336	\$ 2,439
1061	A1738	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	\$ 190	\$ 30	\$ 220
1077	A2127	TROPONINA I (Q)	\$ 421	\$ 67	\$ 488
1090	A605	BENCE JONES PROTEINA CUALITATIVA(suero)	\$ 841	\$ 135	\$ 976
1109	A681	FÓSFORO (suero)	\$ 84	\$ 13	\$ 98
1110	A121	FRACCIÓN BETA (HGC)	\$ 160	\$ 26	\$ 185
1117	A700	HEMOCULTIVO	\$ 650	\$ 104	\$ 754
1131	A763	QUIMICA SANGUINEA (ácido úrico creatinina y urea)(sangre y orina)	\$ 240	\$ 38	\$ 278





1147	A702	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO	\$ 240	\$ 38	\$ 278
1168	A690	EXAMEN GENRAL DE ORINA	\$ 100	\$ 16	\$ 116
1170	A438	PERFIL TIROIDEO COMPLEMENTO	\$ 350	\$ 56	\$ 406
1176	A4005	HEMOGLOBINA A2	\$ 1,500	\$ 240	\$ 1,740
1177	A1876	CONFIRMATORIO P/ MARIHUANA	\$ 2,100	\$ 336	\$ 2,436
1179	A4007	PANEL VON WILBRAND	\$ 13,800	\$ 2,208	\$ 16,008
1188	A4016	PRUEBAS PARA DIAGNÓSTICO DE INFLUENZA AH1N1 POR MÉTODO DE REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA EN TIEMPO REAL (RT/PCR)	\$ 2,800	\$ 448	\$ 3,248
1189	A995	PRUEBAS PARA EL DIAGNÓSTICO DE COVID-19 POR EL MÉTODO DE REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA EN TIEMPO REAL (RT-PCR)	\$ 3,100	\$ 496	\$ 3,596
1190	A4017	CARGA VIRAL PARA RICKETTSIA	\$ 8,500	\$ 1,360	\$ 9,860
				SUBTOTAL	\$ 671,145.00
				I.V.A.	\$ 107,383.20
				TOTAL	\$ 778,528.20

TOTAL DE PARTIDAS OFERTADAS 385

SILVIA PAULINA CONTRERAS MOEDANO
REPRESENTANTE LEGAL

CENTRAL LAB
ANÁLISIS CLÍNICOS
Responsable de Sanitario
Q.B.P Ana Luisa Prieto Vargas
Cédula Profesional 9427315

SUCURSAL
ARKA Centro de Apoyo Médico
Ortiz de Campos #1503 Col. San Felipe
1 Etapa Tel. 4 151 545 / 4 133 677

SUCURSAL
Consultorio San Patricio
Santos degollado #3304 Col Obrera
Tel. 201 5241 Cel. 61 4502 8808



[Handwritten signature]



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
 LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-008-2021
 SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
 PROPUESTA ECONÓMICA DELEGACION JUÁREZ



"ANEXO B"

Fecha: 18 DE DICIEMBRE 2020

Nombre del
 proveedor:
 Delegación
 para la que
 oferta:

SILVIA PAULINA CONTRERAS MOEDANO

JUÁREZ

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
1	A2302	Paquete 1: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguinea, A690 Examen General de Orina.	\$ 325	\$ 52.00	\$ 377.00
2	A2303	Paquete 2: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguinea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático.	\$ 350	\$ 56.00	\$ 406.00
3	A2304	Paquete 3: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguinea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático, A832 Perfil de Lípidos.	\$ 375	\$ 60.00	\$ 435.00
4	A2305	Paquete 4.- PRE-OPERATORIOS MAYORES: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguinea, A690 Examen General de Orina, A758 Tiempo de protombina, A1738 Tiempo parcial de Tromboplastina, A784 Grupo Sanguineo y Factor R.H.	\$ 490	\$ 78.40	\$ 568.40
5	A2306	Paquete 5: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguinea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático, A832 Perfil de Lípidos, A283 Antígeno Prostático	\$ 440	\$ 70.40	\$ 510.40
6	A2307	Paquete 6: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguinea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático, A438 Perfil Tiroideo Completo, A847 TSH.	\$ 610	\$ 97.60	\$ 707.60
7	A4015	Paquete 7: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguinea, A690 Examen General de Orina, A832 Perfil de Lípidos.	\$ 325	\$ 52.00	\$ 377.00
8	A189	17 - ALFA - HIDROXIPROGESTERONA	\$ 210	\$ 33.60	\$ 243.60
10	A3028	AC DESCARBOXILASA DE ACIDO GLUTAMICO	\$ 2,254	\$ 360.62	\$ 2,614.50
11	A3029	AC IgE A CERDO	\$ 177	\$ 28.26	\$ 204.87

[Handwritten signatures and stamps]
 15-12-20

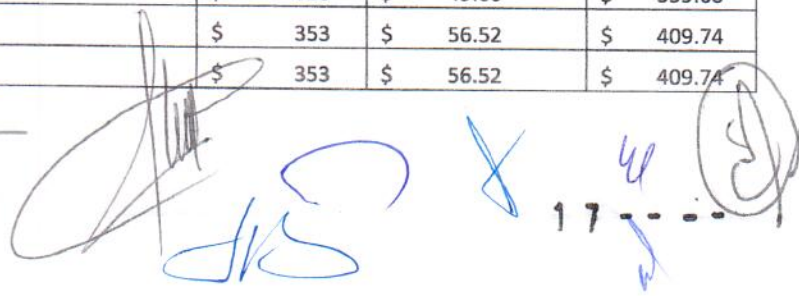


12	A3030	AC IgE A HUEVO	\$ 177	\$ 28.26	\$ 204.87
13	A3031	AC IgE A LECHE	\$ 177	\$ 28.26	\$ 204.87
15	A3033	AC IgE AGUACATE	\$ 177	\$ 28.26	\$ 204.87
16	A3034	AC IGE ALFA-LACTOALBUMINA	\$ 252	\$ 40.37	\$ 292.67
17	A3035	AC IGE BETA-LACTOGLOBULINA	\$ 252	\$ 40.37	\$ 292.67
18	A1042	AC IgE CACAHUATE	\$ 177	\$ 28.26	\$ 204.87
19	A1048	AC IGE CASEINA	\$ 202	\$ 32.29	\$ 234.13
23	A1205	AC IGG BORRELIA BURGDORFERI	\$ 328	\$ 52.48	\$ 380.47
27	A3077	AC IgG NEUROMIELITIS ÓPTICA (AQUAPORINA-4)	\$ 5,300	\$ 848.00	\$ 6,148.00
29	A3041	AC IGM BORRELIA BURGDORFERI	\$ 325	\$ 51.94	\$ 376.57
31	A3043	AC MODULARES DE ACETIL COLINA	\$ 6,500	\$ 1,040.00	\$ 7,540.00
33	A001	AC. FÓLICO (SUERO, SANGRE TOTAL O ERITROCITO)	\$ 185	\$ 29.60	\$ 214.62
35	A1010	ACETAMINOFEN EN SUERO	\$ 1,632	\$ 261.05	\$ 1,892.59
36	A1011	ACETIL COLINA ANTICUERPOS BLOQUEADORES DE RECEPTORES	\$ 2,538	\$ 406.10	\$ 2,944.24
37	A1012	ACETIL COLINA ANTICUERPOS FIJADORES DE RECEPTORES DE	\$ 2,792	\$ 446.74	\$ 3,238.86
38	A3045	ACIDO FOLICO Y VITAMINA B12	\$ 560	\$ 89.60	\$ 649.60
42	A012	ÁCIDO VAINILLILMANDELICO (ORINA)	\$ 488	\$ 78.04	\$ 565.82
43	A010	ÁCIDO VALPROICO (DEPAKENE)	\$ 320	\$ 51.13	\$ 370.71
45	A2226	ACILCARNITINA EN PLASMA	\$ 1,850	\$ 296.03	\$ 2,146.23
46	A134	ACTH SUERO SANGUINEO	\$ 387	\$ 61.90	\$ 448.76
48	A1024	ALCÓHOL ETILICO EN ORINA	\$ 520	\$ 83.20	\$ 603.20
49	A1025	ALCÓHOL ETÍLICO EN SANGRE	\$ 520	\$ 83.20	\$ 603.20
50	A021	ALDOLASA	\$ 235	\$ 37.68	\$ 273.16
52	A022	ALDOSTERONA EN SUERO	\$ 343	\$ 54.90	\$ 398.03
53	A1140	ALERGIA DE ALIMENTOS ADULTO, PERFIL	\$ 2,656	\$ 424.94	\$ 3,080.82
54	A026	ALFA FETO PROTEINA CUANTITATIVA (SUERO)	\$ 163	\$ 26.10	\$ 189.26
55	A2227	ALFA -1- ANTITRIPSINA	\$ 336	\$ 53.82	\$ 390.22
58	A2228	ALFA-2-MACROGLOBULINA	\$ 350	\$ 56.00	\$ 406.00
65	A3048	AMINOACIDOS EN ORINA AL AZAR	\$ 700	\$ 112.00	\$ 812.00
66	A570	AMONIO EN PLASMA/	\$ 210	\$ 33.60	\$ 243.60
68	A041	ANDROSTENEDIONA	\$ 185	\$ 29.60	\$ 214.62
72	A1169	ANTICOAGULANTE LUPICO TOTAL	\$ 230	\$ 36.80	\$ 266.80
73	A3080	ANTICUERPOS A GANGLIOSIDO GQ1B	\$ 4,100	\$ 656.00	\$ 4,756.00
76	A979	ANTICUERPOS ANTI BRUCELLA IGG-IGM-AGA	\$ 937	\$ 149.90	\$ 1,086.77
77	A027	ANTICUERPOS ANTI CARDIOLIPINA IgG	\$ 286	\$ 45.75	\$ 331.69
78	A028	ANTICUERPOS ANTI CARDIOLIPINA IgM	\$ 430	\$ 68.80	\$ 498.80
79	A102	ANTICUERPOS ANTI CHLAMYDIA (IgG)	\$ 257	\$ 41.18	\$ 298.52

[Handwritten signatures and notes]
 16-9-20



80	A887	ANTICUERPOS ANTI CHLAMYDIA (IgM)	\$ 284	\$ 45.48	\$ 329.74
81	A1247	ANTICUERPOS ANTI CISTICERCO (LCR)	\$ 840	\$ 134.40	\$ 974.40
82	A1248	ANTICUERPOS ANTI CISTICERCO (SUERO)	\$ 301	\$ 48.17	\$ 349.25
83	A077	ANTICUERPOS ANTI CITOMEGALOVIRUS (IgM)	\$ 367	\$ 58.67	\$ 425.34
84	A076	ANTICUERPOS ANTI CITOMELAGOVIRUS (IgG)	\$ 336	\$ 53.82	\$ 390.22
85	A2232	ANTICUERPOS ANTI COCCIDIOIDES IgG, IgM	\$ 4,100	\$ 656.00	\$ 4,756.00
86	A062	ANTICUERPOS ANTI DNA	\$ 244	\$ 39.02	\$ 282.91
87	A2233	ANTICUERPOS ANTI ENDOMISIO IGA	\$ 1,006	\$ 160.91	\$ 1,166.59
88	A980	ANTICUERPOS ANTI FOSFOLIPIDOS (ANTI FOSFATIDILCOLINA Y ANTIFOSFATIDILSERINA)	\$ 303	\$ 48.44	\$ 351.20
90	A3082	ANTICUERPOS ANTI GLIADINA IGA E IgG	\$ 1,043	\$ 166.85	\$ 1,209.69
91	A981	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI IgG	\$ 410	\$ 65.60	\$ 475.60
92	A982	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI IgM	\$ 380	\$ 60.80	\$ 440.80
93	A2022	ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 Y 2 IGG EN SUERO	\$ 468	\$ 74.82	\$ 542.41
94	A2023	ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 Y 2 IGM EN SUERO	\$ 310	\$ 49.60	\$ 359.60
95	A885	ANTICUERPOS ANTI HERPES I (IgG)	\$ 350	\$ 56.00	\$ 406.00
96	A104	ANTICUERPOS ANTI HERPES I (IgM)	\$ 310	\$ 49.60	\$ 359.60
98	A053	ANTICUERPOS ANTI MICROSOMALES	\$ 610	\$ 97.60	\$ 707.60
99	A070	ANTICUERPOS ANTI MITOCONDRIALES	\$ 202	\$ 32.29	\$ 234.13
100	A3083	ANTICUERPOS ANTI MONONUCLEOSIS o ANTICUERPOS HETEROFILOS	\$ 210	\$ 33.64	\$ 243.89
101	A576	ANTICUERPOS ANTI MUSCULO LISO	\$ 310	\$ 49.60	\$ 359.60
102	A2235	ANTICUERPOS ANTI MUSCULO ESTRIADO	\$ 2,800	\$ 448.00	\$ 3,248.00
103	A983	ANTICUERPOS ANTI NUCLEARES (CUALITATIVO)	\$ 290	\$ 46.40	\$ 336.40
104	A3084	ANTICUERPOS ANTI PARVOVIRUS B19 IgG E IgM	\$ 690	\$ 110.34	\$ 799.96
105	A1652	ANTICUERPOS ANTI PLAQUETARIOS, INDIRECTOS (IgG)	\$ 3,869	\$ 618.98	\$ 4,487.58
106	A2236	ANTICUERPOS ANTI RECEPTORES DE T.S.H	\$ 4,861	\$ 777.76	\$ 5,638.74
107	A3085	ANTICUERPOS ANTI RECEPTORES NMDA (NMDAr) PARA ENCEFALITIS	\$ 7,000	\$ 1,120.00	\$ 8,120.00
108	A111	ANTICUERPOS ANTI RNP.	\$ 310	\$ 49.60	\$ 359.60
109	A089	ANTICUERPOS ANTI RUBEOLA (IgG)	\$ 235	\$ 37.68	\$ 273.16
110	A090	ANTICUERPOS ANTI RUBEOLA (IgM)	\$ 264	\$ 42.25	\$ 306.33
111	A2237	ANTICUERPOS ANTI SALMONELLA IgG, IgM E IGA	\$ 3,532	\$ 565.15	\$ 4,097.35
112	A117	ANTICUERPOS ANTI SARAMPION IgM	\$ 240	\$ 38.40	\$ 278.40
113	A116	ANTICUERPOS ANTI SARAMPION IgG	\$ 240	\$ 38.40	\$ 278.40
114	A294	ANTICUERPOS ANTI SCL-70	\$ 328	\$ 52.48	\$ 380.47
116	A110	ANTICUERPOS ANTI Sm. (Smith)	\$ 310	\$ 49.60	\$ 359.60
117	A113	ANTICUERPOS ANTI SSA/Ro.	\$ 353	\$ 56.52	\$ 409.74
118	A112	ANTICUERPOS ANTI SSB / La.	\$ 353	\$ 56.52	\$ 409.74



120	A050	ANTICUERPOS ANTI TIROGLOBULINA	\$ 340	\$ 54.40	\$ 394.40
121	A084	ANTICUERPOS ANTI TIROIDEOS	\$ 450	\$ 72.00	\$ 522.00
122	A1752	ANTICUERPOS ANTI TOXOCARA CANIS IgG, IgM E IGA	\$ 6,500	\$ 1,040.00	\$ 7,540.00
123	A086	ANTICUERPOS ANTI TOXOPLASMA (IgG)	\$ 328	\$ 52.48	\$ 380.47
124	A087	ANTICUERPOS ANTI TOXOPLASMA (IgM)	\$ 264	\$ 42.25	\$ 306.33
126	A3086	ANTICUERPOS ANTI VIRUS DE INFLUENZA TIPO A Y B	\$ 1,144	\$ 183.00	\$ 1,326.76
128	A2052	ANTICUERPOS ANTI. BETA 2 GLICOPROTEINA IGG, IGM e IGA	\$ 1,002	\$ 160.40	\$ 1,162.87
130	A2240	ANTICUERPOS ANTI-NEURONALES EN SUERO (SINDROME PARANEOPLASICO)	\$ 4,800	\$ 768.00	\$ 5,568.00
131	A2241	ANTICUERPOS ANTI-NEUTROFILOS	\$ 7,100	\$ 1,136.00	\$ 8,236.00
133	A2119	ANTICUERPOS HLA CLASE I Y II ESPECIFICIDAD DE POR LUMINOMETRIA (PRA)	\$ 12,615	\$ 2,018.40	\$ 14,633.40
134	A2213	ANTICUERPOS IGA CHLAMYDIA TRANTICUERPOSHOMATIS	\$ 290	\$ 46.40	\$ 336.40
135	A3049	ANTICUERPOS IGA HELICOBACTER PYLORY	\$ 740	\$ 118.40	\$ 858.40
138	A2054	ANTICUERPOS IGE HORMIGA	\$ 250	\$ 40.00	\$ 290.00
139	A3050	ANTICUERPOS IgE MEZQUITE	\$ 210	\$ 33.60	\$ 243.60
140	A2215	ANTICUERPOS IGE SOYA	\$ 210	\$ 33.60	\$ 243.60
144	A2217	ANTICUERPOS IgG e IgM RICKETTSIA	\$ 2,103	\$ 336.40	\$ 2,438.90
145	A3087	ANTICUERPOS IgG ENDOMISIO	\$ 976	\$ 156.09	\$ 1,131.65
146	A2242	ANTICUERPOS IgG HERPES 6 HUMANO	\$ 2,809	\$ 449.43	\$ 3,258.37
152	A3088	ANTICUERPOS MUSK	\$ 9,100	\$ 1,456.00	\$ 10,556.00
154	A2222	ANTICUERPOS PROTEINA P RIBOSOMAL	\$ 1,009	\$ 161.47	\$ 1,170.67
156	A2223	ANTICUERPOS TOTALES COCCIDIOIDES (POR FIJANTICUERPOSION DE COMPLEMENTO) EN SUERO	\$ 3,500	\$ 560.00	\$ 4,060.00
159	A040	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	\$ 210	\$ 33.60	\$ 243.60
160	A2244	ANTIGENO GALACTOMANANO DE ASPERGILLUS	\$ 3,532	\$ 565.15	\$ 4,097.35
161	A014	ANTÍGENO HISTOCOMPATIBILIDAD HLD B27	\$ 12,500	\$ 2,000.00	\$ 14,500.00
162	A2245	ANTIGENO P24	\$ 610	\$ 97.60	\$ 707.60
168	A1183	ARSENICO EN SANGRE TOTAL	\$ 353	\$ 56.52	\$ 409.74
169	A1754	AUTO ANTICUERPOS IgA TRANSGLUTAMINASA	\$ 336	\$ 53.82	\$ 390.22
171	A1533	AUTOANTICUERPOS A CELULAS DE ISLOTE PANCREATICO	\$ 1,447	\$ 231.44	\$ 1,677.96
172	A3089	AUTOANTICUERPOS HSP-70	\$ 5,200	\$ 832.00	\$ 6,032.00
173	A3051	AUTOANTICUERPOS IgA E IgG TRANSGLUTAMINASA	\$ 784	\$ 125.41	\$ 909.22
176	A135	BANDAS OLIGOCLONALES EN LCR	\$ 1,337	\$ 213.95	\$ 1,551.14
179	A3052	BCR/ABL TRANSCRITO 210 KD POR PCR	\$ 2,775	\$ 444.05	\$ 3,219.35
180	A1195	BENZODIAZEPINA	\$ 5,100	\$ 816.00	\$ 5,916.00



181	A609	BETA 2 MICROGLUBINA - RIA (SUERO)	\$ 336	\$ 53.82	\$ 390.22
182	A1806	BETA 2 MICROGLOBULINA EN ORINA	\$ 750	\$ 120.00	\$ 870.00
183	A3092	BNP	\$ 589	\$ 94.19	\$ 682.89
184	A3053	BUSQUEDA DE DROGAS 5	\$ 505	\$ 80.74	\$ 585.34
188	A176	CA - 125	\$ 210	\$ 33.64	\$ 243.89
189	A178	CA - 15 - 3	\$ 210	\$ 33.64	\$ 243.89
190	A179	CA 19-9/	\$ 252	\$ 40.37	\$ 292.67
191	A1209	CA 27.29	\$ 1,043	\$ 166.85	\$ 1,209.69
199	A2083	CALPROTECTINA EN HECES	\$ 7,673	\$ 1,227.73	\$ 8,901.01
201	A172	CARBAMACEPINA (TEGRETOL)	\$ 353	\$ 56.52	\$ 409.74
202	A1227	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS, IgA, IgG, IgM	\$ 488	\$ 78.04	\$ 565.82
203	A1228	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS IgA	\$ 286	\$ 45.75	\$ 331.69
204	A2249	CARGA VIRAL CITOMEGALOVIRUS POR PCR	\$ 3,500	\$ 560.00	\$ 4,060.00
205	A3093	CARGA VIRAL DE EPSTEIN-BARR POR PCR	\$ 3,263	\$ 522.09	\$ 3,785.17
206	A3055	CARGA VIRAL DE HEPATITIS B POR PCR	\$ 2,859	\$ 457.50	\$ 3,316.90
208	A967	CARGA VIRAL PARA HEPATITIS C	\$ 3,700	\$ 592.06	\$ 4,292.46
209	A900	CARGA VIRAL PARA HIV POR PCR	\$ 1,850	\$ 296.03	\$ 2,146.23
211	A2129	CARIOTIPO EN SANGRE PERIFÉRICA CON FOTOGRAFIA	\$ 2,500	\$ 400.00	\$ 2,900.00
212	A1938	CATECOLAMINAS EN ORINA DE 24 HRS.	\$ 1,093	\$ 174.93	\$ 1,268.23
213	A168	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS EN PLASMA	\$ 1,211	\$ 193.77	\$ 1,404.81
216	A931	CENTROMERO, ANTICUERPOS	\$ 210	\$ 33.60	\$ 243.60
217	A1237	CERULOPLASMINA	\$ 202	\$ 32.29	\$ 234.13
220	A2024	CISTATINA C	\$ 240	\$ 38.40	\$ 278.40
222	A1257	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS, ANTICUERPOS ANCA P Y C	\$ 1,245	\$ 199.15	\$ 1,443.83
228	A174	CLONAZEPAM (CLONOPIL)	\$ 1,346	\$ 215.30	\$ 1,560.90
229	A1266	CLORANFENICOL EN SUERO	\$ 2,500	\$ 400.00	\$ 2,900.00
230	A1270	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOXINA A Y B, DETECCIÓN (SUERO)	\$ 3,869	\$ 618.98	\$ 4,487.58
232	A1272	COBRE EN ORINA DE 24 HORAS/	\$ 589	\$ 94.19	\$ 682.89
233	A1273	COBRE EN PLASMA/	\$ 589	\$ 94.19	\$ 682.89
235	A627	COLESTEROL TOTAL, LIBRE ESTERIFICADO (SUERO)	\$ 510	\$ 81.60	\$ 591.60
240	A629	COMPLEMENTO C3/	\$ 210	\$ 33.60	\$ 243.60
241	A630	COMPLEMENTO C4/	\$ 210	\$ 33.60	\$ 243.60
243	A182	COMPLEMENTO HEMOLITICO TOTAL (CH50)	\$ 210	\$ 33.60	\$ 243.60
246	A211	CORTISOL (COMPUESTO G) RIA SUERO, PLASMA, ORINA	\$ 210	\$ 33.60	\$ 243.60
249	A364	CORTISOL EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 202	\$ 32.29	\$ 234.13
251	A3059	CRIOAGLUTININAS	\$ 450	\$ 72.00	\$ 522.00





259	A1331	CULTIVO, MYCOPLASMA/UREAPLASMA, GENITAL	\$ 610	\$ 97.60	\$ 707.60
260	A239	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHEA - SO4)	\$ 235	\$ 37.68	\$ 273.16
261	A1345	DEHIDROEPIANDROSTERONA, DHEA EN SUERO	\$ 210	\$ 33.60	\$ 243.60
265	A2253	DETECCIÓN DE BRUCELLA POR PCR	\$ 8,100	\$ 1,296.00	\$ 9,396.00
267	A3094	DETECCIÓN DE MUTACIONES EN FACTOR II - FACTOR V	\$ 4,373	\$ 699.71	\$ 5,072.91
268	A3061	DETECCION DE ONCOGENES BRCA 1 Y 2	\$ 2,691	\$ 430.59	\$ 3,121.79
270	A3121	DETECCIÓN DE TOXINA A Y B DE CLOSTRIDIUM DIFFICILE (HECES)	\$ 1,430	\$ 228.75	\$ 1,658.45
271	A2254	DETERMINACION CUANTITATIVA DE AMINOACIDOS EN PLASMA	\$ 12,110	\$ 1,937.66	\$ 14,048.06
272	A2255	DETERMINACION DE 5 DROGAS EN ORINA (DAO)	\$ 505	\$ 80.74	\$ 585.34
274	A968	DETERMINACION DE ANTI TROMBINA III	\$ 1,177	\$ 188.38	\$ 1,365.78
280	A483	DIMERO D	\$ 639	\$ 102.27	\$ 741.43
283	A2257	ELASTASA PANCREATICA EN HECES	\$ 9,419	\$ 1,507.07	\$ 10,926.27
284	A485	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA	\$ 269	\$ 43.06	\$ 312.18
287	A248	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN ORINA	\$ 210	\$ 33.64	\$ 243.89
288	A246	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN SUERO C/GRÁFICA	\$ 210	\$ 33.64	\$ 243.89
290	A1370	ENOLASA NEURONA ESPECIFICA	\$ 1,800	\$ 288.00	\$ 2,088.00
291	A1372	EPSTEIN BAAR VIRUS, PANEL DE ANTICUERPOS	\$ 1,009	\$ 161.47	\$ 1,170.67
297	A497	ERITROPOYETINA -EPO	\$ 1,161	\$ 185.69	\$ 1,346.27
298	A3095	ESCITALOPAM EN SUERO	\$ 7,800	\$ 1,248.00	\$ 9,048.00
300	A257	ESTRADIOL SÉRICO	\$ 101	\$ 16.15	\$ 117.07
302	A266	ESTRÓGENOS TOTALES	\$ 100	\$ 16.00	\$ 116.00
303	A1386	ESTRONA EN SUERO/	\$ 3,532	\$ 565.15	\$ 4,097.35
304	A985	ESTUDIO QUÍMICO DE CÁLCULO RENAL (URINARIO)	\$ 210	\$ 33.60	\$ 243.60
305	A3096	EVALUACION DE AUTOANTICUERPOS ENFERMEDAD CELIACA	\$ 6,800	\$ 1,088.00	\$ 7,888.00
306	A1400	FACTOR II DE COAGULACIÓN	\$ 1,200	\$ 192.00	\$ 1,392.00
307	A502	FACTOR IX DE COAGULACIÓN	\$ 891	\$ 142.63	\$ 1,034.09
308	A504	FACTOR V DE COAGULACIÓN	\$ 779	\$ 124.60	\$ 903.37
309	A1404	FACTOR VII DE COAGULACIÓN	\$ 2,800	\$ 448.00	\$ 3,248.00
310	A506	FACTOR VIII DE COAGULACIÓN	\$ 873	\$ 139.67	\$ 1,012.63
311	A1405	FACTOR X DE COAGULACIÓN	\$ 875	\$ 139.94	\$ 1,014.58
312	A509	FACTOR XI DE COAGULACIÓN	\$ 3,100	\$ 496.00	\$ 3,596.00
313	A1406	FACTOR XII DE COAGULACIÓN	\$ 2,400	\$ 384.00	\$ 2,784.00
314	A2283	FENILALANINA EN PLASMA	\$ 3,616	\$ 578.61	\$ 4,194.91
315	A1408	FENILALANINA Y TIROSINA (SANGRE TOTAL)	\$ 4,373	\$ 699.71	\$ 5,072.91
316	A025	FENILHIDANTONINA	\$ 600	\$ 96.00	\$ 696.00

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature and the number '20'.

317	A978	FENIOTIPO LEUCEMIA / LINFOMA	\$ 10,260	\$ 1,641.63	\$ 11,901.83
318	A273	FENOBARBITAL (DILANTIN)	\$ 370	\$ 59.21	\$ 429.25
319	A812	FERRITINA	\$ 210	\$ 33.60	\$ 243.60
320	A673	FIBRINÓGENO CUANTITATIVO (PLASMA)	\$ 350	\$ 56.00	\$ 406.00
321	A1411	FIBROSIS QUISTICA, RASTREO	\$ 800	\$ 128.00	\$ 928.00
325	A677	FOSFATASA ÁCIDA PROSTÁTICA	\$ 151	\$ 24.22	\$ 175.60
326	A678	FOSFATASA ÁCIDA TOTAL	\$ 151	\$ 24.22	\$ 175.60
333	A2056	FRAGILIDAD OSMOTICA ERITROCITARIA	\$ 135	\$ 21.53	\$ 156.09
337	A1428	GALACTOSA-1-FOSFATO URIDIL TRANSFERASA	\$ 160	\$ 25.57	\$ 185.36
339	A287	GASTRINA	\$ 572	\$ 91.50	\$ 663.38
340	A3098	GENOTIPO DEL GEN JAK2 PARA POLICITEMIA VERA	\$ 12,783	\$ 2,045.31	\$ 14,828.51
342	A2260	GENOTIPO PARA HEPATITIS C	\$ 5,921	\$ 947.30	\$ 6,867.94
343	A1431	GENTAMICINA	\$ 1,800	\$ 288.00	\$ 2,088.00
347	A2261	HAPTOGLOBINA	\$ 202	\$ 32.29	\$ 234.13
348	A298	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA	\$ 210	\$ 33.60	\$ 243.60
353	A1452	HEPATITIS B, ANTICUERPOS AL ANTÍGENO CORE IGM	\$ 224	\$ 35.79	\$ 259.50
355	A1454	HEPATITIS B, ANTICUERPOS TOTAL AL ANTÍGENO CORE	\$ 227	\$ 36.33	\$ 263.40
360	A3075	HEXOSAMINIDASA "A"	\$ 24,389	\$ 3,902.24	\$ 28,291.24
361	A1480	HIERRO TOTAL	\$ 100	\$ 16.00	\$ 116.00
362	A1479	HIERRO TOTAL Y CAPTACIÓN	\$ 250	\$ 40.00	\$ 290.00
364	A1488	HIV 1 GENOTIPO	\$ 10,428	\$ 1,668.54	\$ 12,096.94
365	A3100	HLA CLASE I Y II TIPIFICACIÓN: SELECCIÓN DONADOR TRANSPLANTE DE M.O.	\$ 13,792	\$ 2,206.78	\$ 15,999.18
366	A3067	HOMOCISTEINA	\$ 252	\$ 40.37	\$ 292.67
367	A1493	HOMOVANILICO, ÁCIDO	\$ 2,624	\$ 419.83	\$ 3,043.75
368	A306	HORMONA PARATIROIDEA (hp. T. H.)	\$ 210	\$ 33.60	\$ 243.60
369	A2285	HORMONA ANTI MULLEREANA EN SUERO	\$ 774	\$ 123.80	\$ 897.52
370	A307	HORMONA DE CRECIMIENTO (SOMATOTROPINA - GHG)	\$ 151	\$ 24.22	\$ 175.60
371	A2262	HORMONA DE CRECIMIENTO 2 DETERMINACIONES	\$ 250	\$ 40.00	\$ 290.00
372	A2263	HORMONA DE CRECIMIENTO 4 DETERMINACIONES	\$ 380	\$ 60.80	\$ 440.80
373	A2264	HORMONA DE CRECIMIENTO 5 DETERMINACIONES	\$ 480	\$ 76.80	\$ 556.80
374	A305	HORMONA FOLICULOESTIMULANTE (F. S. H.)	\$ 100	\$ 16.00	\$ 116.00
375	A309	HORMONA LUTEINIZANTE (L. H.)	\$ 100	\$ 16.00	\$ 116.00
382	A1503	IGF UNIDA A PROTEINA-3 -IGFBP3	\$ 1,362	\$ 217.99	\$ 1,580.41
384	A1509	INHIBINA A	\$ 942	\$ 150.71	\$ 1,092.63
		INHIBINA B	\$ 4,205	\$ 672.80	\$ 4,877.80

386	A1518	INMUNOGLOBULINA A, IgA EN SUERO	\$ 135	\$ 21.53	\$ 156.09
387	A1519	INMUNOGLOBULINA A, IgA SUBCLASES	\$ 3,500	\$ 560.00	\$ 4,060.00
388	A1520	INMUNOGLOBULINA D, IgD EN SUERO	\$ 190	\$ 30.40	\$ 220.40
389	A1521	INMUNOGLOBULINA E, IgE EN SUERO	\$ 190	\$ 30.40	\$ 220.40
391	A1523	INMUNOGLOBULINA G, IgG EN SUERO	\$ 190	\$ 30.40	\$ 220.40
392	A1525	INMUNOGLOBULINA G, IgG SUBCLASES	\$ 2,691	\$ 430.59	\$ 3,121.79
393	A1526	INMUNOGLOBULINA M, IgM EN SUERO	\$ 190	\$ 30.40	\$ 220.40
395	A1528	INMUNOGLOBULINAS, PERFIL IGG, IGM, IGA	\$ 450	\$ 72.00	\$ 522.00
396	A015	INSULINA SERICA	\$ 210	\$ 33.60	\$ 243.60
397	A1530	INSULINA, ANTICUERPOS	\$ 1,076	\$ 172.24	\$ 1,248.72
399	A1536	JO-1, ANTICUERPOS	\$ 1,009	\$ 161.47	\$ 1,170.67
400	A3101	LACOSAMIDA EN SUERO	\$ 3,700	\$ 592.06	\$ 4,292.46
402	A1538	LÁCTICO, ÁCIDO EN PLASMA	\$ 571	\$ 91.36	\$ 662.36
404	A1540	LAMOTRIGINA	\$ 589	\$ 94.19	\$ 682.89
405	A1801	LEVETIRACETAM	\$ 942	\$ 150.71	\$ 1,092.63
406	A2266	LINFOCITOS T, B Y NK (CD19/CD2/CD3/CD4/CD8/CD56)	\$ 757	\$ 121.10	\$ 878.00
408	A1551	LIPASA EN SUERO	\$ 100	\$ 16.00	\$ 116.00
409	A832	LÍPIDOS, PERFIL	\$ 350	\$ 56.00	\$ 406.00
411	A729	LITIO	\$ 235	\$ 37.68	\$ 273.16
412	A732	MAGNESIO SUERO, ORINA	\$ 168	\$ 26.91	\$ 195.11
416	A367	MERCURIO EN SANGRE	\$ 310	\$ 49.60	\$ 359.60
417	A1568	MERCURIO, ORINA ALEATORIA	\$ 310	\$ 49.60	\$ 359.60
418	A3102	METAHEMOGLOBINA	\$ 353	\$ 56.52	\$ 409.74
420	A1577	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA	\$ 1,580	\$ 252.80	\$ 1,832.80
421	A3103	METILFENIDATO EN ORINA	\$ 5,400	\$ 864.00	\$ 6,264.00
422	A1580	METOTREXATO	\$ 3,200	\$ 512.00	\$ 3,712.00
425	A1588	MIOGLOBINA EN SUERO	\$ 1,093	\$ 174.93	\$ 1,268.23
427	A3106	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS POR PCR (EN EXPECTORACIÓN) DETECCIÓN	\$ 3,179	\$ 508.64	\$ 3,687.62
430	A1600	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, PCR, RESPIRATORIO	\$ 3,179	\$ 508.64	\$ 3,687.62
436	A972	NIVELES SÉRICOS DE CICLOSPORINA	\$ 1,262	\$ 201.84	\$ 1,463.34
437	A2268	N-TELOPEPTIDOS SUERO	\$ 5,800	\$ 928.00	\$ 6,728.00
438	A1799	ORGANICOS, ACIDOS EN ORINA ALEATORIA	\$ 10,092	\$ 1,614.72	\$ 11,706.72
439	A2132	ORGANICOS, ACIDOS EN SUERO	\$ 2,691	\$ 430.59	\$ 3,121.79
444	A1939	OXALATOS EN ORINA DE 24 HRS.	\$ 1,009	\$ 161.47	\$ 1,170.67
445	A1628	OXCARBAZEPINA - TRILEPTAL -	\$ 858	\$ 137.25	\$ 995.07
446	A2029	PAPILOMA HUMANO VIRUS POR CAPTURA DE HIBRIDOS (PTES FEM)	\$ 1,346	\$ 215.30	\$ 1,560.90

447	A1638	PAROTIDITIS, ANTICUERPOS IGG	\$ 980	\$ 156.80	\$ 1,136.80
448	A1639	PAROTIDITIS, ANTICUERPOS IGM	\$ 980	\$ 156.80	\$ 1,136.80
450	A1645	PEPTIDO C, EN SUERO/	\$ 210	\$ 33.60	\$ 243.60
451	A1646	PEPTIDO CITRULINADO CICLICO, ANTICUERPO IGG	\$ 336	\$ 53.82	\$ 390.22
453	A3107	PERFIL AC. ANTI TOXOPLASMA IGG-IGM	\$ 750	\$ 120.00	\$ 870.00
455	A2088	PERFIL ANTICUERPOS ANTI CITOMEGALOVIRUS (IGG-IGM)	\$ 750	\$ 120.00	\$ 870.00
458	A886	PERFIL DE HEPATITIS " A "	\$ 560	\$ 89.60	\$ 649.60
459	A889	PERFIL DE HEPATITIS " A. B. C "	\$ 560	\$ 89.60	\$ 649.60
460	A2270	PERFIL DE HEPATITIS B COMPLETO	\$ 560	\$ 89.60	\$ 649.60
464	A1649	PIRUVICO, ACIDO -PIRUVATO-	\$ 5,100	\$ 816.00	\$ 5,916.00
467	A2134	PLOMO EN PERSONAS NO EXPUESTAS OCUPACIONALMENTE	\$ 252	\$ 40.37	\$ 292.67
468	A395	PLOMO EN SANGRE	\$ 252	\$ 40.37	\$ 292.67
474	A2276	PRO-BNP	\$ 3,028	\$ 484.42	\$ 3,512.02
475	A2120	PROCALCITONINA	\$ 757	\$ 121.10	\$ 878.00
476	A753	PROLACTINA	\$ 135	\$ 21.53	\$ 156.09
477	A2032	PROLACTINA 2 DETERMINACIONES	\$ 260	\$ 41.60	\$ 301.60
478	A1676	PROSTÁTICO ESPECÍFICO ANTÍGENO, PSA	\$ 118	\$ 18.84	\$ 136.58
479	A1675	PROSTÁTICO ESPECÍFICO ANTÍGENO, PSA, TOTAL Y LIBRE	\$ 202	\$ 32.29	\$ 234.13
480	A2059	PROSTÁTICO LIBRE ANTÍGENO (PSA LIBRE)	\$ 168	\$ 26.91	\$ 195.11
481	A405	PROTEINA BÁSICA DE MIELINA, LÍQUIDO CEFALORRAQUIDEO	\$ 1,177	\$ 188.38	\$ 1,365.78
483	A3113	PROTEINA EPIDIDIMAL HUMANA 4 (HE4)	\$ 2,187	\$ 349.86	\$ 2,536.46
485	A987	PROTEINAS C (ACTIVIDAD)	\$ 421	\$ 67.28	\$ 487.78
486	A1683	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 84	\$ 13.46	\$ 97.56
487	A988	PROTEINAS S (ACTIVIDAD)	\$ 774	\$ 123.80	\$ 897.52
491	A3114	QUANTIFERON TB GOLD	\$ 942	\$ 150.71	\$ 1,092.63
493	A473	RENINA	\$ 606	\$ 96.88	\$ 702.40
494	A1679	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA	\$ 925	\$ 148.02	\$ 1,073.12
498	A3115	SIROLIMUS	\$ 673	\$ 107.65	\$ 780.45
500	A989	SOMATOMEDINA C (IGF-1)	\$ 353	\$ 56.52	\$ 409.74
502	A488	SUBPOBLACIONES DE LINFOCITOS (T, B, CD4+ Y CD8+ CD3	\$ 1,200	\$ 192.00	\$ 1,392.00
503	A1731	TACROLIMUS/	\$ 1,262	\$ 201.84	\$ 1,463.34
507	A780	TESTOSTERONA	\$ 135	\$ 21.53	\$ 156.09
508	A2057	TESTOSTERONA LIBRE	\$ 168	\$ 26.91	\$ 195.11
509	A1735	TESTOSTERONA LIBRE Y TOTAL EN SUERO	\$ 252	\$ 40.37	\$ 292.67
510	A2279	TIEMPO DE TROMBINA EN PLASMA	\$ 190	\$ 30.40	\$ 220.40

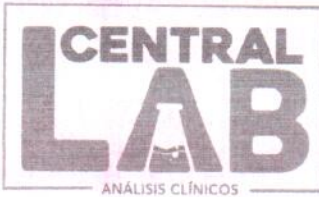


512	A3118	TIPIFICACIÓN HLA CLASE I Y II: SELECCIÓN DONADOR TRASPLANTE DE RIÑÓN (A,B,DR,DQ)	\$ 12,951	\$ 2,072.22	\$ 15,023.62
513	A990	TIROGLOBULINA	\$ 310	\$ 49.60	\$ 359.60
514	A1741	TIROIDEO CON TSH, PERFIL	\$ 350	\$ 56.00	\$ 406.00
515	A2284	TIROSINA EN PLASMA	\$ 3,280	\$ 524.78	\$ 3,804.68
516	A1749	TOPIRAMATO	\$ 774	\$ 123.80	\$ 897.52
517	A596	TORCH, PERFIL IGG	\$ 723	\$ 115.72	\$ 838.98
518	A1751	TORCH, PERFIL IGG E IGM	\$ 980	\$ 156.80	\$ 1,136.80
519	A835	TORCH, PERFIL IGM	\$ 600	\$ 96.00	\$ 696.00
522	A811	TRANSFERRINA	\$ 202	\$ 32.29	\$ 234.13
523	A1755	TREPONEMA, ANTICUERPOS FLUORESCENTES FTA-ABS EN SUERO	\$ 589	\$ 94.19	\$ 682.89
524	A3073	TRIPSINA EN HECES	\$ 8,500	\$ 1,360.00	\$ 9,860.00
525	A2280	TRIPSINA SERICA	\$ 3,500	\$ 560.00	\$ 4,060.00
526	A3074	TROPONINA I	\$ 421	\$ 67.28	\$ 487.78
528	A1767	VANCOMICINA	\$ 2,100	\$ 336.00	\$ 2,436.00
529	A1770	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS IGG	\$ 460	\$ 73.60	\$ 533.60
530	A1771	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS IGM	\$ 450	\$ 72.00	\$ 522.00
531	A1772	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS, IGG e IGM	\$ 620	\$ 99.20	\$ 719.20
532	A2282	VIGABATRINA EN SUERO O PLASMA	\$ 5,382	\$ 861.18	\$ 6,243.58
533	A1780	VITAMINA A -RETINOL	\$ 2,000	\$ 320.00	\$ 2,320.00
534	A1781	VITAMINA B-1 -TIAMINA	\$ 841	\$ 134.56	\$ 975.56
535	A1782	VITAMINA B2 - RIBOFLAVINA	\$ 2,826	\$ 452.12	\$ 3,277.88
536	A3119	VITAMINA B6 (FOSFATO DE PIRIDOXAL)	\$ 2,624	\$ 419.83	\$ 3,043.75
538	A819	VITAMINA D, 1,25-DIHIIDROXI	\$ 1,060	\$ 169.55	\$ 1,229.21
539	A821	VITAMINA D, 25 HIIDROXI	\$ 421	\$ 67.28	\$ 487.78
542	A532	VITAMINAS B12 SÉRICA	\$ 219	\$ 34.99	\$ 253.65
543	A1787	VON WILLEBRAND FACTOR, ACTIVIDAD DE PROTEASA	\$ 7,800	\$ 1,248.00	\$ 9,048.00
544	A1789	VON WILLERBRAND, ANÁLISIS DE MULTIMEROS	\$ 3,800	\$ 608.00	\$ 4,408.00
545	A1790	VON WILLERBRAND, FACTOR ANTÍGENICO	\$ 1,430	\$ 228.75	\$ 1,658.45
546	A533	WESTERN - BLOTT (INMUNOELECTROTRANSFERENCIA)	\$ 1,598	\$ 255.66	\$ 1,853.56
547	A1795	ZAP-70	\$ 6,900	\$ 1,104.00	\$ 8,004.00
549	A1797	ZINC, EN PLASMA	\$ 269	\$ 43.06	\$ 312.18
563	A1931	ACS. BETA 2 GLICOPROTEINA IGM	\$ 353	\$ 56.52	\$ 409.74
565	A1934	ACS. SCL-70 ESCLERODERMA	\$ 328	\$ 52.48	\$ 380.47
628	A1084	ALERGENO IgE KIWI -F84-	\$ 925	\$ 148.02	\$ 1,073.12
631	A1087	ALERGENO IgE LECHE -F2-	\$ 210	\$ 33.60	\$ 243.60
636	A1092	ALERGENO IgE MANZANA -F49-	\$ 210	\$ 33.60	\$ 243.60

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature and the number '24' with a dashed line.

695	A975	ANTICEURPOS ANTI (RNP Y SM SMITH)	\$ 650	\$ 104.00	\$ 754.00
717	A614	BIOMETRIA HEMATICA	\$ 109	\$ 17.49	\$ 126.82
730	A1215	CALCIO TOTAL EN SUERO	\$ 100	\$ 16.00	\$ 116.00
739	A1232	CD20, ANTIGENO DE LINFOMA	\$ 1,300	\$ 208.00	\$ 1,508.00
745	A2174	CHIKUNGUYA IGG/IGM,ACS	\$ 3,800	\$ 608.00	\$ 4,408.00
746	A2175	CHIKUNGUYA VIRUS RNA, PCR CUALITATIVO	\$ 9,400	\$ 1,504.00	\$ 10,904.00
751	A1245	CIANURO EN SANGRE	\$ 4,900	\$ 784.00	\$ 5,684.00
757	A1255	CITOMEGALOVIRUS, DNA, CUALITATIVO	\$ 2,500	\$ 400.00	\$ 2,900.00
800	A1312	CRYPTOCOCCUS ANTICUERPOS EN SUERO	\$ 1,478	\$ 236.56	\$ 1,715.03
821	A1340	CULTIVO, UÑAS Y MANOS	\$ 600	\$ 96.00	\$ 696.00
829	A1350	DEOXICORTISOL, 11	\$ 6,500	\$ 1,040.00	\$ 7,540.00
832	A784	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.	\$ 90	\$ 14.40	\$ 104.40
834	A970	DETERMINACION DE PROTEINA S Y PROTEINA C DE LA COAGULACIÓN	\$ 1,350	\$ 216.00	\$ 1,566.00
841	A2180	DIGOXINA	\$ 421	\$ 67.28	\$ 487.78
874	A1427	GAD-65, ANTICUERPOS	\$ 2,254	\$ 360.62	\$ 2,614.50
882	A2188	HE4, CÁNCER OVARIO, MONITORES	\$ 2,187	\$ 349.86	\$ 2,536.46
884	A1449	HEPATITIS A B C, PERFIL	\$ 590	\$ 94.40	\$ 684.40
899	A2192	HIV-1/2, WESTERN-BLOT (UPC)	\$ 1,598	\$ 255.66	\$ 1,853.56
911	A1516	INMUNOELECTROFORESIS EN ORINA	\$ 210	\$ 33.64	\$ 243.89
912	A1517	INMUNOELECTROFORESIS EN SUERO	\$ 210	\$ 33.64	\$ 243.89
934	A1564	MANGANESO EN SANGRE	\$ 150	\$ 24.00	\$ 174.00
939	A1576	METANEFIRINAS FRACCIONADAS EN ORINA	\$ 2,100	\$ 336.00	\$ 2,436.00
942	A1583	MICROALBUMINA, ORINA UNICA MUESTRA	\$ 150	\$ 23.95	\$ 173.65
953	A1610	NEONATAL II, TAMIZ AMPLIADO 52 PARAMETROS	\$ 1,400	\$ 224.00	\$ 1,624.00
954	A2118	NEUROMIELITIS OPTICA, AC IGG	\$ 7,000	\$ 1,120.00	\$ 8,120.00
955	A1611	NEURONAL NUCLEAR HU, ANTICUERPO	\$ 2,500	\$ 400.00	\$ 2,900.00
956	A1612	NEURONAL NUCLEAR RI, ANTICUERPO	\$ 5,800	\$ 928.00	\$ 6,728.00
958	A1615	NILO, VIRUS ANTICUERPOS IGG E IGM, SUERO	\$ 2,271	\$ 363.31	\$ 2,634.01
959	A922	NIQUEL, SANGRE	\$ 437	\$ 69.97	\$ 507.29
960	A1616	NIQUEL, SUERO	\$ 437	\$ 69.97	\$ 507.29
976	A1643	PARVOVIRUS B-19, IGG, IGM	\$ 690	\$ 110.34	\$ 799.96
978	A976	PERFIL ANTI (SSA/Ro. y SSB/La.)	\$ 650	\$ 104.00	\$ 754.00
979	A974	PERFIL ANTI HERPES I, II, (IgG, IgM)	\$ 650	\$ 104.00	\$ 754.00
983	A1651	PLAQUETAS, ANTICUERPOS DIRECTOS	\$ 5,000	\$ 800.00	\$ 5,800.00
992	A1664	PREALBUMINA EN SUERO	\$ 100	\$ 16.00	\$ 116.00
1008	A029	REACCIONES FEBRILES POR FIJACION DE SUPERFICIE	\$ 310	\$ 49.60	\$ 359.60
1014	A1700	RICKETTSIA, RICKETSI, ANTICUERPOS	\$ 2,103	\$ 336.40	\$ 2,438.90

Handwritten signatures and initials in blue ink at the bottom of the page.



1045	A1738	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	\$ 190	\$ 30.40	\$ 220.40
1061	A2127	TROPONINA I (Q)	\$ 421	\$ 67.28	\$ 487.78
1091	A681	FÓSFORO (suero)	\$ 84	\$ 13.46	\$ 97.56
1092	A121	FRACCIÓN BETA (HGC)	\$ 160	\$ 25.57	\$ 185.36
1099	A700	HEMOCULTIVO	\$ 650	\$ 104.00	\$ 754.00
1112	A763	QUIMICA SANGUINEA (ácido úrico creatinina y urea)(sangre y orina)	\$ 240	\$ 38.40	\$ 278.40
1127	A702	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO	\$ 240	\$ 38.40	\$ 278.40
1147	A690	EXAMEN GENRAL DE ORINA	\$ 100	\$ 16.00	\$ 116.00
1149	A438	PERFIL TIROIDEO COMPLEMENTO	\$ 350	\$ 56.00	\$ 406.00
SUBTOTAL					\$ 634,600.83
I.V.A.					\$ 101,536.13
TOTAL					\$ 736,136.97

TOTAL DE PARTIDAS OFERTADAS 375

**SILVIA PAULINA CONTRERAS MOEDANO
REPRESENTANTE LEGAL**

CENTRAL LAB
ANÁLISIS CLÍNICOS
Responsable de Sanitario
Q.B.P Ana Luisa Prieto Vargas
Cédula Profesional 9427315

SUCURSAL

ARKA Centro de Apoyo Médico
Ortiz de Campos #1503 Col. San Felipe
I Etapa Tel. 4 151 545 / 4 133 677

SUCURSAL

Consultorio San Patricio
Santos degollado #3304 Col Obrera
Tel. 201 5241 Cel. 61 4502 8808

26 - - -