

Nombre del proveedor: _____
Delegación: _____

Fecha: _____

CHIHUAHUA

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
1	CC03	FISIOTERAPIA POR (SESIÓN)			
2	CC05	FISIATRÍA DOMICILIARIA POR SESIÓN			
3	CC07	SESIÓN DE FISIOTERAPIA INTRAHOSPITALARIA			
4	CC12	TRATAMIENTO 1 HERNIA DE DISCO (1 Nivel 20 Sesiones)			
5	CC13	TRATAMIENTO DE ONDAS DE CHOQUE (2 Sesiones 2000 Golpes)			
6	CC15	HIDROTERAPIA			
7	CC21	TERAPIA DE LENGUAJE (PSICOLOGIA)			
8	CC22	TRATAMIENTO DE DESCOMPRESION DE COLUMNA VERTEBRAL POR SESION (MAXIMO 20 SESIONES)			
9	CC24	TERAPIA PULMONAR			
10	CC25	TERAPIA NEUROLÓGICA			
11	CC27	TERAPIA PULMONAR INTRAHOSPITALARIA			
12	AX12	TERAPIA DE DEGLUCIÓN (NIÑOS Y ADULTOS)			
13	CC16	ELECTROTERAPIA (TONO MUSCULAR)			
14	AX27	TERAPIA DE DEGLUCIÓN EN HOSPITAL (NIÑOS Y ADULTOS)			
TOTAL DE PARTIDAS OFERTADAS:				SUBTOTAL	\$ -
				I.V.A.	\$ -
				TOTAL	\$ -

NOTAS:

EN CASO DE LOS SERVICIOS DE FISIATRÍA QUE REQUIERAN VALORACION, SE TOMARÁ LA PRIMER SESIÓN DEL PAQUETE DE SESIONES CORRESPONDIENTE POR CONCEPTO DE CONSULTA.

PARA LAS PARTIDAS CC12 Y CC13, DEBERA COTIZARSE EL PRECIO POR EL TOTAL DE LAS SESIONES INDICADAS EN LA DESCRIPCIÓN, SIN MODIFICAR EL CONCEPTO

NOMBRE Y FIRMA DE REPRESENTANTE LEGAL

SELLO DE LA EMPRESA