

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-016-2022-BIS
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS, IMAGENOLÓGIA, OFTALMOLOGÍA Y MEDICINA NUCLEAR"
SERVICIO SUBROGADO DE OFTALMOLOGÍA
PROPUESTA ECONÓMICA
"ANEXO F"

Fecha: _____

 Nombre del proveedor: _____
 Delegación para la que oferta: CHIHUAHUA

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
1	21.0.0.1	CAMPIMETRÍA (CAMPOS VISUALES POR OJO)	\$ 58,829.40	\$ 147,073.50			
2	21.0.0.2	CAPSULOTOMIA POR RAYO LASER	\$ 103,850.16	\$ 259,625.40			
3	21.0.0.3	CIRUGIA DACRIOCISTORRINOSTOMIA	\$ 31,895.94	\$ 79,739.85			
4	21.0.0.7	CRIOCIRUGIA	\$ 3,610.85	\$ 9,027.12			
5	21.0.0.8	FLUORANGIOGRAFÍA	\$ 87,045.66	\$ 217,614.14			
6	21.0.0.9	APLICACIÓN DE ANTIANGIOGENICO POR OJO	\$ 1,355.46	\$ 3,388.65			
7	21.0.0.15	FOTOCOAGULACION RAYO LASER	\$ 150,774.48	\$ 376,936.20			
8	21.0.0.18	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE BLEFAROPLASTIA	\$ 12,321.98	\$ 30,804.96			
9	21.0.0.4	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE CHALAZION POR OJO	\$ 32,572.80	\$ 81,432.00			
10	21.0.0.22	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE COLOCACION DE MEMBRANA AMNIOTICA / RECUBRIMIENTO CONJUNTIVAL INCLUYE MEMBRANA	\$ 6,090.00	\$ 15,225.00			
11	21.0.0.25	GONIOPHOTOCOAGULACION	\$ 1,296.30	\$ 3,240.75			
12	21.0.0.28	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE ESTRABISMO POR OJO	\$ 53,731.20	\$ 134,328.00			
13	21.0.0.29	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE EXTIRPACION DE QUISTE Y/O VERRUGA	\$ 7,475.04	\$ 18,687.60			
14	21.0.0.30	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE FACO VITRECTOMIA NO INCLUYE LENTE	\$ 11,411.27	\$ 28,528.17			
15	21.0.0.32	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE LAVADO DE CAMARA	\$ 3,370.03	\$ 8,425.08			
16	21.0.0.33	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE PTERIGION POR OJO	\$ 52,617.60	\$ 131,544.00			
17	21.0.0.35	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE RETIRO DE SILICON	\$ 8,083.34	\$ 20,208.36			
18	21.0.0.36	GONIOPLASTIA	\$ 1,391.83	\$ 3,479.57			
19	21.0.0.37	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE SONDEO DE VIAS LAGRIMALES	\$ 5,780.98	\$ 14,452.44			
20	21.0.0.38	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE VITRECTOMIA CON RETINOPEXIA	\$ 11,971.20	\$ 29,928.00			
21	21.0.0.43	IRIDECTOMIA O IRIDOTOMIA CON LASER POR OJO	\$ 120,060.00	\$ 300,150.00			
22	21.0.0.44	MICROCIRUGIA DE REPARACION HERIDA CORNEAL Y/O ESCLEROCORNEAL	\$ 3,959.46	\$ 9,898.64			
23	21.0.0.45	MICROCIRUGIA DE EXTRACCION DE CATARATA (SICS)	\$ 572,460.00	\$ 1,431,150.00			
24	21.0.0.46	MICROCIRUGIA DE GLAUCOMA	\$ 3,701.33	\$ 9,253.32			
25	21.0.0.47	CAMPOS VISUALES COMPUTARIZADOS AMBOS OJOS	\$ 43,091.10	\$ 107,727.75			
26	21.0.0.48	PHOTOMIDRIASIS	\$ 916.81	\$ 2,292.02			
27	21.0.0.49	PUPILOPLASTIA	\$ 1,250.50	\$ 3,126.26			
28	21.0.0.90	SONOGRAFIA OCULAR (Modo A) AMBOS OJOS	\$ 93,960.00	\$ 234,900.00			
29	21.0.0.50	SONOGRAFIA OCULAR (Modo B) AMBOS OJOS	\$ 116,580.00	\$ 291,450.00			
30	21.0.0.51	TRABECULECTOMIA	\$ 6,960.00	\$ 17,400.00			
31	21.0.0.52	TRABECULOPLASTIA	\$ 1,635.60	\$ 4,089.00			
32	21.0.0.53	TRABECULOPLASTIA CON RAYO LÁSER	\$ 1,635.60	\$ 4,089.00			
33	21.0.0.55	CROSSLINKING	\$ 86,478.00	\$ 216,195.00			
34	21.0.0.56	CORRECCION DE ECTROPION DE PARPADOS	\$ 12,550.27	\$ 31,375.68			
35	21.0.0.57	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL (FUNCIONAL)	\$ 5,811.60	\$ 14,529.00			
36	21.0.0.59	DACRIOINTUBACION CERRADA	\$ 7,190.20	\$ 17,975.51			
37	21.0.0.60	DESCOMPRESIÓN ORBITARIA	\$ 10,092.00	\$ 25,230.00			
38	21.0.0.61	ENUCLEACIÓN	\$ 5,985.60	\$ 14,964.00			
39	21.0.0.62	EXCENSTRUCCIÓN ORBITARIA	\$ 9,918.00	\$ 24,795.00			
40	21.0.0.63	RECONSTRUCCIÓN PALPEBRAL POSTRAUMÁTICO	\$ 7,760.40	\$ 19,401.00			
41	21.0.0.64	REPARACIÓN DE FRACTURAS ORBITARIAS	\$ 7,969.20	\$ 19,923.00			
42	21.0.0.65	RESECCIÓN DE TUMORES INTRAORBITARIOS	\$ 7,969.20	\$ 19,923.00			
43	21.0.0.66	RESECCIÓN DE TUMORES PALPEBRALES	\$ 15,938.40	\$ 39,846.00			
44	21.0.0.67	COLOCACION DE VALVULA AHMED NO INCLUYE VALVULA	\$ 30,015.00	\$ 75,037.50			
45	21.0.0.68	RETINOPEXIA	\$ 8,108.40	\$ 20,271.00			
46	21.0.0.69	VITRECTOMIA	\$ 188,964.00	\$ 472,410.00			





PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-016-2022-BIS

"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS, IMAGENOLÓGIA, OFTALMOLOGÍA Y MEDICINA NUCLEAR"
SERVICIO SUBROGADO DE OFTALMOLOGÍA
PROPUESTA ECONÓMICA
"ANEXO F"

Fecha: _____

Nombre del proveedor: _____
Delegación para la que oferta: CHIHUAHUA

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
47	21.0.0.70	OCT DE MÁCULA O RETINA (AMBOS OJOS)	\$ 93,960.00	\$ 234,900.00			
48	21.0.0.71	OCT MACULA O RETINA (UN OJO)	\$ 4,698.00	\$ 11,745.00			
49	21.0.0.72	OCT NERVIO OPTICO O FIBRAS NERVIOSAS (AMBOS OJOS)	\$ 93,960.00	\$ 234,900.00			
50	21.0.0.73	OCT NERVIO OPTICO O FIBRAS NERVIOSAS (UN OJO)	\$ 2,088.00	\$ 5,220.00			
51	21.0.0.74	TOPOGRAFIA, PAQUIMETRIA Y REFRACCION (AMBOS OJOS)	\$ 33,756.00	\$ 84,390.00			
52	21.0.0.75	TOPOGRAFIA, PAQUIMETRIA Y REFRACCION (UN OJO)	\$ 174.00	\$ 435.00			
53	21.0.0.79	CIRUGIA DE CATARATA FACOESTIMULACION	\$ 6,960.00	\$ 17,400.00			
54	21.0.0.80	MICROSCOPIA ESPECULAR	\$ 4,593.60	\$ 11,484.00			
55	21.0.0.78	CIRUGIA DE CATARATA EXTRACAPSULAR	\$ 5,394.00	\$ 13,485.00			
56	21.0.0.84	PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO DE TRANSPLANTE DE CORNEA	\$ 8,212.80	\$ 20,532.00			
57	21.0.0.87	PROTOCOLO DE GALUCOMA	\$ 1,218.00	\$ 3,045.00			
58	21.0.0.88	ANGIOTOMOGRAFIA OCULAR	\$ 452.40	\$ 1,131.00			
59	21.0.0.89	GONIOTOMÍA (RENTA DE EQUIPO UNICAMENTE)	\$ 609.00	\$ 1,522.50			
TOTAL DE PARTIDAS OFERTADAS:						SUBTOTAL	\$ -
						I.V.A.	\$ -
						TOTAL	\$ -

NOMBRE Y FIRMA DE REPRESENTANTE LEGAL

SELLO DE LA EMPRESA

Handwritten signature and initials in blue ink.



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-016-2022-BIS

"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS, IMAGENOLÓGIA, OFTALMOLOGÍA Y MEDICINA NUCLEAR"
SERVICIO SUBROGADO DE OFTALMOLOGÍA
PROPUESTA ECONÓMICA
"ANEXO F"

Fecha: _____

Nombre del proveedor: _____
Delegación para la que oferta: JUÁREZ

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
1	21.0.0.1	CAMPIMETRÍA (CAMPOS VISUALES POR OJO)	\$ 19,609.80	\$ 49,024.50			
2	21.0.0.2	CAPSULOTOMÍA POR RAYO LASER	\$ 24,151.20	\$ 60,378.00			
3	21.0.0.3	CIRUGIA DACRIOCISTORRINOSTOMIA	\$ 12,758.38	\$ 31,895.94			
4	21.0.0.7	CRIOCIRUGIA	\$ 3,610.85	\$ 9,027.12			
5	21.0.0.8	FLUORANGIOGRAFÍA	\$ 28,860.06	\$ 72,150.14			
6	21.0.0.9	APLICACIÓN DE ANTIANGIOGENICO POR OJO	\$ 1,355.46	\$ 3,388.65			
7	21.0.0.15	FOTOCOAGULACION RAYO LASER	\$ 50,691.42	\$ 126,728.55			
8	21.0.0.18	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE BLEFAROPLASTIA	\$ 6,160.99	\$ 15,402.48			
9	21.0.0.4	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE CHALAZION POR OJO	\$ 10,857.60	\$ 27,144.00			
10	21.0.0.22	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE COLOCACION DE MEMBRANA AMNIOTICA / RECUBRIMIENTO CONJUNTIVAL INCLUYE MEMBRANA	\$ 6,090.00	\$ 15,225.00			
11	21.0.0.25	GONIOPHOTOCOAGULACION	\$ 1,296.30	\$ 3,240.75			
12	21.0.0.28	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE ESTRABISMO POR OJO	\$ 17,910.40	\$ 44,776.00			
13	21.0.0.29	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE EXTIRPACION DE QUISTE Y/O VERRUGA	\$ 3,737.52	\$ 9,343.80			
14	21.0.0.30	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE FACO VITRECTOMIA NO INCLUYE LENTE	\$ 11,411.27	\$ 28,528.17			
15	21.0.0.32	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE LAVADO DE CAMARA	\$ 3,370.03	\$ 8,425.08			
16	21.0.0.33	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE PTERIGION POR OJO	\$ 17,539.20	\$ 43,848.00			
17	21.0.0.35	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE RETIRO DE SILICON	\$ 8,083.34	\$ 20,208.36			
18	21.0.0.36	GONIOPLASTIA	\$ 1,391.83	\$ 3,479.57			
19	21.0.0.37	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE SONDEO DE VIAS LAGRIMALES	\$ 5,780.98	\$ 14,452.44			
20	21.0.0.38	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE VITRECTOMIA CON RETINOPEXIA	\$ 11,971.20	\$ 29,928.00			
21	21.0.0.43	IRIDECTOMIA O IRIDOTOMIA CON LASER POR OJO	\$ 52,526.25	\$ 131,315.63			
22	21.0.0.44	MICROCIRUGIA DE REPARACION HERIDA CORNEAL Y/O ESCLEROCORNEAL	\$ 3,959.46	\$ 9,898.64			
23	21.0.0.45	MICROCIRUGIA DE EXTRACCION DE CATARATA (SICS)	\$ 457,968.00	\$ 1,144,920.00			
24	21.0.0.46	MICROCIRUGIA DE GLAUCOMA	\$ 3,701.33	\$ 9,253.32			
25	21.0.0.47	CAMPOS VISUALES COMPUTARIZADOS AMBOS OJOS	\$ 14,250.60	\$ 35,626.50			
26	21.0.0.48	PHOTOMIDRIASIS	\$ 916.81	\$ 2,292.02			
27	21.0.0.49	PUPILOPLASTIA	\$ 1,250.50	\$ 3,126.26			
28	21.0.0.90	SONOGRAFIA OCULAR (Modo A) AMBOS OJOS	\$ 43,691.40	\$ 109,228.50			
29	21.0.0.50	SONOGRAFIA OCULAR (Modo B) AMBOS OJOS	\$ 54,209.70	\$ 135,524.25			
30	21.0.0.51	TRABECULECTOMIA	\$ 6,960.00	\$ 17,400.00			
31	21.0.0.52	TRABECULOPLASTIA	\$ 1,635.60	\$ 4,089.00			
32	21.0.0.53	TRABECULOPLASTIA CON RAYO LÁSER	\$ 1,635.60	\$ 4,089.00			
33	21.0.0.55	CROSSLINKING	\$ 30,885.00	\$ 77,212.50			
34	21.0.0.56	CORRECCION DE ECTROPION DE PÁRPADOS	\$ 6,275.14	\$ 15,687.84			
35	21.0.0.57	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL (FUNCIONAL)	\$ 5,811.60	\$ 14,529.00			
36	21.0.0.59	DACRIOINTUBACION CERRADA	\$ 7,190.20	\$ 17,975.51			
37	21.0.0.60	DESCOMPRESIÓN ORBITARIA	\$ 10,092.00	\$ 25,230.00			
38	21.0.0.61	ENUCLEACIÓN	\$ 5,985.60	\$ 14,964.00			
39	21.0.0.62	EXCENTRACIÓN ORBITARIA	\$ 9,918.00	\$ 24,795.00			
40	21.0.0.63	RECONSTRUCCIÓN PALPEBRAL POSTRAUMÁTICO	\$ 7,760.40	\$ 19,401.00			
41	21.0.0.64	REPARACIÓN DE FRACTURAS ORBITARIAS	\$ 7,969.20	\$ 19,923.00			
42	21.0.0.65	RESECCIÓN DE TUMORES INTRAORBITARIOS	\$ 7,969.20	\$ 19,923.00			
43	21.0.0.66	RESECCIÓN DE TUMORES PALPEBRALES	\$ 7,969.20	\$ 19,923.00			
44	21.0.0.67	COLOCACION DE VALVULA AHMED NO INCLUYE VALVULA	\$ 12,006.00	\$ 30,015.00			
45	21.0.0.68	RETINOPEXIA	\$ 8,108.40	\$ 20,271.00			
46	21.0.0.69	VITRECTOMIA	\$ 179,515.80	\$ 448,789.50			

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-016-2022-BIS
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS, IMAGENOLÓGIA, OFTALMOLOGÍA Y MEDICINA NUCLEAR"
SERVICIO SUBROGADO DE OFTALMOLOGÍA
PROPUESTA ECONÓMICA
"ANEXO F"

Fecha: _____

 Nombre del proveedor: _____
 Delegación para la que oferta: JUÁREZ

PARTIDA	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE
47	21.0.0.70	OCT DE MÁCULA O RETINA (AMBOS OJOS)	\$ 47,449.80	\$ 118,624.50			
48	21.0.0.71	OCT MACULA O RETINA (UN OJO)	\$ 1,566.00	\$ 3,915.00			
49	21.0.0.72	OCT NERVIO OPTICO O FIBRAS NERVIOSAS (AMBOS OJOS)	\$ 46,980.00	\$ 117,450.00			
50	21.0.0.73	OCT NERVIO OPTICO O FIBRAS NERVIOSAS (UN OJO)	\$ 783.00	\$ 1,957.50			
51	21.0.0.74	TOPOGRAFIA, PAQUIMETRIA Y REFRACCION (AMBOS OJOS)	\$ 11,136.00	\$ 27,840.00			
52	21.0.0.75	TOPOGRAFIA, PAQUIMETRIA Y REFRACCION (UN OJO)	\$ 174.00	\$ 435.00			
53	21.0.0.79	CIRUGIA DE CATARATA FACOESTIMULACION	\$ 6,960.00	\$ 17,400.00			
54	21.0.0.80	MICROSCOPIA ESPECULAR	\$ 1,461.60	\$ 3,654.00			
55	21.0.0.78	CIRUGIA DE CATARATA EXTRACAPSULAR	\$ 5,394.00	\$ 13,485.00			
56	21.0.0.84	PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO DE TRANSPLANTE DE CORNEA	\$ 8,212.80	\$ 20,532.00			
57	21.0.0.87	PROTOCOLO DE GALUCOMA	\$ 1,218.00	\$ 3,045.00			
58	21.0.0.88	ANGIOTOMOGRAFIA OCULAR	\$ 452.40	\$ 1,131.00			
59	21.0.0.89	GONIOTOMÍA (RENTA DE EQUIPO UNICAMENTE)	\$ 609.00	\$ 1,522.50			
TOTAL DE PARTIDAS OFERTADAS:						SUBTOTAL	\$ -
						I.V.A.	\$ -
						TOTAL	\$ -

 NOMBRE Y FIRMA DE REPRESENTANTE LEGAL

 SELLO DE LA EMPRESA

