



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL POE/LPP-016-2022
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANALISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO "ANEXO 1" SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
DELEGACION CHIHUAHUA



Partida	Cve.	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple SI/NO	Costo Unitario	I/V A	Importe Total	Observaciones
1	2.5.0.15		AC IGG A HERPES II EN LCR	222.72 \$	556.80 \$					DESERTA
2	2.5.0.17		AC IGG CITOMEGALOVIRUS EN L. C. R	200.22 \$	500.54 \$					DESERTA
3	2.5.0.18		AC IGG E IGG HERPES 1 EN LCR	222.77 \$	556.93 \$					DESERTA
4	2.5.0.19		AC IGG GARDIA LAMBDA	219.40 \$	548.50 \$					DESERTA
5	2.5.0.21		AC IGM ANTI MIELINA ASOCIADA A GLICOPROTEINA	153.96 \$	384.89 \$					DESERTA
6	2.5.0.23		AC IGM CITOMEGALOVIRUS EN LCR	41.24 \$	103.11 \$					DESERTA
7	2.5.0.25		AC VIRUS COXSACKIE EN LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO	1,369.80 \$	3,422.00 \$					DESERTA
8	2.5.0.30		ACEITIL COLINA ANTICUERPOS FILADORES DE RECEPTORES DE	5,036.26 \$	12,590.64 \$					SE ADJUDICA
8	2.5.0.30	GRUPO RULAND, S.A. DE C.V.	ACEITIL COLINA ANTICUERPOS FILADORES DE RECEPTORES DE	5,036.26 \$	12,590.64 \$	SI	1,377.00 \$	220.32 \$	1,597.32 \$	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
9	2.3.0.4		ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	1,662.94 \$	4,157.36 \$					SE ADJUDICA
9	2.3.0.4	GRUPO RULAND, S.A. DE C.V.	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	1,662.94 \$	4,157.36 \$	SI	103.95 \$	16.63 \$	120.58 \$	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
10	2.5.0.46		ALFA FETOPROTEINA, TRIPLE MARCADOR EN SUERO	271.23 \$	678.07 \$					DESERTA
11	2.5.0.51		AMILASA, ISOENZIMAS	525.06 \$	1,312.66 \$					DESERTA
12	2.5.0.56		ANGIOTENSINA II	372.59 \$	931.48 \$					DESERTA
13	2.5.0.72		ANTICUERPOS ANTI DNA	30,155.38 \$	75,369.40 \$					DESERTA
14	2.5.0.80		ANTICUERPOS ANTI HERPES I (IGG)	185.60 \$	464.00 \$					DESERTA
15	2.5.0.81		ANTICUERPOS ANTI HERPES I (IGM)	185.60 \$	464.00 \$					DESERTA
16	2.5.0.93		ANTICUERPOS ANTI RNP.	1,655.82 \$	4,139.54 \$					NO SE ADJUDICA
16	2.5.0.93	GRUPO RULAND, S.A. DE C.V.	ANTICUERPOS ANTI RNP	1,655.82 \$	4,139.54 \$	SI	246.00 \$	39.36 \$	285.36 \$	NO SE ACEPTA SU PROPOSTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO
17	2.5.0.98		ANTICUERPOS ANTI SARMAPION IGG	213.35 \$	533.39 \$					DESERTA
18	2.5.0.105		ANTICUERPOS ANTI TIROGLOBULINA	19,368.54 \$	48,471.35 \$					SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
18	2.5.0.105	GRUPO RULAND, S.A. DE C.V.	ANTICUERPOS ANTI TIROGLOBULINA	19,368.54 \$	48,471.35 \$	SI	210.00 \$	33.60 \$	243.60 \$	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
19	2.5.0.106		ANTICUERPOS ANTI TIROIDEOS	78,804.54 \$	197,011.34 \$					SE ADJUDICA
19	2.5.0.106	GRUPO RULAND, S.A. DE C.V.	ANTICUERPOS ANTI TIROIDEOS	78,804.54 \$	197,011.34 \$	SI	406.80 \$	65.09 \$	471.89 \$	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
20	2.5.0.112		ANTICUERPOS ANTI VIRUS DEL HERPES HUMANO 6 (HHV6)	60.64 \$	151.59 \$					DESERTA
21	2.5.0.131		ANTICUERPOS IGG HERPES 6 HUMANO	78.58 \$	196.44 \$					DESERTA
22	2.5.0.132		ANTICUERPOS IGG VANCIELLA ZOSTER EN LCR	231.36 \$	578.40 \$					DESERTA
23	2.1.0.3		ANTICUERPOS IGM VANCIELLA EN LCR	112.39 \$	280.98 \$					DESERTA
24	2.5.0.143		ANTIGENO GALACTOMANANO DE ASPERGILLUS	1,661.42 \$	4,153.55 \$					NO SE ADJUDICA
24	2.5.0.143	GRUPO RULAND, S.A. DE C.V.	ANTIGENO GALACTOMANANO DE ASPERGILLUS	1,661.42 \$	4,153.55 \$	SI	1,837.50 \$	294.00 \$	2,131.50 \$	NO SE ACEPTA SU PROPOSTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO
25	2.5.0.149		APOLIPROTEINA B	6,162.79 \$	15,406.97 \$					SE ADJUDICA
25	2.5.0.149	GRUPO RULAND, S.A. DE C.V.	APOLIPROTEINA B	6,162.79 \$	15,406.97 \$	SI	198.00 \$	31.88 \$	229.88 \$	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
26	2.5.0.156		AUTOMANTICUERPOS IGG, IGM, IGA FOSFATIDIL GLICEROL	454.10 \$	1,135.26 \$					DESERTA
27	2.5.0.157		AUTOMANTICUERPOS IGG, IGM, IGA FOSFATIDIL INOSITOL	310.32 \$	775.80 \$					DESERTA
28	2.3.0.12		BETA 2 MICROGLOBULINA EN ORINA	190.22 \$	475.56 \$					DESERTA
29	2.5.0.192		CLOBAZAM EN SUERO	643.77 \$	1,609.43 \$					DESERTA
30	2.5.0.203		COMPLEMENTO C3	232.00 \$	580.00 \$					DESERTA
31	2.5.0.215		CHROMOGRAMINA - A EN SUERO	2,284.19 \$	5,710.47 \$					SE ADJUDICA
31	2.5.0.215	GRUPO RULAND, S.A. DE C.V.	CHROMOGRAMINA - A EN SUERO	2,284.19 \$	5,710.47 \$	SI	1,547.00 \$	247.52 \$	1,794.52 \$	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
32	2.5.0.222		DETECCION DE BRUCELLA POR PCR	1,160.00 \$	2,900.00 \$					DESERTA
33	2.5.0.279		FOSFATIDILCOLINA ANTICUERPOS	1,258.53 \$	3,146.33 \$					SE ADJUDICA
33	2.5.0.279	GRUPO RULAND, S.A. DE C.V.	FOSFATIDILCOLINA ANTICUERPOS	1,258.53 \$	3,146.33 \$	SI	2,535.00 \$	405.60 \$	2,940.60 \$	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
34	2.5.0.313		HOMOVANILICO, ACIDO	202.45 \$	506.24 \$					DESERTA



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL POE-LPP-016-2022
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANEXOS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO "ANEXO 1" SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
DELEGACION CHIHUAHUA



Partida	Cve	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total	Observaciones
35	2.5.0.353		MARCADOR TUMORAL PML/RAR ALFA POR PCR	\$ 2,982.59	\$ 7,456.48					NO SE ADJUDICA
		GRUPO RULAND, S.A. DE C.V.	MARCADOR TUMORAL PML/RAR ALFA POR PCR	\$ 2,982.59	\$ 7,456.48	NO	\$ 8,450.00	\$ 1,352.00	\$ 9,802.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA, NO CUMPLE CON LOS REQUISITOS TÉCNICOS FOTOGRAFICO, NO ENDA EN SU EQUIPO CON EL CUENTA PARA REALIZAR DICHA PARTIDA.
36	2.5.0.35		MICROALBUMINA, ORINA 24 HRS	\$ 816.64	\$ 2,041.60					DESERTEA
37	2.5.0.365		NIVELES DE FACTOR VII (ANTIGENICO)	\$ 147.88	\$ 369.69					DESERTEA
38	2.5.0.368		ORGANICOS, ACIDOS EN SUEÑO	\$ 2,333.22	\$ 5,833.05					DESERTEA
39	2.5.0.373		PAROTIDITIS, ANTICUERPOS IGG	\$ 245.92	\$ 614.80					DESERTEA
40	2.5.0.374		PAROTIDITIS, ANTICUERPOS IGM	\$ 245.92	\$ 614.80					DESERTEA
41	2.5.0.413		PROTROMBINA FRAGMENTOS 1 Y 2 EN PLASMA	\$ 935.06	\$ 2,337.65					DESERTEA
42	2.5.0.417		RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA	\$ 4,933.16	\$ 12,332.91					SE ADJUDICA
42	2.5.0.417	GRUPO RULAND, S.A. DE C.V.	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA	\$ 4,933.16	\$ 12,332.91	SI	\$ 1,039.50	\$ 166.32	\$ 1,205.82	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
43	2.1.0.14		TIPIFICACION DE MICOBACTERIAS ATIPICAS	\$ 1,559.04	\$ 3,897.60					NO SE ADJUDICA
43	2.1.0.14	GRUPO RULAND, S.A. DE C.V.	TIPIFICACION DE MICOBACTERIAS ATIPICAS	\$ 1,559.04	\$ 3,897.60	SI	\$ 8,725.50	\$ 1,396.08	\$ 10,121.58	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
44	2.5.0.432		TIRROBOLINA	\$ 19,061.12	\$ 47,652.80					SE ADJUDICA
44	2.5.0.432	GRUPO RULAND, S.A. DE C.V.	TIRROBOLINA	\$ 19,061.12	\$ 47,652.80	SI	\$ 232.90	\$ 37.26	\$ 270.16	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
45	2.5.0.459		VON WILLEBRAND FACTOR, ACTIVIDAD DE PROTEASA	\$ 603.20	\$ 1,508.00					DESERTEA
46	2.5.0.460		VON WILLEBRAND, ANALISIS DE MULTIMEROS	\$ 414.35	\$ 1,035.86					DESERTEA
47	2.5.0.481		ADRENOCORTICOTROPICA, HORMONA -ACTH- PLASMA	\$ 774.89	\$ 1,937.22					DESERTEA
48	2.5.0.595		ALFA 2 ANTIFLASMINA	\$ 1,594.44	\$ 3,986.10					SE ADJUDICA
48	2.5.0.595	GRUPO RULAND, S.A. DE C.V.	ALFA 2 ANTIFLASMINA	\$ 1,594.44	\$ 3,986.10	SI	\$ 3,213.00	\$ 514.08	\$ 3,727.08	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
49	2.5.0.596		ALFA 2 ANTIFLASMINA	\$ 1,594.44	\$ 3,986.10					DESERTEA
50	2.5.0.617		ALFA 2 ANTIFLASMINA	\$ 1,594.44	\$ 3,986.10					DESERTEA
51	2.1.0.21		BCL-1, JH 111.14 REARREGLO DE GENES POR CUANTITATIVO	\$ 6486.00	\$ 16,240.00					DESERTEA
52	2.5.0.658		CK - CREATININASA, ISOENZIMAS	\$ 479.31	\$ 1,189.28					DESERTEA
53	2.5.0.681		GROMOSINA MALINDIADY	\$ 5,162.91	\$ 12,907.27					DESERTEA
54	2.5.0.682		GROMOSOMA XY FISH- POST TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSEA	\$ 3,108.80	\$ 7,772.00					NO SE ADJUDICA
54	2.5.0.682	GRUPO RULAND, S.A. DE C.V.	GROMOSOMA XY FISH- POST TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSEA	\$ 3,108.80	\$ 7,772.00	SI	\$ 8,900.00	\$ 1,424.00	\$ 10,324.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
55	2.6.0.23		CULTIVO, CHLAMYDIA	\$ 627.00	\$ 1,567.50					DESERTEA
56	2.5.0.715		ESCLEROSIS MULTIPLE, PANEL 2	\$ 1,316.36	\$ 3,290.89					DESERTEA
57	2.2.0.19		HEMOGLOBINA, FE/AL	\$ 444.79	\$ 1,111.98					DESERTEA
58	2.5.0.746		HIDROXIPREGENENOL, ONA 17	\$ 1,022.06	\$ 2,555.15					DESERTEA
59	2.5.0.758		IGF LUNDA A PROTEINA 2, IGF BPV	\$ 359.65	\$ 999.62					DESERTEA
60	2.5.0.793		MITOCONDRIA M2, ANTICUERPO IGG	\$ 77.90	\$ 194.75					DESERTEA
61	2.5.0.798		MONOCLONALES GMS Y GDS AC	\$ 864.90	\$ 2,182.24					DESERTEA
62	2.5.0.79		N-TELOPÉPTIDO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 318.92	\$ 797.29					DESERTEA
63	2.5.0.832		PRUEBAS CRUZADAS DE LINFOTOXICIDAD	\$ 2,045.02	\$ 5,112.56					DESERTEA
64	2.5.0.843		RISTOCETINA, COFACTOR	\$ 943.73	\$ 2,359.31					DESERTEA
65	2.5.0.844		SACCHAROMYCES CEREVISIAE AC, IGA (ASCA)	\$ 1,306.62	\$ 3,266.56					SE ADJUDICA
65	2.5.0.844	GRUPO RULAND, S.A. DE C.V.	SACCHAROMYCES CEREVISIAE AC, IGA (ASCA)	\$ 1,306.62	\$ 3,266.56	SI	\$ 2,786.00	\$ 445.76	\$ 3,231.76	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
66	2.5.0.845		SACCHAROMYCES CEREVISIAE AC, IGG (ASCA)	\$ 1,306.62	\$ 3,266.56					SE ADJUDICA
66	2.5.0.845	GRUPO RULAND, S.A. DE C.V.	SACCHAROMYCES CEREVISIAE AC, IGG (ASCA)	\$ 1,306.62	\$ 3,266.56	SI	\$ 2,786.00	\$ 445.76	\$ 3,231.76	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
67	2.5.0.859		T3, TRYPODOTIRONINA, REVERSA	\$ 353.18	\$ 892.95					DESERTEA
68	2.5.0.871		TROIDES, TSH, HMMU, GLOBULINA ESTIMULANTE DE	\$ 278.40	\$ 696.00					DESERTEA
69	2.5.0.950		TESTOSTERONA BIODISPONIBLE	\$ 376.00	\$ 939.99					DESERTEA
70	2.5.0.954		HEMOGLOBINA A2	\$ 263.78	\$ 659.46					DESERTEA

Handwritten signatures and initials at the bottom of the page.



FALLO DE LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE.LPP-016-2022
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANALISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO "ANEXO 1" SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
DELEGACION CHIHUAHUA



Partida	Cve	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total	Observaciones
71	2.3.0.85		OLIGOSARIDOS EN ORINA	605.72	1,514.29					DESERTIA
72	2.5.0.959		ANTI METIL D ASPARATO	785.80	1,972.00					DESERTIA
73	2.5.0.600		ANDROSTANEDIOL, GLUCORONIDO	1,574.03	3,935.08					DESERTIA
74	2.5.0.646		CELULAS PROLIFERATIVA, ANTIGENO NUCLEAR -PCNA-	386.98	987.44					DESERTIA
75	2.6.0.22		CULTIVO BRUCELLA	664.78	1,661.96					DESERTIA
76	2.1.0.28		CULTIVO YERSINIA	114.04	285.11					DESERTIA
77	2.5.0.790		MASTEMIA GRAVIS, PANEL 1	2,067.06	5,167.65					DESERTIA

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature at the bottom and several smaller initials and marks scattered across the page.



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL PCE.LPP-016-2022
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE ANALISIS PRESENCIAL, IMAGENOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANALISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO - ANEXO 1º SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
DELEGACION CUAUHTEMOC



Partida	Cve	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	I.V.A.	Importe Total	Observaciones
1	2.6.0.21		CULTIVO, ANAEROBIOS	\$ 15,962.53	\$ 39,906.32					DESERTA
2	2.5.0.757		HORMONAL PARA MUJER, PERFIL	\$ 417.60	\$ 1,044.00					DESERTA
3	2.5.0.918		PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES DE COMPATIBILIDAD	\$ 155.81	\$ 389.52					DESERTA

Handwritten notes:
 4
 S
 e
 m
 *



FALLO DE LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PE-LEP-016-2022
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANALISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO "ANEXO 1" SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
DELEGACION DELICIAS



Partida	Cve.	Nombre del Proveedor	Descripcion	Monto Minimo	Monto Maximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total	Observaciones
1	2.5.0.46		ALFA FETOPROTEINA, TRIPLE MARCADOR EN SUERO	\$ 271.23	\$ 678.07					DESERTA
2	2.5.0.111		ANTICUERPOS ANTI VIRUS DE INFLUENZA TIPO A Y B	\$ 166.35	\$ 415.87					DESERTA
3	2.5.0.172		CALCIO IONIZADO/	\$ 195.37	\$ 488.43					DESERTA
4	2.5.0.231		DIAGNOSTICO DE HELICOBACTER PYLORI	\$ 221.27	\$ 553.17					DESERTA
5	2.5.0.251		ESTRIOL TOTAL EN SUERO	\$ 72.18	\$ 180.46					DESERTA
6	2.5.0.275		FOSFATASA ACIDA TOTAL	\$ 92.80	\$ 232.00					DESERTA
7	2.5.0.399		PRO-BNP	\$ 394.40	\$ 986.00					DESERTA
8	2.3.0.86		BILIRRUBINA ORINA, CUALITATIVA	\$ 250.94	\$ 627.36					DESERTA
9	2.3.0.55		CALCIO Y CREATININA, RELACION EN ORINA	\$ 116.00	\$ 290.00					DESERTA
10	2.5.0.661		COAGULACION, PERFIL	\$ 55.68	\$ 139.20					DESERTA
11	2.5.0.673		COOMBS INDIRECTO	\$ 20.88	\$ 52.20					DESERTA
12	2.3.0.58		CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 835.20	\$ 2,088.00					DESERTA
13	2.6.0.21		CULTIVO, AMARROBIOS	\$ 60,750.59	\$ 151,876.48					DESERTA
14	2.5.0.687		CULTIVO, SANGRE	\$ 324.80	\$ 812.00					DESERTA
15	2.6.0.33		CULTIVO, SEMEN	\$ 74.24	\$ 185.60					DESERTA
16	2.5.0.699		DIABETES ESPECIAL, PERFIL	\$ 139.20	\$ 348.00					DESERTA
17	2.5.0.700		DIABETES INICIAL, PERFIL	\$ 139.20	\$ 348.00					DESERTA
18	2.5.0.798		NEONATAL II, TAMIZ AMPLIADO 57 PARAMETROS	\$ 556.80	\$ 1,392.00					DESERTA
19	2.3.0.69		NITROGENO UREICO (BUN) EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 69.60	\$ 174.00					DESERTA
20	2.5.0.963		REACCIONES FEBRILES POR FIJACION DE SUPERFICIE	\$ 8,908.80	\$ 22,272.00					DESERTA
21	2.5.0.838		RENAL, PERFIL	\$ 132.24	\$ 330.60					DESERTA
22	2.5.0.866		TIEMPO DE TROMBINA	\$ 29.00	\$ 72.50					DESERTA
23	2.5.0.871		TROIODES, TSH,MINUNDOG,OBULINA ESTIMULANTE DE	\$ 464.00	\$ 1,160.00					DESERTA
24	2.5.0.883		UORL, CUANTITATIVO	\$ 888.10	\$ 2,220.24					DESERTA
25	2.1.0.55		UORL, LCR	\$ 95.22	\$ 238.05					DESERTA
26	2.5.0.693		GLORIURIS (suero)	\$ 25.52	\$ 63.80					DESERTA
27	2.5.0.695		COLINESTERASA (suero, plasma, smpu)	\$ 69.60	\$ 174.00					DESERTA
28	2.6.0.38		ESONOFILIS EN SECRESION FARINGEA	\$ 15.24	\$ 40.60					DESERTA
29	2.5.0.998		FERRO Y CAPACIDAD DE UNION (suero)	\$ 116.00	\$ 290.00					DESERTA
30	2.5.0.907		GRUPO REUMATOIDE	\$ 1,712.16	\$ 4,280.40					DESERTA
31	2.1.0.61		MICOLÓGICO DIRECTO (Inusista variable)	\$ 69.60	\$ 174.00					DESERTA
32	2.1.0.62		MICOLÓGICO DIRECTO (pasado de lesión)	\$ 69.60	\$ 174.00					DESERTA
33	2.5.0.915		PROTEINAS PARAGALEL Y TOTALES	\$ 315.52	\$ 788.80					DESERTA
34	2.5.0.917		PRUEBA DE RA CUANTITATIVA	\$ 334.08	\$ 835.20					DESERTA
35	2.2.0.27		COPROCUANTIVO SIN ANTIBIOGRAMA	\$ 92.80	\$ 232.00					DESERTA
36	2.5.0.972		FROTIS EN SANGRE	\$ 139.20	\$ 348.00					DESERTA
37	2.1.0.71		CULTIVO GENERAL SIN ANTIBIOGRAMA	\$ 116.00	\$ 290.00					DESERTA
38	2.5.0.978		CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 hrs	\$ 185.60	\$ 464.00					DESERTA
39	2.5.0.979		CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 3 hrs	\$ 232.00	\$ 580.00					DESERTA
40	2.5.0.973		LIPIDOS TOTALES SUERO	\$ 104.40	\$ 261.00					DESERTA
41	2.5.0.2		17 - ALFA - HIDROXIPROGESTERONA	\$ 83.92	\$ 209.89					DESERTA
42	2.5.0.5		AC ME A HUEVO	\$ 88.16	\$ 220.40					DESERTA
43	2.5.0.6		AC ME A LECHE	\$ 88.16	\$ 220.40					DESERTA
44	2.5.0.8		AC ME AGUACATE	\$ 88.16	\$ 220.40					DESERTA
45	2.5.0.11		AC ME CACAHUATE	\$ 1,389.98	\$ 3,397.44					DESERTA
46	2.5.0.26		AC, FOLICO (SUERO, SANGRE TOTAL O ERITROCITO)	\$ 84.19	\$ 210.48					DESERTA
47	2.5.0.38		AGH SUERO SANGUINEO	\$ 310.88	\$ 777.20					DESERTA
48	2.3.0.4		ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 75.59	\$ 188.97					DESERTA
49	2.5.0.39		ALCOHOL ETILICO EN SANGRE	\$ 79.39	\$ 198.48					DESERTA
50	2.3.0.6		ALDOSTERONA - RA (ORINA)	\$ 131.26	\$ 328.16					DESERTA
51	2.5.0.41		ALDOSTERONA EN SUERO	\$ 162.40	\$ 406.00					DESERTA
52	2.5.0.42		ALERGIA DE ALIMENTOS ADULTO, PERFIL	\$ 1,160.00	\$ 2,900.00					DESERTA
53	2.5.0.44		ALFA -1- ANTITRIPSINA	\$ 176.32	\$ 440.80					DESERTA
54	2.5.0.51		AMILASA, ISOENZIMAS	\$ 525.06	\$ 1,312.66					DESERTA
55	2.5.0.57		ANTI TROXINA FOSFATASA	\$ 232.00	\$ 580.00					DESERTA
56	2.5.0.58		ANTICOAGULANTE LUPICO TOTAL	\$ 232.00	\$ 580.00					DESERTA
57	2.5.0.71		ANTICUERPOS ANTI COCCIDIDIOS IBC, ILM	\$ 324.80	\$ 812.00					DESERTA
58	2.5.0.72		ANTICUERPOS ANTI DNA	\$ 225.04	\$ 562.60					DESERTA
59	2.5.0.73		ANTICUERPOS ANTI ENDOMISIO IGA	\$ 208.80	\$ 522.00					DESERTA
60	2.5.0.74		ANTICUERPOS ANTI FOSFOLIPIDOS [ANTI FOSFATIDILCOLINA Y ANTI FOSFATIDILSERINA]	\$ 324.80	\$ 812.00					DESERTA
61	2.5.0.84		ANTICUERPOS ANTI MITOCONDRIALES	\$ 371.20	\$ 928.00					DESERTA
62	2.5.0.88		ANTICUERPOS ANTI NUCLEARES [CUALITATIVO]	\$ 140.47	\$ 351.18					DESERTA
63	2.5.0.99		ANTICUERPOS ANTI SCL-70	\$ 185.60	\$ 464.00					DESERTA
64	2.5.0.101		ANTICUERPOS ANTI Sm (Smith)	\$ 189.41	\$ 473.53					DESERTA
65	2.5.0.102		ANTICUERPOS ANTI SSAR0	\$ 285.45	\$ 713.62					DESERTA
66	2.5.0.103		ANTICUERPOS ANTI SSB /LA	\$ 185.45	\$ 463.64					DESERTA
67	2.5.0.104		ANTICUERPOS ANTI SUPRARENAL	\$ 311.40	\$ 778.51					DESERTA
68	2.5.0.116		ANTICUERPOS ANTI-NEUTROFILIS	\$ 214.66	\$ 536.64					DESERTA
69	2.5.0.121		ANTICUERPOS ICE AVISPA	\$ 103.40	\$ 258.51					DESERTA

Handwritten signatures and initials in blue ink.



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-016-2022
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANALISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO "ANEXO 1" SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
DELEGACION DELIAS



Partida	Cve.	Nombre del Proveedor	Descripcion	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total	Observaciones
70	2.5.0.122		ANTICUERPOS IGE MARINA DE SOYA	\$ 815.49	\$ 2,038.74					DESIERTA
71	2.5.0.125		ANTICUERPOS IGE SOYA	\$ 99.04	\$ 247.60					DESIERTA
72	2.5.0.126		ANTICUERPOS IGE VENENO DE ABEJA	\$ 84.56	\$ 211.64					DESIERTA
73	2.5.0.140		ANTIIDIURETICA HORMONA - ADH	\$ 302.24	\$ 755.60					DESIERTA
74	2.5.0.144		ANTIGENO HISTOCOMPATIBILIDAD HLD B27	\$ 459.01	\$ 1,147.93					DESIERTA
75	2.5.0.147		ANTITUCCERAS ANTICUERPOS ANA RASTREO C/ REFLEJO A TITULO	\$ 112.66	\$ 281.70					DESIERTA
76	2.5.0.160		BENZODIAZEPINA	\$ 96.74	\$ 241.84					DESIERTA
77	2.5.0.173		CALCITONINA EN SUERO	\$ 132.63	\$ 331.58					DESIERTA
78	2.5.0.177		CANABINOIDES CONFIRMACION, CUANTITATIVA	\$ 795.36	\$ 1,988.38					DESIERTA
79	2.5.0.179		CARGA VIRAL DE HEPATITIS B POR PCR	\$ 1,913.77	\$ 4,822.33					DESIERTA
80	2.5.0.180		CARGA VIRAL DE HEPATITIS DELTA POR PCR	\$ 884.03	\$ 2,210.07					DESIERTA
81	2.5.0.181		CARGA VIRAL PARA HEPATITIS C	\$ 568.93	\$ 1,422.33					DESIERTA
82	2.5.0.182		CATEGORIAS FRACCIONADAS EN PLASMA	\$ 545.73	\$ 1,384.33					DESIERTA
83	2.5.0.185		CATEGORIAS FRACCIONADAS EN PLASMA	\$ 95.22	\$ 238.05					DESIERTA
84	2.5.0.189		CITOCUQUIMICO, ESTUDIO EN LIQUIDO CORPORAL	\$ 166.15	\$ 415.39					DESIERTA
85	2.1.0.5		CITOCUQUIMICO, ESTUDIO EN LIQUIDO CORPORAL	\$ 223.08	\$ 557.69					DESIERTA
86	2.6.0.2		COLESTEROL TOTAL, LIBRE ESTERIFICADO (SUERO)	\$ 261.39	\$ 653.47					DESIERTA
87	2.5.0.199		COMPLEMENTO C2/	\$ 232.00	\$ 580.00					DESIERTA
88	2.5.0.203		COMPLEMENTO C4/	\$ 156.74	\$ 415.86					DESIERTA
89	2.5.0.204		CONFIRMACION DE BENZODIAZEPINAS EN ORINA	\$ 103.68	\$ 445.84					DESIERTA
90	2.5.0.205		CORONANTIGENO DE GUARDIA LAMBELIA	\$ 113.50	\$ 283.19					DESIERTA
91	2.3.0.23		CORTISOL (COMUESTO O RIA SUERO, PLASMA, ORINA	\$ 3,685.45	\$ 9,213.93					DESIERTA
92	2.2.0.3		CROMO EN SANGRE	\$ 302.77	\$ 756.93					DESIERTA
93	2.5.0.208		DETECCION DE BRUCELLA POR PCR	\$ 1,160.00	\$ 2,900.00					DESIERTA
94	2.5.0.213		DETECCION DE C. TRACHOMATIS Y N. GONORRHOEA	\$ 1,271.38	\$ 3,176.40					DESIERTA
95	2.5.0.214		DETECCION DE TOXINA A Y B DE CLOSTRIDIUM DIFFICILE (HECES)	\$ 75.85	\$ 189.52					DESIERTA
96	2.5.0.222		DETERMINACION CUANTITATIVA DE AMONIACOS EN PLASMA	\$ 187.48	\$ 4,687.24					DESIERTA
97	2.6.0.4		DETERMINACION DE 5 DROGAS EN ORINA (DAO)	\$ 139.20	\$ 348.00					DESIERTA
98	2.2.0.6		DETERMINACION DE ANTI TROMBINA III	\$ 72.03	\$ 180.07					DESIERTA
99	2.5.0.226		EPSTEIN BAAR VIRUS PANEI DE ANTICUERPOS	\$ 400.50	\$ 1,001.25					DESIERTA
100	2.5.0.228		ERITROPOYETINA -EPO	\$ 299.77	\$ 749.43					DESIERTA
101	2.5.0.241		FACTOR II DE COAGULACION	\$ 359.36	\$ 898.40					DESIERTA
102	2.5.0.247		FACTOR IX DE COAGULACION	\$ 263.32	\$ 658.31					DESIERTA
103	2.5.0.256		FACTOR V DE COAGULACION	\$ 135.64	\$ 339.10					DESIERTA
104	2.5.0.258		FACTOR VII DE COAGULACION	\$ 196.34	\$ 490.86					DESIERTA
105	2.5.0.259		FACTOR VIII DE COAGULACION	\$ 171.24	\$ 428.11					DESIERTA
106	2.5.0.260		FACTOR X DE COAGULACION	\$ 123.36	\$ 308.40					DESIERTA
107	2.5.0.261		FACTOR XI DE COAGULACION	\$ 153.37	\$ 383.43					DESIERTA
108	2.5.0.262		FIBRINOGENO CUANTITATIVO (PLASMA)	\$ 152.01	\$ 380.02					DESIERTA
109	2.5.0.269		HEPATITIS B, ANTICUERPOS TOTAL AL ANTIGENO CORE	\$ 58.67	\$ 146.58					DESIERTA
110	2.5.0.301		HEPATITIS B, ANTIGENO e	\$ 104.49	\$ 261.24					DESIERTA
111	2.5.0.302		HEPATITIS DELTA, ANTICUERPO	\$ 164.68	\$ 411.69					DESIERTA
112	2.5.0.303		HEPATITIS E, ANTICUERPOS, IGG	\$ 59.48	\$ 148.69					DESIERTA
113	2.5.0.304		HORMONA PARATIROIDEA (pT. T. H.)	\$ 311.65	\$ 779.13					DESIERTA
114	2.5.0.305		HORMONA DE CRECIMIENTO (SOMATOTROPINA - HH)	\$ 648.60	\$ 1,621.50					DESIERTA
115	2.5.0.314		HORMONA SEXUAL, GLOBLINA TRANSPORTADORA	\$ 196.91	\$ 492.27					DESIERTA
116	2.5.0.316		INMUNOGLOBULINA A, IGA EN SUERO	\$ 154.06	\$ 385.13					DESIERTA
117	2.5.0.331		INMUNOGLOBULINA A, IGA EN SUERO	\$ 162.40	\$ 406.00					DESIERTA
118	2.5.0.332		INMUNOGLOBULINA D, IGD EN SUERO	\$ 464.00	\$ 1,160.00					DESIERTA
119	2.5.0.333		INMUNOGLOBULINA D, IGD EN SUERO	\$ 464.00	\$ 1,160.00					DESIERTA
120	2.5.0.336		INMUNOGLOBULINA G, IGG EN LCR	\$ 293.05	\$ 732.64					DESIERTA
121	2.5.0.337		INMUNOGLOBULINA M, IMM EN SUERO	\$ 127.60	\$ 319.00					DESIERTA
122	2.5.0.347		INMUNOGLOBULINAS, IGG, IGA, IMM EN LCR	\$ 334.08	\$ 835.20					DESIERTA
123	2.5.0.347		INMUNOGLOBULINAS, IGG, IGA, IMM EN LCR	\$ 464.00	\$ 1,160.00					DESIERTA
124	2.5.0.350		INFECCIONES T. B Y NK (CD19/CD22/CD45/CD86)	\$ 1,158.61	\$ 2,856.52					DESIERTA
125	2.5.0.351		LINFOCITOS T. B Y NK (CD19/CD22/CD45/CD86)	\$ 139.20	\$ 348.00					DESIERTA
126	2.5.0.353		MERCURIO EN SANGRE	\$ 2,982.59	\$ 7,458.48					DESIERTA
127	2.5.0.357		MEFANERFINAS FRACCIONADAS EN PLASMA	\$ 324.80	\$ 812.00					DESIERTA
128	2.5.0.359		MEFANERFINAS FRACCIONADAS EN PLASMA	\$ 232.00	\$ 580.00					DESIERTA
129	2.6.0.9		MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS POR PCR (EN EXPECTORACION) DETECCION	\$ 148.48	\$ 371.20					DESIERTA
130	2.6.0.10		MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, ANTILOGRAMA	\$ 807.36	\$ 2,018.40					DESIERTA
131	2.5.0.365		NIVELES DE FACTOR VIII (ANTIGENICO)	\$ 208.80	\$ 522.00					DESIERTA
132	2.5.0.365		NIVELES DE FACTOR VIII (ANTIGENICO)	\$ 147.88	\$ 359.69					DESIERTA

Handwritten signatures and initials in blue ink.



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-016-2022
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANALISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO "ANEXO 1" SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
DELEGACION DELICIAS



Partida	Cve	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/no	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total	Observaciones
138	2.3.0.40		OSMOLARIDAD EN ORINA	\$ 226.45	\$ 566.13					DESERTA
139	2.6.0.12		PAPILOMA HUMANO VIRUS POR CAPTURADA DE HIBRIDOS (PTES FEM)	\$ 928.46	\$ 2,321.16					DESERTA
140	2.5.0.373		PAROTIDITIS, ANTICUERPOS IGM	\$ 245.92	\$ 614.80					DESERTA
141	2.5.0.374		PAROTIDITIS, ANTICUERPOS IGG	\$ 245.92	\$ 614.80					DESERTA
142	2.5.0.376		PEPTIDO C. EN SUERO/	\$ 139.20	\$ 348.00					DESERTA
143	2.5.0.380		PERFIL ALERGENOS ALIMENTOS PENSIONES	\$ 1,180.00	\$ 2,900.00					DESERTA
144	2.5.0.382		PERFIL BORRELLA	\$ 275.85	\$ 689.52					DESERTA
145	2.5.0.383		PERFIL DE ALERGENOS RESPIRATORIOS	\$ 324.80	\$ 812.00					DESERTA
146	2.5.0.384		PERFIL DE HEPATITIS - A -	\$ 552.16	\$ 1,380.40					DESERTA
147	2.5.0.387		PERFIL DE HEPATITIS B COMPLETO	\$ 392.08	\$ 980.20					DESERTA
148	2.5.0.389		PERFIL HERPES 1 Y 2	\$ 345.68	\$ 864.20					DESERTA
149	2.5.0.394		PLOMO EN SANGRE	\$ 185.60	\$ 464.00					DESERTA
150	2.5.0.401		PROLACTINA	\$ 501.12	\$ 1,262.80					DESERTA
151	2.3.0.45		SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 142.57	\$ 356.43					DESERTA
152	2.5.0.462		WESTERN - BLOTT (INMUNOELECTROTRANSFERENCIA)	\$ 737.76	\$ 1,844.40					DESERTA
153	2.5.0.464		ZINC, EN PLASMA	\$ 324.80	\$ 812.00					DESERTA
154	2.3.0.51		ABUSO DE DROGAS, 7 ANÁLITOS	\$ 183.82	\$ 459.54					DESERTA
155	2.5.0.485		ALERGENO IGE AGUACATE -F96-	\$ 88.16	\$ 220.40					DESERTA
156	2.5.0.488		ALERGENO IGE AVEENA -F7-	\$ 69.60	\$ 174.00					DESERTA
157	2.5.0.494		ALERGENO IGE AVEENA -F7-	\$ 69.60	\$ 174.00					DESERTA
158	2.5.0.499		ALERGENO IGE CACAO -CHOCOLATE- -F93-	\$ 69.60	\$ 174.00					DESERTA
159	2.5.0.500		ALERGENO IGE CAMARON -F24-	\$ 69.60	\$ 174.00					DESERTA
160	2.5.0.503		ALERGENO IGE CARNE DE RES -F27-	\$ 69.60	\$ 174.00					DESERTA
161	2.5.0.505		ALERGENO IGE CARNE DE GATO	\$ 69.60	\$ 174.00					DESERTA
162	2.5.0.506		ALERGENO IGE CASPA DE PERRO -E9-	\$ 69.60	\$ 174.00					DESERTA
163	2.5.0.507		ALERGENO IGE CASPA DE VACA	\$ 143.84	\$ 359.60					DESERTA
164	2.5.0.511		ALERGENO IGE CERRO -F28-	\$ 69.60	\$ 174.00					DESERTA
165	2.5.0.524		ALERGENO IGE EPITELIO PORCINO -E83-	\$ 450.08	\$ 1,125.20					DESERTA
166	2.5.0.526		ALERGENO IGE FREJA -F44-	\$ 69.60	\$ 174.00					DESERTA
167	2.5.0.527		ALERGENO IGE FRUJOL DE SOYA -F14-	\$ 69.60	\$ 174.00					DESERTA
168	2.5.0.532		ALERGENO IGE HUEVO YEMA-F75-	\$ 116.46	\$ 291.16					DESERTA
169	2.5.0.533		ALERGENO IGE HUEVO ENTERO -F45-	\$ 77.02	\$ 192.56					DESERTA
170	2.5.0.537		ALERGENO IGE Jitomate -F25-	\$ 450.08	\$ 1,125.20					DESERTA
171	2.5.0.540		ALERGENO IGE LATEX DE HEVEA BRAZILENSIS -R42-	\$ 77.02	\$ 192.56					DESERTA
172	2.5.0.544		ALERGENO IGE MAIZ -F8-	\$ 116.46	\$ 291.16					DESERTA
173	2.5.0.546		ALERGENO IGE MANZANA -F49-	\$ 185.90	\$ 464.00					DESERTA
174	2.5.0.548		ALERGENO IGE MELON -F87-	\$ 430.13	\$ 1,075.32					DESERTA
175	2.5.0.549		ALERGENO IGE MIEL DE ABEJIA MELLIFERA -H-	\$ 324.80	\$ 812.00					DESERTA
176	2.5.0.551		ALERGENO IGE MOSTAZA -F89-	\$ 450.08	\$ 1,125.20					DESERTA
177	2.5.0.554		ALERGENO IGE NUEZ USA -ALIMENTO- -F201-	\$ 69.60	\$ 174.00					DESERTA
178	2.5.0.558		ALERGENO IGE PAPA -F35-	\$ 69.60	\$ 174.00					DESERTA
179	2.5.0.590		ALERGENO IGE ZANAHORIA -F31-	\$ 77.02	\$ 192.56					DESERTA
180	2.3.0.53		ANFETAMINAS, CONFIRMACION	\$ 93.19	\$ 232.98					DESERTA
181	2.5.0.635		CANCER DE MAMA III, PERIL	\$ 220.40	\$ 551.00					DESERTA
182	2.5.0.637		CARBOXYHEMOGLOBINA	\$ 100.22	\$ 250.56					DESERTA
183	2.5.0.615		CHLAMYDIA I/N, GONORRHOEA, RNA Y TMA	\$ 1,271.36	\$ 3,178.40					DESERTA
184	2.5.0.652		CITOLÓGIA, SANGRE FPA	\$ 302.76	\$ 756.90					DESERTA
185	2.5.0.617		CITOLÓGIA, EXUDADO CONJUNTIVAL (EOSINOFILOS)	\$ 20.86	\$ 52.14					DESERTA
186	2.5.0.655		CITOPLASMA DE NEUTROFILOS, AC ANCA ENF INFLAM INTESTINAL	\$ 201.84	\$ 504.60					DESERTA
187	2.5.0.658		CK - CREATININASA, ISOENZIMAS	\$ 479.31	\$ 1,198.28					DESERTA
188	2.3.0.56		CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 69.60	\$ 174.00					DESERTA
189	2.1.0.23		COCAINA CONFIRMACION CUANTITATIVA	\$ 82.12	\$ 205.31					DESERTA
190	2.3.0.57		COLIFORMES FECALIS ALIMENTOS	\$ 99.33	\$ 248.32					DESERTA
191	2.2.0.11		COLIFORMES TOTALES ALIMENTOS	\$ 310.13	\$ 775.32					DESERTA
192	2.1.0.24		CREATININA, ORINA RANDOM - REFERENCIA -	\$ 170.44	\$ 426.10					DESERTA
193	2.3.0.60		CUERPOS CETONICOS EN SANGRE	\$ 194.80	\$ 487.01					DESERTA
194	2.5.0.685		CUL TIVO, BRUCELLA	\$ 92.80	\$ 232.00					DESERTA
195	2.5.0.22		CUL TIVO, CAMPYLOBACTER	\$ 664.78	\$ 1,661.96					DESERTA
196	2.1.0.69		CUL TIVO, MYCOBACTERIUM	\$ 449.90	\$ 1,124.75					DESERTA
197	2.5.0.29		CUL TIVO, VIRAL	\$ 426.29	\$ 1,065.72					DESERTA
198	2.1.0.27		EMFERMEDADES CARDIOVASCULARES, PERFIL	\$ 59.75	\$ 149.38					DESERTA
199	2.5.0.713		FACTOR XIII DE COAGULACION	\$ 2,066.98	\$ 5,172.44					DESERTA
200	2.5.0.729		GLUCAGON EN PLASMA/	\$ 708.80	\$ 522.00					DESERTA
201	2.5.0.739		HEPATITIS DIAGNOSTICO AUTOMUNIME PANEL	\$ 148.20	\$ 373.00					DESERTA
202	2.5.0.744		HEPATITIS WESTERN-BLOTT (WBC)	\$ 871.86	\$ 2,179.84					DESERTA
203	2.5.0.759		INFLUENZA VIRUS TIPO A Y B, ANTICUERPOS	\$ 737.76	\$ 1,844.40					DESERTA
204	2.5.0.760		INMUNODEFICIENCIA I, PANEL	\$ 839.84	\$ 2,099.60					DESERTA
205	2.5.0.763		INMUNODEFICIENCIA IV, PANEL, CD4, CD8	\$ 2,088.00	\$ 5,220.00					DESERTA
206	2.5.0.764			\$ 464.00	\$ 1,160.00					DESERTA

204

20

20



FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-016-2022
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANALISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO "ANEXO 1" SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
DELEGACION DELCIAS



Partida	Cve.	Nombre del Proveedor	Descripcion	Monto Minimo	Monto Maximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	IVA	Importe Total	Observaciones
207	2.5.0.782		LUPUS ERITEMATOSO, PERFIL	\$ 359.50	\$ 899.00					DESIERTA
208	2.5.0.810		PARATHORMONA INTACTA Y CALCIO IONIZADO	\$ 324.80	\$ 812.00					DESIERTA
209	2.1.0.43		PERFIL PARA TRANSPLANTE RENAL	\$ 35.74	\$ 89.35					DESIERTA
210	2.3.0.74		POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 69.50	\$ 174.00					DESIERTA
211	2.5.0.849		SINOROME AC FOSFOLIPIDOS- ANTICOAGULANTE LUPICO, PERFIL COMP	\$ 33.50	\$ 83.75					DESIERTA
212	2.5.0.691		SODIO EN SUEORO	\$ 40.50	\$ 101.50					DESIERTA
213	2.5.0.859		T3 -TRIODOTIRONINA-, REVERSA	\$ 353.18	\$ 882.95					DESIERTA
214	2.5.0.861		T4 -TIROXINA UNIDA A GLOBULINA -TBG-	\$ 41.33	\$ 103.33					DESIERTA
215	2.5.0.872		TIROPTOPINA RECEPTORES, ANTICUERPOS -TBI-	\$ 1,085.76	\$ 2,714.40					DESIERTA
216	2.5.0.881		TROPNINA (Q)	\$ 324.80	\$ 812.00					DESIERTA
217	2.5.0.882		TSH, HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES ULTRASENSIBLE	\$ 88.16	\$ 220.40					DESIERTA
218	2.5.0.894		COBRE (suero o en orina)	\$ 222.72	\$ 556.80					DESIERTA
219	2.5.0.903		FRACCION PROSTATICA ENZIMATICA	\$ 92.50	\$ 232.00					DESIERTA
220	2.5.0.929		GLOBULINAS (suero)	\$ 116.00	\$ 296.00					DESIERTA
221	2.5.0.932		PERFIL SUPRA RENAL	\$ 363.31	\$ 906.28					DESIERTA
222	2.3.0.80		BACTERURIA CUANTIFICACION (orina)	\$ 152.67	\$ 381.67					DESIERTA
223	2.1.0.65		GRASAS TOTALES (suero, heces, fecales)	\$ 106.13	\$ 265.33					DESIERTA
224	2.5.0.386		PERFIL DE HEPATITIS "C"	\$ 394.40	\$ 986.00					DESIERTA

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature at the bottom and several smaller initials and marks.



FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-016-2022
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANALISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO "ANEXO 1" SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
DELEGACION JUAREZ



Partida	Cve	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total	Observaciones
1	2.5.0.15		AC IGG A HERPES II EN LCR	\$ 222.72	\$ 556.80					DESERTA
2	2.5.0.17		AC IGG CITOMEGALOVIRUS EN L C R	\$ 200.22	\$ 500.54					DESERTA
3	2.5.0.18		AC IGG E IGM HERPES I EN LCR	\$ 222.77	\$ 556.93					DESERTA
4	2.5.0.19		AC IGG GARDIA LAMBDA	\$ 219.40	\$ 548.50					DESERTA
5	2.5.0.21		AC IGM ANTI MIELINA ASOCIADA A GLOPROTEINA	\$ 153.96	\$ 384.89					DESERTA
6	2.5.0.23		AC IGM CITOMAGALOVIRUS EN LCR	\$ 41.24	\$ 103.11					DESERTA
7	2.5.0.24		AC MODULARES DE ACETIL COLINA	\$ 531.28	\$ 1,328.20					DESERTA
8	2.5.0.25		AC VIRUS GOSMACKIE EN LIQUIDO CEFALORQUIDEO	\$ 1,388.80	\$ 3,422.00					DESERTA
9	2.5.0.30		ACETIL COLINA ANTICUERPOS FLUADORES DE RECEPTORES DE	\$ 839.38	\$ 2,098.44					DESERTA
10	2.5.0.31		ACIDO FOLICO Y VITAMINA B12	\$ 715.76	\$ 1,788.40					DESERTA
11	2.5.0.32		ACIDO METIL MALONICO EN SUERO	\$ 256.67	\$ 641.67					DESERTA
12	2.5.0.33		ACIDO METIL MALONICO	\$ 725.53	\$ 1,813.83					DESERTA
13	2.5.0.37		ACIL CARINITINA EN PLASMA	\$ 835.20	\$ 2,088.00					DESERTA
14	2.5.0.38		ACTH SUERO SANGUINEO	\$ 621.76	\$ 1,554.40					DESERTA
15	2.5.0.4		ALFA BUNINA EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 75.59	\$ 188.97					DESERTA
16	2.5.0.45		ALFA FETOPROTEINA, CUADRUPEL Y MARCADOR EN SUERO	\$ 724.40	\$ 1,811.00					DESERTA
17	2.5.0.48		ALFA FETOPROTEINA, TRIPLE MARCADOR EN SUERO	\$ 271.23	\$ 678.07					DESERTA
18	2.5.0.51		AMILASA, ISOENZIMAS	\$ 525.06	\$ 1,312.66					DESERTA
19	2.5.0.55		ANGIOTENSINA II	\$ 372.59	\$ 931.48					DESERTA
20	2.5.0.60		ANTICUERPOS ANTI AMIBA (HIA)	\$ 124.12	\$ 310.30					DESERTA
21	2.5.0.63		ANTICUERPOS ANTI CARDIOLIPINA Igg	\$ 1,234.24	\$ 3,085.60					DESERTA
22	2.5.0.64		ANTICUERPOS ANTI CARDIOLIPINA Igm	\$ 619.44	\$ 1,548.60					DESERTA
23	2.5.0.69		ANTICUERPOS ANTI CITOMEGALOVIRUS (Igm)	\$ 232.00	\$ 580.00					DESERTA
24	2.5.0.70		ANTICUERPOS ANTI CITOMEGALOVIRUS (Igg)	\$ 232.00	\$ 580.00					DESERTA
25	2.5.0.71		ANTICUERPOS ANTI COCCIDIOSIS Igg, Igm	\$ 324.80	\$ 812.00					DESERTA
26	2.5.0.72		ANTICUERPOS ANTI DNA	\$ 9,451.88	\$ 23,829.20					DESERTA
27	2.1.0.1		ANTICUERPOS ANTI GANGLIOSIDO ASIALO-GM1 EN LCR	\$ 2,505.60	\$ 6,264.00					DESERTA
28	2.5.0.78		ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 Y 2 IGG EN SUERO	\$ 206.48	\$ 516.20					DESERTA
29	2.5.0.79		ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 Y 2 IGM EN SUERO	\$ 206.48	\$ 516.20					DESERTA
30	2.5.0.80		ANTICUERPOS ANTI HERPES I (Igg)	\$ 185.60	\$ 464.00					DESERTA
31	2.5.0.81		ANTICUERPOS ANTI HERPES I (Igm)	\$ 185.60	\$ 464.00					DESERTA
32	2.5.0.88		ANTICUERPOS ANTI NUCLEARES (CUALITATIVO)	\$ 17,980.63	\$ 44,951.58					DESERTA
33	2.5.0.92		ANTICUERPOS ANTI RECEPTORES NMDA (NMDAR) PARA ENCEFALITIS	\$ 2,505.60	\$ 6,264.00					DESERTA
34	2.5.0.93		ANTICUERPOS ANTI RUBPA	\$ 315.38	\$ 788.48					DESERTA
35	2.5.0.96		ANTICUERPOS ANTI RUBOLA (Igm)	\$ 1,484.80	\$ 3,712.00					DESERTA
36	2.5.0.98		ANTICUERPOS ANTI SARABIPION IGG	\$ 213.39	\$ 533.39					DESERTA
37	2.5.0.104		ANTICUERPOS ANTI SUPAREVIAL	\$ 311.40	\$ 778.51					DESERTA
38	2.5.0.107		ANTICUERPOS ANTI TOXOCARA CANIS IGG, Igm E IGA	\$ 317.28	\$ 943.21					DESERTA
39	2.5.0.112		ANTICUERPOS ANTI VIRUS DEL HERPES HUMANO 8 (HHV8)	\$ 60.64	\$ 151.59					DESERTA
40	2.5.0.118		ANTICUERPOS HLA CLASE I Y II ESPECIFICIDAD DE POR LUMINOMETRIA (PRA)	\$ 1,881.57	\$ 4,703.93					DESERTA
41	2.5.0.127		ANTICUERPOS IGG PROTEINA BASICA DE MIELINA	\$ 449.90	\$ 1,124.75					DESERTA
42	2.5.0.131		ANTICUERPOS IGG VARICELA ZOSTER EN LCR	\$ 78.58	\$ 196.44					DESERTA
43	2.5.0.132		ANTICUERPOS IGG VARICELA ZOSTER EN LCR	\$ 231.36	\$ 578.40					DESERTA
44	2.1.0.2		ANTICUERPOS IGM HERPES II EN LCR	\$ 95.49	\$ 238.73					DESERTA
45	2.1.0.3		ANTICUERPOS IGM VARICELA EN LCR	\$ 112.39	\$ 280.98					DESERTA
46	2.5.0.135		ANTICUERPOS MUSK	\$ 1,065.42	\$ 2,653.54					DESERTA
47	2.5.0.143		ANTIGENO HALTOCOMA MANO DE ASPERGILLUS	\$ 332.28	\$ 830.71					DESERTA
48	2.5.0.144		ANTIGENO HISTOCOMPATIBILIDAD HLD B27	\$ 459.01	\$ 1,147.53					DESERTA
49	2.5.0.149		APOLIPOPROTEINA B	\$ 308.14	\$ 770.35					DESERTA
50	2.5.0.156		AUTOANTICUERPOS Igg, Igm, Iga FOSFATIDIL GLICEROL	\$ 454.10	\$ 1,135.26					DESERTA
51	2.5.0.157		AUTOANTICUERPOS Igg, Igm, Iga FOSFATIDIL INOSITOL	\$ 310.32	\$ 775.80					DESERTA
52	2.3.0.12		BETA 2 MICROGLOBULINA EN ORINA	\$ 190.27	\$ 475.56					DESERTA
53	2.2.0.1		CALPROTECTINA EN HECE	\$ 183.53	\$ 458.82					DESERTA
54	2.5.0.180		CARGA VIRAL DE HEPATITIS DELTA POR POR	\$ 884.03	\$ 2,210.07					DESERTA
55	2.5.0.189		CHLAMYDIA PNEUMONAE, PANEL DE ANTICUERPOS.	\$ 289.01	\$ 672.53					DESERTA
56	2.6.0.1		CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTIGENO DIRECTO	\$ 217.38	\$ 543.46					DESERTA
57	2.3.0.20		CISTINA EN ORINA, CUANTITATIVA	\$ 449.44	\$ 1,123.60					DESERTA
58	2.5.0.192		COLOBAZAM EN SUERO	\$ 643.77	\$ 1,609.43					DESERTA
59	2.5.0.200		COLINESTERASA EN PLASMA/	\$ 149.56	\$ 373.91					DESERTA
60	2.5.0.201		COLINESTERASA ERITROCITARIA	\$ 61.82	\$ 154.55					DESERTA
61	2.5.0.203		COMPLEMENTO C2L	\$ 232.00	\$ 580.00					DESERTA
62	2.5.0.215		CROMOGRAFINA, A EN SUERO	\$ 761.40	\$ 1,903.49					DESERTA
63	2.5.0.216		DETECCION DE BRUCELLA POR POR	\$ 208.74	\$ 521.86					DESERTA
64	2.5.0.222		DETECCION DE BRUCELLA POR POR	\$ 1,160.00	\$ 2,890.00					DESERTA
65	2.5.0.226		DETERMINACION CUANTITATIVA DE AMINOACIDOS EN PLASMA	\$ 1,874.89	\$ 4,581.24					DESERTA
66	2.5.0.244		EPSTEIN BARR VIRUS, ANTICUERPOS IGG AL ANTIGENO NUCLEAR	\$ 244.27	\$ 610.68					DESERTA
67	2.5.0.249		ESTERASA INHIBIDOR	\$ 333.71	\$ 984.28					DESERTA
68	2.5.0.278		FOSFATASA ALCALINA, ISOENZIMAS	\$ 43.38	\$ 108.45					DESERTA

Handwritten signature and initials in blue ink.



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-016-2022
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANALISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO "ANEXO 1" SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
DELEGACION JUAREZ



Partida	Civo	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total	Observaciones
69	2.5.0.279		FOFATIDILCOLINA ANTICUERPOS	\$ 1,258.53	\$ 3,146.33					DESERTA
70	2.5.0.286		GASTRINA	\$ 168.63	\$ 421.56					DESERTA
71	2.5.0.290		GENTAMICINA	\$ 452.08	\$ 1,130.21					DESERTA
72	2.5.0.299		HEPATITIS B, ANTICUERPOS AL ANTIGENO CORE IGM	\$ 63.84	\$ 159.61					DESERTA
73	2.5.0.300		HEPATITIS B, ANTICUERPOS AL ANTIGENO e	\$ 54.83	\$ 137.08					DESERTA
74	2.5.0.313		HOMOVANILICO ACIDO	\$ 202.48	\$ 506.24					DESERTA
75	2.5.0.328		IGF UNIDA A PROTEINA- 1- IGFBP-1	\$ 399.65	\$ 999.62					DESERTA
76	2.5.0.333		LACTATO EN LCR	\$ 596.38	\$ 1,390.94					DESERTA
77	2.5.0.353		MARCADOR TUMORAL PML/RAR ALFA POR PCR	\$ 2,982.59	\$ 7,456.48					DESERTA
78	2.5.0.356		NIVELES DE FACTOR VIII (ANTIGENICO)	\$ 295.75	\$ 739.36					DESERTA
79	2.5.0.357		N-TLEPPTIDOS SUERO	\$ 793.08	\$ 1,982.70					DESERTA
80	2.5.0.368		ORGANICOS, ACIDOS EN SUERO	\$ 2,333.22	\$ 5,833.05					DESERTA
81	2.5.0.359		OSMOLALIDAD EN SUERO	\$ 349.82	\$ 874.55					DESERTA
82	2.5.0.373		PAROTIDITIS, ANTICUERPOS IGG	\$ 245.92	\$ 614.80					DESERTA
83	2.5.0.374		PAROTIDITIS, ANTICUERPOS IGM	\$ 245.92	\$ 614.80					DESERTA
84	2.5.0.378		PERIL AC ASPERGILLUS IGG IGM	\$ 106.72	\$ 266.80					DESERTA
85	2.5.0.379		PERIL AC, ANTI TOKOPLASMA IGG-IGM	\$ 273.76	\$ 684.40					DESERTA
86	2.5.0.381		PRESENCIA DE ANTICUERPOS ANTI CITOMEGALOVIRUS (IGG-IGM)	\$ 243.60	\$ 609.00					DESERTA
87	2.5.0.387		PRESENCIA DE ANTICUERPOS HLA POR PRUEBA CRUZADA Y LUMINOMETRIA	\$ 3,340.80	\$ 8,352.00					DESERTA
88	2.5.0.399		PRO-BNP	\$ 394.40	\$ 986.00					DESERTA
89	2.1.0.13		PROTEINA BASICA DE MIELINA, LIQUIDO CEFALORAQUIDEO	\$ 424.27	\$ 1,060.67					DESERTA
90	2.5.0.408		PROTEINA S, ANTIGENICA	\$ 169.97	\$ 424.93					DESERTA
91	2.5.0.409		PROTEINAS S (ACTIVIDAD)	\$ 177.25	\$ 443.12					DESERTA
92	2.5.0.410		PROTEINAS S (ACTIVIDAD)	\$ 427.81	\$ 1,069.52					DESERTA
93	2.5.0.413		PROTROMBINA FRAGMENTOS 12 EN PLASMA	\$ 935.08	\$ 2,317.85					DESERTA
94	2.5.0.417		RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA	\$ 1,096.26	\$ 2,740.65					DESERTA
95	2.5.0.421		SOMATOMEDINA C (IGF-1)	\$ 974.40	\$ 2,436.00					DESERTA
96	2.5.0.423		SUBPOBLACIONES DE LINFOCITOS (T, B, CD4+ Y CD8+ CD3	\$ 47,513.60	\$ 118,784.00					DESERTA
97	2.3.0.46		TAMIZ METABOLICO EN ORINA (AMINOACIDO EN ORINA 24 HRS)	\$ 658.10	\$ 1,645.25					DESERTA
98	2.1.0.14		TIPIFICACION DE MICROBIERIAS ATIPICAS	\$ 1,559.04	\$ 3,897.60					DESERTA
99	2.5.0.431		TIPIFICACION HLA CLASE I Y II- SELECCION DONADOR TRASPLANTE DE RINON (A, B, DR, DQ)	\$ 3,340.80	\$ 8,352.00					DESERTA
100	2.5.0.432		TROGLOBLULINA	\$ 1,172.99	\$ 2,932.48					DESERTA
101	2.5.0.440		TRANSFERRINA	\$ 60.32	\$ 150.80					DESERTA
102	2.5.0.459		VON WILLEBRAND FACTOR, ACTIVIDAD DE PROTEASA	\$ 301.60	\$ 754.00					DESERTA
103	2.5.0.460		VON WILLEBRAND, ANALISIS DE MULTIMEROS	\$ 474.35	\$ 1,035.88					DESERTA
104	2.5.0.465		ABU/BCR REARREGLO DE GENES, TIEMPO REAL PCR	\$ 835.20	\$ 2,088.00					DESERTA
105	2.5.0.466		ABU/BCR REARREGLO DE GENES, TR	\$ 835.20	\$ 2,088.00					DESERTA
106	2.5.0.479		ADENOVIRUS, DETECCION DE ANTIGENO RESPIRATORIO	\$ 2,982.88	\$ 7,457.20					DESERTA
107	2.5.0.480		ADENOVIRUS, DETECCION DE ANTIGENO RESPIRATORIO	\$ 518.75	\$ 1,296.88					DESERTA
108	2.5.0.481		ADRENOCORTICOTRÓPICA HORMONA- ACTH- PLASMA	\$ 64.57	\$ 161.43					DESERTA
109	2.1.0.15		ALBUMINA EN LCR	\$ 37.30	\$ 93.25					DESERTA
110	2.5.0.595		ALFA 2 ANTITRIPSINA	\$ 1,594.44	\$ 3,986.10					DESERTA
111	2.5.0.596		ALFA2-MACROGLOBULINA QUINÚPULO MARCADOR	\$ 1,590.96	\$ 3,752.38					DESERTA
112	2.5.0.602		ANTICUERPOS ANTI TRNP Y SM SMITH	\$ 400.90	\$ 1,002.24					DESERTA
113	2.5.0.607		ANTISTREPTOLISINA-- STREPTOLYSINE -	\$ 62.18	\$ 155.44					DESERTA
114	2.5.0.617		BCL-1H T11.14 REARREGLO DE GENES PCR CUANTITATIVO	\$ 6,496.00	\$ 16,240.00					DESERTA
115	2.3.0.55		CALCIO Y CREATININA, RELACION EN ORINA	\$ 116.00	\$ 290.00					DESERTA
116	2.1.0.21		CALCULO BILIAR, ANALISIS SIN FOTOGRAFIA	\$ 155.24	\$ 388.10					DESERTA
117	2.5.0.648		CHIKUNGUNYA VIRUS RNA, PCR CUALITATIVO	\$ 870.46	\$ 2,176.16					DESERTA
118	2.5.0.658		CK- CREATININASIA, ISOENZIMAS	\$ 479.31	\$ 1,198.28					DESERTA
119	2.5.0.675		COXSACKIE B 16, PANEL DE ANTICUERPOS	\$ 1,020.80	\$ 2,552.00					DESERTA
120	2.5.0.681		COXSACKIE B 16, PANEL DE ANTICUERPOS	\$ 5,162.91	\$ 12,907.27					DESERTA
121	2.5.0.682		GRUPOSOMA XY FISH- POST TRANSPLANTE DE MÉDULA ÓSEA	\$ 3,108.80	\$ 7,772.00					DESERTA
122	2.5.0.683		GRUPOSOMA, AML M3, TRANSLOCACION 15, 17 FISH	\$ 4,987.13	\$ 12,462.83					DESERTA
123	2.6.0.23		CULTIVO, CHLAMYDIA	\$ 627.00	\$ 1,567.50					DESERTA
124	2.5.0.689		DENGUE FIEBRE, ANTICUERPOS IGG, IGM	\$ 357.08	\$ 892.69					DESERTA
125	2.5.0.696		DETEC. DE ANTICUERPO VIH 17Z ELISA	\$ 296.96	\$ 742.40					DESERTA
126	2.5.0.715		ESCLEROSIS MULTIPLE E, PANEL 2	\$ 1,316.36	\$ 3,290.89					DESERTA
127	2.5.0.718		FACTOR INTRINSECO, ANTICUERPOS BLOQUEADORES	\$ 377.45	\$ 943.62					DESERTA
128	2.6.0.34		FRESCO, EYUDADO GENITAL	\$ 37.12	\$ 92.80					DESERTA
129	2.2.0.19		HEMOGLOBINA FETAL	\$ 444.79	\$ 1,111.98					DESERTA
130	2.5.0.746		HERPES VIRUS 6, ANTICUERPOS IGG E IGM	\$ 78.71	\$ 196.78					DESERTA
131	2.5.0.747		HEXOSAMINIDASA A Y TOTAL, SUERO	\$ 858.40	\$ 2,146.00					DESERTA
132	2.5.0.748		HIDROXIPRENENOLONA 17	\$ 1,022.06	\$ 2,565.16					DESERTA
133	2.5.0.753		HISTOPLASMA ANTICUERPOS, INMUNODIFUSION	\$ 241.28	\$ 603.20					DESERTA
134	2.5.0.761		INFLUENZA VIRUS TIPO A, ANTICUERPOS	\$ 696.00	\$ 1,740.00					DESERTA
135	2.5.0.768		JAK2 V571E MUTACION CUANTITATIVA	\$ 2,162.24	\$ 5,405.60					DESERTA
136	2.5.0.769		JAK2, ANALISIS DE MUTACION V617F- LEUCEMIA	\$ 10,811.20	\$ 27,028.00					DESERTA

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



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-016-2022
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANALISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO "ANEXO 1" SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
DELEGACION JUAREZ



Partida	Cvo.	Nombre del Proveedor	Descripcion	Monto Minimo	Monto Maximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	LVA	Importe Total	Observaciones
137	2.5.0.1772		KAPPALAMDA CIGERAS LIBRE CIREL Y REF	\$ 324.41	\$ 811.04					DESERTA
138	2.5.0.793		MITOCONDRIA MZ ANTICUERPO IGG	\$ 77.90	\$ 194.75					DESERTA
139	2.5.0.796		MONOCLONALES CD55 Y CD59 Ac	\$ 864.30	\$ 2,162.24					DESERTA
140	2.3.0.69		NITROGENO UREICO (BUN) EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 69.60	\$ 174.00					DESERTA
141	2.3.0.70		N-TEL OPERTDO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 318.92	\$ 797.29					DESERTA
142	2.5.0.832		PRUEBAS CRUZADAS DE LINFOTOXICIDAD	\$ 2,045.02	\$ 5,112.56					DESERTA
143	2.5.0.833		PRUEBAS DE COMPATIBILIDAD PARA TRANSPLANTE (HLA CLASE II)	\$ 3,340.80	\$ 8,352.00					DESERTA
144	2.5.0.863		REACCIONES FEBRILES POR FIJACION DE SUPERFICIE	\$ 46.40	\$ 116.00					DESERTA
145	2.5.0.840		RICKETTIA, PANEL DE ENFERMEDADES	\$ 1,613.61	\$ 4,034.02					DESERTA
146	2.5.0.843		RISTOCETINA, COFACTOR	\$ 943.73	\$ 2,359.31					DESERTA
147	2.5.0.844		SACCHAROMYCES CEREVISIAE AC. IGA (ASCA)	\$ 1,306.62	\$ 3,266.56					DESERTA
148	2.5.0.845		SACCHAROMYCES CEREVISIAE AC. IGG (ASCA)	\$ 1,306.62	\$ 3,266.56					DESERTA
149	2.5.0.849		SINDROME AC FOSFOLIPIDOS, ANTICOAGULANTE LUMICO, PERFIL COMP	\$ 33.60	\$ 83.75					DESERTA
150	2.5.0.859		T3 TRIVODOTIRONINA, REVERSA	\$ 353.18	\$ 892.95					DESERTA
151	2.5.0.861		T4, TROXINA UNIDA A GLOBULINA -TBG-	\$ 41.33	\$ 103.33					DESERTA
152	2.5.0.869		TROIDE O II, PERFIL	\$ 347.97	\$ 859.93					DESERTA
153	2.5.0.871		TROIDES, TSI, HEMOGLOBULINA ESTIMULANTE DE	\$ 185.60	\$ 464.00					DESERTA
154	2.5.0.909		HEMOGLOBINA FETAL (sangre)	\$ 835.20	\$ 2,088.00					DESERTA
155	2.5.0.949		STREPTOCOCCUS ANTICUERPOS 14 SEROTIPOS	\$ 1,044.00	\$ 2,610.00					DESERTA
156	2.5.0.954		HEMOGLOBINA AZ	\$ 263.78	\$ 659.46					DESERTA
157	2.5.0.956		INDUCCION DE DREPANOCITOS	\$ 25.62	\$ 63.80					DESERTA
158	2.3.0.86		OLIGOSARIDOS EN ORINA	\$ 606.72	\$ 1,514.28					DESERTA
159	2.5.0.959		ANTI METIL D ASPARATO	\$ 788.80	\$ 1,972.00					DESERTA
160	2.1.0.76		ANTIGENO DE H PYLORI EN HEGES (HELICOBACTER PYLORI)	\$ 130.77	\$ 326.92					DESERTA
161	2.5.0.600		ANDROS JANEOL, GLUCORONIDO	\$ 1,574.03	\$ 3,935.08					DESERTA
162	2.5.0.611		ANTIGENOS BACTERIANOS, LCR	\$ 147.26	\$ 368.14					DESERTA
163	2.1.0.22		CARGO POR PROCESO DE ESTUDIO REFERIDO	\$ 43.38	\$ 108.45					DESERTA
164	2.5.0.846		CELULAS PROLIFERATIVA, ANTIGENO NUCLEAR -PCNA- CULTIVO, BRUCELLA	\$ 386.98	\$ 967.44					DESERTA
165	2.6.0.22		HIV 1/2 AC, DIFERENCIACION	\$ 664.78	\$ 1,651.96					DESERTA
166	2.5.0.756		INSURE, GLOBINA FECAL	\$ 232.00	\$ 580.00					DESERTA
167	2.2.0.20		MASTEMIA GRAVIS, PANEL 1	\$ 46.11	\$ 115.27					DESERTA
168	2.5.0.790		PNEUMOCOCCUS CARINIL, TINCION	\$ 2,067.06	\$ 5,167.66					DESERTA
169	2.1.0.45		VOLATILES, PERFIL	\$ 28.92	\$ 72.30					DESERTA
170	2.1.0.56		VOLATILES, PERFIL	\$ 94.29	\$ 135.73					DESERTA
171	2.5.0.917		PRUEBA DE RA CUANTITATIVA	\$ 37.72	\$ 92.80					DESERTA
172	2.5.0.918		PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES DE COMPATIBILIDAD	\$ 155.81	\$ 389.52					DESERTA
173	2.5.0.922		SERODIA HAG	\$ 92.34	\$ 230.84					DESERTA
174	2.5.0.926		CONSUMO DE PROTOMIBINA (suero y plasma)	\$ 138.88	\$ 347.20					DESERTA
175	2.5.0.935		TRANSFUSIONES	\$ 97.44	\$ 243.60					DESERTA
176	2.1.0.28		CULTIVO, YERSINIA	\$ 114.04	\$ 285.11					DESERTA

Handwritten marks and signatures in blue ink, including the number '3' and various scribbles.



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-016-2022
PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR
ANEXOS 1º SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
DELEGACION CAMARGO



Partida	Cve	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total	Observaciones
1	2.4.0.1		Paquete 1: A614 Biometría Hemática, A753 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina.	216.91 \$	542.29					SE ADJUDICA
1	2.4.0.1	CAROLINA NEVAREZ RIOS	Paquete 1: A614 Biometría Hemática, A753 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina	216.91 \$	542.29	SI	200.00 \$	32.00 \$	232.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
2	2.4.0.2		Paquete 2: A614 Biometría Hemática, A753 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático.	139.59 \$	348.97					NO SE ADJUDICA
2	2.4.0.2	CAROLINA NEVAREZ RIOS	Paquete 2: A614 Biometría Hemática, A753 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático.	139.59 \$	348.97	SI	390.00 \$	62.40 \$	452.40	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
3	2.4.0.3		Paquete 3: A614 Biometría Hemática, A753 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático, A832 Perfil de Lípidos.	297.91 \$	744.78					SE ADJUDICA
3	2.4.0.3	CAROLINA NEVAREZ RIOS	Paquete 3: A614 Biometría Hemática, A753 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático, A832 Perfil de Lípidos.	297.91 \$	744.78	SI	525.00 \$	84.00 \$	609.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
4	2.4.0.4		Paquete 4: PRE-OPERATORIOS MAYORES: A614 Biometría Hemática, A753 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A756 Tiempo de protombina, A1738 Tiempo parcial de Tromboplastina, A1784 Grupo Sanguíneo y Factor RH.	246.12 \$	615.29					SE ADJUDICA
4	2.4.0.4	CAROLINA NEVAREZ RIOS	Paquete 4: PRE-OPERATORIOS MAYORES: A614 Biometría Hemática, A753 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A756 Tiempo de protombina, A1738 Tiempo parcial de Tromboplastina, A1784 Grupo Sanguíneo y Factor RH.	246.12 \$	615.29	SI	250.00 \$	40.00 \$	290.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
5	2.4.0.5		Paquete 5: A614 Biometría Hemática, A753 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático, A832 Perfil de Lípidos, A283 Antígeno Prostatico	327.60 \$	818.99					SE ADJUDICA
5	2.4.0.5	CAROLINA NEVAREZ RIOS	Paquete 5: A614 Biometría Hemática, A753 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático, A832 Perfil de Lípidos, A283 Antígeno Prostatico	327.60 \$	818.99	SI	680.00 \$	108.80 \$	788.80	SE ACEPTA SU PROPUESTA, POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
6	2.4.0.6		Paquete 6: A614 Biometría Hemática, A753 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático, A438 Perfil Tiroideo Completo, A847 TSH.	723.88 \$	1,809.70					SE ADJUDICA
6	2.4.0.6	CAROLINA NEVAREZ RIOS	Paquete 6: A614 Biometría Hemática, A753 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático, A438 Perfil Tiroideo Completo, A847 TSH.	723.88 \$	1,809.70	SI	590.00 \$	94.40 \$	684.40	SE ACEPTA SU PROPUESTA, POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
7	2.4.0.7		Paquete 7: A614 Biometría Hemática, A753 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A832 Perfil de Lípidos.	106.72 \$	266.80					SE ADJUDICA
7	2.4.0.7	CAROLINA NEVAREZ RIOS	Paquete 7: A614 Biometría Hemática, A753 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A832 Perfil de Lípidos.	106.72 \$	266.80	SI	230.00 \$	36.80 \$	266.80	SE ACEPTA SU PROPUESTA, POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
8	2.5.0.2		17 - ALFA - HIDROXIPROGESTERONA	83.92 \$	209.80					NO SE ADJUDICA
8	2.5.0.2	CAROLINA NEVAREZ RIOS	17 - ALFA - HIDROXIPROGESTERONA	83.92 \$	209.80	SI	280.00 \$	44.80 \$	324.80	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
9	2.5.0.1		17 - CETOSTEROIDES EN ORINA - (17 - CETOS)	141.50 \$	353.76					NO SE ADJUDICA
9	2.5.0.1	CAROLINA NEVAREZ RIOS	17 - CETOSTEROIDES EN ORINA - (17 - CETOS)	141.50 \$	353.76	SI	440.00 \$	70.40 \$	510.40	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.

Handwritten marks and signatures at the bottom of the page, including a large blue 'S' and a signature.



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-016-2022
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANALISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO "ANEJO 1" SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
DELEGACION CAMARCO



Partida	Cve.	Nombre del Proveedor	Descripcion	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	IVA	Importe Total	Observaciones
10	2.3.0.2		17 - HIDROXICORTICOSTEROIDES EN ORINA	662.33 \$	1,656.84					SE ADJUDICA
10	2.3.0.2	CAROLINA NEVAREZ RIOS	17 - HIDROXICORTICOSTEROIDES EN ORINA	662.33 \$	1,656.84	SI	380.00 \$	60.80 \$	440.80	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
11	2.5.0.3		AC DESCARBOXILASA DE ACIDO GLUTAMICO	264.44 \$	661.09					NO SE ADJUDICA
11	2.5.0.3	CAROLINA NEVAREZ RIOS	AC DESCARBOXILASA DE ACIDO GLUTAMICO	264.44 \$	661.09	SI	680.00 \$	108.80 \$	788.80	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO
12	2.5.0.15		AC IGG A HERPES II EN LCR	222.72 \$	556.80					SE ADJUDICA
12	2.5.0.15	CAROLINA NEVAREZ RIOS	AC IGG A HERPES II EN LCR	222.72 \$	556.80	SI	480.00 \$	76.80 \$	556.80	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
13	2.5.0.16		AC IGG BORRELLA BURGDOFFERI	178.62 \$	446.56					NO SE ADJUDICA
13	2.5.0.16	CAROLINA NEVAREZ RIOS	AC IGG BORRELLA BURGDOFFERI	178.62 \$	446.56	SI	600.00 \$	96.00 \$	696.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO
14	2.5.0.17		AC IGG CITOMEGALOVIRUS EN L_C_R	200.22 \$	500.54					SE ADJUDICA
14	2.5.0.17	CAROLINA NEVAREZ RIOS	AC IGG CITOMEGALOVIRUS EN L_C_R	200.22 \$	500.54	SI	350.00 \$	56.00 \$	406.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
15	2.5.0.18		AC IGG E IGM HERPES 1 EN LCR	222.77 \$	556.93					SE ADJUDICA
15	2.5.0.18	CAROLINA NEVAREZ RIOS	AC IGG E IGM HERPES 1 EN LCR	222.77 \$	556.93	SI	350.00 \$	56.00 \$	406.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
16	2.5.0.19		AC IGG GARDIA LAMBLLA	219.40 \$	548.50					SE ADJUDICA
16	2.5.0.19	CAROLINA NEVAREZ RIOS	AC IGG GARDIA LAMBLLA	219.40 \$	548.50	SI	450.00 \$	72.00 \$	522.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
17	2.5.0.22		AC IGM BORRELLA BURGDOFFERI	154.75 \$	386.88					NO SE ADJUDICA
17	2.5.0.22	CAROLINA NEVAREZ RIOS	AC IGM BORRELLA BURGDOFFERI	154.75 \$	386.88	SI	600.00 \$	96.00 \$	696.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO
18	2.5.0.24		AC MODULARES DE ACETIL COLINA	531.28 \$	1,328.20					SE ADJUDICA
18	2.5.0.24	CAROLINA NEVAREZ RIOS	AC MODULARES DE ACETIL COLINA	531.28 \$	1,328.20	SI	780.00 \$	124.80 \$	904.80	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
19	2.5.0.26		AC FOLICLO (SUERO, SANGRE TOTAL O ERITROCITO)	84.19 \$	210.48					NO SE ADJUDICA
19	2.5.0.26	CAROLINA NEVAREZ RIOS	AC FOLICLO (SUERO, SANGRE TOTAL O ERITROCITO)	84.19 \$	210.48	SI	240.00 \$	38.40 \$	278.40	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO
20	2.5.0.28		ACETAMINOFEN EN SUERO	148.97 \$	374.92					NO SE ADJUDICA

Handwritten signatures and initials in blue ink.



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

FALLO DE LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-016-2022
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS, IMAGENOLÓGIA, OFTALMOLOGÍA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANÁLISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO "ANEXO 1" SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
DELEGACIÓN CAMARGO



Partida	Cve	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	IVA	Importe Total	Observaciones
20	2.5.0.28	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ACETAMINOFEN EN SUERO	\$ 149.97	\$ 374.92	SI	\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
21	2.5.0.31	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ACIDO FOLICO Y VITAMINA B12	\$ 1,431.52	\$ 3,578.79	SI	\$ 650.00	\$ 104.00	\$ 754.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
22	2.5.0.35	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ACIDO VALPROICO (DEPAKENE)	\$ 139.20	\$ 348.00	SI	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
23	2.5.0.38	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ACTH SUERO SANGUINEO	\$ 310.88	\$ 777.20	SI	\$ 670.00	\$ 107.20	\$ 777.20	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
24	2.3.0.4	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 75.59	\$ 188.97	SI	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
25	2.5.0.40	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ALDOLASA	\$ 139.20	\$ 348.00	SI	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
26	2.3.0.6	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ALDOSTERONA - RIA (ORINA)	\$ 131.26	\$ 328.16	SI	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
27	2.5.0.41	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ALDOSTERONA EN SUERO	\$ 162.40	\$ 406.00	SI	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
28	2.5.0.43	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ALFA-FETO PROTEINA CUANTITATIVA (SUERO)	\$ 116.00	\$ 290.00	SI	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
29	2.3.0.8	CAROLINA NEVAREZ RIOS	AMILASA EN ORINA ALEATORIA	\$ 69.60	\$ 174.00	SI	\$ 120.00	\$ 19.20	\$ 139.20	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
30	2.5.0.50	CAROLINA NEVAREZ RIOS	AMILASA, SUERO REFERENCIA	\$ 185.60	\$ 464.00	SI	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
31	2.3.0.9	CAROLINA NEVAREZ RIOS	AMINOACIDOS EN ORINA AL AZAR	\$ 384.91	\$ 962.28	SI	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.

Handwritten signatures and initials in blue ink.



Partida	Cve.	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	I.V.A.	Importe Total	Observaciones
31	2.3.0.9	CAROLINA NEVAREZ RIOS	AMINOACIDOS EN ORINA AL AZAR	\$ 384.91	\$ 962.28	SI	\$ 900.00	\$ 144.00	\$ 1,044.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
32	2.5.0.52		AMONIO EN PLASMA/	\$ 99.76	\$ 249.40	SI	\$ 215.00	\$ 34.40	\$ 249.40	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
33	2.5.0.54		ANDROSTENEDIONA	\$ 232.00	\$ 580.00					SE ADJUDICA
33	2.5.0.54	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ANDROSTENEDIONA	\$ 232.00	\$ 580.00	SI	\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
34	2.5.0.57		ANTI TIROXINA FOSFATASA	\$ 232.00	\$ 580.00					SE ADJUDICA
34	2.5.0.57	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ANTI TIROXINA FOSFATASA	\$ 232.00	\$ 580.00	SI	\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
35	2.5.0.58		ANTICOAGULANTE LUPICO TOTAL	\$ 232.00	\$ 580.00					SE ADJUDICA
35	2.5.0.58	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ANTICOAGULANTE LUPICO TOTAL	\$ 232.00	\$ 580.00	SI	\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
36	2.5.0.60		ANTICUERPOS ANTI AMIBA (HIA)	\$ 124.12	\$ 310.30					NO SE ADJUDICA
36	2.5.0.60	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ANTICUERPOS ANTI AMIBA (HIA)	\$ 124.12	\$ 310.30	SI	\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO
37	2.5.0.62		ANTICUERPOS ANTI BRUCELLA IGG-IGM-AGA	\$ 324.80	\$ 812.00					SE ADJUDICA
37	2.5.0.62	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ANTICUERPOS ANTI BRUCELLA IGG-IGM-AGA	\$ 324.80	\$ 812.00	SI	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
38	2.5.0.63		ANTICUERPOS ANTI CARDIOLIPINA Igg	\$ 123.42	\$ 308.56					NO SE ADJUDICA
38	2.5.0.63	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ANTICUERPOS ANTI CARDIOLIPINA Igg	\$ 123.42	\$ 308.56	SI	\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO
39	2.5.0.64		ANTICUERPOS ANTI CARDIOLIPINA Igm	\$ 123.89	\$ 309.72					NO SE ADJUDICA
39	2.5.0.64	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ANTICUERPOS ANTI CARDIOLIPINA Igm	\$ 123.89	\$ 309.72	SI	\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO
40	2.5.0.65		ANTICUERPOS ANTI CHLAMYDIA (Igg)	\$ 208.80	\$ 522.00					SE ADJUDICA
40	2.5.0.65	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ANTICUERPOS ANTI CHLAMYDIA (Igg)	\$ 208.80	\$ 522.00	SI	\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
41	2.5.0.66		ANTICUERPOS ANTI CHLAMYDIA (Igm)	\$ 208.80	\$ 522.00					SE ADJUDICA
41	2.5.0.66	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ANTICUERPOS ANTI CHLAMYDIA (Igm)	\$ 208.80	\$ 522.00	SI	\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
42	2.5.0.67		ANTICUERPOS ANTI CISTICERCO (LGR)	\$ 324.80	\$ 812.00					SE ADJUDICA



FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-016-2022
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANALISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO - ANEXO "1" SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
DELEGACION CAMARGO



Partida	Cve	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total	Observaciones
42	2.5.0.67	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ANTICUERPOS ANTI GISTICERCO (LCR)	\$ 324.80	\$ 812.00	SI	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
43	2.5.0.68	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ANTICUERPOS ANTI GISTICERCO (SUERO)	\$ 324.80	\$ 812.00	SI	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
44	2.5.0.69	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ANTICUERPOS ANTI GITOMEGALOVIRUS (IGM)	\$ 232.00	\$ 580.00	SI	\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
45	2.5.0.70	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ANTICUERPOS ANTI GITOMELAGOVIRUS (IGG)	\$ 232.00	\$ 580.00	SI	\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
46	2.5.0.71	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ANTICUERPOS ANTI GOCCIDIOIDES IGG IGM	\$ 324.80	\$ 812.00	SI	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
47	2.5.0.72	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ANTICUERPOS ANTI DNA	\$ 225.04	\$ 562.60	SI	\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
48	2.5.0.74	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ANTICUERPOS ANTI FOSFOLIPIDOS (ANTI FOSFATIDILCOLINA Y ANTI FOSFATIDILSERINA)	\$ 324.80	\$ 812.00	SI	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
49	2.5.0.75	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ANTICUERPOS ANTI GLIADINA IGA E IGG	\$ 324.80	\$ 812.00	SI	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
50	2.5.0.76	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI IGG	\$ 116.00	\$ 290.00	SI	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
51	2.5.0.77	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI IGM	\$ 139.20	\$ 348.00	SI	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
52	2.5.0.78	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 Y 2 IGG EN SUERO	\$ 206.48	\$ 516.20	SI	\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
53	2.5.0.79	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 Y 2 IGM EN SUERO	\$ 206.48	\$ 516.20	SI	\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE

Handwritten marks and signatures at the bottom of the page, including a blue checkmark, a signature, and other scribbles.



“PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGICA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR”
ANALISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO “ANEXO 1” SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
DELEGACION CAMARCO



Partida	Cve	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total	Observaciones
53	2.5.0.79	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 Y 2 IGM EN SUERO	\$ 206.48	\$ 516.20	SI	\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
54	2.5.0.80		ANTICUERPOS ANTI HERPES I (IgG)	\$ 185.60	\$ 464.00	SI	\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00	SE ADJUDICA
54	2.5.0.80	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ANTICUERPOS ANTI HERPES I (IgG)	\$ 185.60	\$ 464.00	SI	\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
55	2.5.0.81		ANTICUERPOS ANTI HERPES I (IgM)	\$ 185.60	\$ 464.00	SI	\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00	SE ADJUDICA
55	2.5.0.81	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ANTICUERPOS ANTI HERPES I (IgM)	\$ 185.60	\$ 464.00	SI	\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
56	2.5.0.82		ANTICUERPOS ANTI LGH	\$ 1,545.29	\$ 3,863.22	SI	\$ 610.00	\$ 97.60	\$ 707.60	SE ADJUDICA
56	2.5.0.82	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ANTICUERPOS ANTI LGH	\$ 1,545.29	\$ 3,863.22	SI	\$ 610.00	\$ 97.60	\$ 707.60	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
57	2.5.0.83		ANTICUERPOS ANTI MICROSOMALES	\$ 371.20	\$ 928.00	SI	\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00	SE ADJUDICA
57	2.5.0.83	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ANTICUERPOS ANTI MICROSOMALES	\$ 371.20	\$ 928.00	SI	\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
58	2.5.0.84		ANTICUERPOS ANTI MITOCONDRIALES	\$ 371.20	\$ 928.00	SI	\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00	SE ADJUDICA
58	2.5.0.84	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ANTICUERPOS ANTI MITOCONDRIALES	\$ 371.20	\$ 928.00	SI	\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
59	2.5.0.85		ANTICUERPOS ANTI MONONUCLEOSIS o ANTICUERPOS HETEROFILO	\$ 83.52	\$ 208.80	SI	\$ 130.00	\$ 20.80	\$ 150.80	SE ADJUDICA
59	2.5.0.85	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ANTICUERPOS ANTI MONONUCLEOSIS o ANTICUERPOS HETEROFILO	\$ 83.52	\$ 208.80	SI	\$ 130.00	\$ 20.80	\$ 150.80	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
60	2.5.0.86		ANTICUERPOS ANTI MUSCULO LISO	\$ 371.20	\$ 928.00	SI	\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00	SE ADJUDICA
60	2.5.0.86	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ANTICUERPOS ANTI MUSCULO LISO	\$ 371.20	\$ 928.00	SI	\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
61	2.5.0.87		ANTICUERPOS ANTI MUSCULO ESTRIADO	\$ 371.20	\$ 928.00	SI	\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00	SE ADJUDICA
61	2.5.0.87	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ANTICUERPOS ANTI MUSCULO ESTRIADO	\$ 371.20	\$ 928.00	SI	\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
62	2.5.0.88		ANTICUERPOS ANTI NUCLEARES (CUALITATIVO)	\$ 140.47	\$ 351.18	SI	\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
62	2.5.0.88	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ANTICUERPOS ANTI NUCLEARES (CUALITATIVO)	\$ 140.47	\$ 351.18	SI	\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
63	2.5.0.89		ANTICUERPOS ANTI PARVOVIRUS B19 Igg E Igm	\$ 464.00	\$ 1,160.00	SI	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	SE ADJUDICA
63	2.5.0.89	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ANTICUERPOS ANTI PARVOVIRUS B19 Igg E Igm	\$ 464.00	\$ 1,160.00	SI	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
64	2.5.0.91		ANTICUERPOS ANTI RECEPTORES DE T.S.H	\$ 788.80	\$ 1,972.00	SI	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	SE ADJUDICA
64	2.5.0.91	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ANTICUERPOS ANTI RECEPTORES DE T.S.H	\$ 788.80	\$ 1,972.00	SI	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.

5
PA4
e
M



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

FALLO DE LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-016-2022
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANALISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO "ANEJO 1" SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
DELEGACION CAMARGO



Partida	Cve.	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	IVA	Importe Total	Observaciones
64	2.5.0.91	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ANTICUERPOS ANTI RECEPTORES DE T S H	788.80 \$	1,972.00 \$	SI	1,700.00 \$	272.00 \$	1,972.00 \$	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
65	2.5.0.94		ANTICUERPOS ANTI RUBECOLA (I9G)	185.60 \$	464.00 \$	SI	400.00 \$	64.00 \$	464.00 \$	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
66	2.5.0.95		ANTICUERPOS ANTI RUBECOLA (I9M)	185.60 \$	464.00 \$	SI	400.00 \$	64.00 \$	464.00 \$	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
67	2.5.0.96	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ANTICUERPOS ANTI SALMONELLA I9G, I9M E IGA	371.20 \$	928.00 \$	SI	800.00 \$	128.00 \$	928.00 \$	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
68	2.5.0.97		ANTICUERPOS ANTI SARAMPION I9M	182.40 \$	406.00 \$	SI	350.00 \$	56.00 \$	406.00 \$	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
69	2.5.0.98		ANTICUERPOS ANTI SARAMPION I9G	213.35 \$	533.39 \$	SI	350.00 \$	56.00 \$	406.00 \$	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
70	2.5.0.99		ANTICUERPOS ANTI SCL-70	185.60 \$	464.00 \$	SI	400.00 \$	64.00 \$	464.00 \$	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
71	2.5.0.101		ANTICUERPOS ANTI SCL-70	189.41 \$	473.53 \$	SI	700.00 \$	112.00 \$	812.00 \$	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
72	2.5.0.102		ANTICUERPOS ANTI SSAIRO.	285.45 \$	713.62 \$	SI	700.00 \$	112.00 \$	812.00 \$	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
73	2.5.0.103		ANTICUERPOS ANTI SSB / I.A.	185.45 \$	463.64 \$	SI	700.00 \$	112.00 \$	812.00 \$	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
74	2.5.0.105		ANTICUERPOS ANTI TIROGLOBULINA	208.48 \$	521.20 \$	SI	380.00 \$	60.80 \$	440.80 \$	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
75	2.5.0.106		ANTICUERPOS ANTI TIROGLOBULINA	225.80 \$	564.50 \$	SI	380.00 \$	60.80 \$	440.80 \$	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.

Handwritten marks and signatures at the bottom of the page, including a blue checkmark and several illegible signatures.



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

FALLO DE LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-016-2022
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANÁLISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO "ANEXO 1" SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
DELEGACIÓN CAMARGO



CHIHUAHUA
ESTADO LIBRE Y SOBERANO

Partida	Cve	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total	Observaciones
75	2.5.0.106	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ANTICUERPOS ANTI TIREOIDEOS	\$ 225.80	\$ 564.50	SI	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO
76	2.5.0.108	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ANTICUERPOS ANTI TOXOPLASMA (Igg)	\$ 111.63	\$ 279.06	SI	\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO
77	2.5.0.109	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ANTICUERPOS ANTI TOXOPLASMA (Igm)	\$ 215.57	\$ 538.94	SI	\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO
78	2.5.0.110	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ANTICUERPOS ANTI TREPONÉMICOS	\$ 276.58	\$ 691.45	SI	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO
79	2.5.0.111	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ANTICUERPOS ANTI VIRUS DE INFLUENZA TIPO A Y B	\$ 166.35	\$ 415.87	SI	\$ 600.00	\$ 96.00	\$ 696.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO
80	2.5.0.113	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ANTICUERPOS ANTI. BETA 2 GLICOPROTEINA IGG, IGM e IGA	\$ 131.48	\$ 328.70	SI	\$ 475.00	\$ 76.00	\$ 551.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO
81	2.5.0.114	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ANTICUERPOS ANTI-MI-2	\$ 1,192.88	\$ 2,982.20	SI	\$ 2,500.00	\$ 400.00	\$ 2,900.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
82	2.5.0.116	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ANTICUERPOS ANTI-NEUTROFILOS	\$ 214.66	\$ 536.64	SI	\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO
83	2.5.0.117	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ANTICUERPOS CAMPYLOBACTERIUM JEJUNI	\$ 240.03	\$ 600.07	SI	\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO
84	2.5.0.119	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ANTICUERPOS IGA CHLAMYDIA TRANTICUERPOSHOMATIS	\$ 211.92	\$ 529.80	SI	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO
85	2.5.0.120	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ANTICUERPOS IGA HELICOBACTER PYLORI	\$ 404.51	\$ 1,011.28	SI	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00	SE ADJUDICA

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature at the bottom left and initials 'MA' and 'A' on the right side.



FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-016-2022
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANALISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO "ANEJO 1" SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
DELEGACION CAMARGO



Partida	Cve	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total	Observaciones
85	2.5.0.120	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ANTICUERPOS IGA HELICOBACTER PYLDORY	\$ 404.51	\$ 1,011.28	SI	\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
86	2.5.0.131		ANTICUERPOS IGG HERPES 6 HUMANO	\$ 78.58	\$ 196.44					NO SE ADJUDICA
86	2.5.0.131	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ANTICUERPOS IGG HERPES 6 HUMANO	\$ 78.58	\$ 196.44	SI	\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00	NO SE ACEPTA SU PROPOSTA PRECIO NO ACEPTABLE LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
87	2.5.0.132		ANTICUERPOS IGG VARICELLA ZOSTER EN LCR	\$ 231.36	\$ 578.40					NO SE ADJUDICA
87	2.5.0.132	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ANTICUERPOS IGG VARICELLA ZOSTER EN LCR	\$ 231.36	\$ 578.40	SI	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00	NO SE ACEPTA SU PROPOSTA PRECIO NO ACEPTABLE LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
88	2.5.0.133		ANTICUERPOS IGG IGM TRYPANOSOMA CRUZI	\$ 231.57	\$ 578.93					NO SE ADJUDICA
88	2.5.0.133	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ANTICUERPOS IGG IGM TRYPANOSOMA CRUZI	\$ 231.57	\$ 578.93	SI	\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00	NO SE ACEPTA SU PROPOSTA PRECIO NO ACEPTABLE LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
89	2.5.0.134		ANTICUERPOS IGM HERPES 6 HUMANO	\$ 119.50	\$ 298.75					NO SE ADJUDICA
89	2.5.0.134	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ANTICUERPOS IGM HERPES 6 HUMANO	\$ 119.50	\$ 298.75	SI	\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00	NO SE ACEPTA SU PROPOSTA PRECIO NO ACEPTABLE LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
90	2.5.0.136		ANTICUERPOS NEISSERIA GONORRHOEA	\$ 679.13	\$ 1,697.82					NO SE ADJUDICA
90	2.5.0.136	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ANTICUERPOS NEISSERIA GONORRHOEA	\$ 679.13	\$ 1,697.82	SI	\$ 2,000.00	\$ 320.00	\$ 2,320.00	NO SE ACEPTA SU PROPOSTA PRECIO NO ACEPTABLE LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
91	2.5.0.140		ANTIDIURETICA HORMONA - ADH	\$ 302.24	\$ 755.60					NO SE ADJUDICA
91	2.5.0.140	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ANTIDIURETICA HORMONA - ADH	\$ 302.24	\$ 755.60	SI	\$ 850.00	\$ 136.00	\$ 986.00	NO SE ACEPTA SU PROPOSTA PRECIO NO ACEPTABLE LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
92	2.5.0.141		ANTIGENO AUSTRALIA	\$ 538.02	\$ 1,340.04					SE ADJUDICA
92	2.5.0.141	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ANTIGENO AUSTRALIA	\$ 538.02	\$ 1,340.04	SI	\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
93	2.5.0.142		ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	\$ 182.14	\$ 455.35					SE ADJUDICA
93	2.5.0.142	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	\$ 182.14	\$ 455.35	SI	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
94	2.5.0.150		ARSENICO EN SANGRE TOTAL	\$ 431.00	\$ 1,077.51					SE ADJUDICA
94	2.5.0.150	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ARSENICO EN SANGRE TOTAL	\$ 431.00	\$ 1,077.51	SI	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
95	2.5.0.151		AUTO ANTICUERPOS IGA TRANSGLUTAMINASA	\$ 333.48	\$ 833.70					NO SE ADJUDICA



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL PC-E-LPP-016-2022
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANALISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO "ANEXO 1" SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
DELEGACION CAMARCO



Partida	Cve.	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	IVA	Importe Total	Observaciones
95	2.5.0.151	CAROLINA NEVAREZ RIOS	AUTO ANTICUERPOS IGA TRANSGLUTAMINASA	\$ 333.48	\$ 833.70	SI	\$ 850.00	\$ 136.00	\$ 986.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
96	2.5.0.160		BENZODIAZEPINA	\$ 96.74	\$ 241.84					SE ADJUDICA
96	2.5.0.160	CAROLINA NEVAREZ RIOS	BENZODIAZEPINA	\$ 96.74	\$ 241.84	SI	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
97	2.3.0.12		BETA 2 MICROGLOBULINA EN ORINA	\$ 190.22	\$ 475.56					NO SE ADJUDICA
97	2.3.0.12	CAROLINA NEVAREZ RIOS	BETA 2 MICROGLOBULINA EN ORINA	\$ 190.22	\$ 475.56	SI	\$ 650.00	\$ 104.00	\$ 754.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
98	2.5.0.162		BNP	\$ 310.98	\$ 777.46					NO SE ADJUDICA
98	2.5.0.162	CAROLINA NEVAREZ RIOS	BNP	\$ 310.98	\$ 777.46	SI	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
99	2.3.0.13		BUSQUEDA DE DROGAS 5	\$ 224.45	\$ 561.12					SE ADJUDICA
99	2.3.0.13	CAROLINA NEVAREZ RIOS	BUSQUEDA DE DROGAS 5	\$ 224.45	\$ 561.12	SI	\$ 410.00	\$ 65.60	\$ 475.60	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
100	2.5.0.166		CA - 125	\$ 249.29	\$ 623.22					NO SE ADJUDICA
100	2.5.0.166	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CA - 125	\$ 249.29	\$ 623.22	SI	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
101	2.5.0.167		CA - 15 - 3	\$ 351.20	\$ 878.01					SE ADJUDICA
101	2.5.0.167	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CA - 15 - 3	\$ 351.20	\$ 878.01	SI	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
102	2.5.0.168		CA 19.9I	\$ 428.92	\$ 1,072.29					SE ADJUDICA
102	2.5.0.168	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CA 19.9I	\$ 428.92	\$ 1,072.29	SI	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
103	2.5.0.169		CA 27.29	\$ 184.09	\$ 460.23					NO SE ADJUDICA
103	2.5.0.169	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CA 27.29	\$ 184.09	\$ 460.23	SI	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
104	2.3.0.16		CALCIO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 349.24	\$ 873.10					SE ADJUDICA
104	2.3.0.16	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CALCIO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 349.24	\$ 873.10	SI	\$ 70.00	\$ 11.20	\$ 81.20	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
105	2.5.0.172		CALCIO IONIZADO/	\$ 195.37	\$ 488.43					SE ADJUDICA
105	2.5.0.172	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CALCIO IONIZADO/	\$ 195.37	\$ 488.43	SI	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.

Handwritten marks: a blue checkmark and the letters "DA" in blue ink.

Handwritten mark: a blue checkmark.

Handwritten marks: a blue signature and a blue checkmark.



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

FALLO DE LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL POE-LPP-016-2022
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS, IMAGENOLÓGIA, OFTALMOLOGÍA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANÁLISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO "ANEXO 1" SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
DELEGACIÓN CAMARCO



Partida	Cve	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total	Observaciones
106	2.5.0.173		CALCITONINA EN SUERO	\$ 132.63	\$ 331.58					NO SE ADJUDICA
106	2.5.0.173	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CALCITONINA EN SUERO	\$ 132.63	\$ 331.58	SI	\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
107	2.3.0.17		CANAABINODES CONFIRMACION CUANTITATIVA	\$ 795.35	\$ 1,988.38					SE ADJUDICA
107	2.3.0.17	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CANAABINODES CONFIRMACION CUANTITATIVA	\$ 795.35	\$ 1,988.38	SI	\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
108	2.5.0.174		CARBAMACEPINA (TEGRETOL)	\$ 205.09	\$ 512.72					NO SE ADJUDICA
108	2.5.0.174	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CARBAMACEPINA (TEGRETOL)	\$ 205.09	\$ 512.72	SI	\$ 600.00	\$ 96.00	\$ 696.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
109	2.5.0.175		CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS IGA, IGG, IGM	\$ 222.97	\$ 557.43					NO SE ADJUDICA
109	2.5.0.175	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS IGA, IGG, IGM	\$ 222.97	\$ 557.43	SI	\$ 750.00	\$ 120.00	\$ 870.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
110	2.5.0.176		CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS IGA	\$ 175.20	\$ 438.01					NO SE ADJUDICA
110	2.5.0.176	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS IGA	\$ 175.20	\$ 438.01	SI	\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
111	2.5.0.179		CARGA VIRAL DE HEPATITIS B POR PCR	\$ 765.51	\$ 1,913.77					NO SE ADJUDICA
111	2.5.0.179	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CARGA VIRAL DE HEPATITIS B POR PCR	\$ 765.51	\$ 1,913.77	SI	\$ 2,300.00	\$ 368.00	\$ 2,668.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
112	2.5.0.181		CARGA VIRAL PARA HEPATITIS C	\$ 568.93	\$ 1,422.33					NO SE ADJUDICA
112	2.5.0.181	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CARGA VIRAL PARA HEPATITIS C	\$ 568.93	\$ 1,422.33	SI	\$ 2,300.00	\$ 368.00	\$ 2,668.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
113	2.5.0.182		CARGA VIRAL PARA HIV POR PCR	\$ 545.73	\$ 1,364.33					NO SE ADJUDICA
113	2.5.0.182	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CARGA VIRAL PARA HIV POR PCR	\$ 545.73	\$ 1,364.33	SI	\$ 2,200.00	\$ 352.00	\$ 2,552.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
114	2.5.0.188		CERULOPLASMINA	\$ 250.51	\$ 626.27					SE ADJUDICA
114	2.5.0.188	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CERULOPLASMINA	\$ 250.51	\$ 626.27	SI	\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
115	2.6.0.1		CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTIGENO DIRECTO	\$ 217.38	\$ 543.46					NO SE ADJUDICA
115	2.6.0.1	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTIGENO DIRECTO	\$ 217.38	\$ 543.46	SI	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
116	2.5.0.190		CISTATINA C	\$ 267.29	\$ 688.24					SE ADJUDICA

Handwritten signature and initials in blue ink.

Handwritten signature in blue ink.



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
FALLO DE LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-016-2022
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS, IMAGENOLÓGIA, OFTALMOLOGÍA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANÁLISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO "ANEXO 1" SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
DELEGACIÓN CAMARGO



Partida	Cve	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	IVA	Importe Total	Observaciones
116	2.5.0.190	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CISTATINA C	287.29 \$	688.24 \$	SI	600.00 \$	96.00 \$	696.00 \$	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
117	2.1.0.5		CITOUQUIMICO ESTUDIO EN LCR/	223.08 \$	517.89 \$					SE ADJUDICA
117	2.1.0.5	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CITOUQUIMICO ESTUDIO EN LCR/	223.08 \$	557.89 \$	SI	400.00 \$	64.00 \$	464.00 \$	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
118	2.6.0.2		CITOUQUIMICO ESTUDIO EN LIQUIDO CORPORAL	176.32 \$	440.80 \$					SE ADJUDICA
118	2.6.0.2	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CITOUQUIMICO ESTUDIO EN LIQUIDO CORPORAL	176.32 \$	440.80 \$	SI	380.00 \$	60.80 \$	440.80 \$	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
119	2.3.0.21		CITRATO EN ORINA DE 24 H	222.43 \$	556.07 \$					NO SE ADJUDICA
119	2.3.0.21	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CITRATO EN ORINA DE 24 H	222.43 \$	556.07 \$	SI	750.00 \$	120.00 \$	870.00 \$	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACIÓN DE MERCADO.
120	2.5.0.194		CLONAZEPAM (CLONOPIL)	251.48 \$	628.70 \$					NO SE ADJUDICA
120	2.5.0.194	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CLONAZEPAM (CLONOPIL)	251.48 \$	628.70 \$	SI	700.00 \$	112.00 \$	812.00 \$	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACIÓN DE MERCADO.
121	2.2.0.2		CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOXINA A Y B, DETECCIÓN (SUERO)	221.82 \$	554.05 \$					NO SE ADJUDICA
121	2.2.0.2	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOXINA A Y B, DETECCIÓN (SUERO)	221.82 \$	554.05 \$	SI	850.00 \$	136.00 \$	986.00 \$	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACIÓN DE MERCADO.
122	2.5.0.199		COLESTEROL TOTAL, LIBRE ESTERIFICADO (SUERO)	130.89 \$	326.73 \$					SE ADJUDICA
122	2.5.0.199	CAROLINA NEVAREZ RIOS	COLESTEROL TOTAL, LIBRE ESTERIFICADO (SUERO)	130.89 \$	326.73 \$	SI	70.00 \$	11.20 \$	81.20 \$	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
123	2.5.0.200		COLINESTERASA EN PLASMA/	149.56 \$	373.91 \$					NO SE ADJUDICA
123	2.5.0.200	CAROLINA NEVAREZ RIOS	COLINESTERASA EN PLASMA/	149.56 \$	373.91 \$	SI	550.00 \$	88.00 \$	638.00 \$	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACIÓN DE MERCADO.
124	2.5.0.203		COMPLEMENTO C/1	232.00 \$	590.00 \$					SE ADJUDICA
124	2.5.0.203	CAROLINA NEVAREZ RIOS	COMPLEMENTO C/1	232.00 \$	590.00 \$	SI	500.00 \$	80.00 \$	580.00 \$	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
125	2.5.0.204		COMPLEMENTO C/1	166.74 \$	416.86 \$					NO SE ADJUDICA
125	2.5.0.204	CAROLINA NEVAREZ RIOS	COMPLEMENTO C/1	166.74 \$	416.86 \$	SI	450.00 \$	72.00 \$	522.00 \$	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACIÓN DE MERCADO.
126	2.5.0.205		COMPLEMENTO C/1	178.34 \$	445.84 \$					NO SE ADJUDICA

Handwritten marks and signatures in blue ink, including a large 'S' and 'M'.



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL POE-LPP-016-2022
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANEXO 1- SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
DELEGACION CAMARCO



CHIHUAHUA
GOBIERNO DEL ESTADO

Partida	Cve	Nombre del Proveedor	Descripcion	Monto Minimo	Monto Maximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	L/V/A	Importe Total	Observaciones
126	2.5.0.205	CAROLINA NEVAREZ RIOS	COMPLEMENTO CAI	\$ 178.34	\$ 445.84	SI	\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00	NO SE ACEPTA SU PROPOSTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
127	2.5.0.207	CAROLINA NEVAREZ RIOS	COMPLEMENTO HEMOLITICO TOTAL (CH80)	\$ 209.74	\$ 524.34	SI	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00	NO SE ACEPTA SU PROPOSTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
128	2.5.0.208	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CORTISOL (COMPUESTO G) RIA SUERO, PLASMA, ORINA	\$ 18,427.26	\$ 46,088.15	SI	\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00	NO SE ACEPTA SU PROPOSTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
128	2.5.0.208	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CORTISOL (COMPUESTO G) RIA SUERO, PLASMA, ORINA	\$ 18,427.26	\$ 46,088.15	SI	\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00	NO SE ACEPTA SU PROPOSTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
129	2.3.0.24	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CORTISOL EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 307.93	\$ 769.82	SI	\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00	NO SE ACEPTA SU PROPOSTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
129	2.3.0.24	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CORTISOL EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 307.93	\$ 769.82	SI	\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00	NO SE ACEPTA SU PROPOSTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
129	2.3.0.24	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CORTISOL EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 307.93	\$ 769.82	SI	\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00	NO SE ACEPTA SU PROPOSTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
129	2.3.0.24	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CORTISOL EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 307.93	\$ 769.82	SI	\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00	NO SE ACEPTA SU PROPOSTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
130	2.5.0.211	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CRIOGAGLUTININAS	\$ 137.69	\$ 344.23	SI	\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00	NO SE ACEPTA SU PROPOSTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
130	2.5.0.211	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CRIOGAGLUTININAS	\$ 137.69	\$ 344.23	SI	\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00	NO SE ACEPTA SU PROPOSTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
131	2.5.0.212	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CRIOGLOBULINAS, ANALISIS INMUNOLOGICO	\$ 223.63	\$ 559.08	SI	\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00	NO SE ACEPTA SU PROPOSTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
131	2.5.0.212	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CRIOGLOBULINAS, ANALISIS INMUNOLOGICO	\$ 223.63	\$ 559.08	SI	\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00	NO SE ACEPTA SU PROPOSTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
131	2.5.0.212	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CRIOGLOBULINAS, ANALISIS INMUNOLOGICO	\$ 223.63	\$ 559.08	SI	\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00	NO SE ACEPTA SU PROPOSTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
131	2.5.0.212	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CRIOGLOBULINAS, ANALISIS INMUNOLOGICO	\$ 223.63	\$ 559.08	SI	\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00	NO SE ACEPTA SU PROPOSTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
132	2.3.0.25	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CROMO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 257.35	\$ 643.36	SI	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00	NO SE ACEPTA SU PROPOSTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
132	2.3.0.25	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CROMO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 257.35	\$ 643.36	SI	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00	NO SE ACEPTA SU PROPOSTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
132	2.3.0.25	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CROMO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 257.35	\$ 643.36	SI	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00	NO SE ACEPTA SU PROPOSTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
132	2.3.0.25	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CROMO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 257.35	\$ 643.36	SI	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00	NO SE ACEPTA SU PROPOSTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
133	2.5.0.213	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CROMO EN SANGRE	\$ 302.77	\$ 756.93	SI	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00	NO SE ACEPTA SU PROPOSTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
133	2.5.0.213	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CROMO EN SANGRE	\$ 302.77	\$ 756.93	SI	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00	NO SE ACEPTA SU PROPOSTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
133	2.5.0.213	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CROMO EN SANGRE	\$ 302.77	\$ 756.93	SI	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00	NO SE ACEPTA SU PROPOSTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
133	2.5.0.213	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CROMO EN SANGRE	\$ 302.77	\$ 756.93	SI	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00	NO SE ACEPTA SU PROPOSTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
134	2.5.0.214	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CROMO EN SUERO	\$ 184.77	\$ 461.93	SI	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00	NO SE ACEPTA SU PROPOSTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
134	2.5.0.214	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CROMO EN SUERO	\$ 184.77	\$ 461.93	SI	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00	NO SE ACEPTA SU PROPOSTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
134	2.5.0.214	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CROMO EN SUERO	\$ 184.77	\$ 461.93	SI	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00	NO SE ACEPTA SU PROPOSTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
134	2.5.0.214	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CROMO EN SUERO	\$ 184.77	\$ 461.93	SI	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00	NO SE ACEPTA SU PROPOSTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
135	2.6.0.5	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CULTIVO, MYCOPLASMAUREAPLASMA, GENITAL	\$ 371.20	\$ 928.00	SI	\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00	NO SE ACEPTA SU PROPOSTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
135	2.6.0.5	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CULTIVO, MYCOPLASMAUREAPLASMA, GENITAL	\$ 371.20	\$ 928.00	SI	\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00	NO SE ACEPTA SU PROPOSTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
135	2.6.0.5	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CULTIVO, MYCOPLASMAUREAPLASMA, GENITAL	\$ 371.20	\$ 928.00	SI	\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00	NO SE ACEPTA SU PROPOSTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
135	2.6.0.5	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CULTIVO, MYCOPLASMAUREAPLASMA, GENITAL	\$ 371.20	\$ 928.00	SI	\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00	NO SE ACEPTA SU PROPOSTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
136	2.5.0.217	CAROLINA NEVAREZ RIOS	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHEA - S04)	\$ 193.47	\$ 483.66	SI	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00	NO SE ACEPTA SU PROPOSTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
136	2.5.0.217	CAROLINA NEVAREZ RIOS	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHEA - S04)	\$ 193.47	\$ 483.66	SI	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00	NO SE ACEPTA SU PROPOSTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
136	2.5.0.217	CAROLINA NEVAREZ RIOS	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHEA - S04)	\$ 193.47	\$ 483.66	SI	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00	NO SE ACEPTA SU PROPOSTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
136	2.5.0.217	CAROLINA NEVAREZ RIOS	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHEA - S04)	\$ 193.47	\$ 483.66	SI	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00	NO SE ACEPTA SU PROPOSTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.

Handwritten marks and signatures at the bottom of the page.



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL PE-LEP-016-2022
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANALISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO "ANEJO 1" SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
DELEGACION CAMARGO



Partida	Cve	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total	Observaciones
137	2.5.0.218		DEHIDROEPIANDROSTERONA, DHEA EN SUERO	\$ 112.44	\$ 281.10					NO SE ADJUDICA
137	2.5.0.218	CAROLINA NEVAREZ RIOS	DEHIDROEPIANDROSTERONA, DHEA EN SUERO	\$ 112.44	\$ 281.10	SI	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO
138	2.5.0.220		DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO	\$ 2,955.59	\$ 7,388.97					SE ADJUDICA
138	2.5.0.220	CAROLINA NEVAREZ RIOS	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO	\$ 2,955.59	\$ 7,388.97	SI	\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
139	2.6.0.6		DETECCION DE C. TRACHOMATIS Y N. GONORRHOEA E	\$ 1,271.36	\$ 3,178.40					SE ADJUDICA
139	2.6.0.6	CAROLINA NEVAREZ RIOS	DETECCION DE C. TRACHOMATIS Y N. GONORRHOEA E	\$ 1,271.36	\$ 3,178.40	SI	\$ 1,810.00	\$ 289.50	\$ 2,099.50	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
140	2.3.0.26		DETERMINACION DE 5 DROGAS EN ORINA (DAO)	\$ 139.20	\$ 348.00					SE ADJUDICA
140	2.3.0.26	CAROLINA NEVAREZ RIOS	DETERMINACION DE 5 DROGAS EN ORINA (DAO)	\$ 139.20	\$ 348.00	SI	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
141	2.5.0.231		DIAGNOSTICO DE HELICOBACTER PYLORI	\$ 221.27	\$ 553.17					SE ADJUDICA
141	2.5.0.231	CAROLINA NEVAREZ RIOS	DIAGNOSTICO DE HELICOBACTER PYLORI	\$ 221.27	\$ 553.17	SI	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
142	2.5.0.232		DIAPAMPAM EN SUERO	\$ 128.68	\$ 321.69					NO SE ADJUDICA
142	2.5.0.232	CAROLINA NEVAREZ RIOS	DIAPAMPAM EN SUERO	\$ 128.68	\$ 321.69	SI	\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO
143	2.5.0.233		DIGOXINA RIA SUERO	\$ 136.05	\$ 340.12					NO SE ADJUDICA
143	2.5.0.233	CAROLINA NEVAREZ RIOS	DIGOXINA RIA SUERO	\$ 136.05	\$ 340.12	SI	\$ 440.00	\$ 70.40	\$ 510.40	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO
144	2.5.0.234		DIEMERO D	\$ 456.45	\$ 1,141.13					NO SE ADJUDICA
144	2.5.0.234	CAROLINA NEVAREZ RIOS	DIEMERO D	\$ 456.45	\$ 1,141.13	SI	\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO
145	2.5.0.28		ELECTROLITOS EN ORINA	\$ 281.03	\$ 627.57					SE ADJUDICA
145	2.5.0.28	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ELECTROLITOS EN ORINA	\$ 281.03	\$ 627.57	SI	\$ 230.00	\$ 36.80	\$ 266.80	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
146	2.5.0.241		EPSTEIN BAAR VIRUS, PANEL DE ANTICUERPOS	\$ 400.50	\$ 1,001.25					NO SE ADJUDICA
146	2.5.0.241	CAROLINA NEVAREZ RIOS	EPSTEIN BAAR VIRUS, PANEL DE ANTICUERPOS	\$ 400.50	\$ 1,001.25	SI	\$ 1,300.00	\$ 208.00	\$ 1,508.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO
147	2.5.0.243		EPSTEIN BAAR VIRUS, ANTICUERPOS IGG AL ANTIGENO D TEMPRANO	\$ 449.00	\$ 1,122.50					SE ADJUDICA

Handwritten signatures and initials in blue ink.



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL PCE/LPP-016-2022
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANALISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO "ANEXO 1" SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
DELEGACION CAMARCO



CHIHUAHUA
ESTADO LIBRE Y SOBERANO

Partida	Cve	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Símb	Costo Unitario	IYA	Importe Total	Observaciones
147	2.5.0.243	CAROLINA NEVAREZ RIOS	EPSTEIN BARR VIRUS, ANTICUERPOS Igg AL ANTIGENO D TEMPANO	\$ 449.00	\$ 1,122.50	SI	\$ 600.00	\$ 96.00	\$ 696.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
148	2.5.0.245	CAROLINA NEVAREZ RIOS	EPSTEIN BARR VIRUS, ANTICUERPOS Igm CAPSIDE	\$ 260.47	\$ 651.18	SI	\$ 600.00	\$ 96.00	\$ 696.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
149	2.5.0.246	CAROLINA NEVAREZ RIOS	EPSTEIN BARR VIRUS, ANTICUERPOS Igm AL ANTIGENO NUCLEAR	\$ 256.38	\$ 640.95	SI	\$ 600.00	\$ 96.00	\$ 696.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
150	2.5.0.247	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ERITROPOYETINA-EPO	\$ 299.77	\$ 749.43	SI	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
151	2.5.0.251	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ESTRIOL TOTAL EN SUERO	\$ 72.18	\$ 180.46	SI	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
152	2.5.0.252	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ESTROGENOS TOTALES	\$ 93.33	\$ 233.33	SI	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
153	2.5.0.253	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ESTROMA EN SUERO	\$ 206.98	\$ 517.45	SI	\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
154	2.5.0.255	CAROLINA NEVAREZ RIOS	FACTOR II DE COAGULACION	\$ 359.36	\$ 898.40	SI	\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
155	2.5.0.256	CAROLINA NEVAREZ RIOS	FACTOR IX DE COAGULACION	\$ 263.32	\$ 658.31	SI	\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
156	2.5.0.257	CAROLINA NEVAREZ RIOS	FACTOR V DE COAGULACION	\$ 135.64	\$ 339.10	SI	\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
157	2.5.0.258	CAROLINA NEVAREZ RIOS	FACTOR VII DE COAGULACION	\$ 196.34	\$ 490.86	SI	\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
158	2.5.0.259	CAROLINA NEVAREZ RIOS	FACTOR VIII DE COAGULACION	\$ 171.24	\$ 428.11	SI	\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.

5
4
e
m
B

Partida	Cve	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	I.V.A.	Importe Total	Observaciones
158	2.5.0.269	CAROLINA NEVAREZ RIOS	FACTOR VIII DE COAGULACION	\$ 171.24	\$ 428.11	SI	\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00	NO SE ACEPTA SU PROPUUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
159	2.5.0.260	CAROLINA NEVAREZ RIOS	FACTOR X DE COAGULACION	\$ 123.36	\$ 308.40	SI	\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00	NO SE ACEPTA SU PROPUUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
160	2.5.0.261	CAROLINA NEVAREZ RIOS	FACTOR XI DE COAGULACION	\$ 153.37	\$ 383.43	SI	\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00	NO SE ACEPTA SU PROPUUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
161	2.5.0.262	CAROLINA NEVAREZ RIOS	FACTOR XII DE COAGULACION	\$ 152.01	\$ 380.02	SI	\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00	NO SE ACEPTA SU PROPUUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
162	2.5.0.263	CAROLINA NEVAREZ RIOS	FENILALANINA EN PLASMA	\$ 229.36	\$ 573.39	SI	\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00	SE ACEPTA SU PROPUUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
163	2.5.0.265	CAROLINA NEVAREZ RIOS	FENILHIDANTONINA	\$ 102.48	\$ 256.20	SI	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00	NO SE ACEPTA SU PROPUUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
164	2.5.0.267	CAROLINA NEVAREZ RIOS	FENOBARBITAL (DILANTIN)	\$ 238.11	\$ 595.27	SI	\$ 650.00	\$ 104.00	\$ 754.00	NO SE ACEPTA SU PROPUUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
165	2.5.0.268	CAROLINA NEVAREZ RIOS	FERRITINA	\$ 1,446.29	\$ 3,615.72	SI	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00	SE ACEPTA SU PROPUUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
166	2.5.0.269	CAROLINA NEVAREZ RIOS	FIBRINOGENO CUANTITATIVO (PLASMA)	\$ 58.67	\$ 146.68	SI	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	NO SE ACEPTA SU PROPUUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
167	2.5.0.274	CAROLINA NEVAREZ RIOS	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA	\$ 70.68	\$ 176.71	SI	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	NO SE ACEPTA SU PROPUUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
168	2.5.0.275	CAROLINA NEVAREZ RIOS	FOSFATASA ACIDA TOTAL	\$ 92.80	\$ 232.00	SI	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	SE ACEPTA SU PROPUUESTA.

S

PDA

C

M



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL PCE/LPP-016-2022
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANALISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO "ANEXO 1" SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
DELEGACION CAMARGO



Partida	Cve.	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total	Observaciones
168	2.5.0.275	CAROLINA NEVAREZ RIOS	POSFATASA ACIDA TOTAL	\$ 92.80	232.00	SI	200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	SE ACEPTA SU PROPUUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
169	2.5.0.276		POSFATASA ALCALINA EN SUERO	\$ 81.30	203.26	SI	40.00	\$ 6.40	\$ 46.40	SE ACEPTA SU PROPUUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
170	2.5.0.276	CAROLINA NEVAREZ RIOS	POSFATASA ALCALINA EN SUERO	\$ 81.30	203.26	SI	40.00	\$ 6.40	\$ 46.40	SE ACEPTA SU PROPUUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
170	2.5.0.285		GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA	\$ 29.74	74.35	SI	40.00	\$ 6.40	\$ 46.40	SE ACEPTA SU PROPUUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
170	2.5.0.285	CAROLINA NEVAREZ RIOS	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA	\$ 29.74	74.35	SI	40.00	\$ 6.40	\$ 46.40	SE ACEPTA SU PROPUUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
171	2.5.0.286		GASTRINA	\$ 168.63	421.58	SI	250.00	\$ 40.00	\$ 290.00	SE ACEPTA SU PROPUUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
171	2.5.0.286	CAROLINA NEVAREZ RIOS	GASTRINA	\$ 168.63	421.58	SI	250.00	\$ 40.00	\$ 290.00	SE ACEPTA SU PROPUUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
172	2.5.0.292		GONADOTROFINA CORIONICA, FRACCION BETA, CUANTITATIVA	\$ 51.37	128.42	SI	75.00	\$ 12.00	\$ 87.00	SE ACEPTA SU PROPUUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
172	2.5.0.292	CAROLINA NEVAREZ RIOS	GONADOTROFINA CORIONICA, FRACCION BETA, CUANTITATIVA	\$ 51.37	128.42	SI	75.00	\$ 12.00	\$ 87.00	SE ACEPTA SU PROPUUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
173	2.5.0.293		GONADOTROFINA CORIONICA, FRACCION BETA, MARCADOR TUMORAL	\$ 92.65	231.64	SI	300.00	\$ 48.00	\$ 348.00	NO SE ACEPTA SU PROPUUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
173	2.5.0.293	CAROLINA NEVAREZ RIOS	GONADOTROFINA CORIONICA, FRACCION BETA, MARCADOR TUMORAL	\$ 92.65	231.64	SI	300.00	\$ 48.00	\$ 348.00	NO SE ACEPTA SU PROPUUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
174	2.5.0.294		HAPTOTOLOBINA	\$ 143.14	357.84	SI	400.00	\$ 64.00	\$ 464.00	NO SE ACEPTA SU PROPUUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
174	2.5.0.294	CAROLINA NEVAREZ RIOS	HAPTOTOLOBINA	\$ 143.14	357.84	SI	400.00	\$ 64.00	\$ 464.00	NO SE ACEPTA SU PROPUUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
175	2.5.0.295		HEMOGLOBINA GLUCOSILADA	\$ 15,451.20	38,628.00	SI	180.00	\$ 28.80	\$ 208.80	SE ACEPTA SU PROPUUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
175	2.5.0.295	CAROLINA NEVAREZ RIOS	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA	\$ 15,451.20	38,628.00	SI	180.00	\$ 28.80	\$ 208.80	SE ACEPTA SU PROPUUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
176	2.5.0.304		HEPATITIS E, ANTICUERPOS, IGG	\$ 311.65	779.13	SI	850.00	\$ 136.00	\$ 986.00	NO SE ACEPTA SU PROPUUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
176	2.5.0.304	CAROLINA NEVAREZ RIOS	HEPATITIS E, ANTICUERPOS, IGG	\$ 311.65	779.13	SI	850.00	\$ 136.00	\$ 986.00	NO SE ACEPTA SU PROPUUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
177	2.5.0.305		HEPATITIS E, ANTICUERPOS, IGM	\$ 648.60	1,621.50	SI	850.00	\$ 136.00	\$ 986.00	SE ACEPTA SU PROPUUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
177	2.5.0.305	CAROLINA NEVAREZ RIOS	HEPATITIS E, ANTICUERPOS, IGM	\$ 648.60	1,621.50	SI	850.00	\$ 136.00	\$ 986.00	SE ACEPTA SU PROPUUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
178	2.5.0.307		HIERRO TOTAL	\$ 163.45	408.63	SI	65.00	\$ 10.40	\$ 75.40	SE ACEPTA SU PROPUUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
178	2.5.0.307	CAROLINA NEVAREZ RIOS	HIERRO TOTAL	\$ 163.45	408.63	SI	65.00	\$ 10.40	\$ 75.40	SE ACEPTA SU PROPUUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
179	2.5.0.308		HIERRO TOTAL Y CAPTACION	\$ 120.63	301.57	SI	65.00	\$ 10.40	\$ 75.40	NO SE ADJUDICA
179	2.5.0.308	CAROLINA NEVAREZ RIOS	HIERRO TOTAL Y CAPTACION	\$ 120.63	301.57	SI	65.00	\$ 10.40	\$ 75.40	NO SE ADJUDICA



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

FALLO DE LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-016-2022
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS, IMAGENOLÓGIA, OFTALMOLOGÍA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANÁLISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO "ANEXO 1" SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
DELEGACIÓN CAMARGO



Partida	Cve.	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	IVA	Importe Total	Observaciones
179	2.5.0.308	CAROLINA NEVAREZ RIOS	HIERRO TOTAL Y CAPTACION	\$ 120.63	\$ 301.57	SI	\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
180	2.5.0.312		HOMOCISTEINA	\$ 160.87	\$ 402.18	SI	\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
180	2.5.0.312	CAROLINA NEVAREZ RIOS	HOMOCISTEINA	\$ 160.87	\$ 402.18	SI	\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
181	2.5.0.313		HOMOVANILICO ACIDO	\$ 202.49	\$ 506.24	NO SE ADJUDICA				NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
181	2.5.0.313	CAROLINA NEVAREZ RIOS	HOMOVANILICO ACIDO	\$ 202.49	\$ 506.24	SI	\$ 1,100.00	\$ 176.00	\$ 1,276.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
182	2.5.0.314		HORMONA PARATIROIDEA (P.T.H.)	\$ 590.73	\$ 1,476.81	NO SE ADJUDICA				NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
182	2.5.0.314	CAROLINA NEVAREZ RIOS	HORMONA PARATIROIDEA (P.T.H.)	\$ 590.73	\$ 1,476.81	SI	\$ 650.00	\$ 104.00	\$ 754.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
183	2.5.0.316		HORMONA DE CRECIMIENTO (SOMATOTROPINA - HGH)	\$ 154.05	\$ 385.13	NO SE ADJUDICA				NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
183	2.5.0.316	CAROLINA NEVAREZ RIOS	HORMONA DE CRECIMIENTO (SOMATOTROPINA - HGH)	\$ 154.05	\$ 385.13	SI	\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
184	2.5.0.317		HORMONA DE CRECIMIENTO 2 DETERMINACIONES	\$ 188.18	\$ 470.48	NO SE ADJUDICA				NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
184	2.5.0.317	CAROLINA NEVAREZ RIOS	HORMONA DE CRECIMIENTO 2 DETERMINACIONES	\$ 188.18	\$ 470.46	SI	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
185	2.5.0.318		HORMONA DE CRECIMIENTO 4 DETERMINACIONES	\$ 374.45	\$ 936.13	NO SE ADJUDICA				NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
185	2.5.0.318	CAROLINA NEVAREZ RIOS	HORMONA DE CRECIMIENTO 4 DETERMINACIONES	\$ 374.45	\$ 936.13	SI	\$ 1,350.00	\$ 216.00	\$ 1,566.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
186	2.5.0.319		HORMONA DE CRECIMIENTO 5 DETERMINACIONES	\$ 461.08	\$ 1,152.70	NO SE ADJUDICA				NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
186	2.5.0.319	CAROLINA NEVAREZ RIOS	HORMONA DE CRECIMIENTO 5 DETERMINACIONES	\$ 461.08	\$ 1,152.70	SI	\$ 1,400.00	\$ 224.00	\$ 1,624.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
187	2.5.0.320		HORMONA FOLICULOESTIMULANTE (F.S.H.)	\$ 497.80	\$ 1,244.50	NO SE ADJUDICA				NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
187	2.5.0.320	CAROLINA NEVAREZ RIOS	HORMONA FOLICULOESTIMULANTE (F.S.H.)	\$ 497.80	\$ 1,244.50	SI	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
188	2.5.0.321		HORMONA LUTEINIZANTE (L.H.)	\$ 160.44	\$ 401.11	NO SE ADJUDICA				NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
188	2.5.0.321	CAROLINA NEVAREZ RIOS	HORMONA LUTEINIZANTE (L.H.)	\$ 160.44	\$ 401.11	SI	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
189	2.6.0.8		IDENTIFICACION DE UREA/PLASMA VAGINAL	\$ 232.00	\$ 580.00	NO SE ADJUDICA				NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

FALLO DE LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-016-2022
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS, IMAGENOLÓGIA, OFTALMOLOGÍA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANÁLISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO "ANEXO 1" SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
DELEGACIÓN CAMARGO



Partida	Cve.	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	I.V.A.	Importe Total	Observaciones
189	2.6.0.8	CAROLINA NEVAREZ RIOS	IDENTIFICACION DE UREAPLASMA VAGINAL	\$ 232.00	\$ 580.00	SI	\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
190	2.5.0.329		INHIBINA A	\$ 556.80	\$ 1,392.00					SE ADJUDICA
190	2.5.0.329	CAROLINA NEVAREZ RIOS	INHIBINA A	\$ 556.80	\$ 1,392.00	SI	\$ 1,200.00	\$ 192.00	\$ 1,392.00	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
191	2.5.0.331		INMUNOGLOBULINA A, IGA EN SUERO	\$ 162.40	\$ 406.00					NO SE ADJUDICA
191	2.5.0.331	CAROLINA NEVAREZ RIOS	INMUNOGLOBULINA A, IGA EN SUERO	\$ 162.40	\$ 406.00	SI	\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00	NO SE ACEPTA SU PROPOSTA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO
192	2.5.0.332		INMUNOGLOBULINA A, IGA SUBCLASES	\$ 464.00	\$ 1,160.00					SE ADJUDICA
192	2.5.0.332	CAROLINA NEVAREZ RIOS	INMUNOGLOBULINA A, IGA SUBCLASES	\$ 464.00	\$ 1,160.00	SI	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
193	2.5.0.333		INMUNOGLOBULINA D, IGD EN SUERO	\$ 464.00	\$ 1,160.00					SE ADJUDICA
193	2.5.0.333	CAROLINA NEVAREZ RIOS	INMUNOGLOBULINA D, IGD EN SUERO	\$ 464.00	\$ 1,160.00	SI	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
194	2.5.0.334		INMUNOGLOBULINA E, IGE EN SUERO	\$ 185.60	\$ 464.00					SE ADJUDICA
194	2.5.0.334	CAROLINA NEVAREZ RIOS	INMUNOGLOBULINA E, IGE EN SUERO	\$ 185.60	\$ 464.00	SI	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
195	2.1.0.9		INMUNOGLOBULINA G, IGG EN LCR	\$ 293.05	\$ 732.64					SE ADJUDICA
195	2.1.0.9	CAROLINA NEVAREZ RIOS	INMUNOGLOBULINA G, IGG EN LCR	\$ 293.05	\$ 732.64	SI	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
196	2.5.0.335		INMUNOGLOBULINA G, IGG EN SUERO	\$ 162.40	\$ 406.00					SE ADJUDICA
196	2.5.0.335	CAROLINA NEVAREZ RIOS	INMUNOGLOBULINA G, IGG EN SUERO	\$ 162.40	\$ 406.00	SI	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
197	2.5.0.336		INMUNOGLOBULINA G, IGG SUBCLASES	\$ 654.24	\$ 1,535.60					SE ADJUDICA
197	2.5.0.336	CAROLINA NEVAREZ RIOS	INMUNOGLOBULINA G, IGG SUBCLASES	\$ 654.24	\$ 1,535.60	SI	\$ 1,405.00	\$ 224.80	\$ 1,629.80	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
198	2.5.0.337		INMUNOGLOBULINA M, IGM EN SUERO	\$ 127.60	\$ 319.00					NO SE ADJUDICA
198	2.5.0.337	CAROLINA NEVAREZ RIOS	INMUNOGLOBULINA M, IGM EN SUERO	\$ 127.60	\$ 319.00	SI	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00	NO SE ACEPTA SU PROPOSTA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO
199	2.5.0.338		INMUNOGLOBULINAS, PERFIL IGG, IGM, IGA	\$ 278.40	\$ 696.00					SE ADJUDICA
199	2.5.0.338	CAROLINA NEVAREZ RIOS	INMUNOGLOBULINAS, PERFIL IGG, IGM, IGA	\$ 278.40	\$ 696.00	SI	\$ 600.00	\$ 96.00	\$ 696.00	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
200	2.5.0.339		INSULINA SERICA	\$ 556.80	\$ 1,392.00					SE ADJUDICA

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



Partida	Cve.	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total	Observaciones
200	2.5.0.339	CAROLINA NEVAREZ RIOS	INSULINA SERICA	\$ 556.80	\$ 1,392.00	SI	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
201	2.5.0.340		INSULINA, ANTICUERPOS	\$ 301.60	\$ 754.00	SI	\$ 650.00	\$ 104.00	\$ 754.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
201	2.5.0.340	CAROLINA NEVAREZ RIOS	INSULINA, ANTICUERPOS	\$ 301.60	\$ 754.00	SI	\$ 650.00	\$ 104.00	\$ 754.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
202	2.5.0.341		INSULINA, TOTAL - LIBRE Y UNIDA	\$ 464.00	\$ 1,160.00	SI	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
202	2.5.0.341	CAROLINA NEVAREZ RIOS	INSULINA, TOTAL - LIBRE Y UNIDA	\$ 464.00	\$ 1,160.00	SI	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
203	2.2.0.6		LACTOFERRINA EN HECES	\$ 231.17	\$ 577.92	SI	\$ 850.00	\$ 136.00	\$ 986.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO
203	2.2.0.6	CAROLINA NEVAREZ RIOS	LACTOFERRINA EN HECES	\$ 231.17	\$ 577.92	SI	\$ 850.00	\$ 136.00	\$ 986.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO
204	2.5.0.345		LAMOTRIGINA	\$ 603.20	\$ 1,508.00	SI	\$ 1,300.00	\$ 208.00	\$ 1,508.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
204	2.5.0.345	CAROLINA NEVAREZ RIOS	LAMOTRIGINA	\$ 603.20	\$ 1,508.00	SI	\$ 1,300.00	\$ 208.00	\$ 1,508.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
205	2.5.0.346		LIPASA EN SUERO	\$ 67.28	\$ 168.20	SI	\$ 40.00	\$ 6.40	\$ 46.40	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
205	2.5.0.346	CAROLINA NEVAREZ RIOS	LIPASA EN SUERO	\$ 67.28	\$ 168.20	SI	\$ 40.00	\$ 6.40	\$ 46.40	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
206	2.5.0.349		LIPIDOS, PERIL	\$ 81.20	\$ 203.00	SI	\$ 130.00	\$ 20.80	\$ 150.80	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
206	2.5.0.349	CAROLINA NEVAREZ RIOS	LIPIDOS, PERIL	\$ 81.20	\$ 203.00	SI	\$ 130.00	\$ 20.80	\$ 150.80	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
207	2.5.0.351		LITIO	\$ 37.12	\$ 92.80	SI	\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
207	2.5.0.351	CAROLINA NEVAREZ RIOS	LITIO	\$ 37.12	\$ 92.80	SI	\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
208	2.5.0.352		MAGNESIO SUERO, ORINA	\$ 1,211.04	\$ 3,027.60	SI	\$ 40.00	\$ 6.40	\$ 46.40	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO
208	2.5.0.352	CAROLINA NEVAREZ RIOS	MAGNESIO SUERO, ORINA	\$ 1,211.04	\$ 3,027.60	SI	\$ 40.00	\$ 6.40	\$ 46.40	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO
209	2.3.0.31		MERCURIO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 213.83	\$ 534.57	SI	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
209	2.3.0.31	CAROLINA NEVAREZ RIOS	MERCURIO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 213.83	\$ 534.57	SI	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
210	2.5.0.355		MERCURIO EN SANGRE	\$ 324.80	\$ 812.00	SI	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
210	2.5.0.355	CAROLINA NEVAREZ RIOS	MERCURIO EN SANGRE	\$ 324.80	\$ 812.00	SI	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
211	2.5.0.356		METAHEMOGLOBINA	\$ 185.60	\$ 464.00	SI	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
211	2.5.0.356	CAROLINA NEVAREZ RIOS	METAHEMOGLOBINA	\$ 185.60	\$ 464.00	SI	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL, PCE-LPP-016-2022
PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR-
ANALISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO - ANEXO "1" SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
DEL ELEGACION CAMARGO



Partida	Cve	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple SI/NO	Costo Unitario	I.V.A.	Importe Total	Observaciones
211	2.5.0.356	CAROLINA NEVAREZ RIOS	METHEMOGLOBINA	\$ 185.50	\$ 464.00	SI	\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
212	2.3.0.33		METANEFRIAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 249.55	\$ 623.88					SE ADJUDICA
212	2.3.0.33	CAROLINA NEVAREZ RIOS	METANEFRIAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 249.55	\$ 623.88	SI	\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
213	2.5.0.357		METANEFRIAS FRACCIONADAS EN PLASMA	\$ 232.00	\$ 580.00					SE ADJUDICA
213	2.5.0.357	CAROLINA NEVAREZ RIOS	METANEFRIAS FRACCIONADAS EN PLASMA	\$ 232.00	\$ 580.00	SI	\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
214	2.5.0.358		METOTREXATO	\$ 278.40	\$ 696.00					SE ADJUDICA
214	2.5.0.358	CAROLINA NEVAREZ RIOS	METOTREXATO	\$ 278.40	\$ 696.00	SI	\$ 600.00	\$ 96.00	\$ 696.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
215	2.6.0.9		Mycobacterium tuberculosis por PCR (en expectoración)	\$ 807.36	\$ 2,018.40					SE ADJUDICA
215	2.6.0.9	CAROLINA NEVAREZ RIOS	Mycobacterium tuberculosis por PCR (en expectoración)	\$ 807.36	\$ 2,018.40	SI	\$ 1,740.00	\$ 278.40	\$ 2,018.40	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
216	2.6.0.10		Mycobacterium tuberculosis, antibiograma	\$ 208.80	\$ 522.00					SE ADJUDICA
216	2.6.0.10	CAROLINA NEVAREZ RIOS	Mycobacterium tuberculosis, antibiograma	\$ 208.80	\$ 522.00	SI	\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
217	2.5.0.360		Mycobacterium tuberculosis, anticuerpos	\$ 232.00	\$ 580.00					SE ADJUDICA
217	2.5.0.360	CAROLINA NEVAREZ RIOS	Mycobacterium tuberculosis, anticuerpos	\$ 232.00	\$ 580.00	SI	\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
218	2.3.0.38		nicotina en orina	\$ 200.44	\$ 501.10					NO SE ADJUDICA
218	2.3.0.38	CAROLINA NEVAREZ RIOS	nicotina en orina	\$ 200.44	\$ 501.10	SI	\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA PRECIO NO ACEPTABLE LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
219	2.5.0.368		ORGANICOS, ACIDOS EN SUERO	\$ 2,333.22	\$ 5,833.05					SE ADJUDICA
219	2.5.0.368	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ORGANICOS, ACIDOS EN SUERO	\$ 2,333.22	\$ 5,833.05	SI	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
220	2.5.0.376		PEPTIDO C, EN SUERO	\$ 139.20	\$ 348.00					SE ADJUDICA
220	2.5.0.376	CAROLINA NEVAREZ RIOS	PEPTIDO C, EN SUERO	\$ 139.20	\$ 348.00	SI	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
221	2.5.0.377		PEPTIDO CITRULINADO CICLICO, ANTICUERPO IGG	\$ 310.88	\$ 777.20					SE ADJUDICA
221	2.5.0.377	CAROLINA NEVAREZ RIOS	PEPTIDO CITRULINADO CICLICO, ANTICUERPO IGG	\$ 310.88	\$ 777.20	SI	\$ 670.00	\$ 107.20	\$ 777.20	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
222	2.5.0.379		PERFIL AC. ANTI TOXOPLASMA IGG-IQM	\$ 273.76	\$ 684.40					NO SE ADJUDICA

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



FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL PCE-LP-016-2022
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGICA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANEXOS 1 "SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
DELEGACION CAMARGO



Partida	Cve.	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	IVA	Importe Total	Observaciones
222	2.5.0.379	CAROLINA NEVAREZ RIOS	PERFIL AC. ANTI TOXOPLASMA IGG-IGM	\$ 273.76	\$ 684.40	SI	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
223	2.5.0.381		PERFIL ANTICUERPOS ANTI CITOMEGALOVIRUS (IGG-IGM)	\$ 243.60	\$ 609.00					NO SE ADJUDICA
223	2.5.0.381	CAROLINA NEVAREZ RIOS	PERFIL ANTICUERPOS ANTI CITOMEGALOVIRUS (IGG-IGM)	\$ 243.60	\$ 609.00	SI	\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
224	2.5.0.383		PERFIL DE ALERGENOS RESPIRATORIOS	\$ 324.80	\$ 812.00					SE ADJUDICA
224	2.5.0.383	CAROLINA NEVAREZ RIOS	PERFIL DE ALERGENOS RESPIRATORIOS	\$ 324.80	\$ 812.00	SI	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
225	2.5.0.385		PERFIL DE HEPATITIS "A, B, C"	\$ 904.80	\$ 2,262.00					SE ADJUDICA
225	2.5.0.385	CAROLINA NEVAREZ RIOS	PERFIL DE HEPATITIS "A, B, C"	\$ 904.80	\$ 2,262.00	SI	\$ 1,340.00	\$ 214.40	\$ 1,554.40	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
226	2.5.0.386		PERFIL DE HEPATITIS "C"	\$ 394.40	\$ 986.00					NO SE ADJUDICA
226	2.5.0.386	CAROLINA NEVAREZ RIOS	PERFIL DE HEPATITIS "C"	\$ 394.40	\$ 986.00	SI	\$ 1,200.00	\$ 192.00	\$ 1,392.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
227	2.5.0.389		PERFIL HERPES I Y 2	\$ 345.68	\$ 864.20					NO SE ADJUDICA
227	2.5.0.389	CAROLINA NEVAREZ RIOS	PERFIL HERPES I Y 2	\$ 345.68	\$ 864.20	SI	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
228	2.5.0.390		PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO (INC. LH, FSH, PRL, TEST, PROGEST, EZ)	\$ 870.00	\$ 2,176.00					SE ADJUDICA
228	2.5.0.390	CAROLINA NEVAREZ RIOS	PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO (INC. LH, FSH, PRL, TEST, PROGEST, EZ)	\$ 870.00	\$ 2,176.00	SI	\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
229	2.1.0.12		PERFIL VIRUS DE EPSTEIN BARR EN LCR	\$ 556.80	\$ 1,392.00					SE ADJUDICA
229	2.1.0.12	CAROLINA NEVAREZ RIOS	PERFIL VIRUS DE EPSTEIN BARR EN LCR	\$ 556.80	\$ 1,392.00	SI	\$ 1,200.00	\$ 192.00	\$ 1,392.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
230	2.5.0.394		PILOMO EN SANGRE	\$ 185.60	\$ 464.00					SE ADJUDICA
230	2.5.0.394	CAROLINA NEVAREZ RIOS	PILOMO EN SANGRE	\$ 185.60	\$ 464.00	SI	\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
231	2.3.0.43		PORFOBILINOGENO EN ORINA DE 24 HRS	\$ 918.79	\$ 2,296.97					SE ADJUDICA
231	2.3.0.43	CAROLINA NEVAREZ RIOS	PORFOBILINOGENO EN ORINA DE 24 HRS	\$ 918.79	\$ 2,296.97	SI	\$ 280.00	\$ 44.80	\$ 324.80	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
232	2.5.0.398		PRIMIDONA	\$ 371.20	\$ 928.00					SE ADJUDICA
232	2.5.0.398	CAROLINA NEVAREZ RIOS	PRIMIDONA	\$ 371.20	\$ 928.00	SI	\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.

Handwritten marks and signatures at the bottom of the page, including a large blue 'S' and several illegible signatures.



FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-016-2022
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANALISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO "ANEXO 1" SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
DELEGACION CAMARGO



Partida	Cve.	Nombre del Proveedor	Descripcion	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	IVA	Importe Total	Observaciones
233	2.5.0.399		PRO BNP	\$ 394.40	\$ 986.00					SE ADJUDICA
233	2.5.0.399	CAROLINA NEVAREZ RIOS	PRO BNP	\$ 394.40	\$ 986.00	SI	\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
234	2.5.0.400		PROCALCITONINA	\$ 232.00	\$ 580.00					SE ADJUDICA
234	2.5.0.400	CAROLINA NEVAREZ RIOS	PROCALCITONINA	\$ 232.00	\$ 580.00	SI	\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
235	2.5.0.401		PROLACTINA	\$ 668.16	\$ 1,670.40					SE ADJUDICA
235	2.5.0.401	CAROLINA NEVAREZ RIOS	PROLACTINA	\$ 668.16	\$ 1,670.40	SI	\$ 180.00	\$ 28.80	\$ 208.80	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
236	2.5.0.402		PROLACTINA 2 DETERMINACIONES	\$ 92.80	\$ 232.00					SE ADJUDICA
236	2.5.0.402	CAROLINA NEVAREZ RIOS	PROLACTINA 2 DETERMINACIONES	\$ 92.80	\$ 232.00	SI	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
237	2.5.0.403		PROSTATICO ESPECIFICO ANTIGENO, PSA	\$ 208.80	\$ 522.00					SE ADJUDICA
237	2.5.0.403	CAROLINA NEVAREZ RIOS	PROSTATICO ESPECIFICO ANTIGENO, PSA	\$ 208.80	\$ 522.00	SI	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
238	2.5.0.404		PROSTATICO ESPECIFICO ANTIGENO, PSA, TOTAL Y LIBRE	\$ 162.40	\$ 406.00					SE ADJUDICA
238	2.5.0.404	CAROLINA NEVAREZ RIOS	PROSTATICO ESPECIFICO ANTIGENO, PSA, TOTAL Y LIBRE	\$ 162.40	\$ 406.00	SI	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
239	2.5.0.405		PROSTATICO LIBRE ANTIGENO (PSA LIBRE)	\$ 92.80	\$ 232.00					SE ADJUDICA
239	2.5.0.405	CAROLINA NEVAREZ RIOS	PROSTATICO LIBRE ANTIGENO (PSA LIBRE)	\$ 92.80	\$ 232.00	SI	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
240	2.5.0.409		PROTEINAS C (ACTIVIDAD)	\$ 88.62	\$ 221.56					NO SE ADJUDICA
240	2.5.0.409	CAROLINA NEVAREZ RIOS	PROTEINAS C (ACTIVIDAD)	\$ 88.62	\$ 221.56	SI	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA PRECIO NO ACEPTABLE LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
241	2.3.0.44		PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 478.01	\$ 1,195.02					SE ADJUDICA
241	2.3.0.44	CAROLINA NEVAREZ RIOS	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 478.01	\$ 1,195.02	SI	\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
242	2.5.0.410		PROTEINAS S (ACTIVIDAD)	\$ 213.90	\$ 534.76					NO SE ADJUDICA
242	2.5.0.410	CAROLINA NEVAREZ RIOS	PROTEINAS S (ACTIVIDAD)	\$ 213.90	\$ 534.76	SI	\$ 890.00	\$ 142.40	\$ 1,032.40	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA PRECIO NO ACEPTABLE LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
243	2.5.0.411		PROTEINAS TOTALES REL. ANG (ELECTROF)	\$ 32.97	\$ 82.42					NO SE ADJUDICA
243	2.5.0.411	CAROLINA NEVAREZ RIOS	PROTEINAS TOTALES REL. ANG (ELECTROF)	\$ 32.97	\$ 82.42	SI	\$ 405.00	\$ 64.80	\$ 469.80	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA PRECIO NO ACEPTABLE LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
244	2.5.0.418		SEROTONINA EN SANGRE	\$ 394.40	\$ 986.00					SE ADJUDICA

Handwritten signatures and initials in blue ink.



FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-016-2022
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANEXO 1º "SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS DELEGACION CAMARGO"



Partida	Cve	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	IVA	Importe Total	Observaciones
244	2.5.0.418	CAROLINA NEVAREZ RIOS	SEROTONINA EN SANGRE	\$ 394.40	\$ 986.00	SI	\$ 850.00	\$ 136.00	\$ 986.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
245	2.5.0.419	CAROLINA NEVAREZ RIOS	SEROTONINA EN SUERO	\$ 394.40	\$ 986.00	SI	\$ 850.00	\$ 136.00	\$ 986.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
246	2.5.0.419	CAROLINA NEVAREZ RIOS	SEROTONINA EN SUERO	\$ 394.40	\$ 986.00	SI	\$ 850.00	\$ 136.00	\$ 986.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
246	2.3.0.45	CAROLINA NEVAREZ RIOS	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 142.57	\$ 356.43	SI	\$ 180.00	\$ 28.80	\$ 208.80	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
246	2.3.0.45	CAROLINA NEVAREZ RIOS	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 142.57	\$ 356.43	SI	\$ 180.00	\$ 28.80	\$ 208.80	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
247	2.5.0.421	CAROLINA NEVAREZ RIOS	SOMATOMEDINA C (IGF-1)	\$ 162.40	\$ 406.00	SI	\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
247	2.5.0.421	CAROLINA NEVAREZ RIOS	SOMATOMEDINA C (IGF-1)	\$ 162.40	\$ 406.00	SI	\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
248	2.5.0.422	CAROLINA NEVAREZ RIOS	SOMATOSTATINA EN PLASMA	\$ 208.80	\$ 522.00	SI	\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
248	2.5.0.422	CAROLINA NEVAREZ RIOS	SOMATOSTATINA EN PLASMA	\$ 208.80	\$ 522.00	SI	\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
248	2.5.0.422	CAROLINA NEVAREZ RIOS	SOMATOSTATINA EN PLASMA	\$ 208.80	\$ 522.00	SI	\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
249	2.5.0.427	CAROLINA NEVAREZ RIOS	TESTOSTERONA	\$ 41.76	\$ 104.40	SI	\$ 90.00	\$ 14.40	\$ 104.40	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
249	2.5.0.427	CAROLINA NEVAREZ RIOS	TESTOSTERONA	\$ 41.76	\$ 104.40	SI	\$ 90.00	\$ 14.40	\$ 104.40	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
249	2.5.0.427	CAROLINA NEVAREZ RIOS	TESTOSTERONA	\$ 41.76	\$ 104.40	SI	\$ 90.00	\$ 14.40	\$ 104.40	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
250	2.5.0.428	CAROLINA NEVAREZ RIOS	TESTOSTERONA LIBRE	\$ 60.32	\$ 150.80	SI	\$ 130.00	\$ 20.80	\$ 150.80	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
250	2.5.0.428	CAROLINA NEVAREZ RIOS	TESTOSTERONA LIBRE	\$ 60.32	\$ 150.80	SI	\$ 130.00	\$ 20.80	\$ 150.80	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
250	2.5.0.428	CAROLINA NEVAREZ RIOS	TESTOSTERONA LIBRE	\$ 60.32	\$ 150.80	SI	\$ 130.00	\$ 20.80	\$ 150.80	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
251	2.5.0.430	CAROLINA NEVAREZ RIOS	TIEMPO DE TROMBINA EN PLASMA	\$ 27.84	\$ 69.60	SI	\$ 60.00	\$ 9.60	\$ 69.60	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
251	2.5.0.430	CAROLINA NEVAREZ RIOS	TIEMPO DE TROMBINA EN PLASMA	\$ 27.84	\$ 69.60	SI	\$ 60.00	\$ 9.60	\$ 69.60	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
251	2.5.0.430	CAROLINA NEVAREZ RIOS	TIEMPO DE TROMBINA EN PLASMA	\$ 27.84	\$ 69.60	SI	\$ 60.00	\$ 9.60	\$ 69.60	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
252	2.5.0.432	CAROLINA NEVAREZ RIOS	TIROGLOBULINA	\$ 146.62	\$ 366.56	SI	\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
252	2.5.0.432	CAROLINA NEVAREZ RIOS	TIROGLOBULINA	\$ 146.62	\$ 366.56	SI	\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
252	2.5.0.432	CAROLINA NEVAREZ RIOS	TIROGLOBULINA	\$ 146.62	\$ 366.56	SI	\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
253	2.5.0.433	CAROLINA NEVAREZ RIOS	TIROIDEO CON TSH, PERFIL	\$ 177.340.80	\$ 443.352.00	SI	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
253	2.5.0.433	CAROLINA NEVAREZ RIOS	TIROIDEO CON TSH, PERFIL	\$ 177.340.80	\$ 443.352.00	SI	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
253	2.5.0.433	CAROLINA NEVAREZ RIOS	TIROIDEO CON TSH, PERFIL	\$ 177.340.80	\$ 443.352.00	SI	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
254	2.5.0.435	CAROLINA NEVAREZ RIOS	TOPIRAMATO	\$ 519.68	\$ 1,299.20	SI	\$ 1,120.00	\$ 179.20	\$ 1,299.20	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
254	2.5.0.435	CAROLINA NEVAREZ RIOS	TOPIRAMATO	\$ 519.68	\$ 1,299.20	SI	\$ 1,120.00	\$ 179.20	\$ 1,299.20	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
254	2.5.0.435	CAROLINA NEVAREZ RIOS	TOPIRAMATO	\$ 519.68	\$ 1,299.20	SI	\$ 1,120.00	\$ 179.20	\$ 1,299.20	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
255	2.5.0.436	CAROLINA NEVAREZ RIOS	TORCH, PERFIL IGG	\$ 324.80	\$ 812.00	SI	\$ 1,120.00	\$ 179.20	\$ 1,299.20	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
255	2.5.0.436	CAROLINA NEVAREZ RIOS	TORCH, PERFIL IGG	\$ 324.80	\$ 812.00	SI	\$ 1,120.00	\$ 179.20	\$ 1,299.20	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
255	2.5.0.436	CAROLINA NEVAREZ RIOS	TORCH, PERFIL IGG	\$ 324.80	\$ 812.00	SI	\$ 1,120.00	\$ 179.20	\$ 1,299.20	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE

Handwritten marks and signatures at the bottom of the page.



Partida	Cve	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total	Observaciones
255	2.5.0.436	CAROLINA NEVAREZ RIOS	TORCH, PERFIL IGG	\$ 324.80	\$ 812.00	SI	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
256	2.5.0.1		TORCH, PERFIL IGG E IGM	\$ 385.38	\$ 963.44					NO SE ADJUDICA
256	2.5.0.1	CAROLINA NEVAREZ RIOS	TORCH, PERFIL IGG E IGM	\$ 385.38	\$ 963.44	SI	\$ 1,490.00	\$ 238.40	\$ 1,728.40	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
257	2.5.0.437		TORCH, PERFIL IGM	\$ 324.80	\$ 812.00					SE ADJUDICA
257	2.5.0.437	CAROLINA NEVAREZ RIOS	TORCH, PERFIL IGM	\$ 324.80	\$ 812.00	SI	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
258	2.5.0.438		TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA	\$ 201.84	\$ 504.60					SE ADJUDICA
258	2.5.0.438	CAROLINA NEVAREZ RIOS	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA	\$ 201.84	\$ 504.60	SI	\$ 40.00	\$ 6.40	\$ 46.40	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
259	2.5.0.439		TRANSAMINASA GLUTAMICO PRUVICA	\$ 201.84	\$ 504.60					SE ADJUDICA
259	2.5.0.439	CAROLINA NEVAREZ RIOS	TRANSAMINASA GLUTAMICO PRUVICA	\$ 201.84	\$ 504.60	SI	\$ 40.00	\$ 6.40	\$ 46.40	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
260	2.5.0.440		TRANSFERRINA	\$ 120.64	\$ 301.60					SE ADJUDICA
260	2.5.0.440	CAROLINA NEVAREZ RIOS	TRANSFERRINA	\$ 120.64	\$ 301.60	SI	\$ 130.00	\$ 20.80	\$ 150.80	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
261	2.5.0.443		TROPONINA I	\$ 324.80	\$ 812.00					SE ADJUDICA
261	2.5.0.443	CAROLINA NEVAREZ RIOS	TROPONINA I	\$ 324.80	\$ 812.00	SI	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
262	2.5.0.445		VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS IGG	\$ 324.80	\$ 812.00					SE ADJUDICA
262	2.5.0.445	CAROLINA NEVAREZ RIOS	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS IGG	\$ 324.80	\$ 812.00	SI	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
263	2.5.0.446		VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS IGM	\$ 324.80	\$ 812.00					SE ADJUDICA
263	2.5.0.446	CAROLINA NEVAREZ RIOS	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS IGM	\$ 324.80	\$ 812.00	SI	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
264	2.5.0.447		VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS, IGG e IGM	\$ 464.00	\$ 1,160.00					SE ADJUDICA
264	2.5.0.447	CAROLINA NEVAREZ RIOS	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS, IGG e IGM	\$ 464.00	\$ 1,160.00	SI	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
265	2.5.0.455		VITAMINA D, 25 HIDROXI	\$ 324.80	\$ 812.00					SE ADJUDICA
265	2.5.0.455	CAROLINA NEVAREZ RIOS	VITAMINA D, 25 HIDROXI	\$ 324.80	\$ 812.00	SI	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
266	2.5.0.464		ZINC, EN PLASMA	\$ 324.80	\$ 812.00					SE ADJUDICA

Handwritten signatures and initials in blue ink.



Partida	Cve.	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple SÍ/NO	Costo Unitario	IVA	Importe Total	Observaciones
266	2.5.0.464	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ZINC. EN PLASMA	\$ 324.80	\$ 812.00	SI	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
267	2.5.0.467	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ABUSO DE DROGAS PERFIL SUERO (C)	\$ 278.40	\$ 696.00	SI	\$ 600.00	\$ 96.00	\$ 696.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
268	2.3.0.51		ABUSO DE DROGAS, 7 ANALITOS	\$ 183.82	\$ 459.54	SI	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO. SE ADJUDICA
269	2.3.0.51	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ABUSO DE DROGAS, 7 ANALITOS	\$ 183.82	\$ 459.54	SI	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO. SE ADJUDICA
270	2.5.0.471	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ACS. ANTI-ESPERMATOZOIDES IGG	\$ 278.40	\$ 696.00	SI	\$ 600.00	\$ 96.00	\$ 696.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
270	2.5.0.472	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ACS. BETA 2 GLICOPROTEINA IGA	\$ 324.80	\$ 812.00	SI	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
271	2.5.0.473	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ACS. BETA 2 GLICOPROTEINA IGG	\$ 301.60	\$ 754.00	SI	\$ 650.00	\$ 104.00	\$ 754.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
272	2.5.0.474	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ACS. BETA 2 GLICOPROTEINA IGM	\$ 301.60	\$ 754.00	SI	\$ 650.00	\$ 104.00	\$ 754.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
273	2.5.0.475	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ACS. NEISERIA GONORREAE	\$ 909.44	\$ 2,273.60	SI	\$ 1,950.00	\$ 313.60	\$ 2,273.60	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
274	2.5.0.476	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ACS. SCL.70 ESCLERODERMA	\$ 132.24	\$ 330.60	SI	\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO. SE ADJUDICA
275	2.5.0.484	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ALBUMINA EN SUERO	\$ 78.88	\$ 197.20	SI	\$ 40.00	\$ 6.40	\$ 46.40	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
276	2.3.0.53	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ANFETAMINAS. CONFIRMACION	\$ 93.19	\$ 232.98	SI	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
277	2.5.0.605	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ANTICUERPOS ANTI HEPATITIS C	\$ 113.68	\$ 284.20	SI	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE

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



Partida	Cve	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total	Observaciones
277	2.5.0.605	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ANTICUERPOS ANTI HEPATITIS C	\$ 113.68	\$ 284.20	SI	\$ 245.00	\$ 39.20	\$ 284.20	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
278	2.5.0.608	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ANTESITREPTOLISINA O - ASTO -	\$ 477.46	\$ 1,193.64	SI	\$ 43.00	\$ 6.88	\$ 49.88	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
279	2.2.0.9	CAROLINA NEVAREZ RIOS	AZUCARES REDUCTORAS EN HECEES	\$ 131.79	\$ 329.49	SI	\$ 33.00	\$ 5.28	\$ 38.28	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
280	2.1.0.19	CAROLINA NEVAREZ RIOS	BAAR, TINCION, MUESTRA UNICA	\$ 97.62	\$ 244.04	SI	\$ 35.00	\$ 5.60	\$ 40.60	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
281	2.3.0.86	CAROLINA NEVAREZ RIOS	BILIRRUBINA ORINA, CUALITATIVA	\$ 250.94	\$ 627.36	SI	\$ 65.00	\$ 10.40	\$ 75.40	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
282	2.5.0.620	CAROLINA NEVAREZ RIOS	BILIRRUBINAS EN SUERO	\$ 20.88	\$ 52.20	SI	\$ 30.00	\$ 4.80	\$ 34.80	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
283	2.5.0.621	CAROLINA NEVAREZ RIOS	BILIRRUBINAS NEONATALES	\$ 13.92	\$ 34.80	SI	\$ 30.00	\$ 4.80	\$ 34.80	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
284	2.5.0.622	CAROLINA NEVAREZ RIOS	BIOMETRIA HEMATICA	\$ 47,875.52	\$ 119,688.80	SI	\$ 42.00	\$ 6.72	\$ 48.72	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
285	2.5.0.623	CAROLINA NEVAREZ RIOS	BIOMETRIA HEMATICA	\$ 415.28	\$ 1,038.20	SI	\$ 900.00	\$ 144.00	\$ 1,044.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
286	2.5.0.624	CAROLINA NEVAREZ RIOS	BIOQUIMICO 24, PERFIL	\$ 464.00	\$ 1,160.00	SI	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
287	2.5.0.634	CAROLINA NEVAREZ RIOS	BIOQUIMICO 30, PERFIL	\$ 4,119.16	\$ 10,297.90	SI	\$ 36.00	\$ 5.60	\$ 41.60	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
288	2.3.0.55	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CALCIO Y CREATININA, RELACION EN ORINA	\$ 116.00	\$ 290.00	SI	\$ 36.00	\$ 5.60	\$ 41.60	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE

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



Partida	Cve.	Nombre del Proveedor	Descripcion	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	LTV	Importe Total	Observaciones
288	2.3.0.55	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CALCIO Y CREATININA, RELACION EN ORINA	\$ 116.00	\$ 290.00	SI	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
289	2.6.0.15		CHLAMYDIA / N. GONORRHOEA/E. RHA TMA	\$ 1,271.36	\$ 3,178.40					SE ADJUDICA
289	2.6.0.15	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CHLAMYDIA / N. GONORRHOEA/E. RHA TMA	\$ 1,271.36	\$ 3,178.40	SI	\$ 1,810.00	\$ 289.60	\$ 2,090.60	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
290	2.6.0.19		CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS)	\$ 9.28	\$ 23.20					SE ADJUDICA
290	2.6.0.19	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS)	\$ 9.28	\$ 23.20	SI	\$ 20.00	\$ 3.20	\$ 23.20	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
291	2.6.0.20		CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS), SERIE DE 3	\$ 17.63	\$ 44.08					SE ADJUDICA
291	2.6.0.20	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS), SERIE DE 3	\$ 17.63	\$ 44.08	SI	\$ 38.00	\$ 6.08	\$ 44.08	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
292	2.5.0.659		CK TOTAL, SUERO	\$ 296.96	\$ 742.40					SE ADJUDICA
292	2.5.0.659	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CK TOTAL, SUERO	\$ 296.96	\$ 742.40	SI	\$ 40.00	\$ 6.40	\$ 46.40	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
293	2.3.0.56		CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 69.60	\$ 174.00					SE ADJUDICA
293	2.3.0.56	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 69.60	\$ 174.00	SI	\$ 130.00	\$ 20.80	\$ 150.80	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
294	2.5.0.660		CLORO EN SUERO	\$ 27.84	\$ 69.60					SE ADJUDICA
294	2.5.0.660	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CLORO EN SUERO	\$ 27.84	\$ 69.60	SI	\$ 60.00	\$ 9.60	\$ 69.60	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
295	2.3.0.57		COCAINA CONFIRMACION, CUANTITATIVA	\$ 99.33	\$ 248.32					SE ADJUDICA
295	2.3.0.57	CAROLINA NEVAREZ RIOS	COCAINA CONFIRMACION, CUANTITATIVA	\$ 99.33	\$ 248.32	SI	\$ 230.00	\$ 36.80	\$ 266.80	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
296	2.5.0.665		COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD, HDL	\$ 69.60	\$ 174.00					SE ADJUDICA
296	2.5.0.665	CAROLINA NEVAREZ RIOS	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD, HDL	\$ 69.60	\$ 174.00	SI	\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
297	2.5.0.666		COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL DIRECTO	\$ 64.96	\$ 162.40					SE ADJUDICA
297	2.5.0.666	CAROLINA NEVAREZ RIOS	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL DIRECTO	\$ 64.96	\$ 162.40	SI	\$ 30.00	\$ 4.80	\$ 34.80	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
298	2.5.0.667		COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL, SUBPARTICULAS	\$ 23.20	\$ 58.00					SE ADJUDICA
298	2.5.0.667	CAROLINA NEVAREZ RIOS	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL, SUBPARTICULAS	\$ 23.20	\$ 58.00	SI	\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
299	2.5.0.668		COLESTEROL TOTAL EN SUERO	\$ 31,208.64	\$ 78,021.60					SE ADJUDICA

(Handwritten signatures and initials)



PENSIONES CIVILES
DIRECCION DE ADMINISTRACION

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL, PCE-LP-016-2022
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANALISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO - ANEXO "1" SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
DELEGACION CAMARGO



Partida	Cve	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	IVA	Importe Total	Observaciones
299	2.5.0.668	CAROLINA NEVAREZ RIOS	COLESTEROL TOTAL EN SUERO	\$ 31,208.64	\$ 78,021.60	SI	\$ 35.00	\$ 5.60	\$ 40.60	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
300	2.2.0.11		COLIFORMES FECALES ALIMENTOS	\$ 310.13	\$ 775.32					SE ADJUDICA
300	2.2.0.11	CAROLINA NEVAREZ RIOS	COLIFORMES FECALES ALIMENTOS	\$ 310.13	\$ 775.32	SI	\$ 600.00	\$ 96.00	\$ 696.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
301	2.1.0.24		COLIFORMES TOTALES ALIMENTOS	\$ 170.44	\$ 426.10					NO SE ADJUDICA
301	2.1.0.24	CAROLINA NEVAREZ RIOS	COLIFORMES TOTALES ALIMENTOS	\$ 170.44	\$ 426.10	SI	\$ 600.00	\$ 96.00	\$ 696.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA, PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
302	2.5.0.672		COOMBS DIRECTO	\$ 18.56	\$ 46.40					SE ADJUDICA
302	2.5.0.672	CAROLINA NEVAREZ RIOS	COOMBS DIRECTO	\$ 18.56	\$ 46.40	SI	\$ 40.00	\$ 6.40	\$ 46.40	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
303	2.5.0.673		COOMBS INDIRECTO	\$ 20.88	\$ 52.20					SE ADJUDICA
303	2.5.0.673	CAROLINA NEVAREZ RIOS	COOMBS INDIRECTO	\$ 20.88	\$ 52.20	SI	\$ 45.00	\$ 7.20	\$ 52.20	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
304	2.2.0.12		COPROLOGICO	\$ 33.29	\$ 83.23					SE ADJUDICA
304	2.2.0.12	CAROLINA NEVAREZ RIOS	COPROLOGICO	\$ 33.29	\$ 83.23	SI	\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
305	2.2.0.13		COPROPARASTOSCOPICO 1 MUESTRA	\$ 38.06	\$ 95.15					SE ADJUDICA
305	2.2.0.13	CAROLINA NEVAREZ RIOS	COPROPARASTOSCOPICO 1 MUESTRA	\$ 38.06	\$ 95.15	SI	\$ 20.00	\$ 3.20	\$ 23.20	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
306	2.2.0.14		COPROPARASTOSCOPICO 3 MUESTRAS	\$ 186.08	\$ 465.19					SE ADJUDICA
306	2.2.0.14	CAROLINA NEVAREZ RIOS	COPROPARASTOSCOPICO 3 MUESTRAS	\$ 186.08	\$ 465.19	SI	\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
307	2.3.0.58		CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 69.60	\$ 174.00					SE ADJUDICA
307	2.3.0.58	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 69.60	\$ 174.00	SI	\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
308	2.5.0.676		CREATINA EN SUERO	\$ 51.50	\$ 128.76					SE ADJUDICA
308	2.5.0.676	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CREATINA EN SUERO	\$ 51.50	\$ 128.76	SI	\$ 22.00	\$ 3.52	\$ 25.52	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
309	2.3.0.59		CREATININA DEPURACION EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 323.32	\$ 808.29					SE ADJUDICA
309	2.3.0.59	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CREATININA DEPURACION EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 323.32	\$ 808.29	SI	\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
310	2.6.0.23		CULTIVO CHLAMYDIA	\$ 627.00	\$ 1,567.50					NO SE ADJUDICA

5
BA4
e
M
P
A



FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL PE-LPP-016-2022
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANALISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO "ANEXO 1" SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
DELEGACION CAMARGO



Partida	Cve.	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	I/V/A	Importe Total	Observaciones
310	2.6.0.23	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CULTIVO, CHLAMYDIA	\$ 627.00	\$ 1,957.50	SI	\$ 1,810.00	\$ 289.50	\$ 2,099.60	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
311	2.6.0.24	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CULTIVO, CONJUNTIVA	\$ 64.96	\$ 162.40	SI	\$ 140.00	\$ 22.40	\$ 162.40	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
312	2.6.0.25	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CULTIVO, FARINGEO	\$ 593.92	\$ 1,484.80	SI	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
313	2.2.0.16	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CULTIVO, HECEES	\$ 612.48	\$ 1,531.20	SI	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
314	2.6.0.26	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CULTIVO, HERIDA	\$ 74.24	\$ 185.60	SI	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
315	2.6.0.30	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CULTIVO, NASAL	\$ 46.40	\$ 116.00	SI	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
316	2.6.0.31	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CULTIVO, MASOFARINGEO	\$ 74.24	\$ 185.60	SI	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
317	2.6.0.32	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CULTIVO, OIDO	\$ 46.40	\$ 116.00	SI	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
318	2.3.0.61	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CULTIVO, ORINA	\$ 4,083.20	\$ 10,208.00	SI	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
319	2.5.0.697	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CULTIVO, SANGRE	\$ 324.80	\$ 812.00	SI	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
320	2.6.0.33	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CULTIVO, SEMEN	\$ 74.24	\$ 185.60	SI	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
321	2.1.0.26	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CULTIVO, UÑAS Y MANOS	\$ 94.15	\$ 235.39	SI	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00	NO SE ADJUDICA

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large 'S' and 'M'.



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL PCE-LLP-016-2022
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANALISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO "ANEJO 1" SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
DELEGACION CAMARCO



Partida	Cve	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Máximo	Monto Mínimo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total	Observaciones
321	2.1.0.26	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CULTIVO. UÑAS Y MANOS	\$ 94.15	\$ 235.39	SI	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
322	2.2.0.17		CULTIVO. VIRIBIO CHOLERAE	\$ 207.28	\$ 518.20					NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
322	2.2.0.17	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CULTIVO. VIRIBIO CHOLERAE	\$ 207.28	\$ 518.20	SI	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
323	2.5.0.689		DENGUE FIEBRE, ANTICUERPOS IGG, IGM	\$ 178.54	\$ 446.34					NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
323	2.5.0.689	CAROLINA NEVAREZ RIOS	DENGUE FIEBRE, ANTICUERPOS IGG, IGM	\$ 178.54	\$ 446.34	SI	\$ 490.00	\$ 78.40	\$ 568.40	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
324	2.5.0.695		GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.	\$ 5,157.26	\$ 12,893.40					NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
324	2.5.0.695	CAROLINA NEVAREZ RIOS	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.	\$ 5,157.26	\$ 12,893.40	SI	\$ 35.00	\$ 5.60	\$ 40.60	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
325	2.5.0.696		DETEC. DE ANTICUERPO VIH 172 ELISA	\$ 21,975.04	\$ 54,937.60					NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
325	2.5.0.696	CAROLINA NEVAREZ RIOS	DETEC. DE ANTICUERPO VIH 172 ELISA	\$ 21,975.04	\$ 54,937.60	SI	\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
326	2.5.0.709		ELECTROLITOS BASICO, PERFIL	\$ 154.28	\$ 385.70					NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
326	2.5.0.709	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ELECTROLITOS BASICO, PERFIL	\$ 154.28	\$ 385.70	SI	\$ 65.00	\$ 10.40	\$ 75.40	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
327	2.3.0.63		ELECTROLITOS, ORINA 24HRS	\$ 47.62	\$ 119.05					NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
327	2.3.0.63	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ELECTROLITOS, ORINA 24HRS	\$ 47.62	\$ 119.05	SI	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
328	2.5.0.710		EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO	\$ 1,531.20	\$ 3,828.00					NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
328	2.5.0.710	CAROLINA NEVAREZ RIOS	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO	\$ 1,531.20	\$ 3,828.00	SI	\$ 40.00	\$ 6.40	\$ 46.40	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
329	2.5.0.721		FACTOR XIII DE COAGULACION	\$ 208.80	\$ 522.00					NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
329	2.5.0.721	CAROLINA NEVAREZ RIOS	FACTOR XIII DE COAGULACION	\$ 208.80	\$ 522.00	SI	\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
330	2.5.0.737		GINECOLOGICO IV, PERFIL	\$ 278.40	\$ 696.00					NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
330	2.5.0.737	CAROLINA NEVAREZ RIOS	GINECOLOGICO IV, PERFIL	\$ 278.40	\$ 696.00	SI	\$ 600.00	\$ 96.00	\$ 696.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
331	2.5.0.742		HEPATITIS A B C, PERFIL	\$ 904.80	\$ 2,262.00					NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
331	2.5.0.742	CAROLINA NEVAREZ RIOS	HEPATITIS A B C, PERFIL	\$ 904.80	\$ 2,262.00	SI	\$ 1,340.00	\$ 214.40	\$ 1,554.40	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
332	2.5.0.757		HORMONAL PARA MUJER, PERFIL	\$ 9,396.00	\$ 23,490.00					NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
332	2.5.0.757	CAROLINA NEVAREZ RIOS	HORMONAL PARA MUJER, PERFIL	\$ 9,396.00	\$ 23,490.00	SI	\$ 1,340.00	\$ 214.40	\$ 1,554.40	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.

Handwritten signatures and initials: *DAH*, *mf*, *mf*



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
FALLO DE LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-016-2022
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS, IMAGENOLÓGIA, OFTALMOLOGÍA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANEXO 1º SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
DELEGACIÓN CAMARGO



Partida	Cve	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	1/VA	Importe Total	Observaciones
332	2.5.0.757	CAROLINA NEVAREZ RIOS	HORMONAL PARA MUJER. PERFIL	\$ 9,396.00	\$ 23,490.00	SI	\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
333	2.5.0.759	CAROLINA NEVAREZ RIOS	IGF-1 SOMATOMEDINA, C/	\$ 301.60	\$ 754.00	SI	\$ 650.00	\$ 104.00	\$ 754.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
334	2.5.0.760	CAROLINA NEVAREZ RIOS	INFLUENZA VIRUS TIPO A Y B. ANTICUERPOS	\$ 839.84	\$ 2,099.60	SI	\$ 1,810.00	\$ 289.60	\$ 2,099.60	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
335	2.5.0.785	CAROLINA NEVAREZ RIOS	MAGNESIO, CÉLULAS ROJAS	\$ 18.56	\$ 46.40	SI	\$ 40.00	\$ 6.40	\$ 46.40	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
336	2.5.0.794	CAROLINA NEVAREZ RIOS	MITOCONDRIALES, ANTICUERPOS	\$ 324.80	\$ 812.00	SI	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
337	2.3.0.69	CAROLINA NEVAREZ RIOS	NITROGENO UREICO (BUN) EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 69.60	\$ 174.00	SI	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
338	2.5.0.805	CAROLINA NEVAREZ RIOS	NITROGENO UREICO (BUN) EN SUERO	\$ 23.20	\$ 58.00	SI	\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
339	2.5.0.810	CAROLINA NEVAREZ RIOS	PARATHORMONA INTACTA Y CALCIO IONIZADO	\$ 324.80	\$ 812.00	SI	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
340	2.5.0.814	CAROLINA NEVAREZ RIOS	PARVOVIRUS B-19, IGG, IGM	\$ 464.00	\$ 1,160.00	SI	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
341	2.5.0.815	CAROLINA NEVAREZ RIOS	PERFIL ANTI (SSA/Ro, y SSBLA)	\$ 417.60	\$ 1,044.00	SI	\$ 900.00	\$ 144.00	\$ 1,044.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
342	2.3.0.74	CAROLINA NEVAREZ RIOS	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 69.60	\$ 174.00	SI	\$ 120.00	\$ 19.20	\$ 139.20	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
343	2.5.0.821	CAROLINA NEVAREZ RIOS	POTASIO, SUERO	\$ 32.48	\$ 81.20	SI	\$ 120.00	\$ 19.20	\$ 139.20	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large 'S' and 'M'.



FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-016-2022
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANALISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO - ANEXO "1" SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
DELEGACION CAMARGO



Partida	Cve	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total	Observaciones
343	2.5.0.821	CAROLINA NEVAREZ RIOS	POTASIO, SUERO/	\$ 32.48	\$ 81.20	SI	\$ 70.00	\$ 11.20	\$ 81.20	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
344	2.5.0.824	CAROLINA NEVAREZ RIOS	PRENATAL II, PERFIL	\$ 162.40	\$ 406.00	SI	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
345	2.5.0.826	CAROLINA NEVAREZ RIOS	PREOPERATORIO COMPLETO, PERFIL	\$ 162.40	\$ 406.00	SI	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
346	2.5.0.827	CAROLINA NEVAREZ RIOS	PROGESTERONA RIA (SUERO)	\$ 116.00	\$ 290.00	SI	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
347	2.5.0.830	CAROLINA NEVAREZ RIOS	PROTEINAS TOTALES EN SUERO	\$ 104.40	\$ 261.00	SI	\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
348	2.5.0.835	CAROLINA NEVAREZ RIOS	QUIMICA SANGUINEA 6 ELEMENTOS, PERFIL	\$ 109.04	\$ 272.60	SI	\$ 140.00	\$ 22.40	\$ 162.40	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
349	2.5.0.963	CAROLINA NEVAREZ RIOS	REACCIONES FEBRILES POR FILACION DE SUPERFICIE	\$ 46.40	\$ 116.00	SI	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
350	2.5.0.836	CAROLINA NEVAREZ RIOS	RECUENTO DE PLAQUETAS	\$ 145.00	\$ 362.50	SI	\$ 25.00	\$ 4.00	\$ 29.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
351	2.5.0.837	CAROLINA NEVAREZ RIOS	RECUENTO DE RETICULOCITOS	\$ 9.28	\$ 23.20	SI	\$ 20.00	\$ 3.20	\$ 23.20	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
352	2.5.0.838	CAROLINA NEVAREZ RIOS	RENAL, PERFIL	\$ 132.24	\$ 330.60	SI	\$ 140.00	\$ 22.40	\$ 162.40	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
353	2.5.0.841	CAROLINA NEVAREZ RIOS	RICKETTISIA, RICKETSI, ANTICUERPOS	\$ 371.20	\$ 928.00	SI	\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
354	2.2.0.25		SANGRE OCULTA EN HECEAS	\$ 285.14	\$ 712.85					SE ADJUDICA

S
AA
e
MM
P
B



Partida	Cve.	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	I.V.A.	Importe Total	Observaciones
354	2.5.0.825	CAROLINA NEVAREZ RIOS	SANGRE OCULTA EN HECEs	\$ 285.14	\$ 712.85	SI	\$ 30.00	\$ 4.80	\$ 34.80	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
355	2.5.0.847	CAROLINA NEVAREZ RIOS	SERIE BLANCA	\$ 9.28	\$ 23.20	SI	\$ 20.00	\$ 3.20	\$ 23.20	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
356	2.5.0.848	CAROLINA NEVAREZ RIOS	SERIE ROJA	\$ 9.28	\$ 23.20	SI	\$ 20.00	\$ 3.20	\$ 23.20	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
357	2.5.0.851		SODIO EN SUERO/	\$ 40.50	\$ 101.50	SI	\$ 120.00	\$ 19.20	\$ 139.20	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
358	2.5.0.853		SULIVAN PRUEBA DE	\$ 92.80	\$ 232.00	SI	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
359	2.5.0.859		T3 -TRIVODOTIRONINA- REVERSA	\$ 353.18	\$ 882.95	SI	\$ 750.00	\$ 120.00	\$ 870.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
360	2.5.0.864		TIEMPO DE PROTROMBINA/	\$ 8,314.88	\$ 20,787.20	SI	\$ 30.00	\$ 4.80	\$ 34.80	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
361	2.5.0.865		TIEMPO DE SANGRADO (VY)	\$ 9.28	\$ 23.20	SI	\$ 10.00	\$ 1.60	\$ 11.60	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
362	2.5.0.866		TIEMPO DE TROMBINA	\$ 29.00	\$ 72.50	SI	\$ 65.00	\$ 10.40	\$ 75.40	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
363	2.5.0.867		TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	\$ 8,379.84	\$ 20,949.60	SI	\$ 30.00	\$ 4.80	\$ 34.80	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
364	2.1.0.53		TINCION DE GRAM	\$ 665.78	\$ 1,664.45	SI	\$ 15.00	\$ 2.40	\$ 17.40	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
365	2.5.0.870		TROIODEO SIN TSH, PERFIL	\$ 68.50	\$ 174.00	SI	\$ 15.00	\$ 2.40	\$ 17.40	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE

Handwritten marks and signatures: a blue checkmark, a signature in blue ink, and other initials.



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-016-2022
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANEXOS 1º SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
DELEGACION CAMARCO



Partida	Cve.	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	LVA	Importe Total	Observaciones
365	2.5.0.870	CAROLINA NEVAREZ RIOS	TIROIDO SIN TSH, PERFIL	69.60 \$	174.00	SI	150.00 \$	24.00 \$	174.00	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
366	2.5.0.871		TIROIDES, TSH, HEMOGLOBULINA ESTIMULANTE DE	92.80 \$	232.00					NO SE ADJUDICA
366	2.5.0.871	CAROLINA NEVAREZ RIOS	TIROIDES, TSH, HEMOGLOBULINA ESTIMULANTE DE	92.80 \$	232.00	SI	350.00 \$	56.00 \$	406.00	NO SE ACEPTA LA PROPOSTA POR NO CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO
367	2.5.0.878		TRIGLICERIDOS EN SUERO	7.616.56 \$	19.041.40					SE ADJUDICA
367	2.5.0.878	CAROLINA NEVAREZ RIOS	TRIGLICERIDOS EN SUERO	7.616.56 \$	19.041.40	SI	35.00 \$	5.50 \$	40.80	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
368	2.5.0.881		TROPONINA I (Q)	324.80 \$	812.00					SE ADJUDICA
368	2.5.0.881	CAROLINA NEVAREZ RIOS	TROPONINA I (Q)	324.80 \$	812.00	SI	700.00 \$	112.00 \$	812.00	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
369	2.5.0.882		TSH, HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES ULTRASENSIBLE	88.16 \$	220.40					SE ADJUDICA
369	2.5.0.882	CAROLINA NEVAREZ RIOS	TSH, HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES ULTRASENSIBLE	88.16 \$	220.40	SI	190.00 \$	30.40 \$	220.40	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
370	2.5.0.883		VDRL CUANTITATIVO	1,056.53 \$	2,641.32					SE ADJUDICA
370	2.5.0.883	CAROLINA NEVAREZ RIOS	VDRL CUANTITATIVO	1,056.53 \$	2,641.32	SI	33.00 \$	5.28 \$	38.28	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
371	2.5.0.884		VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR, WESTERGREEN.	6.96 \$	17.40					SE ADJUDICA
371	2.5.0.884	CAROLINA NEVAREZ RIOS	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR, WESTERGREEN.	6.96 \$	17.40	SI	15.00 \$	2.40 \$	17.40	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
372	2.3.0.77		BENCE JONES PROTEINA CUALITATIVA(SUERO)	392.78 \$	981.95					SE ADJUDICA
372	2.3.0.77	CAROLINA NEVAREZ RIOS	BENCE JONES PROTEINA CUALITATIVA(SUERO)	392.78 \$	981.95	SI	400.00 \$	64.00 \$	464.00	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
373	2.5.0.890		BILIRUBINAS TOTALES DIR. E INDIR. (sueo)	122.96 \$	307.40					SE ADJUDICA
373	2.5.0.890	CAROLINA NEVAREZ RIOS	BILIRUBINAS TOTALES DIR. E INDIR. (sueo)	122.96 \$	307.40	SI	30.00 \$	4.80 \$	34.80	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
374	2.5.0.892		CALCIO (sueo, orina)	16.24 \$	40.60					SE ADJUDICA
374	2.5.0.892	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CALCIO (sueo, orina)	16.24 \$	40.60	SI	35.00 \$	5.60 \$	40.60	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
375	2.6.0.37		EOSINOFILOS EN MOCO NASAL (secrecion)	9.28 \$	23.20					SE ADJUDICA
375	2.6.0.37	CAROLINA NEVAREZ RIOS	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL (secrecion)	9.28 \$	23.20	SI	20.00 \$	3.20 \$	23.20	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
376	2.6.0.38		EOSINOFILOS EN SECRECION FARINGEA	16.24 \$	40.60					SE ADJUDICA



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL PCE/LPP-016-2022
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANALISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO "ANEXO 1" SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
DELEGACION CAMARCO



Partida	Cve	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total	Observaciones
376	2.6.0.38	CAROLINA NEVAREZ RIOS	EOSINOFILOS EN SECRESION FARINGEA	\$ 16.24	\$ 40.60	SI	\$ 20.00	\$ 3.20	\$ 23.20	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
377	2.6.0.39	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ESPERMATOBIOSCOPIA DIRECTA	\$ 19.02	\$ 47.56	SI	\$ 41.00	\$ 6.56	\$ 47.56	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
378	2.6.0.40	CAROLINA NEVAREZ RIOS	EXUDADOS EN GENERAL (secreción)	\$ 18.56	\$ 46.40	SI	\$ 40.00	\$ 6.40	\$ 46.40	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
379	2.5.0.897	CAROLINA NEVAREZ RIOS	FEBRILES (suero)	\$ 32,256.58	\$ 80,641.46	SI	\$ 41.00	\$ 6.56	\$ 47.56	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
380	2.5.0.899	CAROLINA NEVAREZ RIOS	FOSFATASA ACIDA ENZIMÁTICA	\$ 92.80	\$ 232.00	SI	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
381	2.5.0.900	CAROLINA NEVAREZ RIOS	FOSFOLIPIDOS (suero)	\$ 24.59	\$ 61.48	SI	\$ 53.00	\$ 8.48	\$ 61.48	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
382	2.5.0.901	CAROLINA NEVAREZ RIOS	FOSFORO (suero)	\$ 66.12	\$ 165.30	SI	\$ 35.00	\$ 5.60	\$ 40.60	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
383	2.5.0.902	CAROLINA NEVAREZ RIOS	FRACCION BETA (HGG)	\$ 136.88	\$ 342.20	SI	\$ 296.00	\$ 47.20	\$ 342.20	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
384	2.5.0.903	CAROLINA NEVAREZ RIOS	FRACCION PROSTATICA ENZIMATICA	\$ 92.80	\$ 232.00	SI	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
385	2.5.0.904	CAROLINA NEVAREZ RIOS	FSH-HORMONA ESTIMULANTE DEL FOLICULO-RIA SUERO	\$ 106.72	\$ 266.80	SI	\$ 230.00	\$ 36.80	\$ 266.80	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
386	2.3.0.78	CAROLINA NEVAREZ RIOS	GLUCOSA (orina)	\$ 41,100.07	\$ 102,750.17	SI	\$ 19.00	\$ 3.04	\$ 22.04	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
387	2.5.0.906	CAROLINA NEVAREZ RIOS	GLUCOSA (suero o sangre)	\$ 314.36	\$ 785.90	SI	\$ 19.00	\$ 3.04	\$ 22.04	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large 'S' and 'M'.



Partida	Cve	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	I/V/A	Importe Total	Observaciones
387	2.5.0.906	CAROLINA NEVAREZ RIOS	GLUCOSA (suero o sangre)	\$ 314.36	\$ 785.90	SI	\$ 21.00	\$ 3.36	\$ 24.36	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
388	2.5.0.907	CAROLINA NEVAREZ RIOS	GRUPO REUMATOIDE	\$ 28.54	\$ 71.34	SI	\$ 90.00	\$ 14.40	\$ 104.40	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO. SE ADJUDICA
389	2.5.0.908	CAROLINA NEVAREZ RIOS	HEMOCULTIVO	\$ 324.80	\$ 812.00	SI	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
389	2.5.0.908	CAROLINA NEVAREZ RIOS	HEMOCULTIVO	\$ 324.80	\$ 812.00	SI	\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
390	2.5.0.910	CAROLINA NEVAREZ RIOS	LBD (LDL) COLESTEROL (suero)	\$ 13.92	\$ 34.80	SI	\$ 30.00	\$ 4.80	\$ 34.80	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
391	2.5.0.911	CAROLINA NEVAREZ RIOS	LE-LATEX FACTOR (suero)	\$ 306.24	\$ 765.60	SI	\$ 33.00	\$ 5.28	\$ 38.28	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
392	2.5.0.912	CAROLINA NEVAREZ RIOS	LUPUS ERITEMATOSO (células sangre)	\$ 83.52	\$ 208.80	SI	\$ 180.00	\$ 28.80	\$ 208.80	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
393	2.1.0.61	CAROLINA NEVAREZ RIOS	MICOLÓGICO DIRECTO (muestra variable)	\$ 69.60	\$ 174.00	SI	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
394	2.1.0.62	CAROLINA NEVAREZ RIOS	MICOLÓGICO DIRECTO (raspado de lesión)	\$ 69.60	\$ 174.00	SI	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
394	2.1.0.62	CAROLINA NEVAREZ RIOS	MICOLÓGICO DIRECTO (raspado de lesión)	\$ 69.60	\$ 174.00	SI	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
395	2.5.0.914	CAROLINA NEVAREZ RIOS	PLASMODIUM (sangre)	\$ 92.80	\$ 232.00	SI	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
396	2.5.0.915	CAROLINA NEVAREZ RIOS	PROTEINAS PARCIALES Y TOTALES	\$ 18.56	\$ 46.40	SI	\$ 40.00	\$ 6.40	\$ 46.40	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
397	2.5.0.916	CAROLINA NEVAREZ RIOS	PROTEINAS TOTALES ALBUMINAS GLOBULINAS	\$ 371.20	\$ 928.00	SI	\$ 40.00	\$ 6.40	\$ 46.40	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
398	2.5.0.918	CAROLINA NEVAREZ RIOS	PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES DE COMPATIBILIDAD	\$ 155.81	\$ 389.52	SI	\$ 40.00	\$ 6.40	\$ 46.40	SE ADJUDICA

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large 'S' and 'PLA'.



FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-016-2022
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANALISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO "ANEJO 1" SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
DELEGACION CAMARCO



Partida	Cve.	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total	Observaciones
398	2.5.0.918	CAROLINA NEVAREZ RIOS	PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES DE COMPATIBILIDAD	\$ 155.81	\$ 389.52	SI	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
399	2.5.0.919		QUIMICA SANGUINEA (ácido úrico creatinina y urea)(sangre y orina)	\$ 139.20	\$ 348.00					SE ADJUDICA
399	2.5.0.919	CAROLINA NEVAREZ RIOS	QUIMICA SANGUINEA (ácido úrico creatinina y urea)(sangre y orina)	\$ 139.20	\$ 348.00	SI	\$ 74.00	\$ 11.84	\$ 85.84	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
400	2.1.0.63		RASPADO ANAL	\$ 171.68	\$ 429.20					SE ADJUDICA
400	2.1.0.63	CAROLINA NEVAREZ RIOS	RASPADO ANAL	\$ 171.68	\$ 429.20	SI	\$ 15.00	\$ 2.40	\$ 17.40	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
401	2.2.0.26		SANGRE OCULTA (orina/heces)	\$ 36.57	\$ 91.41					SE ADJUDICA
401	2.2.0.26	CAROLINA NEVAREZ RIOS	SANGRE OCULTA (orina/heces)	\$ 36.57	\$ 91.41	SI	\$ 70.00	\$ 11.20	\$ 81.20	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
402	2.2.0.27		COPROCU TIVO SIN ANTIBIOGRAMA	\$ 92.80	\$ 232.00					SE ADJUDICA
402	2.2.0.27	CAROLINA NEVAREZ RIOS	COPROCU TIVO SIN ANTIBIOGRAMA	\$ 92.80	\$ 232.00	SI	\$ 40.00	\$ 6.40	\$ 46.40	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
403	2.5.0.930		PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO	\$ 91,060.00	\$ 227,650.00					SE ADJUDICA
403	2.5.0.930	CAROLINA NEVAREZ RIOS	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO	\$ 91,060.00	\$ 227,650.00	SI	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
404	2.5.0.943		GAMMAGLUTAMINIL TRANSFERASA	\$ 76.56	\$ 191.40					SE ADJUDICA
404	2.5.0.943	CAROLINA NEVAREZ RIOS	GAMMAGLUTAMINIL TRANSFERASA	\$ 76.56	\$ 191.40	SI	\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
405	2.3.0.82		EXAMEN GENERAL DE ORINA	\$ 125,280.00	\$ 313,200.00					SE ADJUDICA
405	2.3.0.82	CAROLINA NEVAREZ RIOS	EXAMEN GENERAL DE ORINA	\$ 125,280.00	\$ 313,200.00	SI	\$ 30.00	\$ 4.80	\$ 34.80	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
406	2.5.0.947		ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	\$ 69.60	\$ 174.00					SE ADJUDICA
406	2.5.0.947	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	\$ 69.60	\$ 174.00	SI	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
407	2.5.0.985		TRIGLICÉRIDOS FRACCIONADOS (suero)	\$ 27.84	\$ 69.60					SE ADJUDICA
407	2.5.0.985	CAROLINA NEVAREZ RIOS	TRIGLICÉRIDOS FRACCIONADOS (suero)	\$ 27.84	\$ 69.60	SI	\$ 60.00	\$ 9.60	\$ 69.60	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
408	2.5.0.962		ACIDO URICO	\$ 27.84	\$ 69.60					SE ADJUDICA
408	2.5.0.962	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ACIDO URICO	\$ 27.84	\$ 69.60	SI	\$ 25.00	\$ 4.00	\$ 29.00	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
409	2.5.0.968		ROSA DE BENGALA	\$ 23.20	\$ 58.00					SE ADJUDICA

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large 'S' and 'M'.



FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-016-2022
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANEXOS 1º SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
DELEGACION CAMARGO



Partida	Cve.	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total	Observaciones
409	2.5.0.968	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ROSA DE BENGALA	\$ 23.20	\$ 58.00	SI	\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
410	2.5.0.972		FROTIS EN SANGRE	\$ 139.20	\$ 348.00					SE ADJUDICA
410	2.5.0.972	CAROLINA NEVAREZ RIOS	FROTIS EN SANGRE	\$ 139.20	\$ 348.00	SI	\$ 180.00	\$ 28.80	\$ 208.80	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
411	2.5.0.384		PERFIL DE HEPATITIS " A "	\$ 552.16	\$ 1,390.40					SE ADJUDICA
411	2.5.0.384	CAROLINA NEVAREZ RIOS	PERFIL DE HEPATITIS " A "	\$ 552.16	\$ 1,380.40	SI	\$ 1,190.00	\$ 190.40	\$ 1,380.40	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
412	2.5.0.977		CREATININA FOSFOQUINASA (CPK)	\$ 69.60	\$ 174.00					SE ADJUDICA
412	2.5.0.977	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CREATININA FOSFOQUINASA (CPK)	\$ 69.60	\$ 174.00	SI	\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
413	2.5.0.387		PERFIL DE HEPATITIS B COMPLETO	\$ 392.08	\$ 980.20					NO SE ADJUDICA
413	2.5.0.387	CAROLINA NEVAREZ RIOS	PERFIL DE HEPATITIS B COMPLETO	\$ 392.08	\$ 980.20	SI	\$ 1,190.00	\$ 190.40	\$ 1,380.40	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
414	2.5.0.971		2 MERCAPTO ETANOL	\$ 176.32	\$ 440.80					SE ADJUDICA
414	2.5.0.971	CAROLINA NEVAREZ RIOS	2 MERCAPTO ETANOL	\$ 176.32	\$ 440.80	SI	\$ 380.00	\$ 60.80	\$ 440.80	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
415	2.1.0.71		CULTIVO GENERAL SIN ANTIBIOGRAMA	\$ 116.00	\$ 290.00					SE ADJUDICA
415	2.1.0.71	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CULTIVO GENERAL SIN ANTIBIOGRAMA	\$ 116.00	\$ 290.00	SI	\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
416	2.1.0.70		CULTIVO GENERAL CON ANTIBIOGRAMA	\$ 85.02	\$ 212.54					SE ADJUDICA
416	2.1.0.70	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CULTIVO GENERAL CON ANTIBIOGRAMA	\$ 85.02	\$ 212.54	SI	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
417	2.1.0.73		AMIBA EN FRESCO	\$ 51.23	\$ 128.07					SE ADJUDICA
417	2.1.0.73	CAROLINA NEVAREZ RIOS	AMIBA EN FRESCO	\$ 51.23	\$ 128.07	SI	\$ 45.00	\$ 7.20	\$ 52.20	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
418	2.6.0.43		BAAR SERIADO (3)	\$ 125.28	\$ 313.20					SE ADJUDICA
418	2.6.0.43	CAROLINA NEVAREZ RIOS	BAAR SERIADO (3)	\$ 125.28	\$ 313.20	SI	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
419	2.5.0.978		CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 hrs.	\$ 185.60	\$ 464.00					SE ADJUDICA
419	2.5.0.978	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 hrs.	\$ 185.60	\$ 464.00	SI	\$ 145.00	\$ 23.20	\$ 168.20	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
420	2.5.0.979		CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 3 hrs.	\$ 232.00	\$ 580.00					SE ADJUDICA

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



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-016-2022
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANALISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO "ANEXO 1" SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
DELEGACION CAMARCO



Partida	Cue	Nombre del Proveedor	Descripcion	Monto Minimo	Monto Maximo	Cumple Si/No	Costo Unitario	IVA	Importe Total	Observaciones
420	2.5.0.979	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 3 hrs	\$ 232.00	\$ 590.00	SI	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
421	2.5.0.973		LIPIDOS TOTALES SUERO	\$ 104.40	\$ 261.00					SE ADJUDICA
421	2.5.0.973	CAROLINA NEVAREZ RIOS	LIPIDOS TOTALES SUERO	\$ 104.40	\$ 261.00	SI	\$ 70.00	\$ 11.20	\$ 81.20	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
422	2.5.0.829		PROTEINA C REACTIVA CARDIACA -CARDIO PCR-	\$ 116.00	\$ 290.00					SE ADJUDICA
422	2.5.0.829	CAROLINA NEVAREZ RIOS	PROTEINA C REACTIVA CARDIACA -CARDIO PCR-	\$ 116.00	\$ 290.00	SI	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
423	2.5.0.988		CREATINA GINASA FRACCION MB	\$ 92.80	\$ 232.00					SE ADJUDICA
423	2.5.0.988	CAROLINA NEVAREZ RIOS	CREATINA GINASA FRACCION MB	\$ 92.80	\$ 232.00	SI	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
424	2.5.0.615		ASPERGILLUS AG	\$ 475.60	\$ 1,189.00					NO SE ADJUDICA
424	2.5.0.615	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ASPERGILLUS AG	\$ 475.60	\$ 1,189.00	SI	\$ 4,070.00	\$ 651.20	\$ 4,721.20	NO SE ACEPTA SU PROPOSTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO
425	2.6.0.45		PRUEBA COVID-19 RAPIDA (ANTIGENOS)	\$ 139.20	\$ 348.00					SE ADJUDICA
425	2.6.0.45	CAROLINA NEVAREZ RIOS	PRUEBA COVID-19 RAPIDA (ANTIGENOS)	\$ 139.20	\$ 348.00	SI	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
426	2.1.0.68		PRUEBAS PARA EL DIAGNOSTICO DE COVID-19 POR EL METODO DE REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA EN TIEMPO REAL (RT-PCR)	\$ 384.70	\$ 961.74					NO SE ADJUDICA
426	2.1.0.68	CAROLINA NEVAREZ RIOS	PRUEBAS PARA EL DIAGNOSTICO DE COVID-19 POR EL METODO DE REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA EN TIEMPO REAL (RT-PCR)	\$ 384.70	\$ 961.74	SI	\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00	NO SE ACEPTA SU PROPOSTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
427	2.5.0.219		DEHIDROTESTOSTERONA SUERO	\$ 31.40	\$ 77.76					DESERTIA
428	2.1.0.10		INMUNOGLOBULINAS, IGA, IMA, IGM EN LCR	\$ 334.08	\$ 835.20					DESERTIA
429	2.2.0.7		ROTAVIRUS EN HECEAS	\$ 125.23	\$ 313.07					SE ADJUDICA
429	2.2.0.7	CAROLINA NEVAREZ RIOS	ROTAVIRUS EN HECEAS	\$ 125.23	\$ 313.07	SI	\$ 230.00	\$ 36.80	\$ 266.80	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
430	2.5.0.637		CARBOXYHEMOGLOBINA	\$ 100.22	\$ 250.56					DESERTIA
431	2.6.0.22		CULTIVO, BRUCELLA	\$ 664.78	\$ 1,661.96					DESERTIA
432	2.1.0.69		CULTIVO, CAMPYLOBACTER	\$ 449.90	\$ 1,124.75					DESERTIA
433	2.5.0.798		IGF UNIDA A PROTEINA 2 -IGFBP2/	\$ 399.85	\$ 999.62					DESERTIA

5
BPA
M
B

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL, PCE-LPP-016-2022
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANALISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO - ANEXO 1 "SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
DELEGACION MECOUI

Partida	Cve.	Nombre del Proveedor	Descripcion	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple SÍ/NO	Costo Unitario	I.V.A.	Importe Total	Observaciones
1	2.5.0.111		ANTICUERPOS ANTI VIRUS DE INFLUENZA TIPO A Y B	\$ 168.35	\$ 415.87					DESERTA
2	2.5.0.608		ANTI STREPTOLISINA O -ASTO -	\$ 159.15	\$ 397.88					DESERTA
3	2.3.0.58		CALCITONINA EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 69.60	\$ 174.00					DESERTA
4	2.6.0.25		CULTIVO, FARINGEO	\$ 1,113.60	\$ 2,764.00					DESERTA
5	2.2.0.16		CULTIVO, HECEES	\$ 1,020.80	\$ 2,552.00					DESERTA
6	2.6.0.26		CULTIVO, HERIDA	\$ 74.24	\$ 185.60					DESERTA
7	2.6.0.30		CULTIVO, MASCAL	\$ 92.80	\$ 232.00					DESERTA
8	2.6.0.31		CULTIVO, MASOPARINGEO	\$ 102.08	\$ 255.20					DESERTA
9	2.3.0.51		CULTIVO, ORINA	\$ 5,048.32	\$ 12,620.80					DESERTA
10	2.5.0.696		DETEC. DE ANTICUERPO VIH 17Z ELISA	\$ 19.02	\$ 47.56					DESERTA
11	2.6.0.39		ESPERMATOBOSCOPIA DIRECTA	\$ 93.33	\$ 233.33					DESERTA
12	2.3.0.252		ESTROGENOS TOTALES	\$ 839.84	\$ 2,099.60					DESERTA
13	2.5.0.760		INFLUENZA VIRUS TIPO A Y B, ANTICUERPOS	\$ 69.60	\$ 174.00					DESERTA
14	2.1.0.62		MICOLÓGICO DIRECTO (raspado de lesión)	\$ 394.40	\$ 986.00					DESERTA
15	2.5.0.399		PRUEBA DE RA CUANTITATIVA	\$ 693.92	\$ 1,484.80					DESERTA
16	2.5.0.917		REACCIONES FERILES POR FILACION DE SUPERFICIE	\$ 46.40	\$ 116.00					DESERTA
17	2.5.0.963		RENAL, PERFIL	\$ 132.24	\$ 330.50					DESERTA
18	2.5.0.838		SANGRE OCULTA (otras heces)	\$ 109.70	\$ 274.24					DESERTA
19	2.2.0.26		TIROIDES, TSH(MUNDOLOBULINA ESTIMULANTE DE	\$ 24,220.80	\$ 60,552.00					DESERTA
20	2.5.0.871		VIRL CUANTITATIVO	\$ 214.37	\$ 535.92					DESERTA
21	2.5.0.2		17 -ALFA - HIDROXIPROGESTERONA	\$ 83.92	\$ 209.80					DESERTA
22	2.5.0.26		AC. FOLICO (SUERO, SANGRE TOTAL O ERITROCITO)	\$ 84.19	\$ 210.48					DESERTA
23	2.5.0.31		ACIDO FOLICO Y VITAMINA B12	\$ 357.88	\$ 894.70					DESERTA
24	2.3.0.4		ALBUMINA EN ORINA, DE 24 HORAS	\$ 76.59	\$ 188.97					DESERTA
25	2.5.0.99		ALCOHOL ETILICO EN SANGRE	\$ 79.39	\$ 198.48					DESERTA
26	2.5.0.57		ANTI TIROMINA FOSFATASA	\$ 232.00	\$ 580.00					DESERTA
27	2.5.0.58		ANTICOAGULANTE LÚPICO TOTAL	\$ 232.00	\$ 580.00					DESERTA
28	2.5.0.72		ANTICUERPOS ANTI DNA	\$ 225.04	\$ 562.50					DESERTA
29	2.5.0.73		ANTICUERPOS ANTI ENDOMISIO IGA	\$ 208.80	\$ 522.00					DESERTA
30	2.5.0.74		ANTICUERPOS ANTI FOSFOLIPIDOS (ANTI FOSFATIDILCOLINA Y ANTI FOSFATIDILSERINA)	\$ 324.80	\$ 812.00					DESERTA
31	2.5.0.84		ANTICUERPOS ANTI MITOCONDRIALES	\$ 371.20	\$ 928.00					DESERTA
32	2.5.0.94		ANTICUERPOS ANTI SCL-70	\$ 185.60	\$ 464.00					DESERTA
33	2.5.0.101		ANTICUERPOS ANTI Sm. (Smith)	\$ 189.41	\$ 473.53					DESERTA
34	2.5.0.102		ANTICUERPOS ANTI SSARo.	\$ 285.45	\$ 713.62					DESERTA
35	2.5.0.103		ANTICUERPOS ANTI SSB/ L.A.	\$ 185.45	\$ 463.84					DESERTA
36	2.5.0.121		ANTICUERPOS IGE AVISPA	\$ 103.40	\$ 258.51					DESERTA
37	2.5.0.122		ANTICUERPOS IGE HARINA DE SOYA	\$ 815.49	\$ 2,038.74					DESERTA
38	2.5.0.125		ANTICUERPOS IGE SOYA	\$ 99.04	\$ 247.60					DESERTA
39	2.5.0.126		ANTICUERPOS IGE VENENO DE ABEJA	\$ 84.58	\$ 211.44					DESERTA
40	2.5.0.140		ANTIDURETICA HORMONA - ABH	\$ 302.24	\$ 755.60					DESERTA
41	2.5.0.144		ANTIGENO HISTOCOMPATIBILIDAD HLD B27	\$ 459.01	\$ 1,147.53					DESERTA
42	2.5.0.147		ANTINUCLEARES, ANTICUERPOS ANA RASTREO CI REFLEJO A TITULO	\$ 112.68	\$ 281.70					DESERTA
43	2.5.0.160		BENZODIAZEPINA	\$ 96.74	\$ 241.84					DESERTA
44	2.3.0.86		BILIRUBINA ORINA, CUALITATIVA	\$ 290.94	\$ 627.36					DESERTA
45	2.5.0.173		CALCITONINA EN SUERO	\$ 132.63	\$ 331.58					DESERTA
46	2.3.0.17		CANABINOIDES CONFIRMACION, CUANTITATIVA	\$ 795.35	\$ 1,988.38					DESERTA
47	2.1.0.5		CITOQUIMICO, ESTUDIO EN LCRI	\$ 223.08	\$ 557.69					DESERTA
48	2.3.0.57		COCCAMIA CONFIRMACION, CUANTITATIVA	\$ 99.33	\$ 248.32					DESERTA
49	2.3.0.24		CORTISOL EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 307.93	\$ 769.82					DESERTA
50	2.3.0.59		CORTISOL EN URINA DE 24 HORAS	\$ 969.95	\$ 2,424.86					DESERTA
51	2.5.0.677		CREATININA DEPURACION EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 93.52	\$ 233.80					DESERTA
52	2.5.0.677		CRECIMIENTO, HORMONA ANTICUERPOS	\$ 664.78	\$ 1,661.96					DESERTA
53	2.6.0.22		CULTIVO, BRUCELLA	\$ 449.90	\$ 1,124.75					DESERTA
54	2.1.0.59		CULTIVO, CAMPYLOBACTER	\$ 627.00	\$ 1,567.50					DESERTA
55	2.6.0.23		CULTIVO, CHLAMYDIA	\$ 371.20	\$ 928.00					DESERTA
56	2.6.0.5		DEHIDROTESTOSTERONA SUERO	\$ 31.10	\$ 77.76					DESERTA
57	2.5.0.219		DIAGNOSTICO DE HELICOBACTER PYLORI	\$ 221.27	\$ 553.17					DESERTA
58	2.5.0.231		FRACCION PROSTATICA ENZIMATICA	\$ 92.80	\$ 232.00					DESERTA
59	2.5.0.903		FSH-HORMONA ESTIMULANTE DEL FOLICULO-RIA SUERO	\$ 108.72	\$ 266.80					DESERTA
60	2.5.0.904		FSH-HORMONA ESTIMULANTE DEL FOLICULO-RIA SUERO	\$ 29.74	\$ 74.35					DESERTA
61	2.5.0.285		GAMMA GLUTAMIL, TRANSPETIDASA	\$ 76.56	\$ 191.40					DESERTA
62	2.5.0.943		GAMMAGLUTAMIN, TRANSFERASA	\$ 47.47	\$ 118.68					DESERTA
63	2.5.0.297		HEPATITIS B, AC AL ANTIGENO DE SUPERFICIE, CUALITATIVO	\$ 40.86	\$ 102.16					DESERTA
64	2.5.0.307		HIJERO TOTAL	\$ 120.63	\$ 301.57					DESERTA
65	2.5.0.308		HIJERO TOTAL Y CAPTACION	\$ 196.91	\$ 492.27					DESERTA
66	2.5.0.314		HORMONA PARATIROIDEA (h ² T. H.)	\$ 154.05	\$ 385.13					DESERTA
67	2.5.0.316		HORMONA DE CRECIMIENTO (SOMATOTROPINA - HIGH)	\$ 162.40	\$ 406.00					DESERTA
68	2.5.0.331		INMUNOGLOBULINA A, IGA EN SUERO	\$	\$					DESERTA

Handwritten marks and signatures at the bottom of the page, including a blue checkmark and several illegible signatures.



FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-016-2022
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANALISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO "ANEXO 1" SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
DELEGACION MECOUI



Partida	Cve.	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	IVA	Importe Total	Observaciones
69	2.5.0.313		IMMUNOGLOBULINA D. IAD EN SUERO	\$ 484.00	\$ 1,160.00					DESIERTA
70	2.5.0.335		IMMUNOGLOBULINA G. IAG EN SUERO	\$ 152.40	\$ 405.00					DESIERTA
71	2.5.0.337		IMMUNOGLOBULINA M. IIM EN SUERO	\$ 127.60	\$ 319.00					DESIERTA
72	2.5.0.341		INSULINA, TOTAL - LIBRE Y UNIDA	\$ 484.00	\$ 1,160.00					DESIERTA
73	2.5.0.347		LINFOCITOS, T.B Y NK (CD19/CD20/CD3/CD4/CD8/CD56)	\$ 1,158.61	\$ 2,998.52					DESIERTA
74	2.5.0.912		LUPUS ERITEMATOSO (células sangre)	\$ 83.52	\$ 208.80					DESIERTA
75	2.5.0.910		PARATHORMONA INTACTA Y CALCIO IONIZADO	\$ 324.80	\$ 812.00					DESIERTA
76	2.5.0.315		PEPTIDO C, EN SUERO/	\$ 151.47	\$ 403.68					DESIERTA
77	2.5.0.380		PERFIL ALERGENOS ALIMENTOS PENSIONES	\$ 139.20	\$ 348.00					DESIERTA
78	2.5.0.385		PERFIL DE HEPATITIS " A, B, C "	\$ 1,160.00	\$ 2,900.00					DESIERTA
79	2.5.0.827		PROGESTERONA RIA (SUERO)	\$ 904.80	\$ 2,262.00					DESIERTA
80	2.5.0.827		ROCKETTISA, RICKETSI, ANTICUERPOS	\$ 116.00	\$ 290.00					DESIERTA
81	2.5.0.841		ROTAVIRUS EN HECES	\$ 371.20	\$ 928.00					DESIERTA
82	2.2.0.7		SEROINMUNA EN SANGRE	\$ 125.21	\$ 313.07					DESIERTA
83	2.5.0.418		T3 TRIVODOTIRONINA, REVERSA	\$ 384.40	\$ 968.00					DESIERTA
84	2.5.0.859		ZINC, EN PLASMA	\$ 353.18	\$ 882.95					DESIERTA
85	2.5.0.464			\$ 324.80	\$ 812.00					DESIERTA

S
PDA
a ml
P



FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-016-2022
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANEXO 1 "SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS DELEGACION SAUCILLO"



Partida	Cve	Nombre del Proveedor	Descripcion	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total	Observaciones
1	2.3.0.4		ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 75.59	\$ 188.97					DESIERTA
2	2.5.0.820		BILIRRUBINAS EN SUERO	\$ 271.44	\$ 676.60					DESIERTA
3	2.5.0.822		BIOQUIMICA HEMATICA	\$ 6,226.88	\$ 15,567.20					DESIERTA
4	2.5.0.823		BIOQUIMICO 24, PERFIL	\$ 415.28	\$ 1,038.20					DESIERTA
5	2.6.0.25		CULTIVO, FARINGEO	\$ 74.24	\$ 188.60					DESIERTA
6	2.2.0.18		CULTIVO, HECEAS	\$ 102.08	\$ 255.20					DESIERTA
7	2.6.0.28		CULTIVO, HERIDA	\$ 74.24	\$ 185.60					DESIERTA
8	2.6.0.31		CULTIVO, NASOFARINGEO	\$ 74.24	\$ 185.60					DESIERTA
9	2.3.0.61		CULTIVO, ORINA	\$ 1,939.52	\$ 4,848.80					DESIERTA
10	2.5.0.927		CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 5 hrs.	\$ 192.56	\$ 481.40					DESIERTA
11	2.5.0.898		DIABETES CONTROL, PERFIL	\$ 141.52	\$ 353.80					DESIERTA
12	2.5.0.919		QUIMICA SANGUINEA (ácido úrico creatinina y urea)(sangre y orina)	\$ 19,766.40	\$ 49,416.00					DESIERTA
13	2.5.0.835		QUIMICA SANGUINEA 5 ELEMENTOS, PERFIL	\$ 109.04	\$ 272.60					DESIERTA
14	2.5.0.862		ACIDO URICO	\$ 27.84	\$ 69.60					DESIERTA
15	2.5.0.349		PERFIL DE LIPIDOS	\$ 4,466.00	\$ 11,165.00					DESIERTA

Handwritten notes and signatures in blue ink, including a large checkmark and several illegible signatures.



FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-016-2022
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANALISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO "ANEJO 1" SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
DELEGACION JIMENEZ



Partida	Cve	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	L/A	Importe Total	Opciones
1	2.5.0.2		17 - ALFA - HIDROXIPROGESTERONA	\$ 83.92	\$ 209.80					SE ADJUDICA
1	2.5.0.2	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	17 - ALFA - HIDROXIPROGESTERONA	\$ 83.92	\$ 209.80	SI	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
2	2.5.0.971		2 MERCAPTO ETANOL	\$ 176.32	\$ 440.80					SE ADJUDICA
2	2.5.0.971	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	2 MERCAPTO ETANOL	\$ 176.32	\$ 440.80	SI	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
3	2.5.0.962		ACIDO URICO	\$ 27.84	\$ 69.60					SE ADJUDICA
3	2.5.0.962	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ACIDO URICO	\$ 27.84	\$ 69.60	SI	\$ 53.00	\$ 8.48	\$ 61.48	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
4	2.5.0.35		ACIDO VALPROICO (DEPAKENE)	\$ 139.20	\$ 348.00					SE ADJUDICA
4	2.5.0.35	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ACIDO VALPROICO (DEPAKENE)	\$ 139.20	\$ 348.00	SI	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
5	2.3.0.4		ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 75.59	\$ 188.97					SE ADJUDICA
5	2.3.0.4	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 75.59	\$ 188.97	SI	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
6	2.5.0.484		ALBUMINA EN SUERO	\$ 78.88	\$ 197.20					SE ADJUDICA
6	2.5.0.484	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ALBUMINA EN SUERO	\$ 78.88	\$ 197.20	SI	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
7	2.5.0.43		ALFA FETO PROTEINA CUANTITATIVA (SUERO)	\$ 116.00	\$ 290.00					SE ADJUDICA
7	2.5.0.43	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ALFA FETO PROTEINA CUANTITATIVA (SUERO)	\$ 116.00	\$ 290.00	SI	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
8	2.1.0.73		AMIBA EN FRESCO	\$ 51.23	\$ 128.07					SE ADJUDICA
8	2.1.0.73	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	AMIBA EN FRESCO	\$ 51.23	\$ 128.07	SI	\$ 90.00	\$ 14.40	\$ 104.40	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
9	2.5.0.50		AMILASA, SUERO REFERENCIA	\$ 46.40	\$ 116.00					SE ADJUDICA
9	2.5.0.50	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	AMILASA, SUERO REFERENCIA	\$ 46.40	\$ 116.00	SI	\$ 90.00	\$ 14.40	\$ 104.40	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
10	2.5.0.76		ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI IGG	\$ 1,276.00	\$ 3,190.00					NO SE ADJUDICA
10	2.5.0.76	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI IGG	\$ 1,276.00	\$ 3,190.00	SI	\$ 290.00	\$ 46.40	\$ 336.40	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
11	2.5.0.77		ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI IGM	\$ 139.20	\$ 348.00					SE ADJUDICA
11	2.5.0.77	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI IGM	\$ 139.20	\$ 348.00	SI	\$ 290.00	\$ 46.40	\$ 336.40	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
12	2.5.0.606		ANTICUERPOS ANTI HEPATITIS C	\$ 113.68	\$ 284.20					SE ADJUDICA
12	2.5.0.606	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ANTICUERPOS ANTI HEPATITIS C	\$ 113.68	\$ 284.20	SI	\$ 290.00	\$ 46.40	\$ 336.40	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE

Handwritten marks and signatures: A blue checkmark, the initials "DAH", and a signature "M" with a blue flourish.



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-016-2022
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANÁLISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO - ANEXO 1 "SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
DELEGACION JIMENEZ



Partida	Cve	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total	Observaciones
12	2.5.0.605	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ANTICUERPOS ANTI HEPATITIS C	\$ 113.68	\$ 284.20	SI	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
13	2.5.0.83		ANTICUERPOS ANTI MICROSONALES	\$ 371.20	\$ 928.00					SE ADJUDICA
13	2.5.0.83	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ANTICUERPOS ANTI MICROSONALES	\$ 371.20	\$ 928.00	SI	\$ 371.20	\$ 59.99	\$ 430.99	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
14	2.5.0.105		ANTICUERPOS ANTI TIROGLOBULINA	\$ 208.48	\$ 521.20					SE ADJUDICA
14	2.5.0.105	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ANTICUERPOS ANTI TIROGLOBULINA	\$ 208.48	\$ 521.20	SI	\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
15	2.5.0.106		ANTICUERPOS ANTI TIROIDEOS	\$ 228.80	\$ 564.50					NO SE ADJUDICA
15	2.5.0.106	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ANTICUERPOS ANTI TIROIDEOS	\$ 228.80	\$ 564.50	SI	\$ 564.50	\$ 90.32	\$ 654.82	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO
16	2.5.0.608		ANTESTREPTOLISINA O -ASTO -	\$ 238.73	\$ 596.82					NO SE ADJUDICA
16	2.5.0.608	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ANTESTREPTOLISINA O -ASTO -	\$ 238.73	\$ 596.82	SI	\$ 238.73	\$ 38.20	\$ 276.93	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO
17	2.5.0.142		ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	\$ 182.14	\$ 455.35					SE ADJUDICA
17	2.5.0.142	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	\$ 182.14	\$ 455.35	SI	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
18	2.5.0.947		ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	\$ 69.60	\$ 174.00					NO SE ADJUDICA
18	2.5.0.947	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	\$ 69.60	\$ 174.00	SI	\$ 174.00	\$ 27.84	\$ 201.84	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO
19	2.2.0.9		AZUCARES REDUCTORAS EN HECEES	\$ 131.79	\$ 329.49					SE ADJUDICA
19	2.2.0.9	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	AZUCARES REDUCTORAS EN HECEES	\$ 131.79	\$ 329.49	SI	\$ 131.79	\$ 21.09	\$ 152.88	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
20	2.6.0.43		BAAR SERIADO (3)	\$ 125.28	\$ 313.20					SE ADJUDICA
20	2.6.0.43	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	BAAR SERIADO (3)	\$ 125.28	\$ 313.20	SI	\$ 125.28	\$ 20.04	\$ 145.32	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
21	2.1.0.19		BAAR, TINCION, MUESTRA UNICA	\$ 32.54	\$ 81.35					SE ADJUDICA
21	2.1.0.19	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	BAAR, TINCION, MUESTRA UNICA	\$ 32.54	\$ 81.35	SI	\$ 45.00	\$ 7.20	\$ 52.20	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
22	2.3.0.86		BILIRUBINA ORINA, CUALITATIVA	\$ 250.94	\$ 627.36					SE ADJUDICA
22	2.3.0.86	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	BILIRUBINA ORINA, CUALITATIVA	\$ 250.94	\$ 627.36	SI	\$ 290.94	\$ 40.15	\$ 291.09	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
23	2.5.0.621		BILIRRUBINAS NEONATALES	\$ 13.92	\$ 34.80					NO SE ADJUDICA

S
P/A
e
M
A



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-016-2022
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANEXOS 1º SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
DELEGACION JIMENEZ



Partida	Cve.	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total	Observaciones
23	2.5.0.621	PEDRO BUIVAR BOLIVAR	BILIRUBININAS NEQUATALES	\$ 13.92	\$ 34.80	SI	\$ 34.80	\$ 5.57	\$ 40.37	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
24	2.5.0.690		BILIRUBININAS TOTALES DIR. E INDIR. (suero)	\$ 122.96	\$ 307.40					SE ADJUDICA
24	2.5.0.890	PEDRO BUIVAR BOLIVAR	BILIRUBININAS TOTALES DIR. E INDIR. (suero)	\$ 122.96	\$ 307.40	SI	\$ 140.00	\$ 22.40	\$ 162.40	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
25	2.5.0.622		BIOMETRIA HEMATICA	\$ 12,811.04	\$ 32,027.60					SE ADJUDICA
25	2.5.0.622	PEDRO BUIVAR BOLIVAR	BIOMETRIA HEMATICA	\$ 12,811.04	\$ 32,027.60	SI	\$ 90.00	\$ 14.40	\$ 104.40	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
26	2.5.0.623		BIOQUIMICO 24, PERFIL	\$ 415.28	\$ 1,038.20					SE ADJUDICA
26	2.5.0.623	PEDRO BUIVAR BOLIVAR	BIOQUIMICO 24, PERFIL	\$ 415.28	\$ 1,038.20	SI	\$ 890.00	\$ 142.40	\$ 1,032.40	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
27	2.5.0.624		BIOQUIMICO 30, PERFIL	\$ 464.00	\$ 1,160.00					SE ADJUDICA
27	2.5.0.624	PEDRO BUIVAR BOLIVAR	BIOQUIMICO 30, PERFIL	\$ 464.00	\$ 1,160.00	SI	\$ 950.00	\$ 152.00	\$ 1,102.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
28	2.5.0.162		BNP	\$ 310.98	\$ 777.46					SE ADJUDICA
28	2.5.0.162	PEDRO BUIVAR BOLIVAR	BNP	\$ 310.98	\$ 777.46	SI	\$ 580.00	\$ 92.80	\$ 672.80	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
29	2.3.0.13		BUSQUEDA DE DROGAS 5	\$ 224.45	\$ 561.12					SE ADJUDICA
29	2.3.0.13	PEDRO BUIVAR BOLIVAR	BUSQUEDA DE DROGAS 5	\$ 224.45	\$ 561.12	SI	\$ 440.00	\$ 70.40	\$ 510.40	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
30	2.5.0.166		CA - 125	\$ 83.10	\$ 207.74					NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
30	2.5.0.166	PEDRO BUIVAR BOLIVAR	CA - 125	\$ 83.10	\$ 207.74	SI	\$ 207.00	\$ 33.12	\$ 240.12	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
31	2.5.0.167		CA - 15 - 3	\$ 117.07	\$ 292.67					SE ADJUDICA
31	2.5.0.167	PEDRO BUIVAR BOLIVAR	CA - 15 - 3	\$ 117.07	\$ 292.67	SI	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
32	2.5.0.168		CA 19-9/	\$ 428.92	\$ 1,072.29					SE ADJUDICA
32	2.5.0.168	PEDRO BUIVAR BOLIVAR	CA 19-9/	\$ 428.92	\$ 1,072.29	SI	\$ 750.00	\$ 120.00	\$ 870.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
33	2.5.0.169		CA 27-29	\$ 184.09	\$ 460.23					NO SE ADJUDICA
33	2.5.0.169	PEDRO BUIVAR BOLIVAR	CA 27-29	\$ 184.09	\$ 460.23	SI	\$ 460.23	\$ 73.64	\$ 533.87	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
34	2.5.0.992		CALCULO (suero orina)	\$ 64.96	\$ 162.40					NO SE ADJUDICA

S
ATA
e
M
B



Partida	Cve	Nombre del Proveedor	Descripcion	Monto Minimo	Monto Maximo	Cumple Simo	Costo Unitario	IVA	Importe Total	Observaciones
34	2.5.0.692	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	CALCIO (suero, orina)	\$ 64.96	\$ 162.40	SI	\$ 90.00	\$ 14.40	\$ 104.40	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
35	2.3.0.16		CALCIO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 349.24	\$ 873.10					SE ADJUDICA
35	2.3.0.16	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	CALCIO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 349.24	\$ 873.10	SI	\$ 349.24	\$ 55.88	\$ 405.12	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
36	2.5.0.634		CALCIO TOTAL EN SUERO	\$ 310.88	\$ 777.20					NO SE ADJUDICA
36	2.5.0.634	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	CALCIO TOTAL EN SUERO	\$ 310.88	\$ 777.20	SI	\$ 310.88	\$ 49.74	\$ 360.62	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
37	2.6.0.19		CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS)	\$ 9.28	\$ 23.20					SE ADJUDICA
37	2.6.0.19	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS)	\$ 9.28	\$ 23.20	SI	\$ 20.00	\$ 3.20	\$ 23.20	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
38	2.6.0.20		CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS), SERIE DE 3	\$ 17.53	\$ 44.08					SE ADJUDICA
38	2.6.0.20	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS), SERIE DE 3	\$ 17.53	\$ 44.08	SI	\$ 40.00	\$ 6.40	\$ 46.40	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
39	2.5.0.659		CK TOTAL, SUERO	\$ 18.56	\$ 46.40					NO SE ADJUDICA
39	2.5.0.659	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	CK TOTAL, SUERO	\$ 18.56	\$ 46.40	SI	\$ 46.40	\$ 7.42	\$ 53.82	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
40	2.3.0.56		CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 69.60	\$ 174.00					NO SE ADJUDICA
40	2.3.0.56	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 69.60	\$ 174.00	SI	\$ 174.00	\$ 27.84	\$ 201.84	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
41	2.5.0.660		CLORO EN SUERO	\$ 27.84	\$ 69.60					NO SE ADJUDICA
41	2.5.0.660	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	CLORO EN SUERO	\$ 27.84	\$ 69.60	SI	\$ 69.60	\$ 11.14	\$ 80.74	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
42	2.5.0.665		COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL	\$ 69.60	\$ 174.00					SE ADJUDICA
42	2.5.0.665	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL	\$ 69.60	\$ 174.00	SI	\$ 90.00	\$ 14.40	\$ 104.40	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
43	2.5.0.666		COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL DIRECTO	\$ 64.96	\$ 162.40					SE ADJUDICA
43	2.5.0.666	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL DIRECTO	\$ 64.96	\$ 162.40	SI	\$ 145.00	\$ 23.20	\$ 168.20	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
44	2.5.0.667		COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL, SUBPARTICULAS	\$ 23.20	\$ 58.00					NO SE ADJUDICA

Handwritten signatures and initials in blue ink.



FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-018-2022
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANEXOS 1º SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
DELEGACION JIMÉNEZ



Partida	Cve.	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	I.V.A.	Importe Total	Observaciones
44	2.5.0.667	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL, SUBPARTICULAS	\$ 23.20	\$ 58.00	SI	\$ 58.00	\$ 9.28	\$ 67.28	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
45	2.5.0.668	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	COLESTEROL TOTAL EN SUERO	\$ 66.12	\$ 165.30	SI	\$ 90.00	\$ 14.40	\$ 104.40	SE ADJUDICA
46	2.5.0.669	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	COLESTEROL TOTAL EN SUERO	\$ 66.12	\$ 165.30	SI	\$ 90.00	\$ 14.40	\$ 104.40	SE ADJUDICA
47	2.5.0.670	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	COLESTEROL TOTAL, LIBRE ESTERIFICADO (SUERO)	\$ 130.69	\$ 326.73	SI	\$ 130.69	\$ 20.91	\$ 151.60	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
48	2.5.0.671	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	COOMBS DIRECTO	\$ 18.56	\$ 46.40	SI	\$ 46.40	\$ 7.42	\$ 53.82	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
49	2.5.0.672	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	COOMBS INDIRECTO	\$ 20.88	\$ 52.20	SI	\$ 52.20	\$ 8.35	\$ 60.55	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
50	2.2.0.12	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	COPROLOGICO	\$ 732.38	\$ 1,830.96	SI	\$ 90.00	\$ 14.40	\$ 104.40	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
51	2.2.0.13	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	COPROPARASITOSCOPICO 1 MUESTRA	\$ 38.06	\$ 95.15	SI	\$ 90.00	\$ 14.40	\$ 104.40	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
52	2.2.0.14	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	COPROPARASITOSCOPICO 3 MUESTRAS	\$ 1,488.61	\$ 3,721.52	SI	\$ 190.00	\$ 30.40	\$ 220.40	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
53	2.3.0.58	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 69.60	\$ 174.00	SI	\$ 174.00	\$ 27.84	\$ 201.84	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
54	2.3.0.59	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	CREATININA DEPURACION EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 808.29	\$ 2,020.72	SI	\$ 240.00	\$ 38.40	\$ 278.40	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
55	2.5.0.977	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	CREATININA FOSFOQUINASA (CPK)	\$ 69.60	\$ 174.00	SI	\$ 90.00	\$ 14.40	\$ 104.40	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.

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



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL, PCE/LPP-016-2022
PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR
ANALISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO ANEXO 1º SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
DELEGACION JIMENEZ



Partida	Cve.	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	I.V.A.	Importe Total	Observaciones
55	2.1.0.20		CULTIVO GENERAL CON ANTIBIOGRAMA	\$ 255.05	\$ 637.61					NO SE ADJUDICA
55	2.1.0.20	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	CULTIVO GENERAL CON ANTIBIOGRAMA	\$ 255.05	\$ 637.61	SI	\$ 255.05	\$ 40.81	\$ 295.86	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
56	2.1.0.21		CULTIVO GENERAL SIN ANTIBIOGRAMA	\$ 116.00	\$ 290.00					SE ADJUDICA
56	2.1.0.21	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	CULTIVO GENERAL SIN ANTIBIOGRAMA	\$ 116.00	\$ 290.00	SI	\$ 180.00	\$ 28.80	\$ 208.80	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
57	2.6.0.21		CULTIVO ANAEROBIOS	\$ 154.98	\$ 387.44					SE ADJUDICA
57	2.6.0.21	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	CULTIVO ANAEROBIOS	\$ 154.98	\$ 387.44	SI	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
58	2.6.0.24		CULTIVO CONJUNTIVA	\$ 64.96	\$ 162.40					SE ADJUDICA
58	2.6.0.24	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	CULTIVO CONJUNTIVA	\$ 64.96	\$ 162.40	SI	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
59	2.6.0.25		CULTIVO FARINGEO	\$ 296.96	\$ 742.40					NO SE ADJUDICA
59	2.6.0.25	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	CULTIVO FARINGEO	\$ 296.96	\$ 742.40	SI	\$ 296.96	\$ 47.51	\$ 344.47	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
60	2.2.0.16		CULTIVO HEGES	\$ 102.08	\$ 255.20					SE ADJUDICA
60	2.2.0.16	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	CULTIVO HEGES	\$ 102.08	\$ 255.20	SI	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
61	2.6.0.26		CULTIVO HERIDA	\$ 74.24	\$ 185.60					SE ADJUDICA
61	2.6.0.26	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	CULTIVO HERIDA	\$ 74.24	\$ 185.60	SI	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
62	2.6.0.30		CULTIVO NASAL	\$ 46.40	\$ 116.00					NO SE ADJUDICA
62	2.6.0.30	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	CULTIVO NASAL	\$ 46.40	\$ 116.00	SI	\$ 116.00	\$ 18.56	\$ 134.56	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
63	2.6.0.31		CULTIVO NASOFARINGEO	\$ 74.24	\$ 185.60					SE ADJUDICA
63	2.6.0.31	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	CULTIVO NASOFARINGEO	\$ 74.24	\$ 185.60	SI	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
64	2.6.0.32		CULTIVO OIDO	\$ 46.40	\$ 116.00					NO SE ADJUDICA
64	2.6.0.32	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	CULTIVO OIDO	\$ 46.40	\$ 116.00	SI	\$ 116.00	\$ 18.56	\$ 134.56	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
65	2.3.0.61		CULTIVO ORINA	\$ 1,939.52	\$ 4,848.80					SE ADJUDICA
65	2.3.0.61	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	CULTIVO ORINA	\$ 1,939.52	\$ 4,848.80	SI	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.

S
ALP
M
M



Partida	Cve.	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	I.V.A.	Importe Total	Observaciones
66	2.5.0.33	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	CULTIVO, SEMEN	74.24	185.60	SI	150.00	24.00	174.00	SE ADJUDICA SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
67	2.5.0.978	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 hrs.	742.40	1,856.00	SI	742.40	118.78	861.18	NO SE ADJUDICA NO SE ACEPTA SU PROPUESTA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO
68	2.5.0.979	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 3 hrs.	232.00	580.00	SI	450.00	72.00	522.00	SE ADJUDICA SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
69	2.5.0.217	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHEA - S04)	193.47	483.68	SI	310.00	49.60	359.60	SE ADJUDICA SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
70	2.5.0.218	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	DEHIDROEPIANDROSTERONA, DHEA EN SUERO	112.44	281.10	SI	281.10	44.98	326.08	NO SE ADJUDICA NO SE ACEPTA SU PROPUESTA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO
71	2.5.0.220	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO	42.83	107.09	SI	90.00	14.40	104.40	SE ADJUDICA SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
72	2.5.0.696	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	DETEC. DE ANTICUERPO VIH 172 ELISA	2,672.64	6,681.60	SI	140.00	22.40	162.40	SE ADJUDICA SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
73	2.3.0.26	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	DETERMINACION DE 5 DROGAS EN ORINA (DAO)	139.20	348.00	SI	348.00	55.68	403.68	NO SE ADJUDICA NO SE ACEPTA SU PROPUESTA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO
74	2.5.0.231	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	DIAGNOSTICO DE HELICOBACTER PYLORI	221.27	553.17	SI	550.00	88.00	638.00	NO SE ADJUDICA NO SE ACEPTA SU PROPUESTA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO
75	2.5.0.234	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	DIAGNOSTICO DE HELICOBACTER PYLORI	152.15	380.38	SI	250.00	40.00	290.00	SE ADJUDICA SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
76	2.5.0.709	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ELECTROLITOS BASICO, PERFIL	2,005.64	5,014.10	SI	150.00	24.00	174.00	SE ADJUDICA SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE

Handwritten signatures and initials in blue ink.



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-016-2022
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANALISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO "ANEXO 1" SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
DELEGACION JIMENEZ



Partida	Cve	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	L/V/A	Importe Total	Observaciones
77	2.3.0.63		ELECTROLITOS, ORINA 24HRS	47.62 \$	119.05					NO SE ADJUDICA
77	2.3.0.63	PEDRO BUIVAR BOLIWAR	ELECTROLITOS, ORINA 24HRS	47.62 \$	119.05	SI	119.00 \$	19.04 \$	198.04	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
78	2.5.0.710		EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO	612.48 \$	1,531.20					NO SE ADJUDICA
78	2.5.0.710	PEDRO BUIVAR BOLIWAR	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO	612.48 \$	1,531.20	SI	612.48 \$	98.00 \$	710.48	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
79	2.6.0.37		EOSINOFILOS EN MOCO NASAL (secreción)	9.28 \$	23.20					SE ADJUDICA
79	2.6.0.37	PEDRO BUIVAR BOLIWAR	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL (secreción)	9.28 \$	23.20	SI	20.00 \$	3.20 \$	23.20	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
80	2.6.0.38		EOSINOFILOS EN SECRECION FARINGEA	16.24 \$	40.60					NO SE ADJUDICA
80	2.6.0.38	PEDRO BUIVAR BOLIWAR	EOSINOFILOS EN SECRECION FARINGEA	16.24 \$	40.60	SI	40.00 \$	6.40 \$	46.40	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
81	2.6.0.39		ESPERMATOBIOSCOPIA DIRECTA	38.05 \$	95.12					NO SE ADJUDICA
81	2.6.0.39	PEDRO BUIVAR BOLIWAR	ESPERMATOBIOSCOPIA DIRECTA	38.05 \$	95.12	SI	95.00 \$	15.20 \$	110.20	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
82	2.5.0.250		ESTRADIOL, SÉRICO	70.66 \$	176.66					NO SE ADJUDICA
82	2.5.0.250	PEDRO BUIVAR BOLIWAR	ESTRADIOL, SÉRICO	70.66 \$	176.66	SI	176.00 \$	28.16 \$	204.16	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
83	2.5.0.252		ESTROGENOS TOTALES	93.33 \$	233.33					NO SE ADJUDICA
83	2.5.0.252	PEDRO BUIVAR BOLIWAR	ESTROGENOS TOTALES	93.33 \$	233.33	SI	233.00 \$	37.28 \$	270.28	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
84	2.3.0.82		EXAMEN GENERAL DE ORINA	41,388.80 \$	103,472.00					SE ADJUDICA
84	2.3.0.82	PEDRO BUIVAR BOLIWAR	EXAMEN GENERAL DE ORINA	41,388.80 \$	103,472.00	SI	70.00 \$	11.20 \$	81.20	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
85	2.6.0.40		EXUDADOS EN GENERAL (secreción)	18.56 \$	46.40					NO SE ADJUDICA
85	2.6.0.40	PEDRO BUIVAR BOLIWAR	EXUDADOS EN GENERAL (secreción)	18.56 \$	46.40	SI	46.00 \$	7.36 \$	53.36	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
86	2.5.0.897		FEBRILES (suero)	3,890.87 \$	9,727.18					SE ADJUDICA
86	2.5.0.897	PEDRO BUIVAR BOLIWAR	FEBRILES (suero)	3,890.87 \$	9,727.18	SI	90.00 \$	14.40 \$	104.40	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
87	2.5.0.268		FERRITINA	144.63 \$	361.57					NO SE ADJUDICA

S
PDA
e
M
P
A



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

“PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR”
ANALISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO “ANEXO 1” SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
DELEGACION JIMENEZ



CHIHUAHUA
ESTADO LIBRE Y SOBERANO

FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-016-2022

Partida	Cve	Nombre del Proveedor	Descripcion	Monto Minimo	Monto Maximo	Cumple SI/NO	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total	Observaciones
87	2.5.0.268	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	FERRITINA	\$ 144.63	\$ 361.57	SI	\$ 349.00	\$ 55.84	\$ 404.84	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
88	2.5.0.901		FOSFORO (suero)	\$ 66.12	\$ 165.30					SE ADJUDICA
88	2.5.0.901	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	FOSFORO (suero)	\$ 66.12	\$ 165.30	SI	\$ 90.00	\$ 14.40	\$ 104.40	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
89	2.5.0.902		FRACCION BETA (HGC)	\$ 547.52	\$ 1,368.80					NO SE ADJUDICA
89	2.5.0.902	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	FRACCION BETA (HGC)	\$ 547.52	\$ 1,368.80	SI	\$ 547.52	\$ 87.60	\$ 635.12	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
90	2.5.0.737		GINECOLOGICO IV, PERFIL	\$ 2,784.00	\$ 6,960.00					NO SE ADJUDICA
90	2.5.0.737	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	GINECOLOGICO IV, PERFIL	\$ 2,784.00	\$ 6,960.00	SI	\$ 2,784.00	\$ 445.44	\$ 3,229.44	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
91	2.3.0.78		GLUCOSA (orina)	\$ 263.46	\$ 658.65					SE ADJUDICA
91	2.3.0.78	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	GLUCOSA (orina)	\$ 263.46	\$ 658.65	SI	\$ 263.46	\$ 42.15	\$ 305.61	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
92	2.5.0.906		GLUCOSA (suero o sangre)	\$ 1,383.18	\$ 3,457.96					SE ADJUDICA
92	2.5.0.906	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	GLUCOSA (suero o sangre)	\$ 1,383.18	\$ 3,457.96	SI	\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
93	2.5.0.292		GONADOTROPINA CORIONICA, FRACCION BETA, CUANTITATIVA	\$ 51.37	\$ 128.42					NO SE ADJUDICA
93	2.5.0.292	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	GONADOTROPINA CORIONICA, FRACCION BETA, CUANTITATIVA	\$ 51.37	\$ 128.42	SI	\$ 128.00	\$ 20.48	\$ 148.48	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
94	2.5.0.293		GONADOTROPINA CORIONICA, FRACCION BETA, MARCADOR TUMORAL	\$ 92.65	\$ 231.64					NO SE ADJUDICA
94	2.5.0.293	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	GONADOTROPINA CORIONICA, FRACCION BETA, MARCADOR TUMORAL	\$ 92.65	\$ 231.64	SI	\$ 231.00	\$ 36.96	\$ 267.96	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
95	2.5.0.695		GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH	\$ 1,124.04	\$ 2,810.10					SE ADJUDICA
95	2.5.0.695	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH	\$ 1,124.04	\$ 2,810.10	SI	\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
96	2.5.0.908		HEMOCULTIVO	\$ 324.80	\$ 812.00					SE ADJUDICA
96	2.5.0.908	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	HEMOCULTIVO	\$ 324.80	\$ 812.00	SI	\$ 490.00	\$ 78.40	\$ 568.40	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
97	2.5.0.295		HEMOGLOBINA GLUCOSILADA	\$ 3,925.44	\$ 9,813.60					NO SE ADJUDICA

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large 'S' and '4'.



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIUAHUÁ

FALLO DE LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE/LP/016-2022
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS, IMAGENOLÓGIA, OFTALMOLOGÍA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANÁLISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO ANEXO 1- SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
DELEGACIÓN JIMENEZ



Partida	Cve.	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	I V A	Importe Total	Observaciones
97	2.5.0.296	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA	\$ 3,925.44	\$ 9,813.60	SI	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	NO SE ACEPTA SU PROPOSTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO
98	2.5.0.742		HEPATITIS A,B,C,PERFIL	\$ 904.80	\$ 2,262.00					SE ADJUDICA
98	2.5.0.742	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	HEPATITIS A B C, PERFIL	\$ 904.80	\$ 2,262.00	SI	\$ 904.80	\$ 144.77	\$ 1,049.57	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
99	2.5.0.307		HIERRO TOTAL	\$ 40.86	\$ 102.16					NO SE ADJUDICA
99	2.5.0.307	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	HIERRO TOTAL	\$ 40.86	\$ 102.16	SI	\$ 102.00	\$ 16.32	\$ 118.32	NO SE ACEPTA SU PROPOSTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO
100	2.5.0.308		HIERRO TOTAL Y CAPTACION	\$ 120.63	\$ 301.57					SE ADJUDICA
100	2.5.0.308	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	HIERRO TOTAL Y CAPTACION	\$ 120.63	\$ 301.57	SI	\$ 240.00	\$ 38.40	\$ 278.40	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
101	2.5.0.320		HORMONA FOLICULOESTIMULANTE (F.S.H.)	\$ 995.60	\$ 2,489.00					SE ADJUDICA
101	2.5.0.320	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	HORMONA FOLICULOESTIMULANTE (F.S.H.)	\$ 995.60	\$ 2,489.00	SI	\$ 995.60	\$ 159.30	\$ 1,154.90	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
102	2.5.0.321		HORMONAL LUTEINIZANTE (L.H.)	\$ 320.89	\$ 802.22					SE ADJUDICA
102	2.5.0.321	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	HORMONAL LUTEINIZANTE (L.H.)	\$ 320.89	\$ 802.22	SI	\$ 320.89	\$ 51.34	\$ 372.23	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
103	2.5.0.757		HORMONAL PARA MUJER, PERFIL	\$ 208.80	\$ 522.00					NO SE ADJUDICA
103	2.5.0.757	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	HORMONAL PARA MUJER, PERFIL	\$ 208.80	\$ 522.00	SI	\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00	NO SE ACEPTA SU PROPOSTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
104	2.5.0.334		INMUNOGLOBULINA E, IGE EN SUERO	\$ 278.40	\$ 696.00					NO SE ADJUDICA
104	2.5.0.334	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	INMUNOGLOBULINA E, IGE EN SUERO	\$ 278.40	\$ 696.00	SI	\$ 278.40	\$ 44.54	\$ 322.94	NO SE ACEPTA SU PROPOSTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
105	2.5.0.339		INSULINA SERICA	\$ 92.80	\$ 232.00					NO SE ADJUDICA
105	2.5.0.339	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	INSULINA SERICA	\$ 92.80	\$ 232.00	SI	\$ 230.00	\$ 36.80	\$ 266.80	NO SE ACEPTA SU PROPOSTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
106	2.5.0.348		LIPASA EN SUERO	\$ 67.28	\$ 168.20					SE ADJUDICA
106	2.5.0.348	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	LIPASA EN SUERO	\$ 67.28	\$ 168.20	SI	\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
107	2.5.0.348		LIPIDOS, PERFIL	\$ 81.20	\$ 203.00					NO SE ADJUDICA

Handwritten signatures and initials in blue ink.



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

**"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO PUBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-016-2022
FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-016-2022
ANALISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO "ANEXO 1" SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
DELEGACION JIMENEZ**



CHIHUAHUA
ESTADO LIBRE Y SOBERANO

Partida	Cyt#	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	IVA	Importe Total	Observaciones
107	2.5.0.349	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	LIPIDOS, PERFIL	\$ 81.20	\$ 203.00	SI	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA, PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO
108	2.5.0.351		LITIO	\$ 37.12	\$ 92.80					NO SE ADJUDICA
108	2.5.0.351	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	LITIO	\$ 37.12	\$ 92.80	SI	\$ 92.00	\$ 14.72	\$ 106.72	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA, PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO
109	2.3.0.35		MICROALBUMINA, ORINA 24 HRS	\$ 37.12	\$ 92.80					NO SE ADJUDICA
109	2.3.0.35	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	MICROALBUMINA, ORINA 24 HRS	\$ 37.12	\$ 92.80	SI	\$ 92.00	\$ 14.72	\$ 106.72	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA, PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO
110	2.3.0.65		NITROGENO UREICO (BUN) EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 69.60	\$ 174.00					NO SE ADJUDICA
110	2.3.0.65	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	NITROGENO UREICO (BUN) EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 69.60	\$ 174.00	SI	\$ 170.00	\$ 27.20	\$ 197.20	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA, PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO
111	2.5.0.805		NITROGENO UREICO (BUN) EN SUERO	\$ 23.20	\$ 58.00					NO SE ADJUDICA
111	2.5.0.805	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	NITROGENO UREICO (BUN) EN SUERO	\$ 23.20	\$ 58.00	SI	\$ 40.00	\$ 6.40	\$ 46.40	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
112	2.4.0.1		Paquete 1: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina.	\$ 216.91	\$ 542.29					NO SE ADJUDICA
112	2.4.0.1	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	Paquete 1: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina.	\$ 216.91	\$ 542.29	SI	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
113	2.4.0.2		Paquete 2: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático.	\$ 139.59	\$ 348.97					NO SE ADJUDICA
113	2.4.0.2	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	Paquete 2: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático.	\$ 139.59	\$ 348.97	SI	\$ 348.00	\$ 55.68	\$ 403.68	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA, PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO
114	2.4.0.3		Paquete 3: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático, A832 Perfil de Lípidos.	\$ 297.91	\$ 744.78					NO SE ADJUDICA
114	2.4.0.3	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	Paquete 3: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático, A832 Perfil de Lípidos.	\$ 297.91	\$ 744.78	SI	\$ 740.00	\$ 118.40	\$ 858.40	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA, PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO
115	2.4.0.4		Paquete 4: PRE-OPERATORIOS MAYORES: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A758 Tiempo de protrombina, A1728 Tiempo parcial de Tromboplastina, A764 Grupo Sanguíneo y Factor R.H.	\$ 246.12	\$ 615.29					NO SE ADJUDICA
115	2.4.0.4	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	Paquete 4: PRE-OPERATORIOS MAYORES: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A758 Tiempo de protrombina, A1728 Tiempo parcial de Tromboplastina, A764 Grupo Sanguíneo y Factor R.H.	\$ 246.12	\$ 615.29	SI	\$ 370.00	\$ 59.20	\$ 429.20	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
116	2.4.0.5		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	\$ 327.60	\$ 818.99					NO SE ADJUDICA

S
DFA
a m h
B



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL PCE/LPP-016-2022
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANEXO 1 "SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
DELEGACION JIMENEZ"



Partida	Cve	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total	Observaciones
116	2.4.0.5	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	Paquete 5: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático, A832 Perfil de Lípidos, A233 Antígeno Prostatático	\$ 327.60	\$ 818.99	SI	\$ 818.00	\$ 130.88	\$ 948.88	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO
117	2.4.0.6	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	Paquete 6: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A702 Pruebas de Funcionamiento Hepático, A438 Perfil Troicoide Completo, A847 TSH.	\$ 723.88	\$ 1,809.70	SI	\$ 945.00	\$ 151.20	\$ 1,096.20	SE ADJUDICA
118	2.4.0.7	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	Paquete 7: A614 Biometría Hemática, A763 Química Sanguínea, A690 Examen General de Orina, A832 Perfil de Lípidos.	\$ 106.72	\$ 266.80	SI	\$ 266.00	\$ 42.56	\$ 308.56	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
119	2.5.0.377	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	PERFIDO CITRULINADO CICLICO, ANTICUERPO IGG	\$ 310.88	\$ 777.20	SI	\$ 770.00	\$ 123.20	\$ 893.20	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
120	2.5.0.390	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO (INC. LH, FSH, PRL, TEST, PROGESTEZ)	\$ 870.00	\$ 2,175.00	SI	\$ 870.00	\$ 139.20	\$ 1,009.20	SE ADJUDICA
121	2.5.0.824	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	PRENATAL II, PERFIL	\$ 162.40	\$ 406.00	SI	\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
122	2.5.0.825	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	PRENUNPICAL, PERFIL	\$ 83.52	\$ 208.80	SI	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
123	2.5.0.826	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	PREOPERATORIO COMPLETO, PERFIL	\$ 162.40	\$ 406.00	SI	\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
124	2.5.0.400	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	PROGALCITONINA	\$ 232.00	\$ 580.00	SI	\$ 410.00	\$ 65.60	\$ 475.60	SE ADJUDICA
125	2.5.0.827	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	PROGESTERONA RIA (SUERO)	\$ 116.00	\$ 290.00	SI	\$ 190.00	\$ 30.40	\$ 220.40	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
126	2.5.0.401	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	PROLACTINA	\$ 334.08	\$ 835.20	SI	\$ 190.00	\$ 30.40	\$ 220.40	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE

S
AFA
e
P



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-016-2022
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANALISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO "ANEXO 1" SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
DELEGACION JIMENEZ



Partida	Cve	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total	Observaciones
126	2.5.0.401	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	PROLACTINA	\$ 334.08	\$ 835.20	SI	\$ 334.08	\$ 53.45	\$ 387.53	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
127	2.5.0.402	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	PROLACTINA 2 DETERMINACIONES	\$ 92.80	\$ 232.00	SI	\$ 230.00	\$ 36.80	\$ 266.80	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
128	2.5.0.404		PROSTATICO ESPECIFICO ANTIGENO, PSA, TOTAL Y LIBRE	\$ 162.40	\$ 406.00					NO SE ADJUDICA
128	2.5.0.404	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	PROSTATICO ESPECIFICO ANTIGENO, PSA, TOTAL Y LIBRE	\$ 162.40	\$ 406.00	SI	\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
129	2.5.0.405		PROSTATICO LIBRE ANTIGENO (PSA LIBRE)	\$ 371.20	\$ 928.00					NO SE ADJUDICA
129	2.5.0.405	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	PROSTATICO LIBRE ANTIGENO (PSA LIBRE)	\$ 371.20	\$ 928.00	SI	\$ 371.20	\$ 59.39	\$ 430.59	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
130	2.3.0.44		PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 478.01	\$ 1,195.02					SE ADJUDICA
130	2.3.0.44	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 478.01	\$ 1,195.02	SI	\$ 478.01	\$ 76.48	\$ 554.49	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
131	2.5.0.916		PROTEINAS TOTALES ALBUMINAS GLOBULINAS	\$ 18.56	\$ 46.40					NO SE ADJUDICA
131	2.5.0.916	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	PROTEINAS TOTALES ALBUMINAS GLOBULINAS	\$ 18.56	\$ 46.40	SI	\$ 46.00	\$ 7.36	\$ 53.36	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
132	2.5.0.830		PROTEINAS TOTALES EN SUERO	\$ 104.40	\$ 281.00					SE ADJUDICA
132	2.5.0.830	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	PROTEINAS TOTALES EN SUERO	\$ 104.40	\$ 281.00	SI	\$ 130.00	\$ 20.80	\$ 150.80	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
133	2.5.0.917		PRUEBA DE RA CUANTITATIVA	\$ 259.84	\$ 649.60					NO SE ADJUDICA
133	2.5.0.917	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	PRUEBA DE RA CUANTITATIVA	\$ 259.84	\$ 649.60	SI	\$ 259.84	\$ 41.57	\$ 301.41	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
134	2.5.0.930		PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO	\$ 24,650.00	\$ 61,625.00					SE ADJUDICA
134	2.5.0.930	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO	\$ 24,650.00	\$ 61,625.00	SI	\$ 320.00	\$ 51.20	\$ 371.20	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
135	2.5.0.919		QUIMICA SANGUINEA (ácido úrico creatinina y urea)(sangre y orina)	\$ 30,484.80	\$ 76,212.00					SE ADJUDICA
135	2.5.0.919	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	QUIMICA SANGUINEA (ácido úrico creatinina y urea)(sangre y orina)	\$ 30,484.80	\$ 76,212.00	SI	\$ 180.00	\$ 28.80	\$ 208.80	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
136	2.5.0.835		QUIMICA SANGUINEA 6 ELEMENTOS, PERILL	\$ 109.04	\$ 272.60					NO SE ADJUDICA

S



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL PRE-LEP-016-2022
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANALISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO "ANEXO 1" SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
DELEGACION JIMENEZ



Partida	Cie.	Nombre del Proveedor	Descripcion	Monto Minimo	Monto Maximo	Cumple SI/NO	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total	Observaciones
136	2.5.0.835	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	QUIMICA SANGUINEA E ELEMENTOS. PERFL	\$ 109.04	\$ 272.60	SI	\$ 270.00	\$ 43.20	\$ 313.20	NO SE ACEPTA SU PROPOSTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO
137	2.5.0.836		RECUEINTO DE PLAQUETAS	\$ 145.00	\$ 362.50	SI	\$ 145.00	\$ 23.20	\$ 188.20	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
138	2.5.0.837	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	RECUEINTO DE RETICULOCITOS	\$ 9.28	\$ 23.20	SI	\$ 23.00	\$ 3.68	\$ 26.68	NO SE ACEPTA SU PROPOSTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO
139	2.5.0.868		ROSA DE BENGALA	\$ 46.40	\$ 116.00	SI	\$ 115.00	\$ 18.40	\$ 133.40	NO SE ACEPTA SU PROPOSTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO
140	2.2.0.25	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	SANGRE OCULTA EN HECES	\$ 25.92	\$ 64.80	SI	\$ 64.00	\$ 10.24	\$ 74.24	NO SE ACEPTA SU PROPOSTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO
141	2.5.0.853		SULIVAN, PRUEBA DE	\$ 92.80	\$ 232.00	SI	\$ 230.00	\$ 36.80	\$ 266.80	NO SE ACEPTA SU PROPOSTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO
142	2.5.0.427		TESTOSTERONA	\$ 167.04	\$ 417.60	SI	\$ 260.00	\$ 41.60	\$ 301.60	NO SE ACEPTA SU PROPOSTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO
143	2.5.0.428	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	TESTOSTERONA LIBRE	\$ 60.32	\$ 150.80	SI	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	NO SE ACEPTA SU PROPOSTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO
144	2.5.0.429		TESTOSTERONA LIBRE Y TOTAL EN SUERO	\$ 106.72	\$ 266.80	SI	\$ 266.00	\$ 42.56	\$ 308.56	NO SE ACEPTA SU PROPOSTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO
145	2.5.0.864		TIEMPO DE PROTROMBINA/	\$ 1,234.24	\$ 3,085.60	SI	\$ 90.00	\$ 14.40	\$ 104.40	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
146	2.5.0.865		TIEMPO DE SANGRADO (VV)	\$ 9.28	\$ 23.20	SI	\$ 23.00	\$ 3.68	\$ 26.68	NO SE ACEPTA SU PROPOSTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO

Handwritten marks and signatures in blue ink, including a large 'S' and 'M'.



FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-016-2022
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANALISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO "ANEXO 1" SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
DELEGACION JIMENEZ



Partido	Cve	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/no	Costo Unitario	IVA	Importe Total	Observaciones
146	2.5.0.885	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	TIEMPO DE SANGRADO (IVV)	\$ 9.28	\$ 23.20	SI	\$ 23.00	\$ 3.68	\$ 26.68	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
147	2.5.0.430		TIEMPO DE TROMBINA EN PLASMA	\$ 528.96	\$ 1,322.40					NO SE ADJUDICA
147	2.5.0.430	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	TIEMPO DE TROMBINA EN PLASMA	\$ 528.96	\$ 1,322.40	SI	\$ 528.96	\$ 84.63	\$ 613.59	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
148	2.5.0.867		TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	\$ 1,234.24	\$ 3,085.60					NO SE ADJUDICA
148	2.5.0.867	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	\$ 1,234.24	\$ 3,085.60	SI	\$ 90.00	\$ 14.40	\$ 104.40	SE ACEPTA SU PROPUESTA. POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
149	2.5.0.432		TIROGLOBULINA	\$ 146.62	\$ 366.56					NO SE ADJUDICA
149	2.5.0.432	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	TIROGLOBULINA	\$ 146.62	\$ 366.56	SI	\$ 294.00	\$ 47.04	\$ 341.04	SE ACEPTA SU PROPUESTA. POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
150	2.5.0.433		TROIODEO CON TSH, PERFIL	\$ 27,283.20	\$ 68,208.00					NO SE ADJUDICA
150	2.5.0.433	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	TROIODEO CON TSH, PERFIL	\$ 27,283.20	\$ 68,208.00	SI	\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA. POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
151	2.5.0.438		TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA	\$ 67.28	\$ 169.20					NO SE ADJUDICA
151	2.5.0.438	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA	\$ 67.28	\$ 169.20	SI	\$ 90.00	\$ 14.40	\$ 104.40	SE ACEPTA SU PROPUESTA. POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
152	2.5.0.439		TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA	\$ 134.56	\$ 336.40					NO SE ADJUDICA
152	2.5.0.439	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA	\$ 134.56	\$ 336.40	SI	\$ 134.56	\$ 21.53	\$ 156.09	SE ACEPTA SU PROPUESTA. POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
153	2.5.0.878		TRIGLICERIDOS EN SUERO	\$ 32.48	\$ 81.20					NO SE ADJUDICA
153	2.5.0.878	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	TRIGLICERIDOS EN SUERO	\$ 32.48	\$ 81.20	SI	\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
154	2.5.0.443		TROPONINA I	\$ 324.80	\$ 812.00					NO SE ADJUDICA
154	2.5.0.443	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	TROPONINA I	\$ 324.80	\$ 812.00	SI	\$ 324.80	\$ 51.97	\$ 376.77	SE ACEPTA SU PROPUESTA. POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
155	2.5.0.883		VORL CUANTITATIVO	\$ 137.81	\$ 344.52					NO SE ADJUDICA
155	2.5.0.883	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	VORL CUANTITATIVO	\$ 137.81	\$ 344.52	SI	\$ 137.81	\$ 22.05	\$ 159.86	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
156	2.5.0.884		VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR, WESTERGREEN.	\$ 41.76	\$ 104.40					NO SE ADJUDICA
156	2.5.0.884	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR, WESTERGREEN.	\$ 41.76	\$ 104.40	SI	\$ 60.00	\$ 9.60	\$ 69.60	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-016-2022
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANALISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO "ANEXO 1" SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
DELEGACION JIMENEZ



Partida	Cvfe	Nombre del Proveedor	Descripcion	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total	Observaciones
157	2.5.0.455		VITAMINA D, 25 HIDROXI	\$ 324.80	\$ 812.00					SE ADJUDICA
157	2.5.0.455	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	VITAMINA D, 25 HIDROXI	\$ 324.80	\$ 812.00	SI	\$ 609.00	\$ 97.44	\$ 706.44	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
158	2.3.0.1		17 - CETOSTEROIDES EN ORINA. (17 - CETOS)	\$ 141.50	\$ 353.76					SE ADJUDICA
158	2.3.0.1	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	17 - CETOSTEROIDES EN ORINA. (17 - CETOS)	\$ 141.50	\$ 353.76	SI	\$ 141.50	\$ 22.64	\$ 164.14	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
159	2.3.0.2		17 - HIDROXICORTICOSTEROIDES EN ORINA	\$ 662.33	\$ 1,655.84					SE ADJUDICA
159	2.3.0.2	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	17 - HIDROXICORTICOSTEROIDES EN ORINA	\$ 662.33	\$ 1,655.84	SI	\$ 662.33	\$ 105.97	\$ 768.31	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
160	2.5.0.9		AC IGE ALFA LACTOALBUMINA	\$ 255.20	\$ 638.00					SE ADJUDICA
160	2.5.0.9	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	AC IGE ALFA LACTOALBUMINA	\$ 255.20	\$ 638.00	SI	\$ 255.20	\$ 40.83	\$ 296.03	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
161	2.5.0.10		AC IGE BETA LACTO GLOBULINA	\$ 59.75	\$ 149.38					SE ADJUDICA
161	2.5.0.10	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	AC IGE BETA LACTO GLOBULINA	\$ 59.75	\$ 149.38	SI	\$ 59.75	\$ 9.56	\$ 69.31	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
162	2.5.0.17		AC IGG CITOMEGALOVIRUS EN L_C_R	\$ 200.22	\$ 500.54					SE ADJUDICA
162	2.5.0.17	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	AC IGG CITOMEGALOVIRUS EN L_C_R	\$ 200.22	\$ 500.54	SI	\$ 200.22	\$ 32.03	\$ 232.25	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
163	2.5.0.18		AC IGG E IGM HERPES 1 EN LCR	\$ 222.77	\$ 556.93					SE ADJUDICA
163	2.5.0.18	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	AC IGG E IGM HERPES 1 EN LCR	\$ 222.77	\$ 556.93	SI	\$ 222.77	\$ 35.64	\$ 258.42	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
164	2.5.0.26		AC. FOLICO (SUERO, SANGRE TOTAL O ERITROCITO)	\$ 84.19	\$ 210.48					SE ADJUDICA
164	2.5.0.26	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	AC. FOLICO (SUERO, SANGRE TOTAL O ERITROCITO)	\$ 84.19	\$ 210.48	SI	\$ 84.19	\$ 13.47	\$ 97.66	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
165	2.5.0.31		ACIDO FOLICO Y VITAMINA B12	\$ 357.88	\$ 894.70					SE ADJUDICA
165	2.5.0.31	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ACIDO FOLICO Y VITAMINA B12	\$ 357.88	\$ 894.70	SI	\$ 357.88	\$ 57.26	\$ 415.14	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
166	2.3.0.3		ACIDO VANILLIL MANDELICO (ORINA)	\$ 99.04	\$ 247.60					SE ADJUDICA
166	2.3.0.3	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ACIDO VANILLIL MANDELICO (ORINA)	\$ 99.04	\$ 247.60	SI	\$ 99.04	\$ 15.85	\$ 114.88	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
167	2.5.0.471		ACS. ANTI-ESPERMATOZOIDIS IGG	\$ 278.40	\$ 696.00					SE ADJUDICA
167	2.5.0.471	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ACS. ANTI-ESPERMATOZOIDIS IGG	\$ 278.40	\$ 696.00	SI	\$ 278.40	\$ 44.54	\$ 322.94	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
168	2.5.0.475		ACS. NEISSERIA GONORREAE	\$ 909.44	\$ 2,273.60					SE ADJUDICA
168	2.5.0.475	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ACS. NEISSERIA GONORREAE	\$ 909.44	\$ 2,273.60	SI	\$ 909.44	\$ 144.54	\$ 1,053.98	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE



FALLO DE LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-PP-016-2022
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS, IMAGENOLÓGIA, OFTALMOLOGÍA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANÁLISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO "ANEJO 1" SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
DELEGACIÓN JIMENEZ



Partida	Cue	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Máximo	Monto Máximo	Cumple Sí/no	Costo Unitario	IVA	Importe Total	Observaciones
168	2.5.0.475	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ACS NEISSERIA GONORREAE	\$ 909.44	\$ 2,273.60	SI	\$ 909.44	\$ 145.51	\$ 1,054.95	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
169	2.5.0.476		ACS. SCL-70 ESCLERODERMA	\$ 132.24	\$ 330.60					SE ADJUDICA
169	2.5.0.476	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ACS. SCL-70 ESCLERODERMA	\$ 132.24	\$ 330.60	SI	\$ 132.24	\$ 21.16	\$ 153.40	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
170	2.5.0.38		ACTH SUERO SANGUINEO	\$ 310.88	\$ 777.20					SE ADJUDICA
170	2.5.0.38	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ACTH SUERO SANGUINEO	\$ 310.88	\$ 777.20	SI	\$ 310.88	\$ 49.74	\$ 360.62	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
171	2.3.0.5		ALCOHOL ETILICO EN ORINA	\$ 249.91	\$ 624.79					SE ADJUDICA
171	2.3.0.5	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ALCOHOL ETILICO EN ORINA	\$ 249.91	\$ 624.79	SI	\$ 249.91	\$ 39.99	\$ 289.90	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
172	2.5.0.39		ALCOHOL ETILICO EN SANGRE	\$ 79.39	\$ 198.48					SE ADJUDICA
172	2.5.0.39	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ALCOHOL ETILICO EN SANGRE	\$ 79.39	\$ 198.48	SI	\$ 79.39	\$ 12.70	\$ 92.09	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
173	2.5.0.40		ALDOLASA	\$ 139.20	\$ 348.00					SE ADJUDICA
173	2.5.0.40	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ALDOLASA	\$ 139.20	\$ 348.00	SI	\$ 139.20	\$ 22.27	\$ 161.47	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
174	2.5.0.41		ALDOSTERONA EN SUERO	\$ 162.40	\$ 406.00					SE ADJUDICA
174	2.5.0.41	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ALDOSTERONA EN SUERO	\$ 162.40	\$ 406.00	SI	\$ 162.40	\$ 25.98	\$ 188.38	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
175	2.5.0.527		ALERGENO IGE FRUJOL DE SOYA-F14-	\$ 69.60	\$ 174.00					SE ADJUDICA
175	2.5.0.527	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ALERGENO IGE FRUJOL DE SOYA-F14-	\$ 69.60	\$ 174.00	SI	\$ 69.60	\$ 11.14	\$ 80.74	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
176	2.5.0.529		ALERGENO IGE GLUTEN-F79-	\$ 80.74	\$ 201.84					SE ADJUDICA
176	2.5.0.529	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ALERGENO IGE GLUTEN-F79-	\$ 80.74	\$ 201.84	SI	\$ 80.74	\$ 12.92	\$ 93.65	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
177	2.5.0.532		ALERGENO IGE HUEVO YEMA-F75-	\$ 116.46	\$ 291.16					SE ADJUDICA
177	2.5.0.532	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ALERGENO IGE HUEVO YEMA-F75-	\$ 116.46	\$ 291.16	SI	\$ 116.46	\$ 18.63	\$ 135.10	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
178	2.5.0.533		ALERGENO IGE HUEVO ENTERO-F245-	\$ 77.02	\$ 192.56					SE ADJUDICA
178	2.5.0.533	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ALERGENO IGE HUEVO ENTERO-F245-	\$ 77.02	\$ 192.56	SI	\$ 77.02	\$ 12.32	\$ 89.35	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
179	2.5.0.541		ALERGENO IGE LECHE-F2-	\$ 77.02	\$ 192.56					SE ADJUDICA

Handwritten marks and signatures at the bottom of the page, including a large blue checkmark and several initials.



FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-016-2022
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANALISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO - ANEXO 1- SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
DELEGACION JIMENEZ



Partida	Cve	Nombre del Proveedor	Descripcion	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total	Observaciones
179	2.5.0.541	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ALERGENO IGE LECHE -FZ-	\$ 77.02	\$ 192.56	SI	\$ 77.02	\$ 12.32	\$ 89.35	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
180	2.5.0.544	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ALERGENO IGE MAIZ -FB-	\$ 77.02	\$ 192.56	SI	\$ 77.02	\$ 12.32	\$ 89.35	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
181	2.5.0.42	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ALERGIA DE ALIMENTOS ADULTO, PERFIL	\$ 1,160.00	\$ 2,900.00	SI	\$ 1,160.00	\$ 186.60	\$ 1,345.60	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
182	2.3.0.8	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	AMILASA EN ORINA ALEATORIA	\$ 69.60	\$ 174.00	SI	\$ 69.60	\$ 11.14	\$ 80.74	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
183	2.5.0.54	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ANDROSTENEDIONA	\$ 232.00	\$ 580.00	SI	\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
184	2.3.0.53	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ANFETAMINAS, CONFIRMACION	\$ 93.19	\$ 232.98	SI	\$ 93.19	\$ 14.91	\$ 108.10	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
185	2.5.0.58	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ANTICOAGULANTE LUPICO TOTAL	\$ 232.00	\$ 580.00	SI	\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
186	2.5.0.63	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ANTICUERPOS ANTI CARDIOLIPINA IGG	\$ 123.42	\$ 308.56	SI	\$ 123.42	\$ 19.75	\$ 143.17	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
187	2.5.0.64	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ANTICUERPOS ANTI CARDIOLIPINA IGM	\$ 123.89	\$ 309.72	SI	\$ 123.89	\$ 19.92	\$ 143.71	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
188	2.5.0.65	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ANTICUERPOS ANTI CHLAMYDIA (IggG)	\$ 208.80	\$ 522.00	SI	\$ 208.80	\$ 33.41	\$ 242.21	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
189	2.5.0.66	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ANTICUERPOS ANTI CHLAMYDIA (IggM)	\$ 208.80	\$ 522.00	SI	\$ 208.80	\$ 33.41	\$ 242.21	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
190	2.5.0.69	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ANTICUERPOS ANTI GITOMEGALVIRUS (IggM)	\$ 232.00	\$ 580.00	SI	\$ 208.80	\$ 33.41	\$ 242.21	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE

Handwritten marks and signatures at the bottom of the page, including a large blue 'S' and several initials.



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL PCE-LEPP-016-2022
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANEXOS 1º SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
DELEGACION JIMENEZ



Partida	Cie.	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	I.V.A.	Importe Total	Observaciones
190	2.5.0.69	PEDRO BLIVAR BOLLIVAR	ANTICUERPOS ANTI CITOMEGALOVIRUS (igm)	\$ 232.00	\$ 580.00	SI	\$ 232.00	\$ 37.12	\$ 269.12	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
191	2.5.0.70		ANTICUERPOS ANTI CITOMELAGOVIRUS (Igg)	\$ 232.00	\$ 580.00					SE ADJUDICA
191	2.5.0.70	PEDRO BLIVAR BOLLIVAR	ANTICUERPOS ANTI CITOMELAGOVIRUS (Igg)	\$ 232.00	\$ 580.00	SI	\$ 232.00	\$ 37.12	\$ 269.12	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
192	2.5.0.72		ANTICUERPOS ANTI DNA	\$ 225.04	\$ 552.60					NO SE ADJUDICA
192	2.5.0.72	PEDRO BLIVAR BOLLIVAR	ANTICUERPOS ANTI DNA	\$ 225.04	\$ 552.60	SI	\$ 550.00	\$ 88.00	\$ 638.00	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA PRECIO NO ACEPTABLE LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
193	2.5.0.73		ANTICUERPOS ANTI ENDOMISIO IGA	\$ 208.80	\$ 522.00					SE ADJUDICA
193	2.5.0.73	PEDRO BLIVAR BOLLIVAR	ANTICUERPOS ANTI ENDOMISIO IGA	\$ 208.80	\$ 522.00	SI	\$ 208.80	\$ 33.41	\$ 242.21	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
194	2.5.0.74		ANTICUERPOS ANTI FOSFOLIPIDOS (ANTI FOSFATIDILCOLINA Y ANTIFOSFATIDILSERINA)	\$ 324.80	\$ 812.00					SE ADJUDICA
194	2.5.0.74	PEDRO BLIVAR BOLLIVAR	ANTICUERPOS ANTI FOSFOLIPIDOS (ANTI FOSFATIDILCOLINA Y ANTIFOSFATIDILSERINA)	\$ 324.80	\$ 812.00	SI	\$ 324.80	\$ 51.97	\$ 376.77	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
195	2.5.0.75		ANTICUERPOS ANTI GLAQUINA IGA E Igg	\$ 324.80	\$ 812.00					SE ADJUDICA
195	2.5.0.75	PEDRO BLIVAR BOLLIVAR	ANTICUERPOS ANTI GLAQUINA IGA E Igg	\$ 324.80	\$ 812.00	SI	\$ 324.80	\$ 51.97	\$ 376.77	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
196	2.5.0.78		ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 Y 2 IGG EN SUERO	\$ 206.48	\$ 516.20					SE ADJUDICA
196	2.5.0.78	PEDRO BLIVAR BOLLIVAR	ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 Y 2 IGG EN SUERO	\$ 206.48	\$ 516.20	SI	\$ 206.48	\$ 33.04	\$ 239.52	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
197	2.5.0.79		ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 Y 2 IGM EN SUERO	\$ 206.48	\$ 516.20					SE ADJUDICA
197	2.5.0.79	PEDRO BLIVAR BOLLIVAR	ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 Y 2 IGM EN SUERO	\$ 206.48	\$ 516.20	SI	\$ 206.48	\$ 33.04	\$ 239.52	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
198	2.5.0.80		ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 (Igg)	\$ 185.60	\$ 454.00					SE ADJUDICA
198	2.5.0.80	PEDRO BLIVAR BOLLIVAR	ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 (Igg)	\$ 185.60	\$ 454.00	SI	\$ 185.60	\$ 29.70	\$ 215.30	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
199	2.5.0.81		ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 (Igm)	\$ 185.60	\$ 454.00					SE ADJUDICA
199	2.5.0.81	PEDRO BLIVAR BOLLIVAR	ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 (Igm)	\$ 185.60	\$ 454.00	SI	\$ 185.60	\$ 29.70	\$ 215.30	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
200	2.5.0.82		ANTICUERPOS ANTI IGG1	\$ 1,545.29	\$ 3,883.22					SE ADJUDICA
200	2.5.0.82	PEDRO BLIVAR BOLLIVAR	ANTICUERPOS ANTI IGG1	\$ 1,545.29	\$ 3,883.22	SI	\$ 1,545.29	\$ 247.25	\$ 1,792.53	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
201	2.5.0.84		ANTICUERPOS ANTI MITOCONDRIALES	\$ 371.20	\$ 928.00					SE ADJUDICA

Handwritten marks and signatures at the bottom of the page.



FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL PCE/LPP-016-2022
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANEXOS 1º "SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS"
DELEGACION JIMENEZ



Partida	Cve	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Símb.	Costo Unitario	I.V.A.	Importe Total	Observaciones
201	2.5.0.84	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ANTICUERPOS ANTI MITOCONDRIALES	371.20	928.00	SI	371.20	59.39	430.59	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
202	2.5.0.85		ANTICUERPOS ANTI MONONUCLEOSIS o ANTICUERPOS HETEROFILIOS	83.52	208.80					SE ADJUDICA
202	2.5.0.85	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ANTICUERPOS ANTI MONONUCLEOSIS o ANTICUERPOS HETEROFILIOS	83.52	208.80	SI	83.52	13.96	96.88	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
203	2.5.0.86		ANTICUERPOS ANTI MUSCULO LISO	371.20	928.00					SE ADJUDICA
203	2.5.0.86	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ANTICUERPOS ANTI MUSCULO LISO	371.20	928.00	SI	371.20	59.39	430.59	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
204	2.5.0.87		ANTICUERPOS ANTI MUSCULO ESTRIADO	371.20	928.00					SE ADJUDICA
204	2.5.0.87	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ANTICUERPOS ANTI MUSCULO ESTRIADO	371.20	928.00	SI	371.20	59.39	430.59	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
205	2.5.0.88		ANTICUERPOS ANTI NUCLEARES (CUALITATIVO)	140.47	351.18					NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ADECUADO. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
205	2.5.0.88	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ANTICUERPOS ANTI NUCLEARES (CUALITATIVO)	140.47	351.18	SI	345.00	55.20	400.20	SE ADJUDICA
206	2.5.0.91		ANTICUERPOS ANTI RECEPTORES DE T.S.H	788.80	1,972.00					SE ADJUDICA
206	2.5.0.91	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ANTICUERPOS ANTI RECEPTORES DE T.S.H	788.80	1,972.00	SI	788.80	126.21	915.01	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
207	2.5.0.94		ANTICUERPOS ANTI RUBEOLA (I9G)	185.60	464.00					SE ADJUDICA
207	2.5.0.94	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ANTICUERPOS ANTI RUBEOLA (I9G)	185.60	464.00	SI	185.60	29.70	215.30	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
208	2.5.0.95		ANTICUERPOS ANTI RUBEOLA (I9M)	185.60	464.00					SE ADJUDICA
208	2.5.0.95	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ANTICUERPOS ANTI RUBEOLA (I9M)	185.60	464.00	SI	185.60	29.70	215.30	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
209	2.5.0.96		ANTICUERPOS ANTI SALMONELLA I9G, I9M E I9A	371.20	928.00					SE ADJUDICA
209	2.5.0.96	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ANTICUERPOS ANTI SALMONELLA I9G, I9M E I9A	371.20	928.00	SI	371.20	59.39	430.59	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
210	2.5.0.97		ANTICUERPOS ANTI SARAMPION I9M	162.40	406.00					SE ADJUDICA
210	2.5.0.97	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ANTICUERPOS ANTI SARAMPION I9M	162.40	406.00	SI	162.40	25.98	188.38	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
211	2.5.0.98		ANTICUERPOS ANTI SARAMPION I9G	213.35	533.39					SE ADJUDICA
211	2.5.0.98	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ANTICUERPOS ANTI SARAMPION I9G	213.35	533.39	SI	213.35	34.14	247.49	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
212	2.5.0.99		ANTICUERPOS ANTI SCL-70	185.60	464.00					SE ADJUDICA

2

ADJ

e

PM

B

MM



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

“PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS PRESENCIAL, PCE-LPP-016-2022
FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL, PCE-LPP-016-2022
ANALISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO “ANEXO 1” SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
DELEGACION JIMENEZ



Partida	Cve.	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	IVA	Importe Total	Observaciones
212	2.5.0.99	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ANTICUERPOS ANTI SCL-70	\$ 185.60	\$ 464.00	SI	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
213	2.5.0.101		ANTICUERPOS ANTI Sm. (Smith)	\$ 189.41	\$ 473.53					SE ADJUDICA
213	2.5.0.101	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ANTICUERPOS ANTI Sm. (Smith)	\$ 189.41	\$ 473.53	SI	\$ 189.41	\$ 30.31	\$ 219.72	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
214	2.5.0.102		ANTICUERPOS ANTI SSARo.	\$ 285.45	\$ 713.62					SE ADJUDICA
214	2.5.0.102	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ANTICUERPOS ANTI SSARo.	\$ 285.45	\$ 713.62	SI	\$ 285.45	\$ 45.67	\$ 331.12	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
215	2.5.0.103		ANTICUERPOS ANTI SSB /La.	\$ 185.45	\$ 463.64					SE ADJUDICA
215	2.5.0.103	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ANTICUERPOS ANTI SSB /La	\$ 185.45	\$ 463.64	SI	\$ 185.45	\$ 29.67	\$ 215.13	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
216	2.5.0.108		ANTICUERPOS ANTI TOXOPLASMA (IgG)	\$ 111.63	\$ 279.06					SE ADJUDICA
216	2.5.0.108	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ANTICUERPOS ANTI TOXOPLASMA (IgG)	\$ 111.63	\$ 279.06	SI	\$ 111.63	\$ 17.86	\$ 129.49	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
217	2.5.0.109		ANTICUERPOS ANTI TOXOPLASMA (IgM)	\$ 215.57	\$ 538.94					SE ADJUDICA
217	2.5.0.109	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ANTICUERPOS ANTI TOXOPLASMA (IgM)	\$ 215.57	\$ 538.94	SI	\$ 215.57	\$ 34.49	\$ 250.07	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
218	2.5.0.110		ANTICUERPOS ANTI TREPONEMICOS	\$ 276.58	\$ 691.45					SE ADJUDICA
218	2.5.0.110	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ANTICUERPOS ANTI TREPONEMICOS	\$ 276.58	\$ 691.45	SI	\$ 276.58	\$ 44.25	\$ 320.83	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
219	2.5.0.111		ANTICUERPOS ANTI VIRUS DE INFLUENZA TIPO A Y B	\$ 186.35	\$ 415.87					SE ADJUDICA
219	2.5.0.111	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ANTICUERPOS ANTI VIRUS DE INFLUENZA TIPO A Y B	\$ 186.35	\$ 415.87	SI	\$ 186.35	\$ 26.62	\$ 192.96	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
220	2.5.0.113		ANTICUERPOS ANTI BETA 2 GLICOPROTEINA IGG, IGM e IGA	\$ 131.48	\$ 328.70					SE ADJUDICA
220	2.5.0.113	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ANTICUERPOS ANTI BETA 2 GLICOPROTEINA IGG, IGM e IGA	\$ 131.48	\$ 328.70	SI	\$ 131.48	\$ 21.04	\$ 152.52	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
221	2.5.0.116		ANTICUERPOS ANTI-NEUTROFILOS	\$ 214.66	\$ 536.64					SE ADJUDICA
221	2.5.0.116	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ANTICUERPOS ANTI-NEUTROFILOS	\$ 214.66	\$ 536.64	SI	\$ 214.66	\$ 34.35	\$ 249.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
222	2.5.0.119		ANTICUERPOS IGA CHL.AMYDIA TRANTICUERPOSHOMATIS	\$ 211.92	\$ 529.80					SE ADJUDICA
222	2.5.0.119	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ANTICUERPOS IGA CHL.AMYDIA TRANTICUERPOSHOMATIS	\$ 211.92	\$ 529.80	SI	\$ 211.92	\$ 33.91	\$ 245.83	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
223	2.5.0.120		ANTICUERPOS IGA HELICOBACTER PYLORY	\$ 404.51	\$ 1,011.28					SE ADJUDICA

Handwritten signatures and initials in blue ink.



FALLO DE LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-016-2022
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS, IMAGENOLÓGIA, OFTALMOLOGÍA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANEXO 1º "SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
DELEGACIÓN JIMÉNEZ"



Partida	Cve	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total	Observaciones
223	2.5.0.120	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ANTICUERPOS IGA HELICOBACTER PYLORY	\$ 404.51	\$ 1,011.28	SI	\$ 404.51	\$ 64.72	\$ 469.23	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
224	2.5.0.130		ANTICUERPOS IGA ENDOMISIO	\$ 903.62	\$ 2,259.05					SE ADJUDICA
224	2.5.0.130	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ANTICUERPOS IGA ENDOMISIO	\$ 903.62	\$ 2,259.05	SI	\$ 903.62	\$ 144.58	\$ 1,048.20	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
225	2.5.0.133		ANTICUERPOS IGA IGM TRYPANOSOMA CRUZI	\$ 231.57	\$ 578.93					SE ADJUDICA
225	2.5.0.133	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ANTICUERPOS IGA IGM TRYPANOSOMA CRUZI	\$ 231.57	\$ 578.93	SI	\$ 231.57	\$ 37.05	\$ 268.62	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
226	2.1.0.2		ANTICUERPOS IGM HERPES II EN LCR	\$ 95.49	\$ 238.73					SE ADJUDICA
226	2.1.0.2	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ANTICUERPOS IGM HERPES II EN LCR	\$ 95.49	\$ 238.73	SI	\$ 95.49	\$ 15.28	\$ 110.77	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
227	2.1.0.3		ANTICUERPOS IGM VARICELA EN LCR	\$ 112.39	\$ 280.98					SE ADJUDICA
227	2.1.0.3	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ANTICUERPOS IGM VARICELA EN LCR	\$ 112.39	\$ 280.98	SI	\$ 112.39	\$ 17.98	\$ 130.38	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
228	2.5.0.140		ANTIDIURETICA HORMONA - ADH	\$ 302.24	\$ 755.60					SE ADJUDICA
228	2.5.0.140	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ANTIDIURETICA HORMONA - ADH	\$ 302.24	\$ 755.60	SI	\$ 302.24	\$ 48.36	\$ 350.60	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
229	2.5.0.144		ANTIGENO HISTOCOMPATIBILIDAD HLD B27	\$ 459.01	\$ 1,147.53					SE ADJUDICA
229	2.5.0.144	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ANTIGENO HISTOCOMPATIBILIDAD HLD B27	\$ 459.01	\$ 1,147.53	SI	\$ 750.00	\$ 120.00	\$ 870.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
230	2.5.0.147		ANTIUCLEARES, ANTICUERPOS ANA RASTREO C/ REFLEJO A TITULO	\$ 112.88	\$ 281.70					SE ADJUDICA
230	2.5.0.147	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ANTIUCLEARES, ANTICUERPOS ANA RASTREO C/ REFLEJO A TITULO	\$ 112.88	\$ 281.70	SI	\$ 112.88	\$ 18.03	\$ 130.71	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
231	2.5.0.160		BENZODIAZEPINA	\$ 96.74	\$ 241.84					SE ADJUDICA
231	2.5.0.160	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	BENZODIAZEPINA	\$ 96.74	\$ 241.84	SI	\$ 96.74	\$ 15.48	\$ 112.22	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
232	2.3.0.12		BETA 2 MICROGLOBULINA EN ORINA	\$ 190.22	\$ 475.56					SE ADJUDICA
232	2.3.0.12	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	BETA 2 MICROGLOBULINA EN ORINA	\$ 190.22	\$ 475.56	SI	\$ 190.22	\$ 30.44	\$ 220.66	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
233	2.3.0.54		BICARBONATO EN ORINA	\$ 133.41	\$ 333.54					SE ADJUDICA
233	2.3.0.54	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	BICARBONATO EN ORINA	\$ 133.41	\$ 333.54	SI	\$ 133.41	\$ 21.35	\$ 154.76	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
234	2.5.0.165		CI ESTERASA ACTIVIDAD	\$ 115.14	\$ 287.84					SE ADJUDICA

S
P
M



"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR"
FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL PE-LPP-016-2022
ANALISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO "ANEXO 1" SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
DELEGACION JIMENEZ



Partida	Cve	Nombre del Proveedor	Descripcion	Monto Minimo	Monto Maximo	Cumple Simbo	Costo Unitario	I/V A	Importe Total	Observaciones
234	2.5.0.165	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	CI ESTERASA ACTIVIDAD	\$ 115.14	\$ 287.94	SI	\$ 115.14	\$ 18.42	\$ 133.56	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
235	2.5.0.631		CI ESTERASA INHIBIDOR CUANTITATIVA	\$ 339.76	\$ 849.41					SE ADJUDICA
235	2.5.0.631	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	CI ESTERASA INHIBIDOR CUANTITATIVA	\$ 339.76	\$ 849.41	SI	\$ 339.76	\$ 54.36	\$ 394.13	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
236	2.5.0.172		CALCIO IONIZADO/	\$ 195.37	\$ 488.43					SE ADJUDICA
236	2.5.0.172	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	CALCIO IONIZADO/	\$ 195.37	\$ 488.43	SI	\$ 195.37	\$ 31.26	\$ 226.63	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
237	2.5.0.173		CALCITONINA EN SUERO	\$ 132.63	\$ 331.58					SE ADJUDICA
237	2.5.0.173	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	CALCITONINA EN SUERO	\$ 132.63	\$ 331.58	SI	\$ 132.63	\$ 21.22	\$ 153.85	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
238	2.3.0.17		CANABINOIDES CONFIRMACION CUANTITATIVA	\$ 795.35	\$ 1,988.38					SE ADJUDICA
238	2.3.0.17	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	CANABINOIDES CONFIRMACION CUANTITATIVA	\$ 795.35	\$ 1,988.38	SI	\$ 795.35	\$ 127.26	\$ 922.61	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
239	2.5.0.174		CARBAMACEPINA (TEGRETOL)	\$ 205.09	\$ 512.72					SE ADJUDICA
239	2.5.0.174	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	CARBAMACEPINA (TEGRETOL)	\$ 205.09	\$ 512.72	SI	\$ 205.09	\$ 32.81	\$ 237.90	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
240	2.5.0.175		CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS, IGA, IGG, IGM	\$ 222.97	\$ 557.43					SE ADJUDICA
240	2.5.0.175	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS, IGA, IGG, IGM	\$ 222.97	\$ 557.43	SI	\$ 222.97	\$ 35.68	\$ 258.65	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
241	2.5.0.176		CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS IGA	\$ 175.20	\$ 438.01					SE ADJUDICA
241	2.5.0.176	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS IGA	\$ 175.20	\$ 438.01	SI	\$ 175.20	\$ 28.03	\$ 203.24	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
242	2.5.0.187		CENTROMERO, ANTICUERPOS	\$ 150.06	\$ 375.14					SE ADJUDICA
242	2.5.0.187	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	CENTROMERO, ANTICUERPOS	\$ 150.06	\$ 375.14	SI	\$ 150.06	\$ 24.01	\$ 174.07	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
243	2.5.0.190		CISTATINA C	\$ 267.29	\$ 668.24					SE ADJUDICA
243	2.5.0.190	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	CISTATINA C	\$ 267.29	\$ 668.24	SI	\$ 267.29	\$ 42.77	\$ 310.06	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
244	2.3.0.20		CISTINA EN ORINA, CUANTITATIVA	\$ 449.44	\$ 1,123.60					SE ADJUDICA
244	2.3.0.20	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	CISTINA EN ORINA, CUANTITATIVA	\$ 449.44	\$ 1,123.60	SI	\$ 449.44	\$ 71.91	\$ 521.35	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
245	2.5.0.191		CITROPLASMA DE NEUTROFILOS, ANTICUERPOS ANCA P Y C	\$ 369.14	\$ 922.85					SE ADJUDICA

S
PLA
e
PM
B

MP



FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-016-2022
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANALISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO "ANEXO 1" SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
DELEGACION JIMENEZ



Partida	Cve.	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	I/V/A	Importe Total	Observaciones
245	2.5.0.191	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS, ANTICUERPOS ANCA P Y C	\$ 369.14	\$ 922.85	SI	\$ 369.14	\$ 59.06	\$ 428.20	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
246	2.1.0.5		CITOCUIMICO, ESTUDIO EN LCR/	\$ 223.08	\$ 557.69	SI	\$ 223.08	\$ 35.69	\$ 258.77	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
247	2.6.0.2		CITOCUIMICO, ESTUDIO EN LIQUIDO CORPORAL	\$ 176.32	\$ 440.80	SI	\$ 176.32	\$ 28.21	\$ 204.53	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
248	2.3.0.21		CITRATO EN ORINA DE 24 H	\$ 222.43	\$ 556.07	SI	\$ 222.43	\$ 35.59	\$ 258.02	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
249	2.5.0.194		CLONAZEPAM (CLONOPIL)	\$ 251.48	\$ 628.70	SI	\$ 251.48	\$ 40.24	\$ 291.72	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
250	2.2.0.10		CLOSTRIDIDIUM DIFICILE CULTIVO C/REF TOXI	\$ 52.93	\$ 132.32	SI	\$ 52.93	\$ 8.47	\$ 61.40	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
251	2.5.0.197		COBRE EN PLASMA/	\$ 118.68	\$ 296.70	SI	\$ 118.68	\$ 18.99	\$ 137.67	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
252	2.5.0.198		COBRE EN SUERO/	\$ 1,148.35	\$ 2,870.87	SI	\$ 1,148.35	\$ 183.74	\$ 1,332.09	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
253	2.3.0.57		COCAINA CONFIRMACION, CUANTITATIVA	\$ 99.33	\$ 248.32	SI	\$ 99.33	\$ 15.89	\$ 115.22	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
254	2.5.0.200		COCAINA CONFIRMACION, CUANTITATIVA	\$ 99.33	\$ 248.32	SI	\$ 99.33	\$ 15.89	\$ 115.22	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
255	2.5.0.201		COLINESTERASA EN PLASMA/	\$ 149.56	\$ 373.91	SI	\$ 149.56	\$ 23.93	\$ 173.48	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
256	2.5.0.203		COMPLEMENTO CZ/	\$ 232.00	\$ 580.00	SI	\$ 61.82	\$ 9.89	\$ 71.71	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE

S
P
A



FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-016-2022
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANALISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO "ANEXO 4" SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
DELEGACION JIMENEZ



Partida	Cve	Nombre del Proveedor	Descripcion	Monto Minimo	Monto Maximo	Cumple SI/NO	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total	Observaciones
296	2.5.0.203	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	COMPLEMENTO C2/	\$ 232.00	\$ 580.00	SI	\$ 232.00	\$ 37.12	\$ 269.12	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
297	2.5.0.204		COMPLEMENTO C3/	\$ 166.74	\$ 416.86					SE ADJUDICA
297	2.5.0.204	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	COMPLEMENTO C3/	\$ 166.74	\$ 416.86	SI	\$ 166.74	\$ 26.68	\$ 193.42	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
298	2.5.0.205		COMPLEMENTO C4/	\$ 178.34	\$ 445.84					SE ADJUDICA
298	2.5.0.205	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	COMPLEMENTO C4/	\$ 178.34	\$ 445.84	SI	\$ 178.34	\$ 28.53	\$ 206.87	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
299	2.5.0.670		COMPLEMENTO C5	\$ 349.86	\$ 874.64					SE ADJUDICA
299	2.5.0.670	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	COMPLEMENTO C5	\$ 349.86	\$ 874.64	SI	\$ 349.86	\$ 55.98	\$ 405.83	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
280	2.5.0.206		COMPLEMENTO C9 (CUANTITATIVO)	\$ 112.68	\$ 281.70					SE ADJUDICA
280	2.5.0.206	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	COMPLEMENTO C9 (CUANTITATIVO)	\$ 112.68	\$ 281.70	SI	\$ 112.68	\$ 18.03	\$ 130.71	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
281	2.5.0.207		COMPLEMENTO HEMOLITICO TOTAL (CH50)	\$ 209.74	\$ 524.34					SE ADJUDICA
281	2.5.0.207	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	COMPLEMENTO HEMOLITICO TOTAL (CH50)	\$ 209.74	\$ 524.34	SI	\$ 209.74	\$ 33.56	\$ 243.29	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
282	2.3.0.23		CONFIRMACION DE BENZODIACEPINAS EN ORINA	\$ 103.68	\$ 256.19					SE ADJUDICA
282	2.3.0.23	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	CONFIRMACION DE BENZODIACEPINAS EN ORINA	\$ 103.68	\$ 256.19	SI	\$ 103.68	\$ 16.59	\$ 120.26	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
283	2.2.0.3		COPROANTIGENO DE GUARDA LAMBDA	\$ 113.50	\$ 283.75					SE ADJUDICA
283	2.2.0.3	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	COPROANTIGENO DE GUARDA LAMBDA	\$ 113.50	\$ 283.75	SI	\$ 113.50	\$ 18.16	\$ 131.66	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
264	2.5.0.209		CORTISOL 2	\$ 732.28	\$ 1,830.70					SE ADJUDICA
264	2.5.0.209	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	CORTISOL 2	\$ 732.28	\$ 1,830.70	SI	\$ 732.28	\$ 117.16	\$ 849.45	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
265	2.5.0.210		CORTISOL 3 DETERMINACIONES	\$ 40.65	\$ 101.63					SE ADJUDICA
265	2.5.0.210	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	CORTISOL 3 DETERMINACIONES	\$ 40.65	\$ 101.63	SI	\$ 40.65	\$ 6.50	\$ 47.16	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
266	2.3.0.24		CORTISOL EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 307.93	\$ 769.82					SE ADJUDICA
266	2.3.0.24	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	CORTISOL EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 307.93	\$ 769.82	SI	\$ 307.93	\$ 49.27	\$ 357.20	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
267	2.3.0.25		CROMO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 267.35	\$ 643.36					SE ADJUDICA
267	2.3.0.25		CROMO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 267.35	\$ 643.36					SE ADJUDICA



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL PCE-LP-016-2022
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANALISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO "ANEJO 1" SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
DELEGACION JIMENEZ



Partida	Cve	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/no	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total	Observaciones
267	2.3.0.25	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	CROMO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 257.35	\$ 643.36	SI	\$ 257.35	\$ 41.18	\$ 298.52	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
268	2.5.0.213		CROMO EN SANGRE	\$ 302.77	\$ 756.93					SE ADJUDICA
268	2.5.0.213	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	CROMO EN SANGRE	\$ 302.77	\$ 756.93	SI	\$ 302.77	\$ 48.44	\$ 351.22	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
269	2.5.0.214		CROMO EN SUERO	\$ 184.77	\$ 461.93					SE ADJUDICA
269	2.5.0.214	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	CROMO EN SUERO	\$ 184.77	\$ 461.93	SI	\$ 184.77	\$ 29.56	\$ 214.34	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
270	2.6.0.22		CULTIVO BRUCELLA	\$ 664.78	\$ 1,661.96					SE ADJUDICA
270	2.6.0.22	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	CULTIVO BRUCELLA	\$ 664.78	\$ 1,661.96	SI	\$ 664.78	\$ 106.37	\$ 771.15	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
271	2.1.0.69		CULTIVO CAMPYLOBACTER	\$ 449.90	\$ 1,124.75					SE ADJUDICA
271	2.1.0.69	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	CULTIVO CAMPYLOBACTER	\$ 449.90	\$ 1,124.75	SI	\$ 449.90	\$ 71.98	\$ 521.88	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
272	2.6.0.23		CULTIVO CHLAMYDIA	\$ 627.00	\$ 1,567.50					SE ADJUDICA
272	2.6.0.23	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	CULTIVO CHLAMYDIA	\$ 627.00	\$ 1,567.50	SI	\$ 627.00	\$ 100.32	\$ 727.32	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
273	2.6.0.5		CULTIVO MYCOPLASMAUREAPLASMA GENITAL	\$ 371.20	\$ 928.00					SE ADJUDICA
273	2.6.0.5	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	CULTIVO MYCOPLASMAUREAPLASMA GENITAL	\$ 371.20	\$ 928.00	SI	\$ 371.20	\$ 59.39	\$ 430.59	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
274	2.5.0.219		DEHIDROTESTOSTERONA SUERO	\$ 31.10	\$ 77.76					SE ADJUDICA
274	2.5.0.219	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	DEHIDROTESTOSTERONA SUERO	\$ 31.10	\$ 77.76	SI	\$ 31.10	\$ 4.98	\$ 36.08	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
275	2.6.0.6		DETECCION DE C.TRACHOMATIS Y N.GONORRHOEA	\$ 1,271.36	\$ 3,178.40					SE ADJUDICA
275	2.6.0.6	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	DETECCION DE C.TRACHOMATIS Y N.GONORRHOEA	\$ 1,271.36	\$ 3,178.40	SI	\$ 1,271.36	\$ 203.42	\$ 1,474.78	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
276	2.2.0.4		DETECCION DE TOXINA A Y B DE CLOSTRIDIUM DIFFICILE (HECES)	\$ 75.85	\$ 189.62					SE ADJUDICA
276	2.2.0.4	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	DETECCION DE TOXINA A Y B DE CLOSTRIDIUM DIFFICILE (HECES)	\$ 75.85	\$ 189.62	SI	\$ 75.85	\$ 12.14	\$ 87.98	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
277	2.5.0.233		DIGOXINA RIA SUERO	\$ 136.05	\$ 340.12					SE ADJUDICA
277	2.5.0.233	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	DIGOXINA RIA SUERO	\$ 136.05	\$ 340.12	SI	\$ 136.05	\$ 21.77	\$ 157.82	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
278	2.3.0.28		ELECTROLITOS EN ORINA	\$ 251.03	\$ 627.57					SE ADJUDICA



FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL PCE-LP-016-2022
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANALISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO "ANEXO 1" SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
DELEGACION JIMENEZ



Partida	Cveo	Nombre del Proveedor	Descripcion	Monto Minimo	Monto Maximo	Cumple S/No	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total	Observaciones
278	2.5.0.248	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ELECTROLITOS EN ORINA	251.03 \$	527.57	SI	251.03 \$	40.16 \$	291.19	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
279	2.5.0.245		EPSTEIN BARR VIRUS, ANTICUERPOS IGM CAPSIDE	260.47 \$	651.18					SE ADJUDICA
279	2.5.0.245	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	EPSTEIN BARR VIRUS, ANTICUERPOS IGM CAPSIDE	260.47 \$	651.18	SI	260.47 \$	41.66 \$	302.15	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
280	2.5.0.246		EPSTEIN BARR VIRUS, ANTICUERPOS IGM AL ANTIGENO NUCLEAR	256.38 \$	640.95					SE ADJUDICA
280	2.5.0.246	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	EPSTEIN BARR VIRUS, ANTICUERPOS IGM AL ANTIGENO NUCLEAR	256.38 \$	640.95	SI	256.38 \$	41.02 \$	297.40	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
281	2.5.0.248		ESCITALOPAM EN SUERO	90.03 \$	225.09					SE ADJUDICA
281	2.5.0.248	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ESCITALOPAM EN SUERO	90.03 \$	225.09	SI	90.03 \$	14.41 \$	104.44	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
282	2.5.0.251		ESTRIOL TOTAL EN SUERO	72.18 \$	180.46					SE ADJUDICA
282	2.5.0.251	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ESTRIOL TOTAL EN SUERO	72.18 \$	180.46	SI	72.18 \$	11.55 \$	83.73	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
283	2.5.0.253		ESTROMA EN SUERO/	206.98 \$	517.45					SE ADJUDICA
283	2.5.0.253	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ESTROMA EN SUERO/	206.98 \$	517.45	SI	206.98 \$	33.12 \$	240.10	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
284	2.5.0.265		FENILHIDANTONINA	102.48 \$	256.20					SE ADJUDICA
284	2.5.0.265	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	FENILHIDANTONINA	102.48 \$	256.20	SI	102.48 \$	16.40 \$	118.88	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
285	2.5.0.267		FENOBARBITAL (DILANTIN)	238.11 \$	595.27					SE ADJUDICA
285	2.5.0.267	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	FENOBARBITAL (DILANTIN)	238.11 \$	595.27	SI	238.11 \$	38.10 \$	276.20	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
286	2.5.0.269		FIBRINOGENO CUANTITATIVO (PLASMA)	58.67 \$	146.63					SE ADJUDICA
286	2.5.0.269	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	FIBRINOGENO CUANTITATIVO (PLASMA)	58.67 \$	146.63	SI	58.67 \$	9.39 \$	68.06	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
287	2.5.0.899		FOSFATASA ACIDA ENZIMATICA	92.80 \$	232.00					SE ADJUDICA
287	2.5.0.899	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	FOSFATASA ACIDA ENZIMATICA	92.80 \$	232.00	SI	92.80 \$	14.85 \$	107.65	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
288	2.5.0.274		FOSFATASA ACIDA PROSTATICA	70.68 \$	176.71					SE ADJUDICA
288	2.5.0.274	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA	70.68 \$	176.71	SI	70.68 \$	11.31 \$	81.99	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
289	2.5.0.275		FOSFATASA ACIDA TOTAL	92.80 \$	232.00					SE ADJUDICA

S
A
M



FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-016-2022
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANALISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO "ANEXO 1" SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
DELEGACION JIMENEZ



Partida	Cve	Nombre del Proveedor	Descripcion	Monto Minimo	Monto Maximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total	Observaciones
289	2.5.0.275	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	FOSFATASA ACIDA TOTAL	\$ 92.80	\$ 232.00	SI	\$ 92.80	\$ 14.85	\$ 107.65	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
290	2.5.0.276		FOSFATASA ALCALINA EN SUERO	\$ 40.65	\$ 101.63					SE ADJUDICA
290	2.5.0.276	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	FOSFATASA ALCALINA EN SUERO	\$ 40.65	\$ 101.63	SI	\$ 40.65	\$ 6.50	\$ 47.16	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
291	2.5.0.277		FOSFATASA ALCALINA OSEAU	\$ 54.29	\$ 135.73					SE ADJUDICA
291	2.5.0.277	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	FOSFATASA ALCALINA OSEAU	\$ 54.29	\$ 135.73	SI	\$ 54.29	\$ 8.69	\$ 62.98	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
292	2.5.0.972		FROTIS EN SANGRE	\$ 139.20	\$ 348.00					SE ADJUDICA
292	2.5.0.972	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	FROTIS EN SANGRE	\$ 139.20	\$ 348.00	SI	\$ 139.20	\$ 22.27	\$ 161.47	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
293	2.6.0.35		FRUCTOSA_EXAMEN	\$ 133.21	\$ 333.04					SE ADJUDICA
293	2.6.0.35	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	FRUCTOSA_EXAMEN	\$ 133.21	\$ 333.04	SI	\$ 133.21	\$ 21.31	\$ 154.53	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
294	2.6.0.7		FRUCTUOSA EN SEMEN CUANTITATIVA	\$ 84.10	\$ 210.25					SE ADJUDICA
294	2.6.0.7	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	FRUCTUOSA EN SEMEN CUANTITATIVA	\$ 84.10	\$ 210.25	SI	\$ 84.10	\$ 13.46	\$ 97.56	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
295	2.5.0.904		FSH-HORMONA ESTIMULANTE DEL FOLICULO-RIA SUERO	\$ 106.72	\$ 266.80					SE ADJUDICA
295	2.5.0.904	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	FSH-HORMONA ESTIMULANTE DEL FOLICULO-RIA SUERO	\$ 106.72	\$ 266.80	SI	\$ 106.72	\$ 17.08	\$ 123.80	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
296	2.5.0.282		GABAPENTINA	\$ 58.11	\$ 145.28					SE ADJUDICA
296	2.5.0.282	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	GABAPENTINA	\$ 58.11	\$ 145.28	SI	\$ 58.11	\$ 9.30	\$ 67.41	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
297	2.5.0.285		GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA	\$ 29.74	\$ 74.35					SE ADJUDICA
297	2.5.0.285	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA	\$ 29.74	\$ 74.35	SI	\$ 29.74	\$ 4.76	\$ 34.50	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
298	2.5.0.291		GLUCOSA 6-FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA-G6PDH-	\$ 31.10	\$ 77.76					SE ADJUDICA
298	2.5.0.291	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	GLUCOSA 6-FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA-G6PDH-	\$ 31.10	\$ 77.76	SI	\$ 31.10	\$ 4.98	\$ 36.08	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
299	2.5.0.297		HEPATITIS B, AC AL ANTIGENO DE SUPERFICIE, CUALITATIVO	\$ 47.47	\$ 118.68					SE ADJUDICA
299	2.5.0.297	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	HEPATITIS B, AC AL ANTIGENO DE SUPERFICIE, CUALITATIVO	\$ 47.47	\$ 118.68	SI	\$ 47.47	\$ 7.80	\$ 55.07	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
300	2.5.0.314		HORMONA PARATIROIDEAL (P.T.H.)	\$ 196.91	\$ 492.27					SE ADJUDICA

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large 'S' and 'M'.



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL PCE-LEP-016-2022
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANEXOS 1º SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
DELEGACION JIMENEZ



Partida	Cve	Nombre del Proveedor	Descripcion	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Símb	Costo Unitario	I.V.A.	Importe Total	Observaciones
300	2.5.0.314	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	HORMONA PARATIROIDEA (NP T.H.)	\$ 196.91	\$ 492.27	SI	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
301	2.5.0.315		HORMONA ANTI MULLEREANA EN SUERO	\$ 82.94	\$ 207.35					SE ADJUDICA
301	2.5.0.315	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	HORMONA ANTI MULLEREANA EN SUERO	\$ 82.94	\$ 207.35	SI	\$ 82.94	\$ 13.27	\$ 96.21	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
302	2.5.0.316		HORMONA DE CRECIMIENTO (SOMATOTROPINA - HGH)	\$ 154.05	\$ 385.13					SE ADJUDICA
302	2.5.0.316	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	HORMONA DE CRECIMIENTO (SOMATOTROPINA - HGH)	\$ 154.05	\$ 385.13	SI	\$ 154.05	\$ 24.65	\$ 178.70	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
303	2.5.0.317		HORMONA DE CRECIMIENTO 2 DETERMINACIONES	\$ 188.18	\$ 470.46					SE ADJUDICA
303	2.5.0.317	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	HORMONA DE CRECIMIENTO 2 DETERMINACIONES	\$ 188.18	\$ 470.46	SI	\$ 188.18	\$ 30.11	\$ 218.29	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
304	2.5.0.318		HORMONA DE CRECIMIENTO 4 DETERMINACIONES	\$ 374.45	\$ 936.13					SE ADJUDICA
304	2.5.0.318	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	HORMONA DE CRECIMIENTO 4 DETERMINACIONES	\$ 374.45	\$ 936.13	SI	\$ 374.45	\$ 59.91	\$ 434.36	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
305	2.5.0.319		HORMONA DE CRECIMIENTO 5 DETERMINACIONES	\$ 461.08	\$ 1,152.70					SE ADJUDICA
305	2.5.0.319	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	HORMONA DE CRECIMIENTO 5 DETERMINACIONES	\$ 461.08	\$ 1,152.70	SI	\$ 461.08	\$ 73.77	\$ 534.85	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
306	2.5.0.8		IDENTIFICACION DE UREAPLASMA VAGINAL	\$ 232.00	\$ 580.00					SE ADJUDICA
306	2.5.0.8	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	IDENTIFICACION DE UREAPLASMA VAGINAL	\$ 232.00	\$ 580.00	SI	\$ 232.00	\$ 37.12	\$ 269.12	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
307	2.5.0.326		IGF UNIDA A PROTEINA-1 - IGFBP1	\$ 399.85	\$ 999.52					SE ADJUDICA
307	2.5.0.326	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	IGF UNIDA A PROTEINA-1 - IGFBP1	\$ 399.85	\$ 999.52	SI	\$ 399.85	\$ 63.98	\$ 463.82	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
308	2.5.0.758		IGF UNIDA A PROTEINA-2 - IGFBP2	\$ 399.85	\$ 999.52					SE ADJUDICA
308	2.5.0.758	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	IGF UNIDA A PROTEINA-2 - IGFBP2	\$ 399.85	\$ 999.52	SI	\$ 399.85	\$ 63.98	\$ 463.82	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
309	2.5.0.327		IGF UNIDA A PROTEINA-3 - IGFBP3	\$ 334.08	\$ 835.20					SE ADJUDICA
309	2.5.0.327	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	IGF UNIDA A PROTEINA-3 - IGFBP3	\$ 334.08	\$ 835.20	SI	\$ 334.08	\$ 53.45	\$ 387.53	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
310	2.5.0.759		IGF-1 SOMATOMEDINA C/	\$ 301.60	\$ 754.00					SE ADJUDICA
310	2.5.0.759	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	IGF-1 SOMATOMEDINA C/	\$ 301.60	\$ 754.00	SI	\$ 301.60	\$ 48.26	\$ 349.86	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
311	2.5.0.750		INFLUENZA VIRUS TIPO A Y B, ANTICUERPOS	\$ 839.84	\$ 2,099.60					SE ADJUDICA

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-016-2022
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANEXOS 1º SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
DELEGACION JIMENEZ

Partida	Cve	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	LVA	Importe Total	Observaciones
311	2.5.0.760	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	INFLUENZA VIRUS TIPO A Y B ANTICUERPOS	\$ 839.84	\$ 2,099.60	SI	\$ 839.84	\$ 134.37	\$ 974.21	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
312	2.5.0.331		INMUNOGLOBULINA A, IGA EN SUERO	\$ 162.40	\$ 406.00					SE ADJUDICA
312	2.5.0.331	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	INMUNOGLOBULINA A, IGA EN SUERO	\$ 162.40	\$ 406.00	SI	\$ 162.40	\$ 25.98	\$ 188.38	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
313	2.5.0.332		INMUNOGLOBULINA A, IGA SUBCLASES	\$ 464.00	\$ 1,160.00					SE ADJUDICA
313	2.5.0.332	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	INMUNOGLOBULINA A, IGA SUBCLASES	\$ 464.00	\$ 1,160.00	SI	\$ 464.00	\$ 74.24	\$ 538.24	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
314	2.5.0.333		INMUNOGLOBULINA D, IGD EN SUERO	\$ 464.00	\$ 1,160.00					SE ADJUDICA
314	2.5.0.333	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	INMUNOGLOBULINA D, IGD EN SUERO	\$ 464.00	\$ 1,160.00	SI	\$ 464.00	\$ 74.24	\$ 538.24	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
315	2.1.0.9		INMUNOGLOBULINA G, IGG EN LCR	\$ 293.05	\$ 732.64					SE ADJUDICA
315	2.1.0.9	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	INMUNOGLOBULINA G, IGG EN LCR	\$ 293.05	\$ 732.64	SI	\$ 293.05	\$ 46.89	\$ 339.94	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
316	2.5.0.335		INMUNOGLOBULINA G, IGG EN SUERO	\$ 162.40	\$ 406.00					SE ADJUDICA
316	2.5.0.335	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	INMUNOGLOBULINA G, IGG EN SUERO	\$ 162.40	\$ 406.00	SI	\$ 162.40	\$ 25.98	\$ 188.38	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
317	2.5.0.336		INMUNOGLOBULINA G, IGG SUBCLASES	\$ 654.24	\$ 1,635.60					SE ADJUDICA
317	2.5.0.336	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	INMUNOGLOBULINA G, IGG SUBCLASES	\$ 654.24	\$ 1,635.60	SI	\$ 654.24	\$ 104.68	\$ 758.92	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
318	2.5.0.337		INMUNOGLOBULINA M, IGM EN SUERO	\$ 127.60	\$ 319.00					SE ADJUDICA
318	2.5.0.337	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	INMUNOGLOBULINA M, IGM EN SUERO	\$ 127.60	\$ 319.00	SI	\$ 127.60	\$ 20.42	\$ 148.02	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
319	2.1.0.10		INMUNOGLOBULINAS, IGG, IGA, IGM EN LCR	\$ 334.08	\$ 835.20					SE ADJUDICA
319	2.1.0.10	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	INMUNOGLOBULINAS, IGG, IGA, IGM EN LCR	\$ 334.08	\$ 835.20	SI	\$ 334.08	\$ 53.45	\$ 387.53	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
320	2.5.0.338		INMUNOGLOBULINAS, PERFIL IGG, IGM, IGA	\$ 278.40	\$ 696.00					SE ADJUDICA
320	2.5.0.338	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	INMUNOGLOBULINAS, PERFIL IGG, IGM, IGA	\$ 278.40	\$ 696.00	SI	\$ 278.40	\$ 44.54	\$ 322.94	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
321	2.5.0.340		INSULINA, ANTICUERPOS	\$ 301.60	\$ 754.00					SE ADJUDICA
321	2.5.0.340	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	INSULINA, ANTICUERPOS	\$ 301.60	\$ 754.00	SI	\$ 301.60	\$ 48.26	\$ 349.86	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
322	2.5.0.341		INSULINA, TOTAL - LIBRE Y UNIDA	\$ 464.00	\$ 1,160.00					SE ADJUDICA

Handwritten marks and signatures at the bottom of the page, including a large blue 'S' and other illegible scribbles.



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-016-2022
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANEXOS 1º SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
DELEGACION JIMENEZ



Partida	Cve	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	I.V.A.	Importe Total	Observaciones
322	2.5.0.341	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	INSULINA TOTAL - LIBRE Y UNIDA	\$ 464.00	\$ 1,160.00	SI	\$ 464.00	\$ 74.24	\$ 538.24	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
323	2.5.0.344		LACTICO ACIDO EN PLASMA	\$ 241.28	\$ 603.20	SI	\$ 241.28	\$ 38.60	\$ 279.88	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
323	2.5.0.344	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	LACTICO ACIDO EN PLASMA	\$ 241.28	\$ 603.20	SI	\$ 241.28	\$ 38.60	\$ 279.88	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
324	2.2.0.6		LACTOFERRINA EN HECEES	\$ 231.17	\$ 577.92	SI	\$ 231.17	\$ 36.99	\$ 268.15	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
324	2.2.0.6	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	LACTOFERRINA EN HECEES	\$ 231.17	\$ 577.92	SI	\$ 231.17	\$ 36.99	\$ 268.15	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
325	2.5.0.910		LBD (LDL) COLESTEROL (suero)	\$ 13.92	\$ 34.80	SI	\$ 13.92	\$ 2.23	\$ 16.15	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
325	2.5.0.910	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	LBD (LDL) COLESTEROL (suero)	\$ 13.92	\$ 34.80	SI	\$ 13.92	\$ 2.23	\$ 16.15	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
326	2.5.0.346		LEVETRACETAM	\$ 324.80	\$ 812.00	SI	\$ 324.80	\$ 51.97	\$ 376.77	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
326	2.5.0.346	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	LEVETRACETAM	\$ 324.80	\$ 812.00	SI	\$ 324.80	\$ 51.97	\$ 376.77	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
327	2.5.0.347		LINFOCITOS T. B Y NK (CD19/CD20/CD3/CD4/CD8/CD56)	\$ 1,158.61	\$ 2,896.52	SI	\$ 1,158.61	\$ 185.98	\$ 1,343.99	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
327	2.5.0.347	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	LINFOCITOS T. B Y NK (CD19/CD20/CD3/CD4/CD8/CD56)	\$ 1,158.61	\$ 2,896.52	SI	\$ 1,158.61	\$ 185.98	\$ 1,343.99	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
328	2.5.0.912		LUPUS ERITEMATOSO (células sangre)	\$ 83.52	\$ 208.80	SI	\$ 83.52	\$ 13.96	\$ 96.88	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
328	2.5.0.912	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	LUPUS ERITEMATOSO (células sangre)	\$ 83.52	\$ 208.80	SI	\$ 83.52	\$ 13.96	\$ 96.88	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
329	2.5.0.352		MAGNESIO SUERO ORINA	\$ 201.84	\$ 504.60	SI	\$ 201.84	\$ 32.29	\$ 234.13	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
329	2.5.0.352	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	MAGNESIO SUERO ORINA	\$ 201.84	\$ 504.60	SI	\$ 201.84	\$ 32.29	\$ 234.13	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA. PRECIO NO ACEPTABLE. LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO COMO MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
330	2.3.0.31		MERCURIO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 213.83	\$ 534.57	SI	\$ 213.83	\$ 34.21	\$ 248.04	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
330	2.3.0.31	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	MERCURIO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 213.83	\$ 534.57	SI	\$ 213.83	\$ 34.21	\$ 248.04	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
331	2.5.0.355		MERCURIO EN SANGRE	\$ 324.80	\$ 812.00	SI	\$ 324.80	\$ 51.97	\$ 376.77	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
331	2.5.0.355	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	MERCURIO EN SANGRE	\$ 324.80	\$ 812.00	SI	\$ 324.80	\$ 51.97	\$ 376.77	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
332	2.3.0.32		MERCURIO, ORINA ALEATORIA	\$ 148.42	\$ 371.05	SI	\$ 148.42	\$ 23.75	\$ 172.17	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
332	2.3.0.32	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	MERCURIO, ORINA ALEATORIA	\$ 148.42	\$ 371.05	SI	\$ 148.42	\$ 23.75	\$ 172.17	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
333	2.3.0.33		METANEFINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 249.55	\$ 623.88	SI	\$ 249.55	\$ 39.97	\$ 289.52	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
333	2.3.0.33	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	METANEFINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 249.55	\$ 623.88	SI	\$ 249.55	\$ 39.97	\$ 289.52	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE



Partida	Cve.	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	IVA	Importe Total	Observaciones
333	2.3.0.33	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 249.55	\$ 623.88	SI	\$ 249.55	\$ 39.93	\$ 289.48	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
334	2.5.0.357		METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA	\$ 232.00	\$ 580.00					SE ADJUDICA
334	2.5.0.357	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA	\$ 232.00	\$ 580.00	SI	\$ 232.00	\$ 37.12	\$ 269.12	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
335	2.5.0.358		METOTREXATO	\$ 278.40	\$ 696.00					SE ADJUDICA
335	2.5.0.358	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	METOTREXATO	\$ 278.40	\$ 696.00	SI	\$ 278.40	\$ 44.54	\$ 322.94	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
336	2.1.0.61		MICOLÓGICO DIRECTO (muestra variable)	\$ 69.60	\$ 174.00					SE ADJUDICA
336	2.1.0.61	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	MICOLÓGICO DIRECTO (muestra variable)	\$ 69.60	\$ 174.00	SI	\$ 69.60	\$ 11.14	\$ 80.74	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
337	2.1.0.62		MICOLÓGICO DIRECTO (raspado de lesión)	\$ 69.60	\$ 174.00					SE ADJUDICA
337	2.1.0.62	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	MICOLÓGICO DIRECTO (raspado de lesión)	\$ 69.60	\$ 174.00	SI	\$ 69.60	\$ 11.14	\$ 80.74	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
338	2.5.0.359		MIOGLOBINA EN SUERO	\$ 148.48	\$ 371.20					SE ADJUDICA
338	2.5.0.359	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	MIOGLOBINA EN SUERO	\$ 148.48	\$ 371.20	SI	\$ 148.48	\$ 23.78	\$ 172.24	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
339	2.6.0.10		MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, ANTI BIOGRAMA	\$ 208.80	\$ 522.00					SE ADJUDICA
339	2.6.0.10	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, ANTI BIOGRAMA	\$ 208.80	\$ 522.00	SI	\$ 208.80	\$ 33.41	\$ 242.21	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
340	2.5.0.362		MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IGG	\$ 113.70	\$ 284.26					SE ADJUDICA
340	2.5.0.362	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IGG	\$ 113.70	\$ 284.26	SI	\$ 113.70	\$ 18.19	\$ 131.90	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
341	2.5.0.363		MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IGG e IGM	\$ 201.17	\$ 502.92					SE ADJUDICA
341	2.5.0.363	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IGG e IGM	\$ 201.17	\$ 502.92	SI	\$ 201.17	\$ 32.19	\$ 233.35	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
342	2.5.0.364		MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IGM	\$ 113.70	\$ 284.26					SE ADJUDICA
342	2.5.0.364	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IGM	\$ 113.70	\$ 284.26	SI	\$ 113.70	\$ 18.19	\$ 131.90	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
343	2.5.0.370		OSTEOCALCINA EN SUERO	\$ 141.29	\$ 353.22					SE ADJUDICA
343	2.5.0.370	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	OSTEOCALCINA EN SUERO	\$ 141.29	\$ 353.22	SI	\$ 141.29	\$ 22.61	\$ 163.89	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE.
344	2.3.0.41		OXALATOS EN ORINA DE 24 HRS.	\$ 1,641.36	\$ 4,103.39					SE ADJUDICA

(Handwritten marks and signatures)



Partida	Cie.	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	IVA	Importe Total	Observaciones
344	2.3.0.41	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	OXALATOS EN ORINA DE 24 HRS	\$ 1,641.36	\$ 4,103.39	SI	\$ 1,641.36	\$ 262.62	\$ 1,903.97	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
345	2.5.0.372		OXCARBAZEPIINA - TRILEPTAL -	\$ 278.40	\$ 696.00	SI	\$ 278.40	\$ 44.54	\$ 322.94	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
346	2.5.0.810	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	PARATHORMONA INTACTA Y CALCIO IONIZADO	\$ 324.80	\$ 812.00	SI	\$ 324.80	\$ 51.97	\$ 376.77	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
347	2.5.0.375		PEPTIDO ASOCIADO A PARATHORMONA (PTH)	\$ 161.47	\$ 403.68	SI	\$ 161.47	\$ 25.94	\$ 187.31	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
348	2.5.0.376		PEPTIDO C, EN SUERO/	\$ 139.20	\$ 348.00	SI	\$ 139.20	\$ 22.27	\$ 161.47	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
349	2.5.0.379		PERFIL AC. ANTI TOXOPLASMA IGG-IGM	\$ 273.76	\$ 684.40	SI	\$ 273.76	\$ 43.80	\$ 317.56	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
350	2.5.0.380		PERFIL ALERGENOS ALIMENTOS PENSIONES	\$ 1,160.00	\$ 2,900.00	SI	\$ 1,160.00	\$ 185.60	\$ 1,345.60	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
351	2.5.0.815		PERFIL ANTI (SSA/Ro. Y SSB/LA)	\$ 417.60	\$ 1,044.00	SI	\$ 417.60	\$ 66.82	\$ 484.42	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
352	2.5.0.381		PERFIL ANTICUERPOS ANTI CITOMEGALOVIRUS (IGG-IGM)	\$ 243.60	\$ 609.00	SI	\$ 243.60	\$ 38.98	\$ 282.58	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
353	2.5.0.384		PERFIL DE HEPATITIS "A"	\$ 552.16	\$ 1,380.40	SI	\$ 552.16	\$ 88.35	\$ 640.51	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
354	2.5.0.385		PERFIL DE HEPATITIS "A, B, C"	\$ 904.80	\$ 2,262.00	SI	\$ 904.80	\$ 144.77	\$ 1,049.57	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
355	2.5.0.386		PERFIL DE HEPATITIS "C"	\$ 394.40	\$ 986.00	SI	\$ 394.40	\$ 62.27	\$ 456.67	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE

Handwritten marks and signatures at the bottom of the page, including a large blue checkmark and several initials.



Partida	Cve	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	I.V.A.	Importe Total	Observaciones
355	2.5.0.386	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	PERFIL DE HEPATITIS " C "	\$ 394.40	\$ 986.00	SI	\$ 394.40	\$ 63.10	\$ 457.50	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
356	2.5.0.387		PERFIL DE HEPATITIS B COMPLETO	\$ 392.08	\$ 980.20					SE ADJUDICA
356	2.5.0.387	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	PERFIL DE HEPATITIS B COMPLETO	\$ 392.08	\$ 980.20	SI	\$ 392.08	\$ 62.73	\$ 454.81	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
357	2.3.0.74		POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 69.60	\$ 174.00					SE ADJUDICA
357	2.3.0.74	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 69.60	\$ 174.00	SI	\$ 69.60	\$ 11.14	\$ 80.74	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
358	2.5.0.821		POTASIO, SUERO/	\$ 32.48	\$ 81.20					SE ADJUDICA
358	2.5.0.821	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	POTASIO, SUERO/	\$ 32.48	\$ 81.20	SI	\$ 32.48	\$ 5.20	\$ 37.68	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
359	2.5.0.841		RICKETTSIA, RICKETSI, ANTICUERPOS	\$ 371.20	\$ 928.00					SE ADJUDICA
359	2.5.0.841	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	RICKETTSIA, RICKETSI, ANTICUERPOS	\$ 371.20	\$ 928.00	SI	\$ 371.20	\$ 59.39	\$ 430.59	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
360	2.2.0.7		ROTAVIRUS EN HECEs	\$ 125.23	\$ 313.07					SE ADJUDICA
360	2.2.0.7	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ROTAVIRUS EN HECEs	\$ 125.23	\$ 313.07	SI	\$ 125.23	\$ 20.04	\$ 145.27	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
361	2.5.0.420		SIROLINIUS	\$ 301.60	\$ 754.00					SE ADJUDICA
361	2.5.0.420	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	SIROLINIUS	\$ 301.60	\$ 754.00	SI	\$ 301.60	\$ 48.26	\$ 349.86	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
362	2.3.0.45		SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 142.57	\$ 356.43					SE ADJUDICA
362	2.3.0.45	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 142.57	\$ 356.43	SI	\$ 142.57	\$ 22.81	\$ 165.38	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
363	2.5.0.851		SODIO EN SUERO/	\$ 40.60	\$ 101.50					SE ADJUDICA
363	2.5.0.851	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	SODIO EN SUERO/	\$ 40.60	\$ 101.50	SI	\$ 40.60	\$ 6.50	\$ 47.10	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
364	2.5.0.421		SOMATOMEDINA C (IGF-1)	\$ 162.40	\$ 406.00					SE ADJUDICA
364	2.5.0.421	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	SOMATOMEDINA C (IGF-1)	\$ 162.40	\$ 406.00	SI	\$ 162.40	\$ 25.98	\$ 188.38	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
365	2.5.0.422		SOMATOSTATINA EN PLASMA	\$ 208.80	\$ 522.00					SE ADJUDICA
365	2.5.0.422	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	SOMATOSTATINA EN PLASMA	\$ 208.80	\$ 522.00	SI	\$ 208.80	\$ 33.41	\$ 242.21	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
366	2.5.0.859		T3 - TRIVOGOTIRONINA, REVERSA	\$ 353.18	\$ 882.95					SE ADJUDICA



FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-016-2022
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANALISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO - ANEXO 1- SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
DELEGACION JIMENEZ



Partida	Cve	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total	Observaciones
366	2.5.0.859	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	T3 -TRIVODOTIRONINA-, REVERSA	\$ 353.18	\$ 882.95	SI	\$ 353.18	\$ 56.51	\$ 409.69	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
367	2.5.0.424		TACROLIMUS/	\$ 334.08	\$ 835.20					SE ADJUDICA
367	2.5.0.424	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	TACROLIMUS/	\$ 334.08	\$ 835.20	SI	\$ 334.08	\$ 53.45	\$ 387.53	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
368	2.5.0.871		TIROIDES, TSH,HORMONAOBULINA ESTIMULANTE DE	\$ 92.80	\$ 232.00					SE ADJUDICA
368	2.5.0.871	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	TIROIDES, TSH,HORMONAOBULINA ESTIMULANTE DE	\$ 92.80	\$ 232.00	SI	\$ 92.80	\$ 14.85	\$ 107.65	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
369	2.5.0.436		TORCH, PERFIL IGG	\$ 324.80	\$ 812.00					SE ADJUDICA
369	2.5.0.436	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	TORCH, PERFIL IGG	\$ 324.80	\$ 812.00	SI	\$ 550.00	\$ 88.00	\$ 638.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
370	2.5.0.1		TORCH, PERFIL IGG E IGM	\$ 385.38	\$ 963.44					SE ADJUDICA
370	2.5.0.1	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	TORCH, PERFIL IGG E IGM	\$ 385.38	\$ 963.44	SI	\$ 550.00	\$ 88.00	\$ 638.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
371	2.5.0.437		TORCH, PERFIL IGM	\$ 324.80	\$ 812.00					SE ADJUDICA
371	2.5.0.437	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	TORCH, PERFIL IGM	\$ 324.80	\$ 812.00	SI	\$ 550.00	\$ 88.00	\$ 638.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
372	2.5.0.882		TSH, HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES ULTRASENSIBLE	\$ 88.16	\$ 220.40					SE ADJUDICA
372	2.5.0.882	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	TSH, HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES ULTRASENSIBLE	\$ 88.16	\$ 220.40	SI	\$ 88.16	\$ 14.11	\$ 102.27	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
373	2.5.0.464		ZINC, EN PLASMA	\$ 324.80	\$ 812.00					SE ADJUDICA
373	2.5.0.464	PEDRO BLIVAR BOLIVAR	ZINC, EN PLASMA	\$ 324.80	\$ 812.00	SI	\$ 324.80	\$ 51.97	\$ 376.77	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large 'S' and 'M'.



“PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR”
ANALISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO “ANEJO 1” SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
DELEGACION QUINACA



Partida	Cue	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cuapre Símb.	Costo Unitario	IVA	Importe Total	Observaciones
1	2.5.0.962		ACIDO URICO	\$ 27.84	\$ 69.60	DESERTA				
2	2.1.0.73		AMIBA EN FRESCO	\$ 51.23	\$ 128.07	DESERTA				
3	2.3.0.90		AMILASA SERICA O URINARIA	\$ 351.13	\$ 877.84	DESERTA				
4	2.5.0.608		ANTISTREPTOLISINA O -ASTO -	\$ 238.73	\$ 596.82	DESERTA				
5	2.5.0.947		ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	\$ 69.60	\$ 174.00	DESERTA				
6	2.6.0.43		BAAR SERIADO (3)	\$ 125.28	\$ 313.20	DESERTA				
7	2.6.0.41		BACILOSCOPIA	\$ 34.80	\$ 87.00	DESERTA				
8	2.5.0.990		BILIRUBINAS TOTALES DIR. E INDIR. (suero)	\$ 122.96	\$ 307.40	DESERTA				
9	2.5.0.622		BIONEITIA HEMATICA	\$ 12.811.64	\$ 32.027.60	DESERTA				
10	2.5.0.892		CALCIO (suero, orina)	\$ 64.96	\$ 162.40	DESERTA				
11	2.5.0.634		CALCIO TOTAL EN SUERO	\$ 77.72	\$ 194.30	DESERTA				
12	2.5.0.665		COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL	\$ 69.60	\$ 174.00	DESERTA				
13	2.5.0.666		COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL DIRECTO	\$ 64.96	\$ 162.40	DESERTA				
14	2.5.0.668		COLESTEROL TOTAL EN SUERO	\$ 66.12	\$ 165.30	DESERTA				
15	2.2.0.12		COPROLOGICO	\$ 732.38	\$ 1.830.96	DESERTA				
16	2.2.0.13		COPROPARASITOSCOPIA 1 MUESTRA	\$ 38.06	\$ 95.15	DESERTA				
17	2.2.0.14		COPROPARASITOSCOPIA 3 MUESTRAS	\$ 1.488.61	\$ 3.721.52	DESERTA				
18	2.5.0.676		CREATININA EN SUERO	\$ 41.50	\$ 128.76	DESERTA				
19	2.3.0.59		CREATININA DEPURACION EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 808.29	\$ 2.020.72	DESERTA				
20	2.5.0.977		CREATININA FOSTOQUINASA (CPN)	\$ 69.60	\$ 174.00	DESERTA				
21	2.1.0.70		CULTIVO GENERAL CON ANTIBIOTIGRAMA	\$ 85.02	\$ 212.54	DESERTA				
22	2.1.0.71		CULTIVO GENERAL SIN ANTIBIOTIGRAMA	\$ 116.00	\$ 290.00	DESERTA				
23	2.6.0.30		CULTIVO NASAL	\$ 46.40	\$ 116.00	DESERTA				
24	2.6.0.31		CULTIVO NASOFARINGEO	\$ 74.24	\$ 185.60	DESERTA				
25	2.5.0.978		CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 hrs.	\$ 742.40	\$ 1.856.00	DESERTA				
26	2.5.0.979		CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 3 hrs.	\$ 232.00	\$ 580.00	DESERTA				
27	2.5.0.927		CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 5 hrs.	\$ 192.56	\$ 481.40	DESERTA				
28	2.5.0.709		ELECTROLITOS BASICO. PERIL	\$ 2.005.64	\$ 5.014.10	DESERTA				
29	2.6.0.710		EMBARAZO. PRUEBA EN SUERO	\$ 612.48	\$ 1.531.20	DESERTA				
30	2.6.0.39		ESPERMATOSCOPIA DIRECTA	\$ 38.05	\$ 95.12	DESERTA				
31	2.3.0.82		EXAMEN GENERAL DE ORINA	\$ 41.388.80	\$ 103.472.00	DESERTA				
32	2.6.0.40		EXUDADOS EN GENERAL (secrecion)	\$ 18.56	\$ 46.40	DESERTA				
33	2.5.0.997		FEBRILES (suero)	\$ 3.890.87	\$ 9.727.18	DESERTA				
34	2.5.0.276		FOSFATASA ALCALINA EN SUERO	\$ 40.65	\$ 101.63	DESERTA				
35	2.5.0.902		FRACCION BETA (HCG)	\$ 547.52	\$ 1.368.80	DESERTA				
36	2.5.0.972		FROTIS EN SANGRE	\$ 139.20	\$ 348.00	DESERTA				
37	2.5.0.906		GLUCOSA (suero o sangre)	\$ 1.383.18	\$ 3.457.96	DESERTA				
38	2.5.0.292		GOVADOITOFINA CORONICA. FRACCION BETA. CUANTITATIVA	\$ 51.37	\$ 128.42	DESERTA				
39	2.5.0.695		GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.	\$ 1.124.04	\$ 2.810.10	DESERTA				
40	2.5.0.295		HEMOGLOBINA GLUCOSILADA	\$ 3.925.44	\$ 9.813.60	DESERTA				
41	2.5.0.756		HIV 1/2 AG. DIFERENCIACION	\$ 232.00	\$ 580.00	DESERTA				
42	2.5.0.973		LIPIDOS TOTALES SUERO	\$ 104.40	\$ 261.00	DESERTA				
43	2.4.0.7		PAQUETE 74614 BIOMETRIA HEMATICA. A763 QUIMICA SANGUINEA. A690 EXAMEN GENERAL DE ORINA, A832 PERIL DE LIPIDOS	\$ 106.72	\$ 266.80	DESERTA				
44	2.5.0.387		PERIL DE HEPATITIS B COMPLETO	\$ 392.08	\$ 980.20	DESERTA				
45	2.5.0.390		PERIL HORMONAL GINECOLOGICO (INC. LH, FSH, PRL, TEST PROGEST EZ)	\$ 870.00	\$ 2.175.00	DESERTA				
46	2.5.0.976		PERIL TIROIDEO PARCIAL	\$ 38.976.00	\$ 97.440.00	DESERTA				
47	2.5.0.401		PROLACTINA	\$ 334.08	\$ 835.20	DESERTA				
48	2.5.0.403		PROSTATICO ESPECIFICO ANTIGENO, PSA	\$ 835.20	\$ 2.088.00	DESERTA				
49	2.5.0.916		PROTEINAS TOTALES ALBUMINAS GLOBULINAS	\$ 18.56	\$ 46.40	DESERTA				
50	2.5.0.930		PROTEINAS TOTALES EN SUERO	\$ 104.40	\$ 261.00	DESERTA				
51	2.5.0.930		PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO	\$ 24.650.00	\$ 61.625.00	DESERTA				
52	2.5.0.919		QUIMICA SANGUINEA (acido urico creatinina y urea)(sangre y orina)	\$ 30.484.80	\$ 76.212.00	DESERTA				
53	2.2.0.26		SANGRE OCULTA (orina heces)	\$ 36.57	\$ 91.41	DESERTA				
54	2.2.0.26		SANGRE OCULTA EN HECES	\$ 25.92	\$ 64.80	DESERTA				
55	2.5.0.864		TIEMPO DE PROTROMBINA	\$ 1.234.24	\$ 3.085.60	DESERTA				
56	2.5.0.866		TIEMPO DE TROMBINA	\$ 551.00	\$ 1.377.50	DESERTA				
57	2.5.0.867		TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	\$ 1.234.24	\$ 3.085.60	DESERTA				
58	2.5.0.433		TIROIDEO CON TSH PERIL	\$ 27.293.20	\$ 68.208.00	DESERTA				
59	2.5.0.443		TROPONINA I	\$ 324.80	\$ 812.00	DESERTA				
60	2.5.0.883		VDRL CUANTITATIVO	\$ 137.81	\$ 344.52	DESERTA				
61	2.5.0.884		VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR. WESTERGREEN.	\$ 41.76	\$ 104.40	DESERTA				

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large 'S' and 'M'.



FALLO DE LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-016-2022
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS, IMAGENOLÓGIA, OFTALMOLOGÍA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANÁLISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO "ANEXO 1" SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS
DELEGACIÓN GUACHOCHI



Partida	Cve	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	IVA	Importe Total	Observaciones
1	2.5.0.622		BIOMETRIA HEMATICA	\$ 8,421.60	\$ 21,054.00					DESIERTA
2	2.5.0.668		COLESTEROL TOTAL EN SUERO	\$ 254.48	\$ 661.20					DESIERTA
3	2.5.0.696		DETEC. DE ANTICUERPO VIH 17Z ELISA	\$ 1,187.84	\$ 2,969.60					DESIERTA
4	2.5.0.709		ELECTROLITOS BASICO, PERFIL	\$ 4,011.28	\$ 10,028.20					DESIERTA
5	2.5.0.710		EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO	\$ 204.16	\$ 510.40					DESIERTA
6	2.3.0.827		EXAMEN GENERAL DE ORINA	\$ 26,726.40	\$ 66,416.00					DESIERTA
7	2.5.0.897		FEBRIL ES (suero)	\$ 2,384.71	\$ 5,961.82					DESIERTA
8	2.5.0.906		GLUCOSA (suero o sangre)	\$ 754.48	\$ 1,886.16					DESIERTA
9	2.5.0.995		GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.	\$ 793.44	\$ 1,983.60					DESIERTA
10	2.5.0.295		HEMOGLOBINA GLUCOSILADA	\$ 83.52	\$ 208.80					DESIERTA
11	2.5.0.349		LIPIDOS, PERFIL	\$ 10,312.40	\$ 25,781.00					DESIERTA
12	2.5.0.530		PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO	\$ 17,110.00	\$ 42,775.00					DESIERTA
13	2.5.0.919		QUIMICA SANGUINEA (cada urico creatinina y urea)(sangre y orina)	\$ 22,411.20	\$ 56,028.00					DESIERTA
14	2.5.0.835		QUIMICA SANGUINEA 6 ELEMENTOS, PERFIL	\$ 109.04	\$ 272.60					DESIERTA
15	2.5.0.878		TRIGLICERIDOS EN SUERO	\$ 64.96	\$ 162.40					DESIERTA
16	2.5.0.883		VDRL CUANTITATIVO	\$ 61.28	\$ 153.12					DESIERTA
17	2.5.0.962		ACIDO URICO	\$ 27.84	\$ 69.60					DESIERTA
18	2.5.0.907		GRUPO REUMATOIDE	\$ 28.54	\$ 71.34					DESIERTA
19	2.5.0.869		TIRROIDEO II, PERFIL	\$ 347.97	\$ 869.93					DESIERTA

S
ADY
a
M
A



FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-016-2022 "PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR" ANEXOS 1º "SERVICIO SUBROGADO DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS DELEGACION GUERRERO"



Partida	Cve	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/no	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total	Observaciones
1	2.5.0.622		BIOMETRIA HEMATICA	\$ 8,421.60	\$ 21,054.00					DESERTA
2	2.5.0.668		COLESTEROL TOTAL EN SUERO	\$ 284.48	\$ 681.20					DESERTA
3	2.5.0.696		DETEC. DE ANTICUERPO VIH 17Z ELISA	\$ 1,187.84	\$ 2,969.60					DESERTA
4	2.5.0.709		ELECTROLITOS BASICO, PERFIL	\$ 4,011.28	\$ 10,028.20					DESERTA
5	2.5.0.710		EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO	\$ 204.16	\$ 510.40					DESERTA
6	2.3.0.82		EXAMEN GENERAL DE ORINA	\$ 26,726.40	\$ 68,816.00					DESERTA
7	2.5.0.897		FERRIL ES (suero)	\$ 2,384.73	\$ 5,961.82					DESERTA
8	2.5.0.906		GLUCOSA (suero o sangre)	\$ 793.44	\$ 1,986.16					DESERTA
9	2.5.0.695		GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.	\$ 793.44	\$ 1,983.60					DESERTA
10	2.5.0.295		HEMOGLOBINA GLUCOSILADA	\$ 83.52	\$ 208.80					DESERTA
11	2.5.0.349		LIPIDOS, PERFIL	\$ 10,312.40	\$ 25,781.00					DESERTA
12	2.5.0.930		PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO	\$ 17,110.00	\$ 42,775.00					DESERTA
13	2.5.0.919		QUIMICA SANGUINEA (ácido úrico creatinina y urea)(sangre y orina)	\$ 22,411.20	\$ 56,028.00					DESERTA
14	2.5.0.835		QUIMICA SANGUINEA 6 ELEMENTOS, PERFIL	\$ 109.04	\$ 272.60					DESERTA
15	2.5.0.878		TRIGLICERIDOS EN SUERO	\$ 64.86	\$ 162.40					DESERTA
16	2.5.0.883		VDRL CUANTITATIVO	\$ 61.25	\$ 153.12					DESERTA
17	2.5.0.982		ACIDO URICO	\$ 27.84	\$ 69.60					DESERTA
18	2.5.0.907		GRUPO REUMATOIDE	\$ 28.54	\$ 71.34					DESERTA
19	2.5.0.869		TIRROIDE II, PERFIL	\$ 347.97	\$ 869.93					DESERTA

Handwritten notes and signatures in blue ink, including a large 'S' and several illegible signatures.



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-016-2022
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANALISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO "ANEJO 1" SERVICIO SUBROGADO DE IMAGENOLOGIA
DELEGACION CHIHUAHUA



Partida	Cve	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	IVA	Importe Total	Observaciones
1	4.3.0.89		RESONANCIA MAGNETICA DE PROSTATIA CON ESPECTROSCOPIA.	\$ 61,751.55	\$ 154,378.88					DESIERTA

Handwritten notes in blue ink, including a signature and some illegible scribbles.



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-016-2022
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANALISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO "ANEXO 1" SERVICIO SUBROGADO DE IMAGENOLOGIA
DELEGACION CUAUHTEMOC



Partida	Cve.	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total	Observaciones
1	4.2.0.9		ARTICULACION SACROILIACAS BILATERAL	\$ 208.80	\$ 522.00					DESERTA
2	20.0.0.4		PANORAMICA DENTAL (ORTHOPANTOGRAMA)	\$ 61,543.80	\$ 153,859.50					DESERTA
3	4.2.0.87		SERIE OSEA METASTASICA	\$ 1,198.33	\$ 2,995.82					DESERTA
4	4.5.0.7		HISTEROSALPINGOGRAMA	\$ 1,159.72	\$ 2,899.30					DESERTA
5	4.5.0.8		FISTULOGRAFIA	\$ 880.00	\$ 2,200.00					DESERTA
6	4.5.0.9		FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO DELVICO IZQUIERDO.	\$ 1,597.09	\$ 3,992.72					DESERTA
7	4.5.0.10		FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO PELVICO DERECHO.	\$ 1,597.09	\$ 3,992.72					DESERTA
8	4.5.0.11		FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO TORACICO IZQUIERDO.	\$ 1,948.34	\$ 4,870.84					DESERTA
9	4.5.0.12		FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO TORACICO DERECHO.	\$ 1,948.34	\$ 4,870.84					DESERTA
10	4.5.0.13		ESOFAGOGRAMA CON BARIO	\$ 1,099.72	\$ 2,749.30					DESERTA

Handwritten signature and initials in blue ink.

Handwritten signature in blue ink.



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
FALLO DE LICITACION PÚBLICA PRESENCIAL, PCE-APP-016-2022
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS, IMAGENOLÓGIA, OFTALMOLOGÍA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANÁLISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO "ANEXO 1" SERVICIO SUBROGADO DE IMAGENOLÓGIA
DELEGACIÓN DELCIAS



Partida	Cve.	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	IVA	Importe Total	Observaciones
1	4.1.0.1		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE CRANEO	\$ 926.97	\$ 2,317.42					DESERTA
2	4.1.0.2		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE CRANEO	\$ 1,534.97	\$ 3,937.42					DESERTA
3	4.1.0.5		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE CARA	\$ 946.97	\$ 2,367.42					DESERTA
4	4.1.0.6		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE CARA	\$ 1,534.97	\$ 3,937.42					DESERTA
5	4.1.0.9		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE CUELLO	\$ 946.97	\$ 2,367.42					DESERTA
6	4.1.0.10		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE CUELLO	\$ 1,534.97	\$ 3,937.42					DESERTA
7	4.1.0.13		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE SENOS PARANASALES	\$ 946.97	\$ 2,367.42					DESERTA
8	4.1.0.14		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE SENOS PARANASALES	\$ 1,534.97	\$ 3,937.42					DESERTA
9	4.1.0.15		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE COLUMNA CERVICAL	\$ 1,666.17	\$ 4,165.42					DESERTA
10	4.1.0.16		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE COLUMNA CERVICAL	\$ 2,346.97	\$ 5,867.42					DESERTA
11	4.1.0.17		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE TORAX	\$ 4,000.00	\$ 10,000.00					DESERTA
12	4.1.0.18		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE TORAX	\$ 1,869.94	\$ 4,174.84					DESERTA
13	4.1.0.19		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE COLUMNA DORSAL	\$ 946.97	\$ 2,367.42					DESERTA
14	4.1.0.20		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE COLUMNA DORSAL	\$ 1,494.97	\$ 3,737.42					DESERTA
15	4.1.0.21		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE COLUMNA LUMBO SACRA	\$ 946.97	\$ 2,367.42					DESERTA
16	4.1.0.22		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE COLUMNA LUMBO SACRA	\$ 1,494.97	\$ 3,737.42					DESERTA
17	4.1.0.47		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE ABDOMEN SUPERIOR	\$ 926.97	\$ 2,317.42					DESERTA
18	4.1.0.48		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE ABDOMEN SUPERIOR	\$ 1,534.97	\$ 3,937.42					DESERTA
19	4.1.0.49		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE ABDOMEN Y PELVIS	\$ 1,534.97	\$ 4,087.42					DESERTA
20	4.1.0.50		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE ABDOMEN Y PELVIS	\$ 1,356.57	\$ 3,291.42					DESERTA
21	4.1.0.51		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE PELVIS	\$ 986.97	\$ 2,467.42					DESERTA
22	4.1.0.52		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE PELVIS	\$ 1,581.37	\$ 3,953.42					DESERTA
23	4.1.0.53		UROTOMOGRAFIA CONTRASTADA	\$ 1,774.17	\$ 4,535.42					DESERTA
24	4.1.0.54		UROTOMOGRAFIA SIMPLE	\$ 1,394.97	\$ 3,487.42					DESERTA
25	4.1.0.59		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE TOBILLO DERECHO	\$ 926.97	\$ 2,317.42					DESERTA
26	4.1.0.70		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE TOBILLO DERECHO	\$ 1,534.97	\$ 3,937.42					DESERTA
27	4.1.0.71		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE TOBILLO IZQUIERDO	\$ 926.97	\$ 2,317.42					DESERTA
28	4.1.0.72		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE TOBILLO IZQUIERDO	\$ 1,534.97	\$ 3,937.42					DESERTA
29	4.1.0.92		VENOTOMOGRAFIA DE MIEMBROS PELVICOS	\$ 2,600.00	\$ 6,500.00					DESERTA
30	4.2.0.1		ABDOMEN AP Y DECUBITO (SIMPLE DE ABDOMEN)	\$ 10,439.51	\$ 26,099.51					DESERTA
31	4.2.0.2		ABDOMEN AP Y ERECTO (BIPEDESTACION)	\$ 8,279.85	\$ 20,699.61					DESERTA
32	4.2.0.3		ABDOMEN DE PIE Y DE CUBITO (2 POSICIONES)	\$ 260.00	\$ 649.99					DESERTA
33	4.2.0.4		ABDOMEN EN PROYECCION LATERAL	\$ 473.28	\$ 1,183.20					DESERTA
34	4.2.0.10		ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR COMPARATIVO (2 PROYECCIONES)	\$ 199.99	\$ 499.96					DESERTA
35	4.2.0.11		CADERA BILATERAL (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)	\$ 359.99	\$ 899.98					DESERTA
36	4.2.0.12		CADERA DERECHA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)	\$ 317.76	\$ 794.40					DESERTA
37	4.2.0.13		CADERA IZQUIERDA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)	\$ 158.88	\$ 397.20					DESERTA
38	4.2.0.14		CALCANEO BILATERAL AXIAL Y LAT	\$ 276.88	\$ 692.20					DESERTA
39	4.2.0.15		CALCANEO IZQUIERDO AXIAL Y LAT	\$ 203.24	\$ 508.09					DESERTA
40	4.2.0.16		CALCANEO DERECHO AXIAL Y LAT	\$ 203.24	\$ 508.09					DESERTA
41	4.2.0.21		CEFALOPELVIOMETRIA (AP Y LAT)	\$ 236.88	\$ 592.19					DESERTA
42	4.2.0.22		CODO PA Y LATERAL DERECHO	\$ 203.24	\$ 508.09					DESERTA
43	4.2.0.23		CODO PA Y LATERAL IZQUIERDO	\$ 1,422.66	\$ 3,556.64					DESERTA
44	4.2.0.24		COLUMNA CERVICAL AXIS ATLAS Y TRANS ORAL	\$ 8,309.60	\$ 20,774.00					DESERTA
45	4.2.0.25		COLUMNA CERVICAL DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSION)	\$ 368.80	\$ 922.00					DESERTA
46	4.2.0.26		COLUMNA CERVICAL OBLICUA	\$ 244.40	\$ 611.00					DESERTA
47	4.2.0.27		COLUMNA DORSAL AP Y LATERAL	\$ 184.40	\$ 461.00					DESERTA
48	4.2.0.28		COLUMNA DORSAL AP Y OBLICUA	\$ 1,986.00	\$ 4,966.00					DESERTA
49	4.2.0.29		COLUMNA LUMBAR AP Y LATERAL	\$ 3,614.52	\$ 9,036.30					DESERTA
50	4.2.0.30		COLUMNA LUMBAR OBLICUA	\$ 161.20	\$ 403.00					DESERTA
51	4.2.0.31		COLUMNA LUMBOSACRA COMPLETA (AP, LAT Y OBLICUAS)	\$ 3,574.80	\$ 8,937.00					DESERTA
52	4.2.0.32		COLUMNA LUMBOSACRA DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSION)	\$ 278.04	\$ 695.10					DESERTA
53	4.2.0.33		COLUMNA LUMBOSACRA PROYECCION DE FERGUSON	\$ 158.88	\$ 397.20					DESERTA
54	4.2.0.34		COLUMNA SACROCOXIGEAL AP Y LATERAL	\$ 278.04	\$ 695.10					DESERTA
55	4.2.0.35		CRANEO AP Y LATERAL	\$ 5,245.52	\$ 13,113.80					SE ADJUDICA

Handwritten signatures and initials in blue ink.

Partida	Cve	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	IVA	Importe Total	Observaciones
55	4.2.0.35	NANCY BURROLA MUÑOZ	CRANEO AP Y LATERAL	\$ 5,245.52	\$ 13,113.80	SI	\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
56	4.2.0.36		CRANEO PROYECCION DE TOWNE (FOSA POSTERIOR)	\$ 483.60	\$ 1,205.00					
57	4.2.0.41		FEMUR AP Y LATERAL (AMBOS)	\$ 397.19	\$ 992.98					
58	4.2.0.42		FEMUR AP Y LATERAL DERECHO	\$ 265.41	\$ 653.52					
59	4.2.0.43		FEMUR AP Y LATERAL IZQUIERDO	\$ 265.41	\$ 653.52					
60	4.2.0.46		HOMBRO DERECHO AP Y OBLICUA	\$ 227.36	\$ 568.41					
61	4.2.0.47		HOMBRO DERECHO PROYECCION EN Y	\$ 157.75	\$ 394.40					
62	4.2.0.48		HOMBRO IZQUIERDO AP Y OBLICUA	\$ 1,818.92	\$ 4,547.29					
63	4.2.0.49		HOMBRO IZQUIERDO PROYECCION EN Y	\$ 157.75	\$ 394.40					
64	4.2.0.50		HUMERO AP Y LATERAL DERECHO	\$ 265.41	\$ 653.52					
65	4.2.0.51		HUMERO AP Y LATERAL IZQUIERDO	\$ 265.41	\$ 653.52					
66	4.2.0.54		MANO AP Y OBLICUA DERECHO	\$ 2,178.39	\$ 6,820.94					
67	4.2.0.55		MANO AP Y OBLICUA IZQUIERDO	\$ 909.46	\$ 2,273.65					
68	4.2.0.52		MUNECA PA Y LATERAL DERECHO	\$ 227.36	\$ 568.41					
69	4.2.0.53		MUNECA PA Y LATERAL IZQUIERDO	\$ 227.36	\$ 568.41					
70	20.0.0.4		PANORAMICA DENTAL (ORTHOPANTOGRAMIA)	\$ 37,740.60	\$ 94,351.50					
70	20.0.0.4	NANCY BURROLA MUÑOZ	PANORAMICA DENTAL (ORTHOPANTOGRAMIA)	\$ 37,740.60	\$ 94,351.50	SI	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
71	4.2.0.55		PELVIS AP	\$ 1,112.16	\$ 2,780.40					
72	4.2.0.56		PELVIS EN AP Y LAT	\$ 479.99	\$ 1,199.98					
73	4.2.0.57		PELVIS EN POSICION DE RAMA	\$ 157.75	\$ 394.40					
74	4.2.0.59		PIE AP Y LATERAL (AMBOS)	\$ 399.99	\$ 999.98					
75	4.2.0.70		PIE AP Y LATERAL DERECHO	\$ 1,591.55	\$ 3,978.88					
76	4.2.0.71		PIE AP Y LATERAL IZQUIERDO	\$ 909.46	\$ 2,273.65					
77	4.2.0.72		PIE AP Y OBLICUA AMBOS	\$ 399.99	\$ 999.98					
78	4.2.0.73		PIE AP Y OBLICUA DERECHO	\$ 682.09	\$ 1,705.23					
79	4.2.0.74		PIE AP Y OBLICUA IZQUIERDO	\$ 2,046.28	\$ 5,115.70					
80	4.2.0.75		PIE EN APOYO AMBOS	\$ 199.99	\$ 499.98					
81	4.2.0.76		PIE EN APOYO DERECHO	\$ 157.75	\$ 394.40					
82	4.2.0.77		PIEN EN APOYO IZQUIERDO	\$ 157.75	\$ 394.40					
83	4.2.0.78		PIERNA AP Y LAT DERECHO (TIBIA Y PERONE)	\$ 265.41	\$ 653.52					
84	4.2.0.79		PIERNA AP Y LAT IZQUIERDO (TIBIA Y PERONE)	\$ 530.82	\$ 1,327.04					
85	4.2.0.80		PIERNA AP Y LATERAL (AMBAS)	\$ 399.99	\$ 999.98					
86	4.2.0.81		RODILLA BILATERAL AP Y LAT	\$ 6,752.29	\$ 16,880.71					
87	4.2.0.82		RODILLA COMPARATIVA CON TANGENCIALES	\$ 394.40	\$ 986.00					
88	4.2.0.83		RODILLA DERECHA AP Y LAT	\$ 2,274.78	\$ 5,686.96					
89	4.2.0.84		RODILLA IZQUIERDA AP Y LAT	\$ 909.91	\$ 2,274.78					
90	4.2.0.85		SENOS PARAMASALES (WATERS Y LATERAL)	\$ 397.20	\$ 993.00					
90	4.2.0.85	NANCY BURROLA MUÑOZ	SENOS PARAMASALES (WATERS Y LATERAL)	\$ 397.20	\$ 993.00	SI	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
91	4.2.0.90		TOBILLO BILATERAL AP Y LAT	\$ 2,704.32	\$ 6,760.80					
92	4.2.0.91		TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO DERECHO	\$ 157.75	\$ 394.40					
93	4.2.0.92		TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO IZQUIERDO	\$ 157.75	\$ 394.40					
94	4.2.0.93		TOBILLO DERECHO AP Y LAT	\$ 3,639.65	\$ 9,099.13					
95	4.2.0.94		TOBILLO IZQUIERDO AP Y LAT	\$ 3,667.13	\$ 9,667.83					
96	4.2.0.95		TORAX PA Y LATERAL (TELE DE TORAX)	\$ 12,474.18	\$ 31,185.44					
97	4.2.0.97		TORAX OSEO AP Y OBLICUAS	\$ 398.64	\$ 996.60					
98	4.3.0.1		TORAX OSEO AP Y OBLICUAS	\$ 2,231.77	\$ 5,579.42					
99	4.3.0.2		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE CRANEO	\$ 2,762.97	\$ 6,907.42					
100	4.3.0.3		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE CUELLO	\$ 2,231.77	\$ 5,579.42					
101	4.3.0.4		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE CUELLO.	\$ 2,862.97	\$ 7,157.42					
102	4.3.0.5		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE COLUMNA CERVICAL.	\$ 2,231.77	\$ 5,579.42					
103	4.3.0.6		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE DE COLUMNA CERVICAL	\$ 2,762.97	\$ 6,907.42					
104	4.3.0.7		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE COLUMNA DORSAL	\$ 2,231.77	\$ 5,579.42					
105	4.3.0.8		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE COLUMNA DORSAL	\$ 2,762.97	\$ 6,907.42					
106	4.3.0.9		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE COLUMNA LUMBAR	\$ 2,231.77	\$ 5,579.42					
107	4.3.0.10		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE COLUMNA LUMBAR.	\$ 2,762.97	\$ 6,907.42					
108	4.3.0.11		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE COLUMNA SACROCOXIGEAL	\$ 2,231.77	\$ 5,579.42					

Handwritten marks and signatures in blue ink, including a large 'S' and a signature.

FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-016-2022
 "PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR"
 ANALISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO "ANEXO 1" SERVICIO SUBROGADO DE IMAGENOLOGIA
 DELEGACION DELCIAS

Partida	Cve.	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	I/V/A	Importe Total	Observaciones
109	4.3.0.12		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE COLUMNA SACROCOXIGEAL	2,762.97	6,907.42					DESERTA
110	4.3.0.13		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE MEDULA ESPINAL REGION CERVICAL	2,231.77	5,579.42					DESERTA
111	4.3.0.14		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE MEDULA ESPINAL REGION CERVICAL	2,762.97	6,907.42					DESERTA
112	4.3.0.15		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE MEDULA ESPINAL REGION DORSAL	2,231.77	5,579.42					DESERTA
113	4.3.0.16		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE MEDULA ESPINAL REGION DORSAL	2,762.97	6,907.42					DESERTA
114	4.3.0.17		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE MEDULA ESPINAL REGION LUMBAR	2,231.77	5,579.42					DESERTA
115	4.3.0.18		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE MEDULA ESPINAL REGION LUMBAR	2,762.97	6,907.42					DESERTA
116	4.3.0.19		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE HOMBRO DERECHO	2,231.77	5,579.42					DESERTA
117	4.3.0.20		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE HOMBRO DERECHO	2,762.97	6,907.42					DESERTA
118	4.3.0.21		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE HOMBRO IZQUIERDO	2,231.77	5,579.42					DESERTA
119	4.3.0.22		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE HOMBRO IZQUIERDO	2,762.97	6,907.42					DESERTA
120	4.3.0.44		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE CADERA DERECHA	2,231.77	5,579.42					DESERTA
121	4.3.0.45		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE CADERA DERECHA	2,762.97	6,907.42					DESERTA
122	4.3.0.46		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE CADERA IZQUIERDA	2,231.77	5,579.42					DESERTA
123	4.3.0.47		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE CADERA IZQUIERDA	2,762.97	6,907.42					DESERTA
124	4.3.0.48		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE PELVIS	2,231.77	5,579.42					DESERTA
125	4.3.0.49		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE PELVIS	2,762.97	6,907.42					DESERTA
126	4.3.0.50		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE FEMUR DERECHO	2,231.77	5,579.42					DESERTA
127	4.3.0.51		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE FEMUR DERECHO	2,762.97	6,907.42					DESERTA
128	4.3.0.52		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE FEMUR IZQUIERDO	2,231.77	5,579.42					DESERTA
129	4.3.0.53		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE FEMUR IZQUIERDO	2,762.97	6,907.42					DESERTA
130	4.3.0.54		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE RODILLA DERECHA	2,231.77	5,579.42					DESERTA
131	4.3.0.55		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE RODILLA DERECHA	2,762.97	6,907.42					DESERTA
132	4.3.0.56		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE RODILLA IZQUIERDA	2,231.77	5,579.42					DESERTA
133	4.3.0.57		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE RODILLA IZQUIERDA	2,762.97	6,907.42					DESERTA
134	4.3.0.58		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE PIERNA DERECHA (TIBIA Y PERONE)	2,231.77	5,579.42					DESERTA
135	4.3.0.59		RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SIN CONTRASTE	2,463.77	6,159.42					DESERTA
136	4.3.0.60		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE PIERNA DERECHA (TIBIA Y PERONE)	2,762.97	6,907.42					DESERTA
137	4.3.0.61		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE PIERNA IZQUIERDA (TIBIA Y PERONE)	2,231.77	5,579.42					DESERTA
138	4.3.0.62		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE PIERNA IZQUIERDA (TIBIA Y PERONE)	2,762.97	6,907.42					DESERTA
139	4.3.0.63		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE TOBILLO DERECHO	2,231.77	5,579.42					DESERTA
140	4.3.0.64		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE TOBILLO DERECHO	2,762.97	6,907.42					DESERTA
141	4.3.0.65		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE TOBILLO IZQUIERDO	2,231.77	5,579.42					DESERTA
142	4.3.0.66		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE TOBILLO IZQUIERDO	2,762.97	6,907.42					DESERTA
143	4.3.0.73		RESONANCIA MAGNETICA DE PROSTATAS SIN CONTRASTE	2,231.77	5,579.42					DESERTA
144	4.4.0.3		MAMOGRAFIA BILATERAL	318.92	797.30					DESERTA
145	4.4.0.4		MAMOGRAFIA CON SONOGRAFIA	389.28	998.22					DESERTA
146	4.5.0.1		SERIE ESOPAGO GASTRODUODENAL MAS TRANSITO INTESTINAL	1,200.00	3,000.00					DESERTA
147	4.5.0.2		SERIE ESOPAGO GASTRODUODENAL (AULI TO)	1,199.44	2,998.60					DESERTA
148	4.5.0.3		SERIE ESOPAGO GASTRODUODENAL EN LACTANTE EN <1 AÑO	1,199.44	2,998.60					DESERTA
149	4.5.0.4		SERIE GASTRODUODENAL DEL INTESTINO DELGADO	1,199.44	2,998.60					DESERTA
150	4.5.0.5		SERIE GASTRODUODENAL PREESCOLAR	1,199.44	2,998.60					DESERTA
151	4.5.0.7		HISTORIAL PNOGOGRAFIA	1,159.72	2,899.30					DESERTA
152	4.5.0.9		FLUBOGRAFIA DE MIEMBRO PELVICO IZQUIERDO.	1,597.09	3,992.72					DESERTA
153	4.5.0.11		FLUBOGRAFIA DE MIEMBRO PELVICO DERECHO.	1,597.09	3,992.72					DESERTA
154	4.5.0.11		FLUBOGRAFIA DE MIEMBRO TORACICO IZQUIERDO.	1,948.34	4,870.84					DESERTA

Handwritten marks and signatures: a blue checkmark, a signature in blue ink, and a blue 'B'.

Partida	Cve.	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total	Observaciones
155	4.5.0.12		FLEMOGRAFIA DE MIEMBRO TORACICO DERECHO.	\$ 1,984.24	\$ 4,870.84					DESERTA
156	4.5.0.13		ESOFAGOGRAMA CON BARIO	\$ 1,099.72	\$ 2,749.30					DESERTA
157	4.5.0.14		ESOFAGOGRAMA CON MEDIO DE CONTRASTE HIDROSOLUBLE	\$ 1,199.44	\$ 2,998.60					DESERTA
158	4.5.0.15		COLON (CON DOBLE CONTRASTE)	\$ 1,199.44	\$ 2,998.60					DESERTA
159	4.5.0.16		COLON POR ENEMA DE BARIO	\$ 1,199.44	\$ 2,998.60					DESERTA
160	4.5.0.17		COLON POR ENEMA INFANTIL	\$ 1,199.44	\$ 2,998.60					DESERTA
161	4.5.0.18		COLON POR ENEMA NIÑOS < 1 AÑO	\$ 1,199.44	\$ 2,998.60					DESERTA
162	4.6.0.1		SONOGRAFIA DE CRANEO	\$ 300.00	\$ 750.00					DESERTA
163	4.6.0.3		SONOGRAFIA OCULAR BILATERAL	\$ 480.00	\$ 1,200.00					DESERTA
164	4.6.0.4		SONOGRAFIA OCULAR DERECHO	\$ 300.00	\$ 750.00					DESERTA
165	4.6.0.5		SONOGRAFIA OCULAR IZQUIERDO	\$ 300.00	\$ 750.00					DESERTA
166	4.6.0.6		SONOGRAFIA DE CUELLO	\$ 300.00	\$ 750.00					DESERTA
167	4.6.0.7		SONOGRAFIA SUBMAXILAR BILATERAL	\$ 300.00	\$ 750.00					DESERTA
168	4.6.0.8		SONOGRAFIA SUBMAXILAR DERECHA	\$ 300.00	\$ 750.00					DESERTA
169	4.6.0.9		SONOGRAFIA SUBMAXILAR IZQUIERDA	\$ 300.00	\$ 750.00					DESERTA
170	4.6.0.10		SONOGRAFIA DE GLANDULA PAROTIDA BILATERAL	\$ 300.00	\$ 750.00					DESERTA
171	4.6.0.11		SONOGRAFIA DE GLANDULA PAROTIDA DERECHA	\$ 300.00	\$ 750.00					DESERTA
172	4.6.0.12		SONOGRAFIA DE GLANDULA PAROTIDA IZQUIERDA	\$ 300.00	\$ 750.00					DESERTA
173	4.6.0.13		SONOGRAFIA DE GLANDULA TIROIDES	\$ 300.00	\$ 750.00					DESERTA
174	4.6.0.14		SONOGRAFIA DE HOMBRO DERECHO	\$ 300.00	\$ 750.00					DESERTA
175	4.6.0.15		SONOGRAFIA DE HOMBRO IZQUIERDO	\$ 300.00	\$ 750.00					DESERTA
176	4.6.0.21		SONOGRAFIA DE GLANDULA MAMARIA BILATERAL	\$ 300.00	\$ 750.00					DESERTA
177	4.6.0.22		SONOGRAFIA DE GLANDULA MAMARIA DERECHA	\$ 294.64	\$ 736.60					DESERTA
178	4.6.0.23		SONOGRAFIA DE GLANDULA MAMARIA IZQUIERDA	\$ 294.64	\$ 736.60					DESERTA
179	4.6.0.24		SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	\$ 18,839.39	\$ 47,098.48					DESERTA
180	4.6.0.25		SONOGRAFIA PELVICA	\$ 4,859.62	\$ 12,149.04					DESERTA
181	4.6.0.26		SONOGRAFIA DE VESICULA Y VIAS BILIARES	\$ 404.97	\$ 1,012.42					DESERTA
182	4.6.0.28		SONOGRAFIA DE PARED ABDOMINAL	\$ 300.00	\$ 750.00					DESERTA
183	4.6.0.29		SONOGRAFIA RENAL Y VIAS URINARIAS	\$ 428.17	\$ 1,070.42					DESERTA
184	4.6.0.30		SONOGRAFIA RENAL	\$ 2,682.94	\$ 6,707.26					DESERTA
185	4.6.0.31		SONOGRAFIA INGUINAL DERECHA	\$ 300.00	\$ 750.00					DESERTA
186	4.6.0.32		SONOGRAFIA INGUINAL IZQUIERDA	\$ 300.00	\$ 750.00					DESERTA
187	4.6.0.33		SONOGRAFIA DE CADERA DERECHA	\$ 300.00	\$ 750.00					DESERTA
188	4.6.0.34		SONOGRAFIA DE CADERA IZQUIERDA	\$ 300.00	\$ 750.00					DESERTA
189	4.6.0.35		SONOGRAFIA DE PROSTATA VIA PELVICA	\$ 300.00	\$ 750.00					DESERTA
190	4.6.0.36		SONOGRAFIA TESTICULAR	\$ 300.00	\$ 750.00					DESERTA
191	4.6.0.37		SONOGRAFIA TRANSRECTAL PROSTATICA	\$ 300.00	\$ 750.00					DESERTA
192	4.6.0.38		SONOGRAFIA DE RODILLA DERECHA	\$ 600.00	\$ 1,500.00					DESERTA
193	4.6.0.39		SONOGRAFIA DE RODILLA IZQUIERDA	\$ 600.00	\$ 1,500.00					DESERTA
194	4.6.0.40		SONOGRAFIA DE TOBILLO DERECHO	\$ 300.00	\$ 750.00					DESERTA
195	4.6.0.41		SONOGRAFIA DE TOBILLO IZQUIERDO	\$ 300.00	\$ 750.00					DESERTA
196	4.6.0.43		SONOGRAFIA GINECOLOGICA POR VIA ENDOVAGINAL	\$ 2,997.18	\$ 7,492.94					DESERTA
197	4.6.0.44		SONOGRAFIA OBSTETRICA POR VIA ENDOVAGINAL < 12 SEMANAS DE GESTACION	\$ 428.17	\$ 1,070.42					DESERTA
198	4.6.0.45		SONOGRAFIA OBSTETRICA DEL PRIMER TRIMESTRE (POR VIA PELVICA)	\$ 404.97	\$ 1,012.42					DESERTA
199	4.6.0.46		SONOGRAFIA OBSTETRICA DEL 2o Y 3er TRIMESTRE (PELVICA)	\$ 428.17	\$ 1,070.42					DESERTA
200	4.6.0.47		SONOGRAFIA DE PARTES BLANDAS DE EXTREMIDADES INFERIORES (especifique en comentarios)	\$ 600.00	\$ 1,500.00					DESERTA
201	4.6.0.48		SONOGRAFIA PARTES BLANDAS DE EXTREMIDAD SUPERIOR (especifique en comentarios)	\$ 300.00	\$ 750.00					DESERTA
202	4.6.0.49		SONOGRAFIA DE PARTES BLANDAS MUSCULO-ESQUELETICO (Especifique en comentarios)	\$ 300.00	\$ 750.00					DESERTA
203	6.0.0.18		BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES.	\$ 5,845.94	\$ 14,614.84					DESERTA
204	6.0.0.19		BIOPSIA DE GLANDULA MAMARIA.	\$ 5,845.94	\$ 14,614.84					DESERTA
205	6.0.0.20		BIOPSIA PARA PATOLOGIA (especifique en comentarios)	\$ 4,917.94	\$ 12,294.84					DESERTA
206	4.6.0.51		UL TRASONIDO DOPPLER VENOSOS DE MIEMBRO TORACICO DERECHO.	\$ 560.00	\$ 1,400.00					DESERTA
207	4.6.0.52		UL TRASONIDO DOPPLER VENOSOS DE MIEMBRO TORACICO IZQUIERDO.	\$ 560.00	\$ 1,400.00					DESERTA
208	4.6.0.53		UL TRASONIDO DOPPLER VENOSOS DE MIEMBROS TORACICOS AMBOS.	\$ 880.00	\$ 2,200.00					DESERTA
209	4.6.0.54		UL TRASONIDO DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBRO TORACICO DERECHO.	\$ 560.00	\$ 1,400.00					DESERTA
210	4.6.0.55		UL TRASONIDO DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBRO TORACICO IZQUIERDO.	\$ 560.00	\$ 1,400.00					DESERTA

[Handwritten signatures and initials in blue ink]



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

FALLO DE LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-016-2022
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS, IMAGENOLÓGIA, OFTALMOLOGÍA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANÁLISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO "ANEXO 1" SERVICIO SUBROGADO DE IMAGENOLÓGIA
DELEGACION DELCIAS



Partida	Cve	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	I/V/A	Importe Total	Observaciones
211	4.6.0.56		UL TRASONIDO DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBROS TORÁCICOS AMBOS.	\$ 880.00	\$ 2,200.00					DESERTA
212	4.6.0.57		UL TRASONIDO DOPPLER VENOSO DE MIEMBRO PELVICO DERECHO.	\$ 560.00	\$ 1,400.00					DESERTA
213	4.6.0.58		UL TRASONIDO DOPPLER VENOSO DE MIEMBRO PELVICO IZQUIERDO.	\$ 560.00	\$ 1,400.00					DESERTA
214	4.6.0.59		UL TRASONIDO DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS PELVICOS AMBOS.	\$ 880.00	\$ 2,200.00					DESERTA
215	4.6.0.60		UL TRASONIDO DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBRO PELVICO DERECHO.	\$ 560.00	\$ 1,400.00					DESERTA
216	4.6.0.61		UL TRASONIDO DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBRO PELVICO IZQUIERDO.	\$ 560.00	\$ 1,400.00					DESERTA
217	4.6.0.62		UL TRASONIDO DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBROS PELVICOS AMBOS.	\$ 880.00	\$ 2,200.00					DESERTA
218	4.6.0.63		UL TRASONIDO DOPPLER CAROTIDEO VERTEBRAL.	\$ 560.00	\$ 1,400.00					DESERTA
219	4.6.0.64		UL TRASONIDO DOPPLER YUGULAR.	\$ 560.00	\$ 1,400.00					DESERTA
220	4.6.0.65		UL TRASONIDO DOPPLER HEPÁTICO O PORTAL.	\$ 560.00	\$ 1,400.00					DESERTA
221	4.6.0.66		UL TRASONIDO DOPPLER RENAL.	\$ 560.00	\$ 1,400.00					DESERTA
222	4.6.0.67		UL TRASONIDO DOPPLER DE VENA CAVA.	\$ 560.00	\$ 1,400.00					DESERTA
223	4.3.0.74		RESONANCIA MAGNÉTICA SIN CONTRASTE.	\$ 2,231.77	\$ 5,579.42					DESERTA
224	4.3.0.75		RESONANCIA MAGNÉTICA CON CONTRASTE.	\$ 2,762.97	\$ 6,907.42					DESERTA
225	4.3.0.76		RESONANCIA MAGNÉTICA DE OÍDOS SIN CONTRASTE.	\$ 2,231.77	\$ 5,579.42					DESERTA
226	4.3.0.77		RESONANCIA MAGNÉTICA DE OÍDOS CON CONTRASTE.	\$ 2,762.97	\$ 6,907.42					DESERTA
227	4.3.0.78		RESONANCIA MAGNÉTICA DE MANDÍBULA SIN CONTRASTE.	\$ 2,231.77	\$ 5,579.42					DESERTA
228	4.3.0.79		RESONANCIA MAGNÉTICA DE MANDÍBULA CON CONTRASTE.	\$ 2,762.97	\$ 6,907.42					DESERTA
229	4.3.0.85		RESONANCIA MAGNÉTICA DE TORAX SIN CONTRASTE.	\$ 2,763.54	\$ 6,958.84					DESERTA
230	4.3.0.86		RESONANCIA MAGNÉTICA DE TORAX CON CONTRASTE.	\$ 3,525.94	\$ 8,814.84					DESERTA
231	4.3.0.87		RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN CON CONTRASTE.	\$ 4,732.34	\$ 11,830.84					DESERTA
232	4.3.0.88		RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN SIN CONTRASTE.	\$ 3,581.77	\$ 8,879.42					DESERTA
233	4.3.0.89		RESONANCIA MAGNÉTICA DE PRÓSTATA CON CONTRASTE.	\$ 4,192.57	\$ 10,381.42					DESERTA
234	4.1.0.95		RESONANCIA MAGNÉTICA DE PRÓSTATA SIN CONTRASTE.	\$ 1,434.97	\$ 3,587.42					DESERTA
235	4.1.0.96		TOMOGRAFIA PELVICA CON CONTRASTE ORAL.	\$ 2,370.17	\$ 5,925.42					DESERTA
236	4.6.0.50		SONOGRAFIA DE ABDOMEN I Y II CON CONTRASTE ORAL.	\$ 300.00	\$ 750.00					DESERTA
237	6.0.0.21		VALORACION MEDICA PARA TOMA DE BIOPSIA	\$ 120.00	\$ 300.00					DESERTA
238	4.6.0.69		UL TRASONIDO TRANSONITANIELAR.	\$ 347.54	\$ 868.84					DESERTA
239	4.6.0.70		UL TRASONIDO DOPPLER DE ARTERIAS UTERINAS.	\$ 400.00	\$ 1,000.00					DESERTA
240	4.3.0.80		RESONANCIA MAGNÉTICA DE TEJIDOS BLANDO SIN CONTRASTE.	\$ 1,660.00	\$ 4,200.00					DESERTA
241	4.3.0.81		RESONANCIA MAGNÉTICA DE TEJIDOS BLANDO CON CONTRASTE.	\$ 2,000.00	\$ 5,000.00					DESERTA
242	4.3.0.82		RESONANCIA MAGNÉTICA DE GLANDULA MAMARIA SIN CONTRASTE.	\$ 1,606.56	\$ 4,016.40					DESERTA
243	4.3.0.83		RESONANCIA MAGNÉTICA DE GLANDULA MAMARIA CON CONTRASTE.	\$ 1,884.96	\$ 4,712.40					DESERTA
244	4.3.0.84		RESONANCIA MAGNÉTICA DE CORAZON CON CONTRASTE.	\$ 6,071.54	\$ 15,078.84					DESERTA

[Handwritten signatures and initials in blue ink]

Partida	Cve	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	IVA	Importe Total	Observaciones
1	4.1.0.1		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE CRANEO	\$ 80,646.22	\$ 201,615.54					DESERTA
2	4.1.0.2		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE CRANEO	\$ 1,534.97	\$ 3,837.42					DESERTA
3	4.1.0.3		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE SILLA TURCA	\$ 1,760.00	\$ 4,400.00					DESERTA
4	4.1.0.4		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE SILLA TURCA	\$ 1,400.00	\$ 3,500.00					DESERTA
5	4.1.0.5		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE CARA	\$ 946.97	\$ 2,367.42					DESERTA
6	4.1.0.6		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE CARA	\$ 1,534.97	\$ 3,837.42					DESERTA
7	4.1.0.7		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE ORBITAS	\$ 1,400.00	\$ 4,600.00					DESERTA
8	4.1.0.8		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA DE ORBITAS	\$ 1,400.00	\$ 3,500.00					DESERTA
9	4.1.0.9		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE CUELLO	\$ 14,204.52	\$ 35,511.30					DESERTA
10	4.1.0.10		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE CUELLO	\$ 1,534.97	\$ 3,837.42					DESERTA
11	4.1.0.11		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE OIDOS	\$ 2,760.00	\$ 6,900.00					DESERTA
12	4.1.0.12		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA DE OIDOS	\$ 1,400.00	\$ 3,500.00					DESERTA
13	4.1.0.13		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE SENOS PARAMASIALES	\$ 946.97	\$ 2,367.42					DESERTA
14	4.1.0.14		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE SENOS PARAMASIALES	\$ 1,534.97	\$ 3,837.42					DESERTA
15	4.1.0.15		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE COLUMNA CERVICAL	\$ 4,998.50	\$ 12,496.25					DESERTA
16	4.1.0.16		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE COLUMNA CERVICAL	\$ 2,346.97	\$ 5,867.42					DESERTA
17	4.1.0.17		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE TORAX	\$ 157,600.00	\$ 393,500.00					DESERTA
18	4.1.0.18		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE TORAX	\$ 1,663.94	\$ 4,174.84					DESERTA
19	4.1.0.19		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE COLUMNA DORSAL	\$ 3,787.87	\$ 9,469.68					DESERTA
20	4.1.0.20		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE COLUMNA DORSAL	\$ 1,494.97	\$ 3,737.42					DESERTA
21	4.1.0.21		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE COLUMNA LUMBO SACRA	\$ 5,681.81	\$ 14,204.52					DESERTA
22	4.1.0.22		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE COLUMNA LUMBO SACRA	\$ 1,494.97	\$ 3,737.42					DESERTA
23	4.1.0.23		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE HOMBRO DERECHO	\$ 5,280.00	\$ 13,200.00					DESERTA
24	4.1.0.24		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE HOMBRO DERECHO	\$ 1,400.00	\$ 3,500.00					DESERTA
25	4.1.0.25		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE HOMBRO IZQUIERDO	\$ 1,760.00	\$ 4,400.00					DESERTA
26	4.1.0.26		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE HOMBRO IZQUIERDO	\$ 1,400.00	\$ 3,500.00					DESERTA
27	4.1.0.27		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE HUMERO DERECHO	\$ 880.00	\$ 2,200.00					DESERTA
28	4.1.0.28		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA DEL HUMERO DERECHO	\$ 1,320.00	\$ 3,300.00					DESERTA
29	4.1.0.29		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DEL HUMERO IZQUIERDO	\$ 880.00	\$ 2,200.00					DESERTA
30	4.1.0.30		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE HUMERO IZQUIERDO	\$ 1,320.00	\$ 3,300.00					DESERTA
31	4.1.0.31		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DEL CODO DERECHO	\$ 880.00	\$ 2,200.00					DESERTA
32	4.1.0.32		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DEL CODO DERECHO	\$ 1,320.00	\$ 3,300.00					DESERTA
33	4.1.0.33		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DEL CODO IZQUIERDO	\$ 880.00	\$ 2,200.00					DESERTA
34	4.1.0.34		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE CODO IZQUIERDO	\$ 1,320.00	\$ 3,300.00					DESERTA
35	4.1.0.35		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DEL ANTEBRAZO DERECHO	\$ 880.00	\$ 2,200.00					DESERTA
36	4.1.0.36		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE ANTEBRAZO DERECHO	\$ 1,320.00	\$ 3,300.00					DESERTA
37	4.1.0.37		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO	\$ 880.00	\$ 2,200.00					DESERTA
38	4.1.0.38		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO CON CONTRASTE Y II	\$ 1,320.00	\$ 3,300.00					DESERTA
39	4.1.0.39		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE MUÑECA DERECHA	\$ 880.00	\$ 2,200.00					DESERTA
40	4.1.0.40		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE MUÑECA DERECHA	\$ 1,200.00	\$ 3,000.00					DESERTA
41	4.1.0.41		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE MUÑECA IZQUIERDA	\$ 880.00	\$ 2,200.00					DESERTA
42	4.1.0.42		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE MUÑECA IZQUIERDA	\$ 1,200.00	\$ 3,000.00					DESERTA
43	4.1.0.43		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE MANO DERECHA	\$ 880.00	\$ 2,200.00					DESERTA
44	4.1.0.44		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE MANO DERECHA	\$ 1,200.00	\$ 3,000.00					DESERTA
45	4.1.0.45		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE MANO IZQUIERDA	\$ 880.00	\$ 2,200.00					DESERTA
46	4.1.0.46		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE MANO IZQUIERDA	\$ 1,200.00	\$ 3,000.00					DESERTA
47	4.1.0.47		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE ABDOMEN SUPERIOR	\$ 31,516.91	\$ 78,792.28					DESERTA
48	4.1.0.48		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE ABDOMEN SUPERIOR	\$ 1,534.97	\$ 3,837.42					DESERTA
49	4.1.0.49		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE ABDOMEN Y PELVIS	\$ 80,113.43	\$ 200,283.58					DESERTA
50	4.1.0.50		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE ABDOMEN Y PELVIS	\$ 1,556.57	\$ 3,391.42					DESERTA

M
S
DA
2
A

Partida	Cve	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	IVA	Importe Total	Observaciones
51	4.1.0.51									
52	4.1.0.52		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE PELVIS	\$ 69,087.76	\$ 172,719.40					DESIERTA
53	4.1.0.53		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE PELVIS	\$ 1,581.37	\$ 3,583.42					DESIERTA
54	4.1.0.54		UROCTOMOGRAFIA CONTRASTADA	\$ 24,538.33	\$ 63,095.88					DESIERTA
55	4.1.0.55		TOMOGRAFIA SIMPLE	\$ 39,055.10	\$ 97,647.76					DESIERTA
56	4.1.0.56		TOMOGRAFIA TRIFASICA DE ABDOMEN SUPERIOR	\$ 1,600.00	\$ 4,500.00					DESIERTA
57	4.1.0.57		TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TRIPLE CONTRASTE (I.V. ORAL, RECTAL)	\$ 2,000.00	\$ 5,000.00					DESIERTA
58	4.1.0.58		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DEL FEMUR DERECHO	\$ 880.00	\$ 2,200.00					DESIERTA
59	4.1.0.59		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DEL FEMUR DERECHO	\$ 1,400.00	\$ 3,500.00					DESIERTA
60	4.1.0.60		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DEL FEMUR IZQUIERDO	\$ 880.00	\$ 2,200.00					DESIERTA
61	4.1.0.61		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DEL FEMUR IZQUIERDO	\$ 1,400.00	\$ 3,500.00					DESIERTA
62	4.1.0.62		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE RODILLA DERECHA	\$ 880.00	\$ 2,200.00					DESIERTA
63	4.1.0.63		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE RODILLA IZQUIERDA	\$ 880.00	\$ 2,200.00					DESIERTA
64	4.1.0.64		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE RODILLA IZQUIERDA	\$ 1,320.00	\$ 3,300.00					DESIERTA
65	4.1.0.65		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE PIERNA (TIBIA-PERONE) DERECHA	\$ 1,760.00	\$ 4,400.00					DESIERTA
66	4.1.0.66		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE PIERNA (TIBIA-PERONE) DERECHA	\$ 1,400.00	\$ 3,500.00					DESIERTA
67	4.1.0.67		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE PIERNA (TIBIA-PERONE) IZQUIERDA	\$ 880.00	\$ 2,200.00					DESIERTA
68	4.1.0.68		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE PIERNA (TIBIA-PERONE) IZQUIERDA	\$ 1,400.00	\$ 3,500.00					DESIERTA
69	4.1.0.69		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE TOBILLO DERECHO	\$ 926.97	\$ 2,317.42					DESIERTA
70	4.1.0.70		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE TOBILLO DERECHO	\$ 1,534.97	\$ 3,837.42					DESIERTA
71	4.1.0.71		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE TOBILLO IZQUIERDO	\$ 926.97	\$ 2,317.42					DESIERTA
72	4.1.0.72		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE TOBILLO IZQUIERDO	\$ 1,534.97	\$ 3,837.42					DESIERTA
73	4.1.0.73		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE PIE DERECHO	\$ 880.00	\$ 2,200.00					DESIERTA
74	4.1.0.74		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE PIE DERECHO	\$ 1,400.00	\$ 3,500.00					DESIERTA
75	4.1.0.75		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE PIE IZQUIERDO	\$ 880.00	\$ 2,200.00					DESIERTA
76	4.1.0.76		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE PIE IZQUIERDO	\$ 1,400.00	\$ 3,500.00					DESIERTA
77	4.1.0.77		ANGIOTOMOGRAFIA CEREBRAL	\$ 3,956.21	\$ 9,740.52					DESIERTA
78	4.1.0.84		VENOTOMOGRAFIA DE VASOS DE EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDA	\$ 1,800.00	\$ 4,500.00					DESIERTA
79	4.1.0.85		ANGIOTOMOGRAFIA PULMONAR	\$ 2,829.94	\$ 7,074.84					DESIERTA
80	4.1.0.86		ANGIOTOMOGRAFIA DE LA AORTA DE TORACICA	\$ 4,048.10	\$ 10,120.26					DESIERTA
81	4.1.0.88		ANGIOTOMOGRAFIA DE LA AORTA ABDOMINAL	\$ 4,200.00	\$ 10,500.00					DESIERTA
82	4.1.0.89		VENOTOMOGRAFIA DE LOS VASOS ABDOMINALES	\$ 1,500.00	\$ 4,500.00					DESIERTA
83	4.1.0.90		ANGIOTOMOGRAFIA RENAL	\$ 4,604.90	\$ 11,512.28					DESIERTA
84	4.1.0.91		ANGIOTOMOGRAFIA DE MIEMBROS PELVICOS	\$ 2,976.17	\$ 7,425.42					DESIERTA
85	4.1.0.92		VENOTOMOGRAFIA DE MIEMBROS PELVICOS	\$ 2,600.00	\$ 6,500.00					DESIERTA
86	4.2.0.1		ABDOMEN AP Y DECUBITO (SIMPLE DE ABDOMEN)	\$ 5,039.91	\$ 12,599.76					DESIERTA
87	4.2.0.2		ABDOMEN AP Y ERECTO (BIPEDESTACION)	\$ 180.00	\$ 449.99					DESIERTA
88	4.2.0.3		ABDOMEN DE PIE Y DE CUBITO (2 POSICIONES)	\$ 260.00	\$ 649.99					DESIERTA
89	4.2.0.4		ABDOMEN EN PROYECCION LATERAL	\$ 157.76	\$ 384.40					DESIERTA
90	4.2.0.5		ABDOMEN TANGENCIAL	\$ 128.88	\$ 322.20					DESIERTA
91	4.2.0.6		ANTERRAZO DERECHO AP Y LAT	\$ 699.98	\$ 1,489.95					DESIERTA
92	4.2.0.7		ANTERRAZO IZQUIERDO AP Y LAT	\$ 699.98	\$ 1,489.95					DESIERTA
93	4.2.0.8		ARTICULACION DE CUELLO FEMORAL	\$ 150.80	\$ 377.00					DESIERTA
94	4.2.0.9		ARTICULACION SACROILIACAS BILATERAL	\$ 208.80	\$ 522.00					DESIERTA
95	4.2.0.10		ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR COMPARATIVO (2 PROYECCIONES)	\$ 199.99	\$ 499.98					DESIERTA
96	4.2.0.11		CADERA BILATERAL (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)	\$ 180.00	\$ 449.99					DESIERTA
97	4.2.0.12		CADERA DERECHA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)	\$ 158.88	\$ 397.20					DESIERTA
98	4.2.0.13		CADERA IZQUIERDA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)	\$ 158.88	\$ 397.20					DESIERTA
99	4.2.0.14		CALCANEO BILATERAL AXIAL Y LAT	\$ 276.88	\$ 692.20					DESIERTA
100	4.2.0.15		CALCANEO DERECHO AXIAL Y LAT	\$ 203.24	\$ 508.09					DESIERTA
101	4.2.0.16		CALCANEO IZQUIERDO AXIAL Y LAT	\$ 203.24	\$ 508.09					DESIERTA
102	4.2.0.17		CARA ARCO CIGOMATICO	\$ 150.80	\$ 377.00					DESIERTA
103	4.2.0.18		CARA MALAR AMBAS	\$ 158.88	\$ 397.20					DESIERTA
104	4.2.0.19		CARA ORBITA AMBAS	\$ 158.88	\$ 397.20					DESIERTA
105	4.2.0.20		CARA PERILOGRAMA	\$ 128.88	\$ 322.20					DESIERTA

[Handwritten signatures and initials in blue ink]

Partida	Cve.	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total	Observaciones
106	4.2.0.21		CEFALOPMETRIA (AP Y LAT)	\$ 236.88	\$ 592.19					DESERTA
107	4.2.0.22		CODO PA Y LATERAL DERECHO	\$ 1,219.42	\$ 3,048.55					DESERTA
108	4.2.0.23		CODO PA Y LATERAL IZQUIERDO	\$ 203.24	\$ 508.09					DESERTA
109	4.2.0.24		COLUMNA CERVICAL AP Y LATERAL	\$ 1,955.20	\$ 4,888.00					DESERTA
110	4.2.0.25		COLUMNA CERVICAL AXIS, ATLAS Y TRANS ORAL	\$ 194.40	\$ 461.00					DESERTA
111	4.2.0.26		COLUMNA CERVICAL DINAMICAS FLEXION Y EXTENSIO	\$ 244.40	\$ 611.00					DESERTA
112	4.2.0.27		COLUMNA CERVICAL OBLICUA	\$ 184.40	\$ 461.00					DESERTA
113	4.2.0.28		COLUMNA DORSAL AP, LATERAL Y OBLICUA	\$ 397.20	\$ 993.00					DESERTA
114	4.2.0.29		COLUMNA LUMBAR AP Y LATERAL	\$ 2,224.32	\$ 5,560.80					DESERTA
115	4.2.0.30		COLUMNA LUMBAR OBLICUA	\$ 161.20	\$ 403.00					DESERTA
116	4.2.0.31		COLUMNA LUMBOSACRA COMPLETA (AP, LAT Y OBLICUAS)	\$ 387.20	\$ 993.00					DESERTA
117	4.2.0.32		COLUMNA LUMBOSACRA DINAMICAS FLEXION Y EXTENSION	\$ 278.04	\$ 695.10					DESERTA
118	4.2.0.33		COLUMNA LUMBOSACRA-PROYECCION DE FERUGSON	\$ 158.88	\$ 397.20					DESERTA
119	4.2.0.34		COLUMNA SACROCOXIGA AP Y LATERAL	\$ 278.04	\$ 695.10					DESERTA
120	4.2.0.35		CRANEOPROYECCION DE TOWNE (FOSA POSTERIOR)	\$ 4,868.44	\$ 12,423.60					DESERTA
121	4.2.0.36		EDAD OSEA	\$ 161.20	\$ 403.00					DESERTA
122	4.2.0.37		EDAD OSEA	\$ 194.88	\$ 487.20					DESERTA
123	4.2.0.38		ESCAPULA LADO DERECHO AP Y LATERAL	\$ 238.04	\$ 595.09					DESERTA
124	4.2.0.39		ESCAPULA LADO IZQUIERDO AP Y LATERAL	\$ 238.04	\$ 595.09					DESERTA
125	4.2.0.40		ESTERNON EN 2 POSICIONES OBLICUA Y AP	\$ 238.04	\$ 595.09					DESERTA
126	4.2.0.41		FEMUR AP Y LATERAL (AMBOS)	\$ 397.19	\$ 992.98					DESERTA
127	4.2.0.42		FEMUR AP Y LATERAL DERECHO	\$ 530.82	\$ 1,327.04					DESERTA
128	4.2.0.43		FEMUR AP Y LATERAL IZQUIERDO	\$ 265.41	\$ 663.52					DESERTA
129	4.2.0.44		HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR DERECHO	\$ 128.88	\$ 322.20					DESERTA
130	4.2.0.45		HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR IZQUIERDO	\$ 128.88	\$ 322.20					DESERTA
131	4.2.0.46		HOMBRO DERECHO AP Y OBLICUA	\$ 1,818.92	\$ 4,547.29					DESERTA
132	4.2.0.47		HOMBRO DERECHO PROYECCION EN Y	\$ 157.76	\$ 394.40					DESERTA
133	4.2.0.48		HOMBRO IZQUIERDO AP Y OBLICUA	\$ 227.36	\$ 568.41					DESERTA
134	4.2.0.49		HOMBRO IZQUIERDO PROYECCION EN Y	\$ 157.76	\$ 394.40					DESERTA
135	4.2.0.50		HUMERO AP Y LATERAL DERECHO	\$ 265.41	\$ 663.52					DESERTA
136	4.2.0.51		HUMERO AP Y LATERAL IZQUIERDO	\$ 265.41	\$ 663.52					DESERTA
137	20.0.0.5		CEFALOMETRIA LATERAL DE CRANEOPROYECCION	\$ 143.84	\$ 359.60					DESERTA
138	4.2.0.53		MANO ANULAR AP Y LATERAL	\$ 199.99	\$ 499.98					DESERTA
139	4.2.0.54		MANO AP Y OBLICUA DERECHO	\$ 2,046.28	\$ 5,115.70					DESERTA
140	4.2.0.55		MANO AP Y OBLICUA IZQUIERDO	\$ 227.36	\$ 568.41					DESERTA
141	4.2.0.56		MANO INDICE AP Y LATERAL	\$ 199.99	\$ 499.98					DESERTA
142	4.2.0.57		MANO MEDIANO AP Y LATERAL	\$ 199.99	\$ 499.98					DESERTA
143	4.2.0.58		MANO MEDIOLE AP Y LATERAL	\$ 199.99	\$ 499.98					DESERTA
144	4.2.0.59		MANO PULGAR AP Y LATERAL	\$ 199.99	\$ 499.98					DESERTA
145	4.2.0.60		MEDICION MIEMBROS INFERIORES PROYECCION TRIPOCAL FARILL	\$ 1,726.08	\$ 4,315.20					DESERTA
146	4.2.0.61		MUNECA DORSOPALMAR CON DESVIACION CUBITAL (HUESO ESCAPOIDES)	\$ 157.76	\$ 394.40					DESERTA
147	4.2.0.62		MUNECA PA Y LATERAL DERECHO	\$ 227.36	\$ 568.41					DESERTA
148	4.2.0.63		MUNECA PA Y LATERAL IZQUIERDO	\$ 227.36	\$ 568.41					DESERTA
149	20.0.0.4		PANORAMICA DENTAL (ORTHOPANTOGRAMA)	\$ 156.80	\$ 391.50					DESERTA
150	4.2.0.65		PELVIS AP	\$ 158.88	\$ 397.20					DESERTA
151	4.2.0.66		PELVIS EN AP Y LAT	\$ 240.00	\$ 599.99					DESERTA
152	4.2.0.67		PELVIS EN POSICION DE RANA	\$ 157.76	\$ 394.40					DESERTA
153	4.2.0.68		PELVIS ENTRADA Y SALIDA	\$ 128.88	\$ 322.20					DESERTA
154	4.2.0.69		PIE AP Y LATERAL (AMBOS)	\$ 399.99	\$ 999.98					DESERTA
155	4.2.0.70		PIE AP Y LATERAL DERECHO	\$ 909.46	\$ 2,273.65					DESERTA
156	4.2.0.71		PIE AP Y LATERAL IZQUIERDO	\$ 909.46	\$ 2,273.65					DESERTA
157	4.2.0.72		PIE AP Y OBLICUA AMBOS	\$ 399.99	\$ 999.98					DESERTA
158	4.2.0.73		PIE AP Y OBLICUA DERECHO	\$ 227.36	\$ 568.41					DESERTA
159	4.2.0.74		PIE AP Y OBLICUA IZQUIERDO	\$ 227.36	\$ 568.41					DESERTA
160	4.2.0.75		PIE EN APOYO AMBOS	\$ 199.99	\$ 499.98					DESERTA
161	4.2.0.76		PIE EN APOYO DERECHO	\$ 157.76	\$ 394.40					DESERTA
162	4.2.0.77		PIE EN APOYO IZQUIERDO	\$ 157.76	\$ 394.40					DESERTA
163	4.2.0.78		PIERNAS AP Y LAT DERECHO (TIBIA Y PERONE)	\$ 265.41	\$ 663.52					DESERTA
164	4.2.0.79		PIERNAS AP Y LAT IZQUIERDO (TIBIA Y PERONE)	\$ 265.41	\$ 663.52					DESERTA
165	4.2.0.80		PIERNAS AP Y LATERAL (AMBAS)	\$ 399.99	\$ 999.98					DESERTA
166	4.2.0.81		RODILLA BILATERAL AP Y LAT	\$ 397.19	\$ 992.98					DESERTA
167	4.2.0.82		RODILLA COMPARATIVA CON TANGENCIALES	\$ 394.40	\$ 985.00					DESERTA
168	4.2.0.83		RODILLA DERECHA AP Y LAT	\$ 1,519.83	\$ 4,549.57					DESERTA
169	4.2.0.84		RODILLA IZQUIERDA AP Y LAT	\$ 227.48	\$ 568.57					DESERTA
170	4.2.0.85		SEÑOS PARAMASIALES (MALTERS Y LATERAL)	\$ 397.20	\$ 993.00					DESERTA
171	4.2.0.86		SERIE CARDIACA	\$ 394.40	\$ 985.00					DESERTA
172	4.2.0.87		SERIE OSEA METASTASICA	\$ 1,198.33	\$ 2,995.82					DESERTA

Handwritten signatures and initials:






Partida	Cve.	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	LVA	Importe Total	Observaciones
173	4.3.0.88		SILLA TURCA AP Y LATERAL	\$ 238.15	\$ 595.38					DESERTA
174	4.3.0.89		TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO EN LATERAL (ADEJODIDES)	\$ 157.76	\$ 394.40					DESERTA
175	4.3.0.90		TOBILLO BILATERAL AP Y LATI	\$ 338.84	\$ 845.10					DESERTA
176	4.3.0.91		TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO DERECHO	\$ 157.76	\$ 394.40					DESERTA
177	4.3.0.92		TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO IZQUIERDO	\$ 157.76	\$ 394.40					DESERTA
178	4.3.0.93		TOBILLO DERECHO AP Y LATI	\$ 3,184.70	\$ 7,961.74					DESERTA
179	4.3.0.94		TOBILLO IZQUIERDO AP Y LATI	\$ 227.48	\$ 568.70					DESERTA
180	4.3.0.95		TORAX PA Y LATERAL (TELE DE TORAX)	\$ 15,659.07	\$ 39,147.68					DESERTA
181	4.3.0.96		TORAX APICAL	\$ 157.76	\$ 394.40					DESERTA
182	4.3.0.97		TORAX OSEO AP Y OBLICUAS	\$ 358.54	\$ 895.60					DESERTA
183	4.3.0.98		TORAX PORTAL	\$ 161.20	\$ 403.00					DESERTA
184	4.3.0.1		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE CRANEO	\$ 6,695.30	\$ 16,738.26					DESERTA
185	4.3.0.2		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE CRANEO	\$ 8,288.90	\$ 20,722.26					DESERTA
186	4.3.0.3		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE CUELLO	\$ 6,695.30	\$ 16,738.26					DESERTA
187	4.3.0.4		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE CUELLO	\$ 8,588.90	\$ 21,472.26					DESERTA
188	4.3.0.5		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE COLUMNA CERVICAL	\$ 6,695.30	\$ 16,738.26					DESERTA
189	4.3.0.6		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE DE COLUMNA CERVICAL	\$ 8,288.90	\$ 20,722.26					DESERTA
190	4.3.0.7		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE COLUMNA DORSAL	\$ 6,695.30	\$ 16,738.26					DESERTA
191	4.3.0.8		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE COLUMNA DORSAL	\$ 8,288.90	\$ 20,722.26					DESERTA
192	4.3.0.9		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE COLUMNA LUMBAR	\$ 6,695.30	\$ 16,738.26					DESERTA
193	4.3.0.10		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE COLUMNA LUMBAR	\$ 8,288.90	\$ 20,722.26					DESERTA
194	4.3.0.11		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE COLUMNA SACROCOXIGE	\$ 6,695.30	\$ 16,738.26					DESERTA
195	4.3.0.12		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE COLUMNA SACROCOXIGA	\$ 8,288.90	\$ 20,722.26					DESERTA
196	4.3.0.13		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE MEDULA ESPINAL REGION CERVICAL	\$ 6,695.30	\$ 16,738.26					DESERTA
197	4.3.0.14		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE MEDULA ESPINAL REGION CERVICAL	\$ 8,288.90	\$ 20,722.26					DESERTA
198	4.3.0.15		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE MEDULA ESPINAL REGION DORSAL	\$ 6,695.30	\$ 16,738.26					DESERTA
199	4.3.0.16		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE MEDULA ESPINAL REGION DORSAL	\$ 8,288.90	\$ 20,722.26					DESERTA
200	4.3.0.17		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE MEDULA ESPINAL REGION LUMBAR	\$ 6,695.30	\$ 16,738.26					DESERTA
201	4.3.0.18		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE MEDULA ESPINAL REGION LUMBAR	\$ 8,288.90	\$ 20,722.26					DESERTA
202	4.3.0.19		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE HOMBRO DERECHO	\$ 6,695.30	\$ 16,738.26					DESERTA
203	4.3.0.20		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE HOMBRO DERECHO	\$ 8,288.90	\$ 20,722.26					DESERTA
204	4.3.0.21		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE HOMBRO IZQUIERDO	\$ 6,695.30	\$ 16,738.26					DESERTA
205	4.3.0.22		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE HOMBRO IZQUIERDO	\$ 8,288.90	\$ 20,722.26					DESERTA
206	4.3.0.23		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE BRAZO IZQUIERDO (HUMERO)	\$ 5,040.00	\$ 12,600.00					DESERTA
207	4.3.0.24		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE BRAZO IZQUIERDO (HUMERO)	\$ 6,000.00	\$ 15,000.00					DESERTA
208	4.3.0.25		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE BRAZO DERECHO (HUMERO)	\$ 5,040.00	\$ 12,600.00					DESERTA
209	4.3.0.26		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE BRAZO DERECHO (HUMERO)	\$ 6,000.00	\$ 15,000.00					DESERTA
210	4.3.0.27		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE ANTEBRAZO DERECHO (CUBITO Y RADIO)	\$ 5,040.00	\$ 12,600.00					DESERTA
211	4.3.0.28		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE ANTEBRAZO DERECHO (CUBITO Y RADIO)	\$ 6,000.00	\$ 15,000.00					DESERTA
212	4.3.0.29		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE ANTEBRAZO IZQUIERDO (CUBITO Y RADIO)	\$ 5,040.00	\$ 12,600.00					DESERTA
213	4.3.0.30		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE ANTEBRAZO IZQUIERDO (CUBITO Y RADIO)	\$ 6,000.00	\$ 15,000.00					DESERTA
214	4.3.0.31		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE CODO DERECHO	\$ 5,040.00	\$ 12,600.00					DESERTA
215	4.3.0.32		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE CODO DERECHO	\$ 6,000.00	\$ 15,000.00					DESERTA
216	4.3.0.33		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE CODO IZQUIERDO	\$ 5,040.00	\$ 12,600.00					DESERTA
217	4.3.0.34		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE CODO IZQUIERDO	\$ 6,000.00	\$ 15,000.00					DESERTA
218	4.3.0.35		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE NUCCA DERECHA	\$ 5,040.00	\$ 12,600.00					DESERTA
219	4.3.0.36		RESONANCIA MAGNETICA DE CORAZON	\$ 4,353.24	\$ 10,883.11					DESERTA

Handwritten signatures and initials in blue ink.

Partida	Cve.	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Salvo	Costo Unitario	IVA	Importe Total	Observaciones
220	4.3.0.37		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE MUÑECA DERECHA	\$ 6,000.00	\$ 15,000.00					DESIERTA
221	4.3.0.38		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE MUÑECA IZQUIERDA	\$ 5,040.00	\$ 12,600.00					DESIERTA
222	4.3.0.39		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE MUÑECA IZQUIERDA	\$ 6,000.00	\$ 15,000.00					DESIERTA
223	4.3.0.40		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE MANO DERECHA	\$ 5,040.00	\$ 12,600.00					DESIERTA
224	4.3.0.41		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE MANO DERECHA	\$ 6,000.00	\$ 15,000.00					DESIERTA
225	4.3.0.42		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE MANO IZQUIERDA	\$ 5,040.00	\$ 12,600.00					DESIERTA
226	4.3.0.43		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE MANO IZQUIERDA	\$ 6,000.00	\$ 15,000.00					DESIERTA
227	4.3.0.44		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE CADERA DERECHA	\$ 6,695.30	\$ 16,738.26					DESIERTA
228	4.3.0.45		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE CADERA DERECHA	\$ 8,288.90	\$ 20,722.26					DESIERTA
229	4.3.0.46		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE CADERA IZQUIERDA	\$ 6,695.30	\$ 16,738.26					DESIERTA
230	4.3.0.47		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE CADERA IZQUIERDA	\$ 8,288.90	\$ 20,722.26					DESIERTA
231	4.3.0.48		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE PELVIS	\$ 6,695.30	\$ 16,738.26					DESIERTA
232	4.3.0.49		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE PELVIS	\$ 8,288.90	\$ 20,722.26					DESIERTA
233	4.3.0.50		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE FEMUR DERECHO	\$ 6,695.30	\$ 16,738.26					DESIERTA
234	4.3.0.51		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE FEMUR DERECHO	\$ 8,288.90	\$ 20,722.26					DESIERTA
235	4.3.0.52		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE FEMUR IZQUIERDO	\$ 6,695.30	\$ 16,738.26					DESIERTA
236	4.3.0.53		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE FEMUR IZQUIERDO	\$ 8,288.90	\$ 20,722.26					DESIERTA
237	4.3.0.54		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE RODILLA DERECHA	\$ 6,695.30	\$ 16,738.26					DESIERTA
238	4.3.0.55		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE RODILLA DERECHA	\$ 8,288.90	\$ 20,722.26					DESIERTA
239	4.3.0.56		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE RODILLA IZQUIERDA	\$ 6,695.30	\$ 16,738.26					DESIERTA
240	4.3.0.57		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE RODILLA IZQUIERDA	\$ 8,288.90	\$ 20,722.26					DESIERTA
241	4.3.0.58		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE PIERNA DERECHA (TIBIA Y PERONE)	\$ 6,695.30	\$ 16,738.26					DESIERTA
242	4.3.0.59		RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SIN CONTRASTE	\$ 7,391.30	\$ 18,418.26					DESIERTA
243	4.3.0.60		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE PIERNA DERECHA (TIBIA Y PERONE)	\$ 8,288.90	\$ 20,722.26					DESIERTA
244	4.3.0.61		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE PIERNA IZQUIERDA (TIBIA Y PERONE)	\$ 6,695.30	\$ 16,738.26					DESIERTA
245	4.3.0.62		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE PIERNA IZQUIERDA (TIBIA Y PERONE)	\$ 8,288.90	\$ 20,722.26					DESIERTA
246	4.3.0.63		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE TOBILLO DERECHO	\$ 6,695.30	\$ 16,738.26					DESIERTA
247	4.3.0.64		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE TOBILLO DERECHO	\$ 8,288.90	\$ 20,722.26					DESIERTA
248	4.3.0.65		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE TOBILLO IZQUIERDO	\$ 6,695.30	\$ 16,738.26					DESIERTA
249	4.3.0.66		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE TOBILLO IZQUIERDO	\$ 8,288.90	\$ 20,722.26					DESIERTA
250	4.3.0.67		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE PIE DERECHO	\$ 5,040.00	\$ 12,600.00					DESIERTA
251	4.3.0.68		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE PIE DERECHO	\$ 6,000.00	\$ 15,000.00					DESIERTA
252	4.3.0.69		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE PIE IZQUIERDO	\$ 5,040.00	\$ 12,600.00					DESIERTA
253	4.3.0.70		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE PIE IZQUIERDO	\$ 6,000.00	\$ 15,000.00					DESIERTA
254	4.3.0.71		ANGIORESONANCIA CON CONTRASTE DE CRANEO	\$ 4,294.97	\$ 10,637.42					DESIERTA
255	4.3.0.72		ANGIORESONANCIA DE CRANEO	\$ 3,551.77	\$ 8,879.42					DESIERTA
256	4.3.0.73		RESONANCIA MAGNETICA DE PROSTATA SIN CONTRASTE	\$ 6,695.30	\$ 16,738.26					DESIERTA
257	4.4.0.1		MAMOGRAFIA LADO DERECHA	\$ 280.00	\$ 700.00					DESIERTA
258	4.4.0.2		MAMOGRAFIA LADO IZQUIERDO	\$ 280.00	\$ 700.00					DESIERTA
259	4.4.0.3		MAMOGRAFIA BILATERAL	\$ 24,556.84	\$ 61,392.10					DESIERTA
260	4.4.0.4		MAMOGRAFIA CON SONOGRAFIA	\$ 1,197.86	\$ 2,994.66					DESIERTA
261	4.5.0.1		SERIE ESOFAGOASTRODUODENAL MAS TRANSITO INTESTINAL	\$ 1,200.00	\$ 3,000.00					DESIERTA
262	4.5.0.2		SERIE ESOFAGOASTRODUODENAL (ADULTO)	\$ 3,998.32	\$ 8,995.80					DESIERTA
263	4.5.0.3		SERIE ESOFAGOASTRODUODENAL EN LACTANTE EN <1 AÑO	\$ 1,199.44	\$ 2,998.60					DESIERTA
264	4.5.0.4		SERIE ESOFAGOASTRODUODENAL PREESCOLAR	\$ 1,199.44	\$ 2,998.60					DESIERTA
265	4.5.0.5		SERIE GASTRODUODENAL DEL INTSTINO DELGADO	\$ 1,199.44	\$ 2,998.60					DESIERTA
266	4.5.0.6		MECANISMO DE LA DEGLUCION	\$ 797.88	\$ 1,994.70					DESIERTA
267	4.5.0.7		HISTEROSALPINGOGRAFIA	\$ 1,159.72	\$ 2,899.30					DESIERTA
268	4.5.0.8		FISTULOGRAFIA	\$ 880.00	\$ 2,200.00					DESIERTA
269	4.5.0.9		FLEROGRAFIA DE MIEMBRO PERI VICO IZQUIERDO	\$ 1,597.09	\$ 3,992.72					DESIERTA
270	4.5.0.10		FLEROGRAFIA DE MIEMBRO TORACICO DERECHO	\$ 1,597.09	\$ 3,992.72					DESIERTA
271	4.5.0.11		FLEROGRAFIA DE MIEMBRO TORACICO IZQUIERDO	\$ 1,548.34	\$ 4,870.84					DESIERTA

[Handwritten signatures and initials in blue ink]



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL PCE-LP-016-2022
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANALISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO "ANEJO 1" SERVICIO SUBROGADO DE IMAGENOLOGIA
DELEGACION JUAREZ



Partida	Cve	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Campo S/No	Costo Unitario	IVA	Importe Total	Observaciones
272	4.5.0.12		FLEROGRAFIA DE MIEMBRO TORACICO DERECHO.	\$ 1,948.34	\$ 4,870.84					DESIERTA
273	4.5.0.13		ESOFAGOGRAFIA CON BARIO	\$ 1,099.72	\$ 2,749.30					DESIERTA
274	4.5.0.14		ESOFAGOGRAFIA CON MEDIO DE CONTRASTE HIDROSOLUBLE	\$ 1,199.44	\$ 2,998.60					DESIERTA
275	4.5.0.15		COLON (CON DOBLE CONTRASTE)	\$ 1,199.44	\$ 2,998.60					DESIERTA
276	4.5.0.16		COLON POR ENEMA DE BARIO	\$ 1,199.44	\$ 2,998.60					DESIERTA
277	4.5.0.17		COLON POR ENEMA INFANTIL	\$ 1,199.44	\$ 2,998.60					DESIERTA
278	4.5.0.18		COLON POR ENEMA NIÑOS < 1 AÑO	\$ 1,199.44	\$ 2,998.60					DESIERTA
279	4.5.0.19		CISTORRAFIA DINAMICA (MICCIONAL Y REFLEJO)	\$ 1,139.72	\$ 2,849.30					DESIERTA
280	4.5.0.20		CISTORRAFIA DINAMICO INFANTIL (MICCIONAL Y REFLEJO)	\$ 1,139.72	\$ 2,849.30					DESIERTA
281	4.5.0.21		CISTORRAFIA ELASTICO	\$ 1,139.72	\$ 2,849.30					DESIERTA
282	4.5.0.22		CISTORRAFIA ESTATICO (INFANTIL)	\$ 1,139.72	\$ 2,849.30					DESIERTA
283	4.5.0.23		CISTORRAFIA POR SONDA DE CISTOSTOMIA	\$ 1,139.72	\$ 2,849.30					DESIERTA
284	4.5.0.24		CISTOURTROGRAFIA DINAMICA (MICCION)	\$ 1,139.72	\$ 2,849.30					DESIERTA
285	4.5.0.25		UROGRAFIA EXCRETORA PARA HIPERTENSION ARTERIAL	\$ 2,279.44	\$ 5,698.60					DESIERTA
286	4.5.0.26		UROGRAFIA EXCRETORA PARA HIPERTENSION ARTERIAL SISTEMATICA	\$ 1,139.72	\$ 2,849.30					DESIERTA
287	4.5.0.27		COLANGIOGRAFIA POR SONDA EN T	\$ 998.80	\$ 2,497.00					DESIERTA
288	4.5.0.1		SONOGRAFIA DE CRANEO	\$ 300.00	\$ 750.00					DESIERTA
289	4.5.0.3		SONOGRAFIA DE TRANSEONTAMELAR	\$ 297.32	\$ 743.30					DESIERTA
290	4.5.0.4		SONOGRAFIA OCULAR BILATERAL	\$ 480.00	\$ 1,200.00					DESIERTA
291	4.5.0.5		SONOGRAFIA OCULAR DERECHO	\$ 5,700.00	\$ 14,250.00					DESIERTA
292	4.5.0.6		SONOGRAFIA OCULAR IZQUIERDO	\$ 5,700.00	\$ 14,250.00					DESIERTA
293	4.5.0.7		SONOGRAFIA SUBMAXILAR BILATERAL	\$ 300.00	\$ 750.00					DESIERTA
294	4.5.0.8		SONOGRAFIA SUBMAXILAR DERECHA	\$ 300.00	\$ 750.00					DESIERTA
295	4.5.0.9		SONOGRAFIA SUBMAXILAR IZQUIERDA	\$ 300.00	\$ 750.00					DESIERTA
296	4.5.0.10		SONOGRAFIA DE GLANDULA PAROTIDA BILATERAL	\$ 300.00	\$ 750.00					DESIERTA
297	4.5.0.11		SONOGRAFIA DE GLANDULA PAROTIDA DERECHA	\$ 300.00	\$ 750.00					DESIERTA
298	4.5.0.12		SONOGRAFIA DE GLANDULA PAROTIDA IZQUIERDA	\$ 300.00	\$ 750.00					DESIERTA
299	4.5.0.13		SONOGRAFIA DE GALANDULA TIROIDES	\$ 300.00	\$ 750.00					DESIERTA
300	4.5.0.14		SONOGRAFIA DE HOMBRO DERECHO	\$ 300.00	\$ 750.00					DESIERTA
301	4.5.0.15		SONOGRAFIA DE HOMBRO IZQUIERDO	\$ 300.00	\$ 750.00					DESIERTA
302	4.5.0.16		SONOGRAFIA CODO DERECHO	\$ 297.32	\$ 743.30					DESIERTA
303	4.5.0.17		SONOGRAFIA CODO IZQUIERDO	\$ 297.32	\$ 743.30					DESIERTA
304	4.5.0.18		SONOGRAFIA DE MUÑECA DERECHA	\$ 297.32	\$ 743.30					DESIERTA
305	4.5.0.19		SONOGRAFIA DE MUÑECA IZQUIERDA	\$ 297.32	\$ 743.30					DESIERTA
306	4.5.0.20		SONOGRAFIA DE DEDOS DE LA MANO (especificque en comentarios)	\$ 2,400.00	\$ 6,000.00					DESIERTA
307	4.5.0.21		SONOGRAFIA DE DEDOS DE LA MANO (especificque en comentarios)	\$ 297.32	\$ 743.30					DESIERTA
308	4.5.0.22		SONOGRAFIA DE GLANDULA MAMARIA DERECHA	\$ 294.64	\$ 736.60					DESIERTA
309	4.5.0.23		SONOGRAFIA DE GLANDULA MAMARIA IZQUIERDA	\$ 294.64	\$ 736.60					DESIERTA
310	4.5.0.24		SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR.	\$ 4,281.68	\$ 10,704.20					DESIERTA
311	4.5.0.25		SONOGRAFIA PELVICA	\$ 4,494.69	\$ 11,136.62					DESIERTA
312	4.5.0.26		SONOGRAFIA DE VESICULA Y VIAS BILIARES	\$ 404.97	\$ 1,012.42					DESIERTA
313	4.5.0.27		SONOGRAFIA DE BOYDEN	\$ 399.78	\$ 974.44					DESIERTA
314	4.5.0.28		SONOGRAFIA DE PARED ABDOMINAL	\$ 300.00	\$ 750.00					DESIERTA
315	4.5.0.29		SONOGRAFIA RENAL Y VIAS URINARIAS	\$ 428.17	\$ 1,070.42					DESIERTA
316	4.5.0.30		SONOGRAFIA RENAL	\$ 2,012.21	\$ 5,030.52					DESIERTA
317	4.5.0.31		SONOGRAFIA INGUINAL DERECHA	\$ 300.00	\$ 750.00					DESIERTA
318	4.5.0.32		SONOGRAFIA INGUINAL IZQUIERDA	\$ 300.00	\$ 750.00					DESIERTA
319	4.5.0.33		SONOGRAFIA DE CADERA DERECHA	\$ 300.00	\$ 750.00					DESIERTA
320	4.5.0.34		SONOGRAFIA DE CADERA IZQUIERDA	\$ 300.00	\$ 750.00					DESIERTA
321	4.5.0.35		SONOGRAFIA DE CADERA IZQUIERDA	\$ 300.00	\$ 750.00					DESIERTA
322	4.5.0.36		SONOGRAFIA DE PROSTATA VIA PELVICA	\$ 300.00	\$ 750.00					DESIERTA
323	4.5.0.37		SONOGRAFIA TESTICULAR	\$ 300.00	\$ 750.00					DESIERTA
324	4.5.0.38		SONOGRAFIA TRANSRECTAL PROSTATICA	\$ 300.00	\$ 750.00					DESIERTA
325	4.5.0.39		SONOGRAFIA DE RODILLA DERECHA	\$ 300.00	\$ 750.00					DESIERTA
326	4.5.0.40		SONOGRAFIA DE RODILLA IZQUIERDA	\$ 300.00	\$ 750.00					DESIERTA
327	4.5.0.41		SONOGRAFIA DE TOBILLO DERECHO	\$ 300.00	\$ 750.00					DESIERTA
328	4.5.0.42		SONOGRAFIA DE TOBILLO IZQUIERDO	\$ 297.32	\$ 743.30					DESIERTA
329	4.5.0.43		SONOGRAFIA DEDOS DEL PIE (especificque en comentarios)	\$ 11,988.70	\$ 29,971.76					DESIERTA
330	4.5.0.44		SONOGRAFIA GINECOLOGICA POR VIA ENDOVAGINAL	\$ 1,712.67	\$ 4,281.68					DESIERTA
331	4.5.0.45		SONOGRAFIA OBSTETRICA POR VIA ENDOVAGINAL. < 12 SEMANAS DE GESTACION	\$ 1,619.87	\$ 4,049.88					DESIERTA
332	4.5.0.46		SONOGRAFIA OBSTETRICA DEL PRIMER TRIMESTRE (POR VIA PELVICA)	\$ 1,712.67	\$ 4,281.68					DESIERTA
333	4.5.0.47		SONOGRAFIA DE PARTES BILANDAS DE EXTREMIDADES INTERIORES (especificque en comentarios)	\$ 300.00	\$ 750.00					DESIERTA
334	4.5.0.47									

[Handwritten signatures and marks]

Partida	Cve.	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	LVA	Importe Total	Observaciones
335	4.6.0.48		SONOGRAFIA PARTES BLANDAS DE EXTREMIDAD SUPERIOR (Especifique en comentarios)	\$ 300.00	\$ 750.00					DESERTA
336	4.6.0.49		SONOGRAFIA DE PARTES BLANDAS MUSCULO ESQUELETICO (Especifique en comentarios)	\$ 300.00	\$ 750.00					DESERTA
337	4.6.0.50		SONOGRAFIA ARTICULAR (Especifique en comentarios)	\$ 300.00	\$ 750.00					DESERTA
338	6.0.0.18		BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES	\$ 5,845.94	\$ 14,614.84					DESERTA
339	6.0.0.19		BIOPSIA DE GLANDULA MAMARIA	\$ 5,845.94	\$ 14,614.84					DESERTA
340	6.0.0.20		BIOPSIA PARA PATOLOGIA (Especifique en comentarios)	\$ 265,568.54	\$ 663,921.35					DESERTA
341	6.0.0.21		VALORACION MEDICA PARA TOMA DE BIOPSIA	\$ 120.00	\$ 300.00					DESERTA
342	4.6.0.51		ULTRASONIDO DOPPLER VENOSOS DE MIEMBRO TORACICO DERECHO	\$ 560.00	\$ 1,400.00					DESERTA
343	4.6.0.52		ULTRASONIDO DOPPLER VENOSOS DE MIEMBRO TORACICO IZQUIERDO	\$ 560.00	\$ 1,400.00					DESERTA
344	4.6.0.53		ULTRASONIDO DOPPLER VENOSOS DE MIEMBROS TORACICOS AMBOS	\$ 880.00	\$ 2,200.00					DESERTA
345	4.6.0.54		ULTRASONIDO DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBRO TORACICO DERECHO	\$ 560.00	\$ 1,400.00					DESERTA
346	4.6.0.55		ULTRASONIDO DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBRO TORACICO IZQUIERDO	\$ 560.00	\$ 1,400.00					DESERTA
347	4.6.0.56		ULTRASONIDO DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBROS TORACICOS AMBOS	\$ 880.00	\$ 2,200.00					DESERTA
348	4.6.0.57		ULTRASONIDO DOPPLER VENOSO DE MIEMBRO PELVICO DERECHO	\$ 560.00	\$ 1,400.00					DESERTA
349	4.6.0.58		ULTRASONIDO DOPPLER VENOSO DE MIEMBRO PELVICO IZQUIERDO	\$ 560.00	\$ 1,400.00					DESERTA
350	4.6.0.59		ULTRASONIDO DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS PELVICOS AMBOS	\$ 880.00	\$ 2,200.00					DESERTA
351	4.6.0.60		ULTRASONIDO DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBRO PELVICO DERECHO	\$ 560.00	\$ 1,400.00					DESERTA
352	4.6.0.61		ULTRASONIDO DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBRO PELVICO IZQUIERDO	\$ 560.00	\$ 1,400.00					DESERTA
353	4.6.0.62		ULTRASONIDO DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBROS PELVICOS AMBOS	\$ 880.00	\$ 2,200.00					DESERTA
354	4.6.0.63		ULTRASONIDO DOPPLER CAROTIDEO VERTEBRAL	\$ 1,680.00	\$ 4,200.00					DESERTA
355	4.6.0.64		ULTRASONIDO DOPPLER VIGILAR	\$ 560.00	\$ 1,400.00					DESERTA
356	4.6.0.65		ULTRASONIDO DOPPLER HEPATICO O PORTAL	\$ 560.00	\$ 1,400.00					DESERTA
357	4.6.0.66		ULTRASONIDO DOPPLER RENAL	\$ 560.00	\$ 1,400.00					DESERTA
358	4.6.0.67		ULTRASONIDO DOPPLER DE VENA CAVA	\$ 560.00	\$ 1,400.00					DESERTA
359	4.6.0.68		ULTRASONIDO DOPPLER DE GLOBO OCULAR	\$ 400.00	\$ 1,000.00					DESERTA
360	4.6.0.69		ULTRASONIDO TRANSONITANEAR	\$ 347.54	\$ 868.84					DESERTA
361	4.6.0.70		ULTRASONIDO DOPPLER DE ARTERIAS LUTERINAS	\$ 400.00	\$ 1,000.00					DESERTA
362	4.3.0.74		RESONANCIA MAGNETICA SIN CONTRASTE	\$ 6,695.30	\$ 16,738.26					DESERTA
363	4.3.0.75		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE	\$ 8,288.90	\$ 20,722.26					DESERTA
364	4.3.0.76		RESONANCIA MAGNETICA DE OJOS SIN CONTRASTE	\$ 6,695.30	\$ 16,738.26					DESERTA
365	4.3.0.77		RESONANCIA MAGNETICA DE OJOS CON CONTRASTE	\$ 8,288.90	\$ 20,722.26					DESERTA
366	4.3.0.78		RESONANCIA MAGNETICA DE MANDIBULA SIN CONTRASTE	\$ 6,695.30	\$ 16,738.26					DESERTA
367	4.3.0.79		RESONANCIA MAGNETICA DE MANDIBULA CON CONTRASTE	\$ 8,288.90	\$ 20,722.26					DESERTA
368	4.3.0.80		RESONANCIA MAGNETICA DE TEJIDOS BLANCO SIN CONTRASTE	\$ 5,040.00	\$ 12,600.00					DESERTA
369	4.3.0.81		RESONANCIA MAGNETICA DE TEJIDOS BLANCO CON CONTRASTE	\$ 6,000.00	\$ 15,000.00					DESERTA
370	4.3.0.82		RESONANCIA MAGNETICA DE GLANDULA MAMARIA SIN CONTRASTE	\$ 4,819.68	\$ 12,049.20					DESERTA
371	4.3.0.83		RESONANCIA MAGNETICA DE GLANDULA MAMARIA CON CONTRASTE	\$ 5,654.88	\$ 14,137.20					DESERTA
372	4.3.0.84		RESONANCIA MAGNETICA DE CORAZON CON CONTRASTE	\$ 18,094.61	\$ 45,236.52					DESERTA
373	4.3.0.85		RESONANCIA MAGNETICA DE TORAX SIN CONTRASTE	\$ 8,350.61	\$ 20,876.52					DESERTA
374	4.3.0.86		RESONANCIA MAGNETICA DE TORAX CON CONTRASTE	\$ 10,577.81	\$ 26,444.52					DESERTA
375	4.3.0.87		RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN CON CONTRASTE	\$ 14,197.01	\$ 35,492.52					DESERTA
376	4.3.0.88		RESONANCIA MAGNETICA DE PROSTATIA CON CONTRASTE	\$ 10,655.30	\$ 26,638.26					DESERTA
377	4.3.0.89		RESONANCIA MAGNETICA DE PROSTATIA SIN CONTRASTE	\$ 12,457.70	\$ 31,144.26					DESERTA
378	4.3.0.90		COLANGIORESONANCIA SIN CONTRASTE	\$ 1,880.00	\$ 4,500.00					DESERTA
379	4.3.0.91		COLANGIORESONANCIA CON CONTRASTE	\$ 2,280.00	\$ 5,500.00					DESERTA
380	4.3.0.92		ANGIORESONANCIA DE VASOS DEL CUELLO	\$ 1,392.00	\$ 3,480.00					DESERTA
381	4.3.0.93		ANGIORESONANCIA DE TRONCO SUPRA-ORTICOS	\$ 1,392.00	\$ 3,480.00					DESERTA
382	4.3.0.94		ANGIORESONANCIA DE EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHA	\$ 2,400.00	\$ 6,000.00					DESERTA
383	4.3.0.95		ANGIORESONANCIA DE EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDA	\$ 2,400.00	\$ 6,000.00					DESERTA
384	4.3.0.96		ANGIORESONANCIA DE EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA	\$ 2,400.00	\$ 6,000.00					DESERTA
385	4.3.0.97		ANGIORESONANCIA DE EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIERDA	\$ 2,400.00	\$ 6,000.00					DESERTA
386	4.3.0.98		ANGIORESONANCIA DE AORTA TORACICA	\$ 2,400.00	\$ 6,000.00					DESERTA

Handwritten signatures and initials:
 [Signature]
 [Signature]
 [Signature]
 [Signature]



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

FALLO DE LICITACION PÚBLICA PRESENCIAL PCE-L.PP-016-2022
PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS, IMAGENOLÓGIA, OFTALMOLOGÍA Y MEDICINA NUCLEAR
ANÁLISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO "ANEXO 1" SERVICIO SUBROGADO DE IMAGENOLÓGIA
DELEGACIÓN JUÁREZ



Partida	CVE	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cantidad S/N/O	Costo Unitario	I.V.A.	Importe Total	Observaciones
387	4.3.0.99									DESIERTA
388	4.3.0.100		ANGIORESONANCIA DE AORTA ABDOMINAL.	\$ 2,400.00	\$ 6,000.00					DESIERTA
389	4.3.0.101		ANGIORESONANCIA DE HIGADO.	\$ 2,400.00	\$ 6,000.00					DESIERTA
390	4.3.0.102		ANGIORESONANCIA RENAL Y AORTICA.	\$ 2,400.00	\$ 6,000.00					DESIERTA
391	4.1.0.93		ANGIORESONANCIA DE PELVIS.	\$ 2,400.00	\$ 6,000.00					DESIERTA
392	4.1.0.94		ANGIORESONANCIA DE CORONARIA CON CONTRASTE.	\$ 27,838.14	\$ 69,595.36					DESIERTA
393	4.1.0.95		ANGIORESONANCIA CARDIACA CON SCORE DE CALCIO.	\$ 8,400.00	\$ 21,000.00					DESIERTA
394	4.1.0.96		TOMOGRAFIA PELVICA CON CONTRASTE ORAL.	\$ 1,434.97	\$ 3,587.42					DESIERTA
			TOMOGRAFIA DE ABDOMEN I Y II CON CONTRASTE ORAL.	\$ 2,370.17	\$ 5,925.42					DESIERTA

[Handwritten signatures and marks in blue ink]



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL PCE/LPP-016-2022
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANALISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO "ANEXO 1" SERVICIO SUBROGADO DE IMAGENOLOGIA
DELEGACION CAMARGO



CHIHUAHUA
ESTADO LIBRE Y SOBERANO

Partida	Cve	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	IVA	Importe Total	Observaciones
1	4.1.0.1		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE CRANEO	\$ 926.97	\$ 2,317.42					DESIERTA
2	4.1.0.2		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE CRANEO	\$ 7,674.84	\$ 19,187.10					DESIERTA
3	4.1.0.3		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE SILLA TURCA	\$ 880.00	\$ 2,200.00					DESIERTA
4	4.1.0.4		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE SILLA TURCA	\$ 1,400.00	\$ 3,500.00					DESIERTA
5	4.1.0.5		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE GABA	\$ 946.97	\$ 2,387.42					DESIERTA
6	4.1.0.6		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE GABA	\$ 1,534.97	\$ 3,837.42					DESIERTA
7	4.1.0.7		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE ORBITAS	\$ 920.00	\$ 2,300.00					DESIERTA
8	4.1.0.8		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA DE ORBITAS	\$ 1,400.00	\$ 3,500.00					DESIERTA
9	4.1.0.9		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE CUELLO	\$ 946.97	\$ 2,387.42					DESIERTA
10	4.1.0.10		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE CUELLO	\$ 1,534.97	\$ 3,837.42					DESIERTA
11	4.1.0.11		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE OIDOS	\$ 920.00	\$ 2,300.00					DESIERTA
12	4.1.0.12		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA DE OIDOS	\$ 1,400.00	\$ 3,500.00					DESIERTA
13	4.1.0.13		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE SENOS PARANASALES	\$ 946.97	\$ 2,387.42					DESIERTA
14	4.1.0.14		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE SENOS PARANASALES	\$ 3,069.94	\$ 7,574.84					DESIERTA
15	4.1.0.15		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE COLUMNA CERVICAL	\$ 1,656.17	\$ 4,165.42					DESIERTA
16	4.1.0.16		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE COLUMNA CERVICAL	\$ 2,346.97	\$ 5,867.42					DESIERTA
17	4.1.0.17		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE TORAX	\$ 1,000.00	\$ 2,500.00					DESIERTA
18	4.1.0.18		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE TORAX	\$ 11,689.55	\$ 29,223.88					DESIERTA
19	4.1.0.19		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE COLUMNA DORSAL	\$ 946.97	\$ 2,387.42					DESIERTA
20	4.1.0.20		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE COLUMNA DORSAL	\$ 1,494.97	\$ 3,737.42					DESIERTA
21	4.1.0.21		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE COLUMNA LUMBO SACRA	\$ 946.97	\$ 2,387.42					DESIERTA
22	4.1.0.22		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE COLUMNA LUMBO SACRA	\$ 1,494.97	\$ 3,737.42					DESIERTA
23	4.1.0.23		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE HOMBRO DERECHO	\$ 880.00	\$ 2,200.00					DESIERTA
24	4.1.0.24		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE HOMBRO DERECHO	\$ 1,400.00	\$ 3,500.00					DESIERTA
25	4.1.0.25		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE HOMBRO IZQUIERDO	\$ 880.00	\$ 2,200.00					DESIERTA
26	4.1.0.26		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE HOMBRO IZQUIERDO	\$ 1,400.00	\$ 3,500.00					DESIERTA
27	4.1.0.27		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE HUMERO DERECHO	\$ 880.00	\$ 2,200.00					DESIERTA
28	4.1.0.28		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA DEL HUMERO DERECHO	\$ 1,320.00	\$ 3,300.00					DESIERTA
29	4.1.0.29		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DEL HUMERO IZQUIERDO	\$ 880.00	\$ 2,200.00					DESIERTA
30	4.1.0.30		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE HUMERO IZQUIERDO	\$ 1,320.00	\$ 3,300.00					DESIERTA
31	4.1.0.31		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DEL CODO DERECHO	\$ 880.00	\$ 2,200.00					DESIERTA
32	4.1.0.32		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DEL CODO DERECHO	\$ 1,320.00	\$ 3,300.00					DESIERTA
33	4.1.0.33		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DEL CODO IZQUIERDO	\$ 880.00	\$ 2,200.00					DESIERTA
34	4.1.0.34		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE CODO IZQUIERDO	\$ 1,320.00	\$ 3,300.00					DESIERTA
35	4.1.0.35		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DEL ANTEBRAZO DERECHO	\$ 880.00	\$ 2,200.00					DESIERTA
36	4.1.0.36		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE ANTEBRAZO DERECHO	\$ 1,320.00	\$ 3,300.00					DESIERTA
37	4.1.0.37		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO	\$ 880.00	\$ 2,200.00					DESIERTA
38	4.1.0.38		TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO CON CONTRASTE I Y II	\$ 1,320.00	\$ 3,300.00					DESIERTA
39	4.1.0.39		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE MUÑECA DERECHA	\$ 880.00	\$ 2,200.00					DESIERTA
40	4.1.0.40		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE MUÑECA DERECHA	\$ 1,200.00	\$ 3,000.00					DESIERTA
41	4.1.0.41		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE MUÑECA IZQUIERDA	\$ 880.00	\$ 2,200.00					DESIERTA
42	4.1.0.42		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE MUÑECA IZQUIERDA	\$ 1,200.00	\$ 3,000.00					DESIERTA
43	4.1.0.43		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE MANO DERECHA	\$ 880.00	\$ 2,200.00					DESIERTA
44	4.1.0.44		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE MANO DERECHA	\$ 1,200.00	\$ 3,000.00					DESIERTA
45	4.1.0.45		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE MANO IZQUIERDA	\$ 880.00	\$ 2,200.00					DESIERTA
46	4.1.0.46		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE MANO IZQUIERDA	\$ 1,200.00	\$ 3,000.00					DESIERTA
47	4.1.0.47		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE ABDOMEN SUPERIOR	\$ 926.97	\$ 2,317.42					DESIERTA
48	4.1.0.48		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE ABDOMEN SUPERIOR	\$ 1,534.97	\$ 3,837.42					DESIERTA
49	4.1.0.49		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE ABDOMEN Y PELVIS	\$ 3,269.94	\$ 8,174.84					DESIERTA
50	4.1.0.50		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE ABDOMEN Y PELVIS	\$ 1,356.57	\$ 3,391.42					DESIERTA

[Handwritten signatures and marks]

Partida	Cve	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/no	Costo Unitario	IVA	Importe Total	Observaciones
51	4.1.0.51		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE PELVIS	\$ 986.97	\$ 2,467.42					DESERTA
52	4.1.0.52		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE PELVIS	\$ 1,581.37	\$ 3,953.42					DESERTA
53	4.1.0.53		URTO TOMOGRAFIA CONTRASTADA	\$ 1,774.17	\$ 4,435.42					DESERTA
54	4.1.0.54		TOMOGRAFIA SIMPLE	\$ 1,994.97	\$ 3,487.42					DESERTA
55	4.1.0.55		TOMOGRAFIA TRIFÁSICA DE ABDOMEN SUPERIOR	\$ 1,800.00	\$ 4,500.00					DESERTA
56	4.1.0.56		TOMOGRAFIA DE ABDOMEN TRIPLE CONTRASTE (I.V. ORAL, RECTAL)	\$ 2,000.00	\$ 5,000.00					DESERTA
57	4.1.0.57		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DEL FEMUR DERECHO	\$ 880.00	\$ 2,200.00					DESERTA
58	4.1.0.58		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DEL FEMUR DERECHO	\$ 1,400.00	\$ 3,500.00					DESERTA
59	4.1.0.59		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DEL FEMUR IZQUIERDO	\$ 880.00	\$ 2,200.00					DESERTA
60	4.1.0.60		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE FEMUR IZQUIERDO	\$ 1,400.00	\$ 3,500.00					DESERTA
61	4.1.0.61		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE RODILLA DERECHA	\$ 880.00	\$ 2,200.00					DESERTA
62	4.1.0.62		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE RODILLA DERECHA	\$ 1,320.00	\$ 3,300.00					DESERTA
63	4.1.0.63		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE RODILLA IZQUIERDA	\$ 880.00	\$ 2,200.00					DESERTA
64	4.1.0.64		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE RODILLA IZQUIERDA	\$ 1,320.00	\$ 3,300.00					DESERTA
65	4.1.0.65		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE PIERNA (TIBIA-PERONE) DERECHA	\$ 880.00	\$ 2,200.00					DESERTA
66	4.1.0.66		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE PIERNA (TIBIA-PERONE) DERECHA	\$ 1,400.00	\$ 3,500.00					DESERTA
67	4.1.0.67		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE PIERNA (TIBIA-PERONE) IZQUIERDA	\$ 880.00	\$ 2,200.00					DESERTA
68	4.1.0.68		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE PIERNA (TIBIA-PERONE) IZQUIERDA	\$ 1,400.00	\$ 3,500.00					DESERTA
69	4.1.0.69		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE TOBILLO DERECHO	\$ 926.97	\$ 2,317.42					DESERTA
70	4.1.0.70		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE TOBILLO DERECHO	\$ 1,534.97	\$ 3,837.42					DESERTA
71	4.1.0.71		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE TOBILLO IZQUIERDO	\$ 926.97	\$ 2,317.42					DESERTA
72	4.1.0.72		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE TOBILLO IZQUIERDO	\$ 1,534.97	\$ 3,837.42					DESERTA
73	4.1.0.73		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE PIE DERECHO	\$ 880.00	\$ 2,200.00					DESERTA
74	4.1.0.74		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE PIE DERECHO	\$ 1,400.00	\$ 3,500.00					DESERTA
75	4.1.0.75		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE PIE IZQUIERDO	\$ 880.00	\$ 2,200.00					DESERTA
76	4.1.0.76		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE PIE IZQUIERDO	\$ 1,400.00	\$ 3,500.00					DESERTA
77	4.1.0.84		VENOTOMOGRAFIA DE VASOS DE EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDA	\$ 1,800.00	\$ 4,500.00					DESERTA
78	4.1.0.89		VENOTOMOGRAFIA DE LOS VASOS ABDOMINALES	\$ 1,800.00	\$ 4,500.00					DESERTA
79	4.1.0.92		VENOTOMOGRAFIA DE MIEMBROS PELVICOS	\$ 2,600.00	\$ 6,500.00					DESERTA
80	4.2.0.1		ABDOMEN AP Y DECUBITO (SIMPLE DE ABDOMEN)	\$ 699.98	\$ 2,289.96					DESERTA
81	4.2.0.2		ABDOMEN AP Y ERECTO (BIPRESTACION)	\$ 1,800.00	\$ 4,499.99					DESERTA
82	4.2.0.3		ABDOMEN DE PIE Y DE CUBITO (2 POSICIONES)	\$ 260.00	\$ 649.99					DESERTA
83	4.2.0.4		ABDOMEN EN PROYECCION LATERAL	\$ 157.76	\$ 394.40					DESERTA
84	4.2.0.5		ABDOMEN TANGENCIAL	\$ 128.88	\$ 322.20					DESERTA
85	4.2.0.6		ANTEBRAZO DERECHO AP Y LAT	\$ 799.97	\$ 1,999.93					DESERTA
86	4.2.0.7		ANTEBRAZO IZQUIERDO AP Y LAT	\$ 799.97	\$ 1,999.93					DESERTA
87	4.2.0.8		ANTVERSION DE CUELLO FEMORAL	\$ 150.80	\$ 377.00					DESERTA
88	4.2.0.9		ARTICULACION SACROILIACAS BILATERAL	\$ 208.80	\$ 522.00					DESERTA
89	4.2.0.10		ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR COMPARATIVO (2 PROYECCIONES)	\$ 199.99	\$ 499.98					DESERTA
90	4.2.0.11		CADERNA BILATERAL (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)	\$ 180.00	\$ 449.99					DESERTA
91	4.2.0.12		CADERNA DERECHA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)	\$ 317.76	\$ 794.40					DESERTA
92	4.2.0.13		CADERNA IZQUIERDA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)	\$ 476.64	\$ 1,191.60					DESERTA
93	4.2.0.14		CALCANEO BILATERAL AXIAL Y LAT	\$ 276.88	\$ 692.20					DESERTA
94	4.2.0.15		CALCANEO DERECHO AXIAL Y LAT	\$ 203.24	\$ 508.09					DESERTA
95	4.2.0.16		CALCANEO IZQUIERDO AXIAL Y LAT	\$ 203.24	\$ 508.09					DESERTA
96	4.2.0.17		CARA ARCO GISONALITICO	\$ 150.80	\$ 377.00					DESERTA
97	4.2.0.18		CARA MALAR AMBOS	\$ 158.88	\$ 397.20					DESERTA
98	4.2.0.19		CARA ORBITA AMBAS	\$ 158.88	\$ 397.20					DESERTA
99	4.2.0.20		CARA PERIL OGRAMA	\$ 128.88	\$ 322.20					DESERTA
100	4.2.0.21		CEFALOPELVIOMETRIA (AP Y LAT)	\$ 236.88	\$ 592.19					DESERTA
101	4.2.0.22		CODO PA Y LATERAL DERECHO	\$ 609.71	\$ 1,524.27					DESERTA
102	4.2.0.23		CODO PA Y LATERAL IZQUIERDO	\$ 812.95	\$ 2,032.27					DESERTA
103	4.2.0.24		COLUMNA CERVICAL AP Y LATERAL	\$ 4,888.00	\$ 12,220.00					DESERTA
104	4.2.0.25		COLUMNA CERVICAL AXIS, ATLAS Y TRANS ORAL	\$ 184.40	\$ 461.00					DESERTA
105	4.2.0.26		COLUMNA CERVICAL DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSION)	\$ 244.40	\$ 611.00					DESERTA

Handwritten signatures and initials:






Partida	Cve.	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total	Observaciones
106	4.2.0.27		COLUMNA CERVICAL OBLICUA	\$ 553.20	\$ 1,383.00					DESERTA
107	4.2.0.28		COLUMNA DORSAL AP LATERAL Y OBLICUA	\$ 3,972.00	\$ 9,930.00					DESERTA
108	4.2.0.29		COLUMNA LUMBAR AP Y LATERAL	\$ 2,780.40	\$ 6,951.00					DESERTA
109	4.2.0.30		COLUMNA LUMBAR OBLICUA	\$ 1,671.20	\$ 4,033.00					DESERTA
110	4.2.0.31		COLUMNA LUMBOSACRA COMPLETA (AP, LAT Y OBLICUAS)	\$ 1,588.80	\$ 3,972.00					DESERTA
111	4.2.0.32		COLUMNA LUMBOSACRA DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSION)	\$ 278.04	\$ 695.10					DESERTA
112	4.2.0.33		COLUMNA LUMBOSACRA PROYECCION DE FERGUSON	\$ 158.88	\$ 397.20					DESERTA
113	4.2.0.34		COLUMNA SACROCOXIGA AP Y LATERAL	\$ 278.04	\$ 695.10					DESERTA
114	4.2.0.35		CRANEO AP Y LATERAL	\$ 828.24	\$ 2,070.60					DESERTA
115	4.2.0.36		CRANEO PROYECCION DE TOWNE (FOSA POSTERIOR)	\$ 167.20	\$ 403.00					DESERTA
116	4.2.0.37		EDAD OSEA	\$ 194.88	\$ 487.20					DESERTA
117	4.2.0.38		ESCAPULA LADO DERECHO AP Y LATERAL	\$ 238.04	\$ 595.09					DESERTA
118	4.2.0.39		ESCAPULA LADO IZQUIERDO AP Y LATERAL	\$ 238.04	\$ 595.09					DESERTA
119	4.2.0.40		ESTERNON EN 2 POSICIONES OBLICUA Y AP	\$ 238.04	\$ 595.09					DESERTA
120	4.2.0.41		FEMUR AP Y LATERAL (AMBOS)	\$ 397.19	\$ 992.98					DESERTA
121	4.2.0.42		FEMUR AP Y LATERAL DERECHO	\$ 265.41	\$ 663.52					DESERTA
122	4.2.0.43		FEMUR AP Y LATERAL IZQUIERDO	\$ 265.41	\$ 663.52					DESERTA
123	4.2.0.44		HOMBRO ACRONIO CLAVICULAR DERECHO	\$ 2,062.05	\$ 5,185.13					DESERTA
124	4.2.0.45		HOMBRO ACRONIO CLAVICULAR IZQUIERDO	\$ 1,288.78	\$ 3,221.96					DESERTA
125	4.2.0.46		HOMBRO DERECHO AP Y OBLICUA	\$ 682.09	\$ 1,705.23					DESERTA
126	4.2.0.47		HOMBRO DERECHO PROYECCION EN Y	\$ 157.76	\$ 394.40					DESERTA
127	4.2.0.48		HOMBRO IZQUIERDO AP Y OBLICUA	\$ 227.36	\$ 568.41					DESERTA
128	4.2.0.49		HOMBRO IZQUIERDO PROYECCION EN Y	\$ 157.76	\$ 394.40					DESERTA
129	4.2.0.50		HUMERO AP Y LATERAL DERECHO	\$ 285.41	\$ 663.52					DESERTA
130	4.2.0.51		HUMERO AP Y LATERAL IZQUIERDO	\$ 285.41	\$ 663.52					DESERTA
131	20.0.0.5		CEFALOMETRIA LATERAL DE CRANEO	\$ 143.84	\$ 359.60					DESERTA
132	4.2.0.53		MANO ANULAR AP Y LATERAL	\$ 199.99	\$ 499.98					DESERTA
133	4.2.0.54		MANO AP Y OBLICUA DERECHO	\$ 3,183.10	\$ 7,957.76					DESERTA
134	4.2.0.55		MANO AP Y OBLICUA IZQUIERDO	\$ 1,818.92	\$ 4,547.29					DESERTA
135	4.2.0.56		MANO INDICE AP Y LATERAL	\$ 199.99	\$ 499.98					DESERTA
136	4.2.0.57		MANO MEDIANO AP Y LATERAL	\$ 199.99	\$ 499.98					DESERTA
137	4.2.0.58		MANO MEÑIQUE AP Y LATERAL	\$ 199.99	\$ 499.98					DESERTA
138	4.2.0.59		MANO PULGAR AP Y LATERAL	\$ 199.99	\$ 499.98					DESERTA
139	4.2.0.60		MEDICION MIEMBROS INFERIORES PROYECCION TRIFOCAL FAMILI	\$ 431.52	\$ 1,078.80					DESERTA
140	4.2.0.61		MINECA DORSOPALMAR CON DESVIACION CURVIL (HUESO ESCALOIDE)	\$ 157.76	\$ 394.40					DESERTA
141	4.2.0.62		MINEGAPA Y LATERAL DERECHO	\$ 1,384.19	\$ 3,410.47					DESERTA
142	4.2.0.63		MINEGAPA Y LATERAL IZQUIERDO	\$ 682.09	\$ 1,705.23					DESERTA
143	20.0.0.4		PANORAMICA DENTAL (ORTHOPANTOGRAFIA)	\$ 156.60	\$ 391.50					DESERTA
144	4.2.0.65		PELVIS AP	\$ 794.40	\$ 1,986.00					DESERTA
145	4.2.0.66		PELVIS EN AP Y LAT	\$ 240.00	\$ 599.99					DESERTA
146	4.2.0.67		PELVIS EN POSICION DE RANA	\$ 157.76	\$ 394.40					DESERTA
147	4.2.0.68		PELVIS ENTRADA Y SALIDA	\$ 257.76	\$ 644.39					DESERTA
148	4.2.0.69		PIE AP Y LATERAL (AMBOS)	\$ 2,799.95	\$ 6,999.98					DESERTA
149	4.2.0.70		PIE AP Y LATERAL DERECHO	\$ 4,092.56	\$ 10,231.41					DESERTA
150	4.2.0.71		PIE AP Y LATERAL IZQUIERDO	\$ 2,955.74	\$ 7,389.35					DESERTA
151	4.2.0.72		PIE AP Y OBLICUA DERECHO	\$ 399.99	\$ 999.98					DESERTA
152	4.2.0.73		PIE AP Y OBLICUA IZQUIERDO	\$ 227.36	\$ 568.41					DESERTA
153	4.2.0.74		PIE EN APOYO DERECHO	\$ 199.99	\$ 499.98					DESERTA
154	4.2.0.75		PIE EN APOYO IZQUIERDO	\$ 157.76	\$ 394.40					DESERTA
155	4.2.0.76		PIE EN APOYO DERECHO	\$ 157.76	\$ 394.40					DESERTA
156	4.2.0.77		PIEN EN APOYO IZQUIERDO	\$ 157.76	\$ 394.40					DESERTA
157	4.2.0.78		PIERNA AP Y LAT DERECHO (TIBIA Y PERONE)	\$ 530.82	\$ 1,327.04					DESERTA
158	4.2.0.79		PIERNA AP Y LAT IZQUIERDO (TIBIA Y PERONE)	\$ 530.82	\$ 1,327.04					DESERTA
159	4.2.0.80		PIERNA AP Y LATERAL (AMBAS)	\$ 399.99	\$ 999.98					DESERTA
160	4.2.0.81		RODILLA BILATERAL AP Y LAT	\$ 1,995.97	\$ 4,964.92					DESERTA
161	4.2.0.82		RODILLA COMPARATIVA CON TANGENCIALES	\$ 394.40	\$ 986.00					DESERTA
162	4.2.0.83		RODILLA DERECHA AP Y LAT	\$ 554.09	\$ 23,885.22					DESERTA
163	4.2.0.84		RODILLA IZQUIERDA AP Y LAT	\$ 5084.52	\$ 12,511.31					DESERTA
164	4.2.0.85		SENOS PARANASALES (WATERS Y LATERAL)	\$ 397.20	\$ 993.00					DESERTA
165	4.2.0.86		SERIE CAROJACA	\$ 394.40	\$ 986.00					DESERTA
166	4.2.0.87		SERIE OSEA METASTASICA	\$ 1,198.31	\$ 2,995.82					DESERTA
167	4.2.0.88		SILLA TURCA AP Y LATERAL	\$ 238.15	\$ 595.38					DESERTA
168	4.2.0.89		TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO EN LATERAL (ADEDOIDES)	\$ 157.76	\$ 394.40					DESERTA
169	4.2.0.90		TOBILLO BILATERAL AP Y LAT	\$ 338.04	\$ 845.10					DESERTA
170	4.2.0.91		TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO DERECHO	\$ 157.76	\$ 394.40					DESERTA
171	4.2.0.92		TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO IZQUIERDO	\$ 157.76	\$ 394.40					DESERTA
172	4.2.0.93		TOBILLO DERECHO AP Y LAT	\$ 1,137.39	\$ 2,843.48					DESERTA

Handwritten signatures and initials in blue ink.



FALLO DE LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE/LPP-016-2022
LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS, IMAGENOLÓGIA, OFTALMOLOGÍA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANÁLISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO "ANEXO 1" SERVICIO SUBROGADO DE IMAGENOLÓGIA
DELEGACIÓN CAMARCO



Partida	Cie	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/no	Costo Unitario	IVA	Importe Total	Observaciones
173	4.3.0.94		TOBILLO IZQUIERDO AP Y LATI	\$ 227.48	\$ 588.70					DESERTA
174	4.3.0.96		TORAX PA Y LATERAL (TELE DE TORAX)	\$ 21,763.46	\$ 54,408.64					DESERTA
175	4.3.0.96		TORAX APICAL	\$ 157.76	\$ 394.40					DESERTA
176	4.3.0.91		TORAX OSEO AP Y OBLICUAS	\$ 358.64	\$ 896.60					DESERTA
177	4.3.0.98		TORAX PORTATIL	\$ 161.20	\$ 403.00					DESERTA
178	4.3.0.11		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE CRANEO	\$ 2,231.77	\$ 5,579.42					DESERTA
179	4.3.0.12		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE CRANEO	\$ 2,231.77	\$ 5,579.42					DESERTA
180	4.3.0.3		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE CUELLO	\$ 2,231.77	\$ 5,579.42					DESERTA
181	4.3.0.4		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE CUELLO	\$ 2,231.77	\$ 5,579.42					DESERTA
182	4.3.0.5		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE COLUMNA CERVICAL	\$ 2,231.77	\$ 5,579.42					DESERTA
183	4.3.0.6		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE DE COLUMNA CERVICAL	\$ 2,762.97	\$ 6,907.42					DESERTA
184	4.3.0.7		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE COLUMNA DORSAL	\$ 2,231.77	\$ 5,579.42					DESERTA
185	4.3.0.8		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE COLUMNA DORSAL	\$ 2,762.97	\$ 6,907.42					DESERTA
186	4.3.0.9		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE COLUMNA LUMBAR	\$ 2,231.77	\$ 5,579.42					DESERTA
187	4.3.0.10		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE COLUMNA LUMBAR	\$ 2,762.97	\$ 6,907.42					DESERTA
188	4.3.0.11		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE COLUMNA SACROCOXIGEA	\$ 2,231.77	\$ 5,579.42					DESERTA
189	4.3.0.12		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE COLUMNA SACROCOXIGEA	\$ 2,762.97	\$ 6,907.42					DESERTA
190	4.3.0.13		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE MEDULA ESPINAL REGION CERVICAL	\$ 2,231.77	\$ 5,579.42					DESERTA
191	4.3.0.14		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE MEDULA ESPINAL REGION CERVICAL	\$ 2,762.97	\$ 6,907.42					DESERTA
192	4.3.0.15		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE MEDULA ESPINAL REGION DORSAL	\$ 2,231.77	\$ 5,579.42					DESERTA
193	4.3.0.16		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE MEDULA ESPINAL REGION DORSAL	\$ 2,762.97	\$ 6,907.42					DESERTA
194	4.3.0.17		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE MEDULA ESPINAL REGION LUMBAR	\$ 2,231.77	\$ 5,579.42					DESERTA
195	4.3.0.18		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE MEDULA ESPINAL REGION LUMBAR	\$ 2,762.97	\$ 6,907.42					DESERTA
196	4.3.0.19		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE HOMBRO DERECHO	\$ 2,231.77	\$ 5,579.42					DESERTA
197	4.3.0.20		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE HOMBRO DERECHO	\$ 2,762.97	\$ 6,907.42					DESERTA
198	4.3.0.21		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE HOMBRO IZQUIERDO	\$ 2,231.77	\$ 5,579.42					DESERTA
199	4.3.0.22		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE HOMBRO IZQUIERDO	\$ 2,762.97	\$ 6,907.42					DESERTA
200	4.3.0.23		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE BRAZO IZQUIERDO(HUMERO)	\$ 1,680.00	\$ 4,200.00					DESERTA
201	4.3.0.24		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE BRAZO IZQUIERDO (HUMERO)	\$ 2,000.00	\$ 5,000.00					DESERTA
202	4.3.0.25		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE BRAZO DERECHO (HUMERO)	\$ 1,680.00	\$ 4,200.00					DESERTA
203	4.3.0.26		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE BRAZO DERECHO (HUMERO)	\$ 2,000.00	\$ 5,000.00					DESERTA
204	4.3.0.27		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE ANTEBRAZO DERECHO (CUBITO Y RADIO)	\$ 1,680.00	\$ 4,200.00					DESERTA
205	4.3.0.28		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE ANTEBRAZO DERECHO (CUBITO Y RADIO)	\$ 2,000.00	\$ 5,000.00					DESERTA
206	4.3.0.29		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE ANTEBRAZO IZQUIERDO (CUBITO Y RADIO)	\$ 1,680.00	\$ 4,200.00					DESERTA
207	4.3.0.30		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE ANTEBRAZO IZQUIERDO (CUBITO Y RADIO)	\$ 2,000.00	\$ 5,000.00					DESERTA
208	4.3.0.31		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE CODO DERECHO	\$ 1,680.00	\$ 4,200.00					DESERTA
209	4.3.0.32		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE CODO DERECHO	\$ 2,000.00	\$ 5,000.00					DESERTA
210	4.3.0.33		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE CODO IZQUIERDO	\$ 1,680.00	\$ 4,200.00					DESERTA
211	4.3.0.34		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE CODO IZQUIERDO	\$ 2,000.00	\$ 5,000.00					DESERTA
212	4.3.0.35		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE MUÑECA DERECHA	\$ 1,680.00	\$ 4,200.00					DESERTA
213	4.3.0.37		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE MUÑECA DERECHA	\$ 2,000.00	\$ 5,000.00					DESERTA
214	4.3.0.38		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE MUÑECA IZQUIERDA	\$ 1,680.00	\$ 4,200.00					DESERTA
215	4.3.0.39		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE MUÑECA IZQUIERDA	\$ 2,000.00	\$ 5,000.00					DESERTA
216	4.3.0.40		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE MANO DERECHA	\$ 1,680.00	\$ 4,200.00					DESERTA
217	4.3.0.41		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE MANO DERECHA	\$ 2,000.00	\$ 5,000.00					DESERTA

[Handwritten signatures and initials in blue ink]

Partida	Cve	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	LVA	Importe Total	Observaciones
218	4.3.0.42		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE MANO IZQUIERDA	\$ 1,680.00	\$ 4,200.00					DESERTA
219	4.3.0.43		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE MANO IZQUIERDA	\$ 2,000.00	\$ 5,000.00					DESERTA
220	4.3.0.44		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE CADERA DERECHA	\$ 2,231.77	\$ 5,579.42					DESERTA
221	4.3.0.45		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE CADERA DERECHA	\$ 2,762.97	\$ 6,907.42					DESERTA
222	4.3.0.46		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE CADERA IZQUIERDA	\$ 2,231.77	\$ 5,579.42					DESERTA
223	4.3.0.47		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE CADERA IZQUIERDA	\$ 2,762.97	\$ 6,907.42					DESERTA
224	4.3.0.48		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE PELVIS	\$ 2,231.77	\$ 5,579.42					DESERTA
225	4.3.0.49		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE PELVIS	\$ 2,762.97	\$ 6,907.42					DESERTA
226	4.3.0.50		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE FEMUR DERECHO	\$ 2,231.77	\$ 5,579.42					DESERTA
227	4.3.0.51		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE FEMUR DERECHO	\$ 2,762.97	\$ 6,907.42					DESERTA
228	4.3.0.52		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE FEMUR IZQUIERDO	\$ 2,231.77	\$ 5,579.42					DESERTA
229	4.3.0.53		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE FEMUR IZQUIERDO	\$ 2,762.97	\$ 6,907.42					DESERTA
230	4.3.0.54		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE RODILLA DERECHA	\$ 2,231.77	\$ 5,579.42					DESERTA
231	4.3.0.55		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE RODILLA DERECHA	\$ 2,762.97	\$ 6,907.42					DESERTA
232	4.3.0.56		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE RODILLA IZQUIERDA	\$ 2,231.77	\$ 5,579.42					DESERTA
233	4.3.0.57		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE RODILLA IZQUIERDA	\$ 2,762.97	\$ 6,907.42					DESERTA
234	4.3.0.58		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE PIERNA DERECHA (TIBIA Y PERONE)	\$ 2,231.77	\$ 5,579.42					DESERTA
235	4.3.0.59		RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SIN CONTRASTE	\$ 2,483.77	\$ 6,159.42					DESERTA
236	4.3.0.60		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE PIERNA DERECHA (TIBIA Y PERONE)	\$ 2,762.97	\$ 6,907.42					DESERTA
237	4.3.0.61		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE PIERNA IZQUIERDA (TIBIA Y PERONE)	\$ 2,231.77	\$ 5,579.42					DESERTA
238	4.3.0.62		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE PIERNA IZQUIERDA (TIBIA Y PERONE)	\$ 2,762.97	\$ 6,907.42					DESERTA
239	4.3.0.63		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE TOBILLO DERECHO	\$ 2,231.77	\$ 5,579.42					DESERTA
240	4.3.0.64		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE TOBILLO DERECHO	\$ 2,762.97	\$ 6,907.42					DESERTA
241	4.3.0.65		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE TOBILLO IZQUIERDO	\$ 2,231.77	\$ 5,579.42					DESERTA
242	4.3.0.66		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE TOBILLO IZQUIERDO	\$ 2,762.97	\$ 6,907.42					DESERTA
243	4.3.0.67		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE PIE DERECHO	\$ 1,680.00	\$ 4,200.00					DESERTA
244	4.3.0.68		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE PIE DERECHO	\$ 2,000.00	\$ 5,000.00					DESERTA
245	4.3.0.69		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE PIE IZQUIERDO	\$ 1,680.00	\$ 4,200.00					DESERTA
246	4.3.0.70		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE PIE IZQUIERDO	\$ 2,000.00	\$ 5,000.00					DESERTA
247	4.3.0.73		RESONANCIA MAGNETICA DE PROSTATA SIN CONTRASTE	\$ 2,231.77	\$ 5,579.42					DESERTA
248	4.4.0.1		MAMOGRAFIA LADO DERECHA	\$ 280.00	\$ 700.00					DESERTA
249	4.4.0.2		MAMOGRAFIA LADO IZQUIERDO	\$ 280.00	\$ 700.00					DESERTA
250	4.4.0.3		MAMOGRAFIA BILATERAL	\$ 560.00	\$ 1,400.00					DESERTA
251	4.4.0.4		MAMOGRAFIA CON SONOGRAFIA	\$ 318.92	\$ 797.30					DESERTA
252	4.5.0.1		SERIE ESOPAGO GASTRODUODENAL MAS TRANSITO INTESTINAL	\$ 389.29	\$ 988.22					DESERTA
253	4.5.0.2		SERIE ESOPAGO GASTRODUODENAL (RADUI TOI)	\$ 1,200.00	\$ 3,000.00					DESERTA
254	4.5.0.3		SERIE ESOPAGO GASTRODUODENAL EN LACTANTE EN <1 AÑO	\$ 1,159.44	\$ 2,998.60					DESERTA
255	4.5.0.4		SERIE ESOPAGO GASTRODUODENAL PREESCOLAR	\$ 1,159.44	\$ 2,998.60					DESERTA
256	4.5.0.5		SERIE GASTRODUODENAL DEL INTESTINO DELGADO	\$ 1,159.44	\$ 2,998.60					DESERTA
257	4.5.0.6		MECANISMO DE LA DEGLUCION	\$ 797.88	\$ 1,994.70					DESERTA
258	4.5.0.7		HISTORIASAL PINGOGRAFIA	\$ 1,159.72	\$ 2,898.30					DESERTA
259	4.5.0.8		FISTULOGRAFIA	\$ 880.00	\$ 2,200.00					DESERTA
260	4.5.0.9		FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO PELVICO IZQUIERDO	\$ 1,597.09	\$ 3,992.72					DESERTA
261	4.5.0.10		FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO PELVICO DERECHO	\$ 1,597.09	\$ 3,992.72					DESERTA
262	4.5.0.11		FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO TORACICO IZQUIERDO	\$ 1,597.09	\$ 3,992.72					DESERTA
263	4.5.0.12		FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO TORACICO DERECHO	\$ 1,597.09	\$ 3,992.72					DESERTA
264	4.5.0.13		FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO TORACICO DERECHO	\$ 1,948.34	\$ 4,870.84					DESERTA
265	4.5.0.14		ESOPAGOGRAFIA CON BARIO	\$ 1,099.72	\$ 2,749.30					DESERTA
266	4.5.0.15		ESOPAGOGRAFIA CON MEDIO DE CONTRASTE HIDROSOLUBLE	\$ 1,159.44	\$ 2,998.60					DESERTA
267	4.5.0.16		COLON (CON DOBLE CONTRASTE)	\$ 1,159.44	\$ 2,998.60					DESERTA
268	4.5.0.17		COLON POR ENEMA DE BARIO	\$ 1,159.44	\$ 2,998.60					DESERTA
269	4.5.0.18		COLON POR ENEMA INFANTIL	\$ 1,159.44	\$ 2,998.60					DESERTA
270	4.5.0.19		CISTOGRAFIA DINAMICA (MIGCIONAL Y REFLUJO)	\$ 1,139.72	\$ 2,849.30					DESERTA
271	4.5.0.20		CISTOGRAFIA DINAMICO INFANTIL (MIGCIONAL Y REFLUJO)	\$ 1,139.72	\$ 2,849.30					DESERTA
272	4.5.0.21		CISTORAFIA ESTATICO	\$ 1,139.72	\$ 2,849.30					DESERTA

[Handwritten signatures and initials]

Partida	Cve.	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto fíjimo	Monto Máximo	Cumple SÍ/NO	Costo Unitario	I.V.A.	Importe Total	Observaciones
273	4.5.0.22		CISTOGRAFIA ESTÁTICO (INFANTIL)	\$ 1,139.72	\$ 2,849.30				\$ 1,139.72	DESIERTA
274	4.5.0.23		CISTOGRAFIA POR SONDA DE CISTOSTOMIA	\$ 1,139.72	\$ 2,849.30				\$ 1,139.72	DESIERTA
275	4.5.0.24		CISTURETROGRAFIA DINAMICA (MICCION)	\$ 1,139.72	\$ 2,849.30				\$ 1,139.72	DESIERTA
276	4.5.0.25		UROGRAFIA EXCRETORA DESCENDENTE CON PLACA DE PIE	\$ 1,139.72	\$ 2,849.30				\$ 1,139.72	DESIERTA
277	4.5.0.26		UROGRAFIA EXCRETORA PARA HIPERTENSION ARTERIAL SISTEMÁTICA	\$ 1,139.72	\$ 2,849.30				\$ 1,139.72	DESIERTA
278	4.5.0.1		SONOGRAFIA DE CRANEO	\$ 300.00	\$ 750.00				\$ 300.00	DESIERTA
279	4.5.0.2		SONOGRAFIA DE TRANSCONTANEAR	\$ 297.32	\$ 743.30				\$ 297.32	DESIERTA
280	4.5.0.3		SONOGRAFIA OCULAR BILATERAL	\$ 480.00	\$ 1,200.00				\$ 480.00	DESIERTA
281	4.5.0.4		SONOGRAFIA OCULAR DERECHO	\$ 300.00	\$ 750.00				\$ 300.00	DESIERTA
282	4.5.0.5		SONOGRAFIA OCULAR IZQUIERDO	\$ 300.00	\$ 750.00				\$ 300.00	DESIERTA
283	4.5.0.6		SONOGRAFIA DE CUELLO	\$ 300.00	\$ 750.00				\$ 300.00	DESIERTA
284	4.5.0.7		SONOGRAFIA SUBMAXILAR BILATERAL	\$ 300.00	\$ 750.00				\$ 300.00	DESIERTA
285	4.5.0.8		SONOGRAFIA SUBMAXILAR DERECHA	\$ 300.00	\$ 750.00				\$ 300.00	DESIERTA
286	4.5.0.9		SONOGRAFIA SUBMAXILAR IZQUIERDA	\$ 300.00	\$ 750.00				\$ 300.00	DESIERTA
287	4.5.0.10		SONOGRAFIA DE GLANDULA PAROTIDA BILATERAL	\$ 300.00	\$ 750.00				\$ 300.00	DESIERTA
288	4.5.0.11		SONOGRAFIA DE GLANDULA PAROTIDA DERECHA	\$ 300.00	\$ 750.00				\$ 300.00	DESIERTA
289	4.5.0.12		SONOGRAFIA DE GLANDULA PAROTIDA IZQUIERDA	\$ 300.00	\$ 750.00				\$ 300.00	DESIERTA
290	4.5.0.13		SONOGRAFIA DE GLANDULA TIROIDES	\$ 300.00	\$ 750.00				\$ 300.00	DESIERTA
291	4.5.0.14		SONOGRAFIA DE HOMBRO DERECHO	\$ 300.00	\$ 750.00				\$ 300.00	DESIERTA
292	4.5.0.15		SONOGRAFIA DE HOMBRO IZQUIERDO	\$ 300.00	\$ 750.00				\$ 300.00	DESIERTA
293	4.5.0.16		SONOGRAFIA CODO DERECHO	\$ 297.32	\$ 743.30				\$ 297.32	DESIERTA
294	4.5.0.17		SONOGRAFIA CODO IZQUIERDO	\$ 297.32	\$ 743.30				\$ 297.32	DESIERTA
295	4.5.0.18		SONOGRAFIA CODO DERECHO	\$ 297.32	\$ 743.30				\$ 297.32	DESIERTA
296	4.5.0.19		SONOGRAFIA DE MINUECA DERECHA	\$ 297.32	\$ 743.30				\$ 297.32	DESIERTA
297	4.5.0.20		SONOGRAFIA DE MINUECA IZQUIERDA	\$ 297.32	\$ 743.30				\$ 297.32	DESIERTA
298	4.5.0.21		SONOGRAFIA DE DEDOS DE LA MANO (especifique en comentarios)	\$ 300.00	\$ 750.00				\$ 300.00	DESIERTA
299	4.5.0.22		SONOGRAFIA DE GLANDULA MAMARIA BILATERAL	\$ 294.64	\$ 736.60				\$ 294.64	DESIERTA
300	4.5.0.23		SONOGRAFIA DE GLANDULA MAMARIA DERECHA	\$ 294.64	\$ 736.60				\$ 294.64	DESIERTA
301	4.5.0.24		SONOGRAFIA DE GLANDULA MAMARIA IZQUIERDA	\$ 294.64	\$ 736.60				\$ 294.64	DESIERTA
302	4.5.0.25		SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	\$ 428.17	\$ 1,070.42				\$ 428.17	DESIERTA
303	4.5.0.26		SONOGRAFIA PELVICA	\$ 404.97	\$ 1,012.42				\$ 404.97	DESIERTA
304	4.5.0.27		SONOGRAFIA DE VESICULA Y VIAS BILIARES	\$ 404.97	\$ 1,012.42				\$ 404.97	DESIERTA
305	4.5.0.28		SONOGRAFIA DE BODEN	\$ 389.78	\$ 974.44				\$ 389.78	DESIERTA
306	4.5.0.29		SONOGRAFIA DE PARED ABDOMINAL	\$ 300.00	\$ 750.00				\$ 300.00	DESIERTA
307	4.5.0.30		SONOGRAFIA RENAL Y VIAS URINARIAS	\$ 428.17	\$ 1,070.42				\$ 428.17	DESIERTA
308	4.5.0.31		SONOGRAFIA RENAL	\$ 335.37	\$ 838.42				\$ 335.37	DESIERTA
309	4.5.0.32		SONOGRAFIA INGUINAL DERECHA	\$ 300.00	\$ 750.00				\$ 300.00	DESIERTA
310	4.5.0.33		SONOGRAFIA INGUINAL IZQUIERDA	\$ 300.00	\$ 750.00				\$ 300.00	DESIERTA
311	4.5.0.34		SONOGRAFIA DE CADEIRA DERECHA	\$ 300.00	\$ 750.00				\$ 300.00	DESIERTA
312	4.5.0.35		SONOGRAFIA DE CADEIRA IZQUIERDA	\$ 300.00	\$ 750.00				\$ 300.00	DESIERTA
313	4.5.0.36		SONOGRAFIA DE PROSTATIA VIA PELVICA	\$ 300.00	\$ 750.00				\$ 300.00	DESIERTA
314	4.5.0.37		SONOGRAFIA TESTICULAR	\$ 300.00	\$ 750.00				\$ 300.00	DESIERTA
315	4.5.0.38		SONOGRAFIA TRANSRECTAL PROSTATICA	\$ 300.00	\$ 750.00				\$ 300.00	DESIERTA
316	4.5.0.39		SONOGRAFIA DE RODILLA DERECHA	\$ 300.00	\$ 750.00				\$ 300.00	DESIERTA
317	4.5.0.40		SONOGRAFIA DE RODILLA IZQUIERDA	\$ 300.00	\$ 750.00				\$ 300.00	DESIERTA
318	4.5.0.41		SONOGRAFIA DE TOBILLO DERECHO	\$ 300.00	\$ 750.00				\$ 300.00	DESIERTA
319	4.5.0.42		SONOGRAFIA DE TOBILLO IZQUIERDO	\$ 300.00	\$ 750.00				\$ 300.00	DESIERTA
320	4.5.0.43		SONOGRAFIA DEDOS DEL PIE (especifique en comentarios)	\$ 297.32	\$ 743.30				\$ 297.32	DESIERTA
321	4.5.0.44		SONOGRAFIA GINECOLOGICA POR VIA ENDOVAJINAL * 12 SEMANAS DE GESTACION	\$ 428.17	\$ 1,070.42				\$ 428.17	DESIERTA
322	4.5.0.45		SONOGRAFIA OBSTETRICA DEL PRIMER TRIMESTRE (POR VIA PELVICA)	\$ 404.97	\$ 1,012.42				\$ 404.97	DESIERTA
323	4.5.0.46		SONOGRAFIA OBSTETRICA DEL 2º Y 3º TRIMESTRE (PELVICA)	\$ 428.17	\$ 1,070.42				\$ 428.17	DESIERTA
324	4.5.0.47		SONOGRAFIA DE PARTES BLANDAS DE EXTREMIDADES INFERIORES (especifique en comentarios)	\$ 300.00	\$ 750.00				\$ 300.00	DESIERTA
325	4.5.0.48		SONOGRAFIA PARTES BLANDAS DE EXTREMIDAD SUPERIOR (especifique en comentarios)	\$ 300.00	\$ 750.00				\$ 300.00	DESIERTA
326	4.5.0.49		SONOGRAFIA DE PARTES BLANDAS MUSCULO-ESQUELETICO (especifique en comentarios)	\$ 300.00	\$ 750.00				\$ 300.00	DESIERTA
327	4.5.0.50		SONOGRAFIA ARTICULAR (especifique en comentarios)	\$ 300.00	\$ 750.00				\$ 300.00	DESIERTA
328	4.5.0.51		ULTRASONIDO DOPPLER VENOSOS DE MIEMBRO TORACICO DERECHO	\$ 560.00	\$ 1,400.00				\$ 560.00	DESIERTA
329	4.5.0.52		ULTRASONIDO DOPPLER VENOSOS DE MIEMBRO TORACICO IZQUIERDO	\$ 560.00	\$ 1,400.00				\$ 560.00	DESIERTA
330	4.5.0.53		ULTRASONIDO DOPPLER VENOSOS DE MIEMBROS TORACICOS AMBOS.	\$ 880.00	\$ 2,200.00				\$ 880.00	DESIERTA

[Handwritten signatures and initials]



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-016-2022
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANALISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO "ANEXO 1" SERVICIO SUBROGADO DE IMAGENOLOGIA
DELEGACION CAMARGO



Partida	Ci/cv	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/no	Costo Unitario	LYA	Importe Total	Observaciones
331	4.6.0.54		ULTRASONIDO DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBRO TORACICO DERECHO.	\$ 560.00	\$ 1,400.00					DESERTIA
332	4.6.0.55		ULTRASONIDO DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBRO TORACICO IZQUIERDO.	\$ 560.00	\$ 1,400.00					DESERTIA
333	4.6.0.56		ULTRASONIDO DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBROS TORACICOS AMBOS.	\$ 880.00	\$ 2,200.00					DESERTIA
334	4.6.0.57		ULTRASONIDO DOPPLER VENOSO DE MIEMBRO PELVICO DERECHO.	\$ 560.00	\$ 1,400.00					DESERTIA
335	4.6.0.58		ULTRASONIDO DOPPLER VENOSO DE MIEMBRO PELVICO IZQUIERDO.	\$ 560.00	\$ 1,400.00					DESERTIA
336	4.6.0.59		ULTRASONIDO DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS PELVICOS AMBOS.	\$ 880.00	\$ 2,200.00					DESERTIA
337	4.6.0.60		ULTRASONIDO DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBRO PELVICO DERECHO.	\$ 560.00	\$ 1,400.00					DESERTIA
338	4.6.0.61		ULTRASONIDO DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBRO PELVICO IZQUIERDO.	\$ 560.00	\$ 1,400.00					DESERTIA
339	4.6.0.62		ULTRASONIDO DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBROS PELVICOS AMBOS.	\$ 880.00	\$ 2,200.00					DESERTIA
340	4.6.0.63		ULTRASONIDO DOPPLER CAROTIDO VERTEBRAL.	\$ 560.00	\$ 1,400.00					DESERTIA
341	4.6.0.64		ULTRASONIDO DOPPLER YUGULAR.	\$ 560.00	\$ 1,400.00					DESERTIA
342	4.6.0.65		ULTRASONIDO DOPPLER HEPATICO O PORTAL.	\$ 560.00	\$ 1,400.00					DESERTIA
343	4.6.0.66		ULTRASONIDO DOPPLER RENAL.	\$ 560.00	\$ 1,400.00					DESERTIA
344	4.6.0.67		ULTRASONIDO DOPPLER DE VENA CAVA.	\$ 560.00	\$ 1,400.00					DESERTIA
345	4.6.0.68		ULTRASONIDO DOPPLER DE GLOBO OCULAR.	\$ 400.00	\$ 1,000.00					DESERTIA
346	4.6.0.69		ULTRASONIDO TRASFONTOCALAR.	\$ 347.54	\$ 868.84					DESERTIA
347	4.6.0.70		ULTRASONIDO DOPPLER DE ARTERIAS UTERINAS.	\$ 400.00	\$ 1,000.00					DESERTIA
348	4.3.0.74		RESONANCIA MAGNETICA SIN CONTRASTE.	\$ 2,231.77	\$ 5,579.42					DESERTIA
349	4.3.0.75		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE.	\$ 2,762.97	\$ 6,907.42					DESERTIA
350	4.3.0.76		RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS SIN CONTRASTE.	\$ 2,231.77	\$ 5,579.42					DESERTIA
351	4.3.0.77		RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS CON CONTRASTE.	\$ 2,762.97	\$ 6,907.42					DESERTIA
352	4.3.0.78		RESONANCIA MAGNETICA DE MANDIBULA SIN CONTRASTE.	\$ 2,231.77	\$ 5,579.42					DESERTIA
353	4.3.0.79		RESONANCIA MAGNETICA DE MANDIBULA CON CONTRASTE.	\$ 2,762.97	\$ 6,907.42					DESERTIA
354	4.3.0.80		RESONANCIA MAGNETICA DE TEJIDOS BLANDO SIN CONTRASTE.	\$ 1,680.00	\$ 4,200.00					DESERTIA
355	4.3.0.81		RESONANCIA MAGNETICA DE TEJIDOS BLANDO CON CONTRASTE.	\$ 2,000.00	\$ 5,000.00					DESERTIA
356	4.3.0.88		RESONANCIA MAGNETICA DE PROSTATA CON CONTRASTE.	\$ 3,551.77	\$ 8,879.42					DESERTIA
357	4.1.0.95		TOMOGRAFIA PELVICA CON CONTRASTE ORAL.	\$ 1,434.97	\$ 3,587.42					DESERTIA
358	4.1.0.96		TOMOGRAFIA DE ABDOMEN Y TI CON CONTRASTE ORAL.	\$ 2,370.17	\$ 5,925.42					DESERTIA
359	4.3.0.36		RESONANCIA MAGNETICA DE CORAZON.	\$ 1,451.08	\$ 3,627.70					DESERTIA
360	4.3.0.82		RESONANCIA MAGNETICA DE GLANDULA MAMARIA SIN CONTRASTE.	\$ 1,606.56	\$ 4,016.40					DESERTIA
361	4.3.0.83		RESONANCIA MAGNETICA DE GLANDULA MAMARIA CON CONTRASTE.	\$ 1,884.96	\$ 4,712.40					DESERTIA
362	4.3.0.84		RESONANCIA MAGNETICA DE CORAZON CON CONTRASTE.	\$ 6,031.54	\$ 15,078.84					DESERTIA
363	4.3.0.85		RESONANCIA MAGNETICA DE TORAX SIN CONTRASTE.	\$ 2,783.54	\$ 6,958.84					DESERTIA
364	4.3.0.86		RESONANCIA MAGNETICA DE TORAX CON CONTRASTE.	\$ 3,325.94	\$ 8,414.84					DESERTIA
365	4.3.0.87		RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN CON CONTRASTE.	\$ 4,132.34	\$ 11,830.84					DESERTIA
366	4.3.0.89		RESONANCIA MAGNETICA DE PROSTATA CON ESPECTROSCOPIA.	\$ 4,152.57	\$ 10,381.42					DESERTIA

Handwritten signatures and initials in blue ink.



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-016-2022
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANALISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO "ANEXO 1"- SERVICIO SUBROGADO DE IMAGENOLOGIA
DELEGACION NUEVO CASAS GRANDES



Partida	Cie.	Nombre del Proveedor	Descripcion	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	I.V.A.	Importe Total	Observaciones
1	4.1.0.21		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE COLUMNA LUMBO SACRA.	\$ 946.97	\$ 2,367.42					DESERTA
2	4.1.0.52		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE PELVIS	\$ 1,581.37	\$ 3,953.42					DESERTA
3	4.1.0.53		URO TOMOGRAFIA SIMPLE	\$ 7,096.67	\$ 17,741.88					DESERTA
4	4.1.0.54		URO TOMOGRAFIA CONTRASTADA	\$ 1,394.97	\$ 3,487.42					DESERTA
5	4.2.0.4		ABDOMEN EN PROYECCION LATERAL	\$ 157.76	\$ 394.40					DESERTA
6	4.2.0.8		ANTVERSION DE CUELLO FEMORAL	\$ 150.80	\$ 377.00					DESERTA
7	4.2.0.11		CADERA BILATERAL (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)	\$ 2,519.95	\$ 6,299.88					DESERTA
8	4.2.0.13		CADERA DERECHA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)	\$ 794.40	\$ 1,986.00					DESERTA
9	4.2.0.14		CADERA IZQUIERDA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)	\$ 794.40	\$ 1,986.00					DESERTA
10	4.2.0.24		COLUMNA CERVICAL AP Y LATERAL	\$ 7,576.40	\$ 18,941.00					DESERTA
11	4.2.0.27		COLUMNA CERVICAL OBLICUA	\$ 184.40	\$ 461.00					DESERTA
12	4.2.0.36		CRANEO PROYECCION DE TOWNE (FOSA POSTERIOR)	\$ 161.20	\$ 403.00					DESERTA
13	4.2.0.47		HOMBRO DERECHO PROYECCION EN Y	\$ 157.76	\$ 394.40					DESERTA
14	4.2.0.49		HOMBRO IZQUIERDO PROYECCION EN Y	\$ 157.76	\$ 394.40					DESERTA
15	20.0.0.5		CEFALOMETRIA, LATERAL DE CRANEO	\$ 143.84	\$ 359.60					DESERTA
16	4.2.0.61		MUNECA DORSOPALMAR CON DESVIACION CUBITAL (HUESO ESCAFOIDES)	\$ 157.76	\$ 394.40					DESERTA
17	20.0.0.4		PANORAMICA DENTAL (ORTHOPANTOGRAFIA)	\$ 156.60	\$ 391.60					DESERTA
18	4.2.0.66		PELVIS EN AP Y LAT	\$ 479.99	\$ 1,199.98					DESERTA
19	4.2.0.67		PELVIS EN POSICION DE RANA	\$ 157.76	\$ 394.40					DESERTA
20	4.2.0.69		PIE AP Y LATERAL (AMBOS)	\$ 5,199.91	\$ 12,999.78					DESERTA
21	4.2.0.72		PIE AP Y OBLICUA AMBOS	\$ 399.99	\$ 999.98					DESERTA
22	4.2.0.73		PIE AP Y OBLICUA DERECHO	\$ 682.09	\$ 1,705.23					DESERTA
23	4.2.0.74		PIE AP Y OBLICUA IZQUIERDO	\$ 909.46	\$ 2,273.65					DESERTA
24	4.2.0.75		PIE EN APOYO AMBOS	\$ 199.99	\$ 499.98					DESERTA
25	4.2.0.85		SENOS PARANASALES (MATERIALS Y LATERAL)	\$ 22,640.40	\$ 56,601.00					DESERTA
26	4.2.0.91		TORILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO DERECHO	\$ 157.76	\$ 394.40					DESERTA
27	4.2.0.92		TORILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO IZQUIERDO	\$ 157.76	\$ 394.40					DESERTA
28	4.2.0.96		TORAX PORTATIL	\$ 161.20	\$ 403.00					DESERTA
29	4.4.0.1		MAMOGRAFIA LADO DERECHA	\$ 280.00	\$ 700.00					DESERTA
30	4.4.0.2		MAMOGRAFIA LADO IZQUIERDO	\$ 280.00	\$ 700.00					DESERTA
31	4.4.0.3		MAMOGRAFIA BILATERAL	\$ 318.92	\$ 797.30					DESERTA
32	4.4.0.4		MAMOGRAFIA CON SONOGRAFIA	\$ 399.29	\$ 998.22					DESERTA
33	4.5.0.15		COLON CON DOBLE CONTRASTE	\$ 1,199.44	\$ 2,998.60					DESERTA
34	4.5.0.16		COLON POR ENEMA DE BARIO	\$ 5,997.20	\$ 14,993.00					DESERTA
35	4.5.0.17		COLON POR ENEMA INFANTIL	\$ 1,199.44	\$ 2,998.60					DESERTA
36	4.5.0.18		COLON POR ENEMA NIÑOS < 1 AÑO	\$ 347.54	\$ 868.84					DESERTA
37	4.6.0.69		ULTRASONIDO TRANSFONTANELAR	\$ 400.00	\$ 1,000.00					DESERTA
38	4.6.0.70		ULTRASONIDO DOPPLER DE ARTERIAS UTERINAS	\$ 1,434.97	\$ 3,587.42					DESERTA
39	4.1.0.95		TOMOGRAFIA PELVICA CON CONTRASTE ORAL	\$ 7,110.90	\$ 17,776.28					DESERTA
40	4.1.0.96		TOMOGRAFIA DE ABDOMEN I Y II CON CONTRASTE ORAL	\$ 2,231.77	\$ 5,579.42					DESERTA
41	4.3.0.5		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE COLUMNA CERVICAL	\$ 2,762.97	\$ 6,907.42					DESERTA
42	4.3.0.6		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE DE COLUMNA CERVICAL	\$ 2,231.77	\$ 5,579.42					DESERTA
43	4.3.0.9		RESONANCIA MAGNETICA SIMPLE DE COLUMNA LUMBAR	\$ 2,762.97	\$ 6,907.42					DESERTA
44	4.3.0.10		RESONANCIA MAGNETICA CON CONTRASTE I Y II DE COLUMNA LUMBAR	\$ 2,762.97	\$ 6,907.42					DESERTA
45	4.3.0.85		RESONANCIA MAGNETICA DE TORAX SIN CONTRASTE.	\$ 2,783.54	\$ 6,959.84					DESERTA
46	4.3.0.86		RESONANCIA MAGNETICA DE TORAX CON CONTRASTE.	\$ 3,525.94	\$ 8,614.84					DESERTA

Handwritten signature and initials



PENSIONES CIVILES
DELEGACION DE CHIHUAHUA

FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL PCE-L.PP-016-2022
PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR
ANALISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO ANEXO T SERVICIO SUBROGADO DE IMAGENOLOGIA
DELEGACION HIDALGO DEL PARRAL



Partida	Cve.	Nombre del Proveedor	Descripción	Monte Mínimo	Monte Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total	Observaciones
1	4.2.0.50		HUMERO AP Y LATERAL DERECHO	\$ 530.82	\$ 1,327.04					DESIERTA
2	4.2.0.51		HUMERO AP Y LATERAL IZQUIERDO	\$ 530.82	\$ 1,327.04					DESIERTA
3	4.6.0.30		SONOGRAMIA RENAL	\$ 12,073.25	\$ 30,183.12					DESIERTA
4	4.3.0.82		RESONANCIA MAGNETICA DE GLANDULA MAMARIA SIN CONTRASTE.	\$ 1,606.56	\$ 4,016.40					DESIERTA
5	4.3.0.83		RESONANCIA MAGNETICA DE GLANDULA MAMARIA CON CONTRASTE	\$ 1,864.96	\$ 4,712.40					DESIERTA
6	4.3.0.89		RESONANCIA MAGNETICA DE PROSTATAS CON ESPECTROSCOPIA	\$ 4,152.57	\$ 10,381.42					DESIERTA

Handwritten notes in blue ink:
 A large stylized signature or mark.
 A checkmark.
 A signature.
 The number 2.
 A signature.



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-016-2022
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANALISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO "ANEXO 1" SERVICIO SUBROGADO DE IMAGENOLOGIA
DELEGACION JUINAGA



Partida	Cta.	Nombre del Proveedor	Descripción	Monte Mínimo	Monte Máximo	Cumple Sí/no	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total	Observaciones
1	4.0.17		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE TORAX	\$ 1,000.00	\$ 2,500.00					DESERTA
2	4.0.18		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE TORAX	\$ 6,575.24	\$ 16,639.36					DESERTA
3	4.0.21		ABDOMEN AP Y DECUBITO (SIMPLE DE ABDOMEN)	\$ 538.99	\$ 1,349.97					DESERTA
4	4.0.22		ABDOMEN AP Y ERECTO (BIPEDESTACION)	\$ 538.99	\$ 1,349.97					DESERTA
5	4.2.03		ABDOMEN DE PIE Y DE CUBITO (2 POSICIONES)	\$ 260.00	\$ 649.99					DESERTA
6	4.2.06		ANTERAZO DE DERECHO AP Y LAT	\$ 799.97	\$ 1,999.93					DESERTA
7	4.2.07		ANTERAZO IZQUIERDO AP Y LAT	\$ 799.97	\$ 1,999.93					DESERTA
8	4.2.011		CAADERA BILATERAL (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)	\$ 180.00	\$ 449.99					DESERTA
9	4.2.012		CAADERA DERECHA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)	\$ 317.76	\$ 794.40					DESERTA
10	4.2.013		CAADERA IZQUIERDA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)	\$ 476.64	\$ 1,191.60					DESERTA
11	4.2.014		CALCANEO BILATERAL AXIAL Y LAT	\$ 276.88	\$ 692.20					DESERTA
12	4.2.015		CALCANEO DERECHO AXIAL Y LAT	\$ 203.24	\$ 508.09					DESERTA
13	4.2.016		CALCANEO IZQUIERDO AXIAL Y LAT	\$ 203.24	\$ 508.09					DESERTA
14	4.2.022		CODO PA Y LATERAL IZQUIERDO	\$ 609.71	\$ 1,524.27					DESERTA
15	4.2.023		CODO PA Y LATERAL DERECHO	\$ 812.95	\$ 2,032.37					DESERTA
16	4.2.024		COLUMNA CERVICAL AP Y LATERAL	\$ 1,222.00	\$ 3,055.00					DESERTA
17	4.2.027		COLUMNA CERVICAL OBLICUA	\$ 553.20	\$ 1,383.00					DESERTA
18	4.2.028		COLUMNA DORSAL AP, LATERAL Y OBLICUA	\$ 2,383.20	\$ 5,958.00					DESERTA
19	4.2.029		COLUMNA LUMBAR AP Y LATERAL	\$ 2,780.40	\$ 6,951.00					DESERTA
20	4.2.030		COLUMNA LUMBAR OBLICUA	\$ 806.00	\$ 2,015.00					DESERTA
21	4.2.031		COLUMNA LUMBROSACRA COMPLETA (AP, LAT Y OBLICUAS)	\$ 1,588.80	\$ 3,972.00					DESERTA
22	4.2.034		COLUMNA SACROCOXIGEAL AP Y LATERAL	\$ 278.04	\$ 695.10					DESERTA
23	4.2.035		CRANEO AP Y LATERAL	\$ 828.24	\$ 2,070.60					DESERTA
24	4.2.041		FEMUR AP Y LATERAL (AMBOS)	\$ 397.19	\$ 992.98					DESERTA
25	4.2.042		FEMUR AP Y LATERAL DERECHO	\$ 265.41	\$ 663.52					DESERTA
26	4.2.043		FEMUR AP Y LATERAL IZQUIERDO	\$ 265.41	\$ 663.52					DESERTA
27	4.2.046		HOMBRE DERECHO AP Y OBLICUA	\$ 682.09	\$ 1,705.23					DESERTA
28	4.2.048		HOMBRE IZQUIERDO AP Y OBLICUA	\$ 682.09	\$ 1,705.23					DESERTA
29	4.2.050		HUERO AP Y LATERAL DERECHO	\$ 265.41	\$ 663.52					DESERTA
30	4.2.051		HUERO AP Y LATERAL IZQUIERDO	\$ 265.41	\$ 663.52					DESERTA
31	4.2.053		MANO ANULAR AP Y LATERAL	\$ 199.99	\$ 499.98					DESERTA
32	4.2.054		MANO AP Y OBLICUA DERECHO	\$ 3,183.10	\$ 7,957.76					DESERTA
33	4.2.055		MANO AP Y OBLICUA IZQUIERDO	\$ 1,818.92	\$ 4,547.29					DESERTA
34	4.2.056		MANO INDICE AP Y LATERAL	\$ 199.99	\$ 499.98					DESERTA
35	4.2.057		MANO MEDIANO AP Y LATERAL	\$ 199.99	\$ 499.98					DESERTA
36	4.2.058		MANO MENIQUE AP Y LATERAL	\$ 199.99	\$ 499.98					DESERTA
37	4.2.059		MANO PULGAR AP Y LATERAL	\$ 199.99	\$ 499.98					DESERTA
38	4.2.062		MUNECA PA Y LATERAL DERECHO	\$ 1,364.19	\$ 3,410.47					DESERTA
39	4.2.063		MUNECA PA Y LATERAL IZQUIERDO	\$ 682.09	\$ 1,705.23					DESERTA
40	20.0.4		PANORAMICA DENTAL (ORTHOPANTOGRAFIA)	\$ 156.60	\$ 391.50					DESERTA
41	4.2.065		PELVIS AP	\$ 794.40	\$ 1,986.00					DESERTA
42	4.2.066		PELVIS EN AP Y LAT	\$ 240.00	\$ 599.99					DESERTA
43	4.2.069		PIE AP Y LATERAL (AMBOS)	\$ 2,799.95	\$ 6,999.88					DESERTA
44	4.2.070		PIE AP Y LATERAL DERECHO	\$ 4,092.56	\$ 10,231.41					DESERTA
45	4.2.071		PIE AP Y LATERAL IZQUIERDO	\$ 2,955.74	\$ 7,389.35					DESERTA
46	4.2.072		PIE AP Y OBLICUA AMBOS	\$ 399.99	\$ 999.98					DESERTA
47	4.2.073		PIE AP Y OBLICUA DERECHO	\$ 227.36	\$ 568.41					DESERTA
48	4.2.074		PIE AP Y OBLICUA IZQUIERDO	\$ 227.36	\$ 568.41					DESERTA
49	4.2.078		PIERNA AP Y LAT DERECHO (TIBIA Y PERONE)	\$ 530.82	\$ 1,327.04					DESERTA
50	4.2.079		PIERNA AP Y LAT IZQUIERDO (TIBIA Y PERONE)	\$ 530.82	\$ 1,327.04					DESERTA
51	4.2.080		PIERNA AP Y LATERAL (AMBAS)	\$ 799.99	\$ 1,999.97					DESERTA
52	4.2.081		RODILLA BILATERAL AP Y LAT	\$ 1,969.97	\$ 4,964.92					DESERTA
53	4.2.082		RODILLA COMPARATIVA CON TANGENCIALES	\$ 394.40	\$ 966.00					DESERTA
54	4.2.083		RODILLA DERECHA AP Y LAT	\$ 9,564.09	\$ 23,885.22					DESERTA
55	4.2.084		RODILLA IZQUIERDA AP Y LAT	\$ 5,004.52	\$ 12,511.31					DESERTA
56	4.2.085		SENOS PARASIALES (MATERAS Y LATERAL)	\$ 397.20	\$ 993.00					DESERTA
57	4.2.090		TOBILLO BILATERAL AP Y LAT	\$ 338.04	\$ 845.10					DESERTA
58	4.2.093		TOBILLO DERECHO AP Y LAT	\$ 1,137.39	\$ 2,843.48					DESERTA
59	4.2.094		TOBILLO IZQUIERDO AP Y LAT	\$ 2,272.48	\$ 5,688.70					DESERTA
60	4.2.096		TORAX PA Y LATERAL (TELE DE TORAX)	\$ 6,900.61	\$ 17,251.52					DESERTA
61	4.2.098		TORAX APICAL	\$ 197.76	\$ 494.40					DESERTA
62	4.2.097		TORAX OSEO AP Y OBLICUAS	\$ 358.64	\$ 896.60					DESERTA
63	4.4.01		MAMOGRAFIA LADO DERECHA	\$ 280.00	\$ 700.00					DESERTA
64	4.4.02		MAMOGRAFIA LADO IZQUIERDO	\$ 280.00	\$ 700.00					DESERTA
65	4.4.03		MAMOGRAFIA BILATERAL	\$ 318.92	\$ 797.30					DESERTA
66	4.4.04		MAMOGRAFIA CON SONOGRAFIA	\$ 399.29	\$ 998.22					DESERTA
67	4.6.024		SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	\$ 428.17	\$ 1,070.42					DESERTA
68	4.6.025		SONOGRAFIA PELVICA	\$ 404.97	\$ 1,012.42					DESERTA

Handwritten signatures and initials in blue ink.

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL PCE LPP-016-2022
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANALISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO - ANEXO 1- SERVICIO SUBROGADO DE IMAGENOLOGIA
DELEGACION OJINAGA

Partido	Cve	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Caso Unitario	I.V.A	Importe Total	Observaciones
69	4.6.0.26		SONOGRAFIA DE VESICULA Y VIAS BILIARES	\$ 404.97	\$ 1,012.42					DESIERTA
70	4.6.0.29		SONOGRAFIA RENAL Y VIAS URINARIAS	\$ 428.17	\$ 1,070.42					DESIERTA
71	4.6.0.30		SONOGRAFIA RENAL	\$ 336.37	\$ 838.42					DESIERTA
72	4.6.0.43		SONOGRAFIA GINECOLOGICA POR VIA ENDOVAGINAL	\$ 428.17	\$ 1,070.42					DESIERTA
73	4.6.0.44		SONOGRAFIA OBSTETRICA POR VIA ENDOVAGINAL. < 12 SEMANAS DE GESTACION	\$ 428.17	\$ 1,070.42					DESIERTA
74	4.6.0.45		SONOGRAFIA OBSTETRICA DEL PRIMER TRIMESTRE (POR VIA PELVICA)	\$ 404.97	\$ 1,012.42					DESIERTA
75	4.6.0.46		SONOGRAFIA OBSTETRICA DEL 2o y 3er TRIMESTRE (PELVICA)	\$ 428.17	\$ 1,070.42					DESIERTA

Handwritten signatures and initials in blue ink:
 [Signature] A [Signature] e A



Partida	Cve.	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	I.V.A.	Importe Total	Observaciones
1	4.10.17		TOMOGRAFIA COMPUTADA SIMPLE DE TORAX	\$ 83.92	\$ 5,000.00					DESERTIA
2	4.10.18		TOMOGRAFIA COMPUTADA CONTRASTADA I Y II DE TORAX	\$ 176.32	\$ 33,298.72					DESERTIA
3	4.20.1		ABDOMEN AP Y DECUBITO (SIMPLE DE ABDOMEN)	\$ 27.84	\$ 2,699.95					DESERTIA
4	4.20.2		ABDOMEN AP Y ERECTO (BIPROESTACION)	\$ 139.20	\$ 2,699.95					DESERTIA
5	4.20.3		ABDOMEN DE PIE Y DE CUBITO (2 POSICIONES)	\$ 75.59	\$ 1,299.98					DESERTIA
6	4.20.6		ANTERAZO DERECHO AP Y LAT	\$ 78.88	\$ 3,999.87					DESERTIA
7	4.20.7		ANTERAZO IZQUIERDO AP Y LAT	\$ 116.00	\$ 3,999.87					DESERTIA
8	4.20.11		CADEIRA BILATERAL (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)	\$ 51.23	\$ 899.98					DESERTIA
9	4.20.12		CADEIRA DERECHA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)	\$ 46.40	\$ 1,688.80					DESERTIA
10	4.20.13		CADEIRA IZQUIERDA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)	\$ 1,276.00	\$ 2,383.20					DESERTIA
11	4.20.14		CALCANEO BILATERAL AXIAL Y LAT	\$ 139.20	\$ 1,984.40					DESERTIA
12	4.20.15		CALCANEO DERECHO AXIAL Y LAT	\$ 113.68	\$ 1,016.18					DESERTIA
13	4.20.16		CALCANEO IZQUIERDO AXIAL Y LAT	\$ 371.20	\$ 1,016.18					DESERTIA
14	4.20.22		CODO PA Y LATERAL DERECHO	\$ 208.48	\$ 3,048.55					DESERTIA
15	4.20.23		CODO PA Y LATERAL IZQUIERDO	\$ 225.80	\$ 4,064.73					DESERTIA
16	4.20.24		COLUMNA CERVICAL AP Y LATERAL	\$ 238.73	\$ 6,110.00					DESERTIA
17	4.20.27		COLUMNA CERVICAL OBLICUA	\$ 182.14	\$ 2,766.00					DESERTIA
18	4.20.28		COLUMNA DORSAL AP, LATERAL Y OBLICUA	\$ 69.60	\$ 11,916.00					DESERTIA
19	4.20.29		COLUMNA LUMBAR AP Y LATERAL	\$ 131.79	\$ 13,902.00					DESERTIA
20	4.20.30		COLUMNA LUMBAR OBLICUA	\$ 125.28	\$ 4,030.00					DESERTIA
21	4.20.31		COLUMNA LUMBOSACRA COMPLETA (AP, LAT Y OBLICUAS)	\$ 125.28	\$ 7,944.00					DESERTIA
22	4.20.34		COLUMNA SACROCRANEA AP Y LATERAL	\$ 280.94	\$ 1,390.20					DESERTIA
23	4.20.35		CRANEO AP Y LATERAL	\$ 13.92	\$ 4,141.20					DESERTIA
24	4.20.41		FEMUR AP Y LATERAL (AMBOS)	\$ 122.96	\$ 1,989.97					DESERTIA
25	4.20.42		FEMUR AP Y LATERAL DERECHO	\$ 415.28	\$ 1,327.04					DESERTIA
26	4.20.43		FEMUR AP Y LATERAL IZQUIERDO	\$ 464.00	\$ 3,410.47					DESERTIA
27	4.20.46		HOMBRO DERECHO AP Y OBLICUA	\$ 310.98	\$ 3,410.47					DESERTIA
28	4.20.48		HOMBRO IZQUIERDO AP Y OBLICUA	\$ 224.45	\$ 1,327.04					DESERTIA
29	4.20.50		HUINERO AP Y LATERAL DERECHO	\$ 83.10	\$ 1,327.04					DESERTIA
30	4.20.51		HUINERO AP Y LATERAL IZQUIERDO	\$ 117.07	\$ 999.97					DESERTIA
31	4.20.54		MANO ANULAR AP Y LATERAL	\$ 428.92	\$ 15,915.52					DESERTIA
32	4.20.55		MANO AP Y OBLICUA DERECHO	\$ 184.09	\$ 9,094.59					DESERTIA
33	4.20.56		MANO AP Y OBLICUA IZQUIERDO	\$ 64.96	\$ 999.97					DESERTIA
34	4.20.57		MANO MEDIANO AP Y LATERAL	\$ 349.24	\$ 999.97					DESERTIA
35	4.20.58		MANO MEDIOLE AP Y LATERAL	\$ 310.88	\$ 999.97					DESERTIA
36	4.20.59		MANO PULGAR AP Y LATERAL	\$ 9.28	\$ 999.97					DESERTIA
37	4.20.62		MUNECA PA Y LATERAL DERECHO	\$ 17.63	\$ 6,820.94					DESERTIA
38	4.20.63		MUNECA PA Y LATERAL IZQUIERDO	\$ 18.56	\$ 3,410.47					DESERTIA
39	20.0.4		PANORAMICA DENTAL (ORTHOPANTOGRAFIA)	\$ 69.60	\$ 783.00					DESERTIA
40	4.20.65		PELVIS AP	\$ 27.84	\$ 3,972.00					DESERTIA
41	4.20.66		PELVIS EN AP Y LAT	\$ 69.60	\$ 1,199.98					DESERTIA
42	4.20.69		PIE AP Y LATERAL (AMBOS)	\$ 23.20	\$ 13,999.76					DESERTIA
43	4.20.70		PIE AP Y LATERAL DERECHO	\$ 66.12	\$ 20,462.82					DESERTIA
44	4.20.71		PIE AP Y LATERAL IZQUIERDO	\$ 130.69	\$ 14,776.70					DESERTIA
45	4.20.72		PIE AP Y OBLICUA AMBOS	\$ 1,999.97	\$ 1,999.97					DESERTIA
46	4.20.73		PIE AP Y OBLICUA DERECHO	\$ 18.56	\$ 1,136.82					DESERTIA
47	4.20.74		PIE AP Y OBLICUA IZQUIERDO	\$ 20.88	\$ 1,136.82					DESERTIA
48	4.20.79		PIERNA AP Y LAT DERECHO (TIBIA Y PERONE)	\$ 732.38	\$ 2,654.08					DESERTIA
49	4.20.79		PIERNA AP Y LAT IZQUIERDO (TIBIA Y PERONE)	\$ 38.06	\$ 2,654.08					DESERTIA
50	4.20.80		PIERNA AP Y LATERAL (AMBAS)	\$ 1,488.61	\$ 3,999.93					DESERTIA
51	4.20.81		RODILLA BILATERAL AP Y LAT	\$ 68.60	\$ 9,929.83					DESERTIA
52	4.20.82		RODILLA COMPARATIVA CON TANGENCIALES	\$ 808.29	\$ 1,972.00					DESERTIA
53	4.20.83		RODILLA DERECHA AP Y LAT	\$ 69.80	\$ 47,770.45					DESERTIA
54	4.20.84		RODILLA IZQUIERDA AP Y LAT	\$ 255.05	\$ 25,022.62					DESERTIA
55	4.20.85		SENOS PARAMASALES (MAYTERS Y LATERAL)	\$ 116.00	\$ 1,986.00					DESERTIA
56	4.20.90		TOBILLO BILATERAL AP Y LAT	\$ 154.98	\$ 1,590.20					DESERTIA
57	4.20.93		TOBILLO DERECHO AP Y LAT	\$ 64.96	\$ 5,686.96					DESERTIA
58	4.20.94		TOBILLO IZQUIERDO AP Y LAT	\$ 1,137.39	\$ 1,137.39					DESERTIA
59	4.20.95		TORAX PA Y LATERAL (TELE DE TORAX)	\$ 102.08	\$ 34,503.04					DESERTIA
60	4.20.96		TORAX APICAL	\$ 74.24	\$ 788.80					DESERTIA
61	4.20.97		TORAX OSEO AP Y OBLICUAS	\$ 48.40	\$ 1,799.20					DESERTIA
62	4.40.1		MAMOGRAFIA LADO DERECHA	\$ 74.24	\$ 1,400.00					DESERTIA
63	4.40.2		MAMOGRAFIA LADO IZQUIERDO	\$ 46.40	\$ 1,400.00					DESERTIA
64	4.40.3		MAMOGRAFIA BILATERAL	\$ 1,939.52	\$ 1,594.60					DESERTIA
65	4.40.4		MAMOGRAFIA CON SONOGRAFIA	\$ 74.24	\$ 1,996.44					DESERTIA
66	4.60.24		SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	\$ 742.40	\$ 2,140.84					DESERTIA
67	4.60.25		SONOGRAFIA PELVICA	\$ 232.00	\$ 2,024.84					DESERTIA

[Handwritten signatures and initials in blue ink]



FALLO DE LICITACION PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-016-2022
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANALISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO "ANEXO 1" SERVICIO SUBROGADO DE IMAGENOLOGIA
DELEGACION JIMENEZ



Partida	Cve.	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	I.V.A.	Importe Total	Observaciones
69	4.5.0.26		SONOGRAFIA DE VESICULA Y VIAS BILIARES	\$ 193.47	\$ 2,024.84					DESIERIA
70	4.5.0.29		SONOGRAFIA RENAL Y VIAS URINARIAS	\$ 112.44	\$ 2,140.84					DESIERIA
71	4.5.0.30		SONOGRAFIA RENAL	\$ 42.83	\$ 1,676.84					DESIERIA
72	4.5.0.43		SONOGRAFIA GINECOLOGICA POR VIA ENDOVAGINAL	\$ 2,672.64	\$ 2,140.84					DESIERIA
73	4.5.0.44		SONOGRAFIA OBSTETRICA POR VIA ENDOVAGINAL < 12 SEMANAS DE GESTACION	\$ 139.20	\$ 2,140.84					DESIERIA
74	4.5.0.45		SONOGRAFIA OBSTETRICA DEL PRIMER TRIMESTRE (POR VIA PELVICA)	\$ 221.27	\$ 2,024.84					DESIERIA
75	4.5.0.46		SONOGRAFIA OBSTETRICA DEL 2o y 3er TRIMESTRE (PELVICA)	\$ 152.15	\$ 2,140.84					DESIERIA

Handwritten signatures and initials in blue ink.



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
 FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL PCE-LP-016-2022
 "PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR"
 ANALISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO - ANEXO 1- SERVICIO SUBROGADO DE MEDICINA NUCLEAR
 DELEGACION CHIHUAHUA



Partida	Cve	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cantidad	Precio Convenciente	Costo Unitario	IVA	Importe Total	Comentarios
1	3.0.0.1		GAMAGRAMA CARDIOCO CON ESTRES	142,284.42 \$	355,711.05 \$		10,951.70 \$				SE ADJUDICA
1	3.0.0.1	MEDICINA NUCLEAR DEL NORTE, S.A. DE C.V.	GAMAGRAMA CARDIOCO CON ESTRES	142,284.42 \$	355,711.05 \$	SI		5,800.00 \$	928.00 \$	6,728.00 \$	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENCIENTE.
2	3.0.0.2		GAMAGRAMA CARDIOCO CON ESTRES Y SPECT	86,453.64 \$	216,134.10 \$		6,654.38 \$				SE ADJUDICA
2	3.0.0.2	MEDICINA NUCLEAR DEL NORTE, S.A. DE C.V.	GAMAGRAMA CARDIOCO CON ESTRES Y SPECT	86,453.64 \$	216,134.10 \$	SI		5,800.00 \$	928.00 \$	6,728.00 \$	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENCIENTE.
3	3.0.0.3		GAMAGRAMA CEREBRAL	1,550.91 \$	3,877.28 \$		3,342.49 \$				SE ADJUDICA
3	3.0.0.3	MEDICINA NUCLEAR DEL NORTE, S.A. DE C.V.	GAMAGRAMA CEREBRAL	1,550.91 \$	3,877.28 \$	SI		2,600.00 \$	416.00 \$	3,016.00 \$	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENCIENTE.
4	3.0.0.4		GAMAGRAMA CON ERITROCITOS MARCADOS	1,807.98 \$	4,519.95 \$		3,896.51 \$				SE ADJUDICA
4	3.0.0.4	MEDICINA NUCLEAR DEL NORTE, S.A. DE C.V.	GAMAGRAMA CON ERITROCITOS MARCADOS	1,807.98 \$	4,519.95 \$	SI		2,887.50 \$	462.00 \$	3,349.50 \$	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENCIENTE.
5	3.0.0.6		GAMAGRAMA DE SISTEMA LINFATICO	1,407.34 \$	3,518.34 \$		3,033.06 \$				SE ADJUDICA
5	3.0.0.6	MEDICINA NUCLEAR DEL NORTE, S.A. DE C.V.	GAMAGRAMA DE SISTEMA LINFATICO	1,407.34 \$	3,518.34 \$	SI		2,772.00 \$	443.52 \$	3,215.52 \$	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENCIENTE.
6	3.0.0.7		GAMAGRAMA DE SISTEMA VENOSO	2,136.31 \$	5,340.77 \$		4,694.12 \$				SE ADJUDICA
6	3.0.0.7	MEDICINA NUCLEAR DEL NORTE, S.A. DE C.V.	GAMAGRAMA DE SISTEMA VENOSO	2,136.31 \$	5,340.77 \$	SI		2,774.31 \$	443.69 \$	3,218.00 \$	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENCIENTE.
7	3.0.0.8		GAMAGRAMA DE VAS URINARIAS (CISTOGRAMA)	2,092.72 \$	5,231.81 \$		4,510.18 \$				SE ADJUDICA
7	3.0.0.8	MEDICINA NUCLEAR DEL NORTE, S.A. DE C.V.	GAMAGRAMA DE VAS URINARIAS (CISTOGRAMA)	2,092.72 \$	5,231.81 \$	SI		3,668.28 \$	986.92 \$	4,255.20 \$	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENCIENTE.
8	3.0.0.9		GAMAGRAMA OSEO DE 3 FASES	29,880.37 \$	74,700.93 \$		6,894.31 \$				SE ADJUDICA
8	3.0.0.9	MEDICINA NUCLEAR DEL NORTE, S.A. DE C.V.	GAMAGRAMA OSEO DE 3 FASES	29,880.37 \$	74,700.93 \$	SI		2,200.00 \$	352.00 \$	2,552.00 \$	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENCIENTE.
9	3.0.0.10		GAMAGRAMA OSEO DE CUERPO COMPLETO	216,530.58 \$	542,326.46 \$		4,137.37 \$				SE ADJUDICA
9	3.0.0.10	MEDICINA NUCLEAR DEL NORTE, S.A. DE C.V.	GAMAGRAMA OSEO DE CUERPO COMPLETO	216,530.58 \$	542,326.46 \$	SI		2,200.00 \$	352.00 \$	2,552.00 \$	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENCIENTE.
10	3.0.0.11		GAMAGRAMA PARA REFLUJO GASTROESOFAGICO	2,664.52 \$	6,671.31 \$		5,751.13 \$				SE ADJUDICA
10	3.0.0.11	MEDICINA NUCLEAR DEL NORTE, S.A. DE C.V.	GAMAGRAMA PARA REFLUJO GASTROESOFAGICO	2,664.52 \$	6,671.31 \$	SI		2,200.00 \$	352.00 \$	2,552.00 \$	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENCIENTE.
11	3.0.0.12		GAMAGRAMA PARATIROIDES	15,882.40 \$	39,705.99 \$		6,846.56 \$				SE ADJUDICA
11	3.0.0.12	MEDICINA NUCLEAR DEL NORTE, S.A. DE C.V.	GAMAGRAMA PARATIROIDES	15,882.40 \$	39,705.99 \$	SI		5,000.00 \$	800.00 \$	5,800.00 \$	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENCIENTE.
12	3.0.0.13		GAMAGRAMA PULMONAR	1,478.00 \$	3,694.99 \$		3,185.34 \$				SE ADJUDICA
12	3.0.0.13	MEDICINA NUCLEAR DEL NORTE, S.A. DE C.V.	GAMAGRAMA PULMONAR	1,478.00 \$	3,694.99 \$	SI		2,500.00 \$	400.00 \$	2,900.00 \$	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENCIENTE.
13	3.0.0.14		GAMAGRAMA PULMONAR VENTILACION/PERFUSION	15,483.65 \$	38,709.12 \$		3,707.77 \$				NO SE ADJUDICA
13	3.0.0.14	MEDICINA NUCLEAR DEL NORTE, S.A. DE C.V.	GAMAGRAMA PULMONAR VENTILACION/PERFUSION	15,483.65 \$	38,709.12 \$	SI		4,950.00 \$	792.00 \$	5,742.00 \$	NO SE ACEPTA SU PROPUESTA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUJETA A LA MEDIANA EN LA INVESTIGACION DE MERCADO.
14	3.0.0.15		GAMAGRAMA RENAL	11,149.53 \$	27,873.81 \$		4,805.83 \$				SE ADJUDICA
14	3.0.0.15	MEDICINA NUCLEAR DEL NORTE, S.A. DE C.V.	GAMAGRAMA RENAL	11,149.53 \$	27,873.81 \$	SI		3,060.75 \$	489.72 \$	3,550.47 \$	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENCIENTE.
15	3.0.0.16		GAMAGRAMA RENAL PARA RINON TRASPLANTADO	2,229.91 \$	5,574.76 \$		4,805.83 \$				SE ADJUDICA
15	3.0.0.16	MEDICINA NUCLEAR DEL NORTE, S.A. DE C.V.	GAMAGRAMA RENAL PARA RINON TRASPLANTADO	2,229.91 \$	5,574.76 \$	SI		3,060.75 \$	489.72 \$	3,550.47 \$	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENCIENTE.
16	3.0.0.17		GAMAGRAMA RENAL PERFUSORIO Y CON FILTRADO GLOMERULAR	17,749.26 \$	44,373.16 \$		6,464.68 \$				SE ADJUDICA

[Handwritten signatures and marks]

“PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR”
ANALISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO “ANEXO 1” SERVICIO SUBROGADO DE MEDICINA NUCLEAR
DELEGACION CHIHUAHUA

Partida	Cve	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Precio Gobernante	Costo Único	IVA	Importe Total	Observaciones
16	3.0.0.17	MEDICINA NUCLEAR DEL NORTE, S.A. DE C.V.	GAMAGRAMA RENAL PERIFERICO Y CON FIL TRAPO GLOMERULAR	\$ 17,749.26	\$ 44,373.16	SI	\$	\$ 3,060.75	\$ 489.72	\$ 3,550.47	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
17	3.0.0.18	MEDICINA NUCLEAR DEL NORTE, S.A. DE C.V.	GAMAGRAMA TIROIDEO	\$ 46,327.53	\$ 115,616.83	SI	\$ 2,435.22	\$	\$	\$	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
18	3.0.0.19	MEDICINA NUCLEAR DEL NORTE, S.A. DE C.V.	BUSQUEDA DE BAZO ACCESORIO	\$ 1,433.28	\$ 3,863.21	SI	\$ 3,088.96	\$ 1,250.00	\$ 200.00	\$ 1,450.00	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
19	3.0.0.20	MEDICINA NUCLEAR DEL NORTE, S.A. DE C.V.	BUSQUEDA DE ESOFAGO DE BARRET	\$ 1,164.75	\$ 2,921.87	SI	\$ 2,518.86	\$ 1,588.13	\$ 254.10	\$ 1,842.23	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
20	3.0.0.21	MEDICINA NUCLEAR DEL NORTE, S.A. DE C.V.	BUSQUEDA DE FISTULAS TRAQUEOESOFAGICAS	\$ 1,734.71	\$ 4,336.78	SI	\$ 3,738.60	\$ 1,250.00	\$ 200.00	\$ 1,450.00	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
21	3.0.0.22	MEDICINA NUCLEAR DEL NORTE, S.A. DE C.V.	BUSQUEDA DE MUCOSA GASTRICA ECTOPICA	\$ 1,080.51	\$ 2,701.27	SI	\$ 2,328.69	\$ 1,850.00	\$ 296.00	\$ 2,146.00	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
22	3.0.0.23	MEDICINA NUCLEAR DEL NORTE, S.A. DE C.V.	BUSQUEDA DE REFLUJO GASTRO-ESOFAGICO	\$ 2,599.50	\$ 6,498.74	SI	\$ 5,802.37	\$ 1,850.00	\$ 296.00	\$ 2,146.00	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
23	3.0.0.24	MEDICINA NUCLEAR DEL NORTE, S.A. DE C.V.	BUSQUEDA DE SANGRADO ABDOMINAL CON COLOIDE DE TC.	\$ 1,961.83	\$ 4,904.56	SI	\$ 4,228.09	\$ 1,850.00	\$ 296.00	\$ 2,146.00	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
24	3.0.0.25	MEDICINA NUCLEAR DEL NORTE, S.A. DE C.V.	GAMAGRAMA DE GLANDULAS PARATIROIDES TECNICO 99m	\$ 3,176.48	\$ 7,941.20	SI	\$ 6,845.96	\$ 2,550.00	\$ 400.00	\$ 2,950.00	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
25	3.0.0.26	MEDICINA NUCLEAR DEL NORTE, S.A. DE C.V.	CISTERNOGAMAGRAFIA	\$ 3,191.82	\$ 7,979.55	SI	\$ 6,878.92	\$ 5,000.00	\$ 800.00	\$ 5,800.00	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
26	3.0.0.27	MEDICINA NUCLEAR DEL NORTE, S.A. DE C.V.	CISTOGAMAGRAFIA	\$ 1,415.83	\$ 4,539.58	SI	\$ 3,913.43	\$ 5,500.00	\$ 880.00	\$ 6,380.00	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
27	3.0.0.28	MEDICINA NUCLEAR DEL NORTE, S.A. DE C.V.	FLEBOGRAFIA RADIOISOTOPICA DE MIEMBROS SUPERIORES	\$ 1,573.45	\$ 3,933.64	SI	\$ 3,391.07	\$ 3,669.20	\$ 587.07	\$ 4,256.27	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
28	3.0.0.29	MEDICINA NUCLEAR DEL NORTE, S.A. DE C.V.	FLEBOGRAFIA RADIOISOTOPICA DE MS PELVICOS	\$ 1,538.08	\$ 3,845.21	SI	\$ 3,314.84	\$ 3,500.00	\$ 560.00	\$ 4,060.00	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
29	3.0.0.30	MEDICINA NUCLEAR DEL NORTE, S.A. DE C.V.	FLEBOGRAFIA RADIOISOTOPICA DE MS PELVICOS UNILAT.	\$ 1,466.46	\$ 3,666.15	SI	\$ 3,160.47	\$ 2,466.04	\$ 394.57	\$ 2,860.61	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
30	3.0.0.31	MEDICINA NUCLEAR DEL NORTE, S.A. DE C.V.	GAMAGRAMA ABDOMINAL	\$ 2,194.58	\$ 5,486.45	SI	\$ 4,729.70	\$ 3,500.00	\$ 560.00	\$ 4,060.00	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
31	3.0.0.32	MEDICINA NUCLEAR DEL NORTE, S.A. DE C.V.	GAMAGRAMA CEREBRAL CON TALLO	\$ 3,172.59	\$ 8,436.47	SI	\$ 7,272.82	\$ 3,500.00	\$ 560.00	\$ 4,060.00	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
32	3.0.0.33	MEDICINA NUCLEAR DEL NORTE, S.A. DE C.V.	GAMAGRAMA DE APARATO LAGRIMAL	\$ 1,106.70	\$ 2,766.75	SI	\$ 2,385.13	\$ 1,386.00	\$ 221.76	\$ 1,607.76	SE ACEPTA SU PROPOSTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE

M
S
4
ADP
e
B



Partida	Cie	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Precio Convenciente	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total	Observaciones
33	3.0.0.34		GAMAGRAMA DE GLANDULAS PARATIROIDES (TALONTE)	\$ 3,448.07	\$ 9,620.16	\$	\$ 8,293.25				DESBERTA SE ADJUDICA
34	3.0.0.35		GAMAGRAMA DE GLANDULAS SALIVALES	\$ 1,005.90	\$ 2,514.75	\$	\$ 2,167.89				SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENCIENTE
34	3.0.0.35		GAMAGRAMA DE GLANDULAS SALIVALES	\$ 1,005.90	\$ 2,514.75	SI	\$	\$ 1,732.50	\$ 277.20	\$ 2,009.70	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENCIENTE
35	3.0.0.36		GAMAGRAMA ESPLENICO	\$ 1,452.84	\$ 3,632.09	\$	\$ 3,131.11				SE ADJUDICA
35	3.0.0.36		GAMAGRAMA ESPLENICO	\$ 1,452.84	\$ 3,632.09	SI	\$	\$ 2,250.00	\$ 360.00	\$ 2,610.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENCIENTE
36	3.0.0.37		GAMAGRAMA HEPATICO	\$ 1,855.19	\$ 4,637.98	\$	\$ 3,998.26				SE ADJUDICA
36	3.0.0.37		GAMAGRAMA HEPATICO	\$ 1,855.19	\$ 4,637.98	SI	\$	\$ 2,250.00	\$ 360.00	\$ 2,610.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENCIENTE
37	3.0.0.38		GAMAGRAMA HEPATO-ESPLENICO	\$ 1,422.65	\$ 3,556.62	\$	\$ 3,066.05				SE ADJUDICA
37	3.0.0.38		GAMAGRAMA HEPATO-ESPLENICO	\$ 1,422.65	\$ 3,556.62	SI	\$	\$ 2,250.00	\$ 360.00	\$ 2,610.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENCIENTE
38	3.0.0.39		GAMAGRAMA HEPATO-PULMONAR	\$ 1,934.90	\$ 4,837.25	\$	\$ 4,170.05				SE ADJUDICA
38	3.0.0.39		GAMAGRAMA HEPATO-PULMONAR	\$ 1,934.90	\$ 4,837.25	SI	\$	\$ 3,000.00	\$ 480.00	\$ 3,480.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENCIENTE
39	3.0.0.40		GAMAGRAMA OSEO DE ARTICULACIONES DINAMICOESTATICO	\$ 4,621.54	\$ 11,583.84	\$	\$ 4,980.11				SE ADJUDICA
39	3.0.0.40		GAMAGRAMA OSEO DE ARTICULACIONES DINAMICOESTATICO	\$ 4,621.54	\$ 11,583.84	SI	\$	\$ 2,650.00	\$ 456.00	\$ 3,306.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENCIENTE
40	3.0.0.41		GAMAGRAMA OSEO Y HEPATICO (PAQUETE)	\$ 2,588.16	\$ 6,470.40	\$	\$ 5,677.94				SE ADJUDICA
40	3.0.0.41		GAMAGRAMA OSEO Y HEPATICO (PAQUETE)	\$ 2,588.16	\$ 6,470.40	SI	\$	\$ 3,652.16	\$ 616.35	\$ 4,468.51	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENCIENTE
41	3.0.0.42		GAMAGRAMA P/INFARTO AL MIOCARDIO	\$ 3,241.70	\$ 8,104.25	\$	\$ 6,986.42				SE ADJUDICA
41	3.0.0.42		GAMAGRAMA P/INFARTO AL MIOCARDIO	\$ 3,241.70	\$ 8,104.25	SI	\$	\$ 2,500.00	\$ 400.00	\$ 2,900.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENCIENTE
42	3.0.0.43		GAMAGRAMA PRUEBA DE ESFUERZO CON TALON-201	\$ 36,839.02	\$ 92,097.56	\$	\$ 8,821.61				DESBERTA
42	3.0.0.43		GAMAGRAMA PRUEBA DE ESFUERZO CON TALON-201	\$ 36,839.02	\$ 92,097.56	SI	\$	\$ 4,372.70		\$ 4,372.70	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENCIENTE
43	3.0.0.44		GAMAGRAMA PULMONAR CESTUDIO VENOSO	\$ 2,028.93	\$ 5,072.33	\$	\$ 4,372.70				DESBERTA
43	3.0.0.44		GAMAGRAMA PULMONAR CESTUDIO VENOSO	\$ 2,028.93	\$ 5,072.33	SI	\$	\$ 2,311.05	\$ 369.77	\$ 2,680.82	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENCIENTE
44	3.0.0.45		GAMAGRAMA PULMONAR PERFUSORIO	\$ 1,505.82	\$ 3,764.55	\$	\$ 3,245.31				SE ADJUDICA
44	3.0.0.45		GAMAGRAMA PULMONAR PERFUSORIO	\$ 1,505.82	\$ 3,764.55	SI	\$	\$ 2,200.00	\$ 352.00	\$ 2,552.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENCIENTE
45	3.0.0.46		GAMAGRAMA PULMONAR VENTILATORIO PERFUSORIO	\$ 4,795.28	\$ 11,988.19	\$	\$ 5,167.33				SE ADJUDICA
45	3.0.0.46		GAMAGRAMA PULMONAR VENTILATORIO PERFUSORIO	\$ 4,795.28	\$ 11,988.19	SI	\$	\$ 3,500.00	\$ 560.00	\$ 4,060.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENCIENTE
46	3.0.0.47		GAMAGRAMA RENAL I (FLUJO PLASMATICO RENAL)	\$ 2,125.48	\$ 5,313.70	\$	\$ 4,680.78				DESBERTA
46	3.0.0.47		GAMAGRAMA RENAL I (FLUJO PLASMATICO RENAL)	\$ 2,125.48	\$ 5,313.70	SI	\$	\$ 3,500.00	\$ 560.00	\$ 4,060.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENCIENTE
47	3.0.0.48		GAMAGRAMA RENAL II (PAQUETE)	\$ 2,763.12	\$ 6,907.81	\$	\$ 5,915.01				DESBERTA
47	3.0.0.48		GAMAGRAMA RENAL II (PAQUETE)	\$ 2,763.12	\$ 6,907.81	SI	\$	\$ 2,500.00	\$ 400.00	\$ 2,900.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENCIENTE
48	3.0.0.49		GAMAGRAMA RENAL II (FILTRADO GLOMERULAR)	\$ 2,091.66	\$ 5,229.14	\$	\$ 4,597.88				DESBERTA
48	3.0.0.49		GAMAGRAMA RENAL II (FILTRADO GLOMERULAR)	\$ 2,091.66	\$ 5,229.14	SI	\$	\$ 3,060.75	\$ 489.72	\$ 3,550.47	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENCIENTE
49	3.0.0.50		GAMAGRAMA SECUENCIAL DE VIAS BILIARES CHIDA	\$ 39,946.60	\$ 99,866.49	\$	\$ 4,304.69				SE ADJUDICA
49	3.0.0.50		GAMAGRAMA SECUENCIAL DE VIAS BILIARES CHIDA	\$ 39,946.60	\$ 99,866.49	SI	\$	\$ 3,257.10	\$ 521.14	\$ 3,778.24	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENCIENTE
50	3.0.0.51		GAMAGRAMA TESTICULAR	\$ 1,482.22	\$ 3,705.54	\$	\$ 3,194.43				SE ADJUDICA
50	3.0.0.51		GAMAGRAMA TESTICULAR	\$ 1,482.22	\$ 3,705.54	SI	\$	\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENCIENTE
51	3.0.0.52		GAMAGRAMA TIROIDES TECNECIO 99 Y CAPTACION DE 24 HORAS	\$ 937.29	\$ 2,343.22	\$	\$ 2,020.02				SE ADJUDICA

[Handwritten signatures and initials]

Partida	Cv.	Nombre del Proveedor	Descripción	Moneda Millonaria	Moneda Mexicana	Campo Símbolo	Precio Convencional	Costo Unitario	IVA	Importe Total	Observaciones
51	3.0.0.52	MEDICINA NUCLEAR DEL NORTE, S.A. DE C.V.	GAMMAGRAMA TIROIDEO TECNICO 99 Y CAPTACION DE 24 HORAS	\$ 937.29	\$ 2,343.22	SI	\$ 2,435.22	\$ 1,290.00	\$ 200.00	\$ 1,450.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
52	3.0.0.53	MEDICINA NUCLEAR DEL NORTE, S.A. DE C.V.	GAMMAGRAMA TIROIDEO 1-131 Y CAPTACION DE 24 HRS.	\$ 2,259.88	\$ 5,649.70	SI	\$ 5,649.70	\$ 1,290.00	\$ 200.00	\$ 1,450.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
53	3.0.0.54	MEDICINA NUCLEAR DEL NORTE, S.A. DE C.V.	GAMMAGRAMA UBI TECNICO	\$ 2,970.96	\$ 7,427.40	SI	\$ 7,427.40	\$ 3,000.00	\$ 480.00	\$ 3,480.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
54	3.0.0.55		GAMMAGRAFIA CEREBRAL CON NEUROROUTE	\$ 7,960.19	\$ 19,900.47		\$ 17,155.58				DEBIERTA
55	3.0.0.56		GAMMAGRAFIA CEREBRAL DIAMOX	\$ 6,862.23	\$ 17,155.58		\$ 14,789.29				DEBIERTA
56	3.0.0.57		GAMMAGRAFIA CEREBRAL EN CRISIS EPILEPTICA	\$ 7,960.19	\$ 19,900.47		\$ 17,155.58				DEBIERTA
57	3.0.0.58		GAMMAGRAFIA CON GALIO 67	\$ 6,207.97	\$ 15,759.53		\$ 13,994.77				DEBIERTA
57	3.0.0.58	MEDICINA NUCLEAR DEL NORTE, S.A. DE C.V.	GAMMAGRAFIA CON GALIO 67	\$ 6,207.97	\$ 15,759.53	SI	\$ 15,759.53	\$ 7,500.00	\$ 1,200.00	\$ 8,700.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
58	3.0.0.59		GAMMAGRAFIA CON MIBG	\$ 10,118.84	\$ 25,297.10		\$ 21,807.55				DEBIERTA
58	3.0.0.59	MEDICINA NUCLEAR DEL NORTE, S.A. DE C.V.	GAMMAGRAFIA CON MIBG	\$ 10,118.84	\$ 25,297.10	SI	\$ 25,297.10	\$ 16,500.00	\$ 2,640.00	\$ 19,140.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
59	3.0.0.60		ISOTOPO RADIUM 223	\$ 62,176.00	\$ 155,440.00		\$ 134,000.00				DEBIERTA
60	3.0.0.61		GAMMAGRAFIA PAR BUSQUEDA DE HEMANGIOMA	\$ 2,815.02	\$ 7,037.56		\$ 6,066.56				DEBIERTA
60	3.0.0.61	MEDICINA NUCLEAR DEL NORTE, S.A. DE C.V.	GAMMAGRAFIA PAR BUSQUEDA DE HEMANGIOMA	\$ 2,815.02	\$ 7,037.56	SI	\$ 7,037.56	\$ 5,669.71	\$ 938.15	\$ 6,808.86	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
61	3.0.0.62		UNFROGRAFIA RADIOSOTOPICA	\$ 5,629.35	\$ 14,073.38		\$ 3,023.06				DEBIERTA
61	3.0.0.62	MEDICINA NUCLEAR DEL NORTE, S.A. DE C.V.	UNFROGRAFIA RADIOSOTOPICA	\$ 5,629.35	\$ 14,073.38	SI	\$ 14,073.38	\$ 2,500.00	\$ 400.00	\$ 2,900.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
62	3.0.0.63		LOCALIZACION DE METASTASIS CON I-131	\$ 52,075.07	\$ 130,187.67		\$ 4,489.23				DEBIERTA
62	3.0.0.63	MEDICINA NUCLEAR DEL NORTE, S.A. DE C.V.	LOCALIZACION DE METASTASIS CON I-131	\$ 52,075.07	\$ 130,187.67	SI	\$ 130,187.67	\$ 2,500.00	\$ 400.00	\$ 2,900.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
63	3.0.0.64		SALVOGRAMA PBIUSQUEDA DE BRONCOCONSTRICION	\$ 3,500.97	\$ 8,752.43		\$ 7,445.20				DEBIERTA
63	3.0.0.64	MEDICINA NUCLEAR DEL NORTE, S.A. DE C.V.	SALVOGRAMA PBIUSQUEDA DE BRONCOCONSTRICION	\$ 3,500.97	\$ 8,752.43	SI	\$ 8,752.43	\$ 2,641.37	\$ 422.62	\$ 3,093.99	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
64	3.0.0.65		SPECT (OSEO, HIGADO PULMON, ABDOMEN)	\$ 3,388.92	\$ 8,472.30		\$ 7,303.71				DEBIERTA
64	3.0.0.65	MEDICINA NUCLEAR DEL NORTE, S.A. DE C.V.	SPECT (OSEO, HIGADO PULMON, ABDOMEN)	\$ 3,388.92	\$ 8,472.30	SI	\$ 8,472.30	\$ 5,000.00	\$ 800.00	\$ 5,800.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
65	3.0.0.66		SPECT CEREBRAL BASAL	\$ 23,860.57	\$ 59,701.42		\$ 17,155.58				DEBIERTA
65	3.0.0.66	MEDICINA NUCLEAR DEL NORTE, S.A. DE C.V.	SPECT CEREBRAL CON ACTIVACION (BASAL + ACTIVACION)	\$ 7,960.19	\$ 19,900.47		\$ 17,155.58				DEBIERTA
67	3.0.0.68		TRANSITO ESOFAGICO CON ALIMENTOS MARCADOS	\$ 3,192.07	\$ 7,980.17		\$ 6,079.46				DEBIERTA
67	3.0.0.68	MEDICINA NUCLEAR DEL NORTE, S.A. DE C.V.	TRANSITO ESOFAGICO CON ALIMENTOS MARCADOS	\$ 3,192.07	\$ 7,980.17	SI	\$ 7,980.17	\$ 1,850.00	\$ 296.00	\$ 2,146.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
68	3.0.0.69		TRATAMIENTO CON SAMARIO 153 INCLUIVE RASTREO OSEO POST.	\$ 14,589.77	\$ 36,474.41		\$ 31,443.46				DEBIERTA
68	3.0.0.69	MEDICINA NUCLEAR DEL NORTE, S.A. DE C.V.	TRATAMIENTO CON SAMARIO 153 INCLUIVE RASTREO OSEO POST.	\$ 14,589.77	\$ 36,474.41	SI	\$ 36,474.41	\$ 12,987.05	\$ 2,077.93	\$ 15,064.98	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
69	3.0.0.70		TRATAMIENTO DE SAMARIO 153	\$ 14,589.77	\$ 36,474.41		\$ 31,443.46				DEBIERTA
69	3.0.0.70	MEDICINA NUCLEAR DEL NORTE, S.A. DE C.V.	TRATAMIENTO DE SAMARIO 153	\$ 14,589.77	\$ 36,474.41	SI	\$ 36,474.41	\$ 12,987.05	\$ 2,077.93	\$ 15,064.98	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
70	3.0.0.71		VACIAMIENTO GASTRICO CON ALIMENTOS MARCADOS	\$ 3,335.03	\$ 8,337.56		\$ 7,187.66				DEBIERTA
70	3.0.0.71	MEDICINA NUCLEAR DEL NORTE, S.A. DE C.V.	VACIAMIENTO GASTRICO CON ALIMENTOS MARCADOS	\$ 3,335.03	\$ 8,337.56	SI	\$ 8,337.56	\$ 2,200.00	\$ 352.00	\$ 2,552.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
71	3.0.0.72		DOSES DE TRATAMIENTO CON I-131 HIPER TIROIDISMO 15 mci	\$ 37,171.96	\$ 92,929.51		\$ 6,712.29				DEBIERTA
71	3.0.0.72	MEDICINA NUCLEAR DEL NORTE, S.A. DE C.V.	DOSES DE TRATAMIENTO CON I-131 HIPER TIROIDISMO 15 mci	\$ 37,171.96	\$ 92,929.51	SI	\$ 92,929.51	\$ 2,200.00	\$ 352.00	\$ 2,552.00	SE ACEPTA SU PROPUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE

[Handwritten signatures and initials in blue ink]



FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL PCE-LP-016-2022
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANALISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO "ANEXO 1" SERVICIO SUBROGADO DE MEDICINA NUCLEAR
DELEGACION CHIHUAHUA



Partida	Cve	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Máximo	Monto Mínimo	Cumple SLMO	Precio Convenciente	Costo Unitario	LVA	Importe Total	Observaciones
71	3.0.0.72	MEDICINA NUCLEAR DEL NORTE, S.A. DE C.V.	DOISIS DE TRATAMIENTO CON I-131 HIPER TIROIDISMO 15 mCi	\$ 37,171.96	\$ 92,929.91	SI	\$ 7,827.72	\$ 4,000.00	\$ 640.00	\$ 4,640.00	SE ACEPTA SU PROPUUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
72	3.0.0.73		DOISIS DE TRATAMIENTO CON I-131 HIPER TIROIDISMO 30 mCi	\$ 3,564.78	\$ 8,911.95	NO	\$	\$ 5,500.00	\$ 880.00	\$ 6,380.00	NO SE ADJUDICA NO SE ACEPTA SU PROPUUESTA POR NO CUMPLIR DEBIDO A QUE NO CUENTA CON LAS INSTALACIONES PARA INTERTRATAMIENTO NECESARIAS PARA LA DOSIS DE 30 mCi DE CONVOCANTE CON LA NOM-013-NUCL-2009
73	3.0.0.76		GAMAGRAMA OSEO METASTASICO	\$ 4,821.54	\$ 11,553.84	SI	\$ 4,980.11	\$ 2,200.00	\$ 352.00	\$ 2,552.00	SE ACEPTA SU PROPUUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
74	3.0.0.77		GAMAGRAMA TIROIDEO Y CAPTACION DE 24 HRS.	\$ 2,751.34	\$ 6,878.36	SI	\$ 2,984.81	\$ 1,250.00	\$ 200.00	\$ 1,450.00	SE ACEPTA SU PROPUUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
75	3.0.0.78		GAMAGRAMA TIROIDES CON I-131	\$ 1,375.67	\$ 3,439.18	SI	\$ 2,984.81	\$ 1,250.00	\$ 200.00	\$ 1,450.00	SE ACEPTA SU PROPUUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE
76	3.0.0.80		SPECT-CT CON PSMA (GAMAGRAMA DE ANTICUERPOS CONTRA CELULAS DE PROSTATA)	\$ 3,564.78	\$ 9,288.89	NO	\$ 8,523.18	\$	\$	\$	DESBERTA
77	3.0.0.82		GAMAGRAMA CARDIACO CON DIPYRIDAMOL	\$ 3,087.63	\$ 7,719.08	SI	\$ 6,854.28	\$ 5,800.00	\$ 928.00	\$ 6,728.00	SE ACEPTA SU PROPUUESTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER UN PRECIO CONVENIENTE

[Handwritten signatures and initials in blue ink]



FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-016-2022
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANALISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO Y CUALITATIVO "ANEXO 1" SERVICIO SUBROGADO DE MEDICINA NUCLEAR
DELEGACION JUAREZ



Partida	Cupo	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	I/V/A	Importe Total	Opciones
1	3.0.0.1		GAMAGRAMA CARDIACO CON ESTRES	5,091.59	12,703.97					DESERTA
2	3.0.0.2		GAMAGRAMA CEREBRAL	3,087.63	7,719.08					DESERTA
3	3.0.0.3		GAMAGRAMA CEREBRAL CON ESTRES Y SPECT	1,550.91	3,877.28					DESERTA
4	3.0.0.4		GAMAGRAMA CON ENTROCITOS MARCADOS	1,807.98	4,519.95					DESERTA
5	3.0.0.6		GAMAGRAMA DE SISTEMA LINFATICO	1,407.34	3,518.34					DESERTA
6	3.0.0.7		GAMAGRAMA DE SISTEMA VENOSO	2,136.31	5,340.77					DESERTA
7	3.0.0.8		GAMAGRAMA DE VIAS URINARIAS (CISTOGAMAGRAMA)	2,092.72	5,231.81					DESERTA
8	3.0.0.9		GAMAGRAMA OSEO DE 3 FASES	57,044.35	142,610.87					DESERTA
9	3.0.0.10		GAMAGRAMA OSEO DE CUERPO COMPLETO	1,919.74	4,799.35					DESERTA
10	3.0.0.11		GAMAGRAMA PARA REFILLO GAS TROESOFAGICO	2,668.52	6,671.31					DESERTA
11	3.0.0.12		GAMAGRAMA PARATIROIDES	3,176.48	7,941.20					DESERTA
12	3.0.0.13		GAMAGRAMA PULMONAR	1,478.00	3,694.99					DESERTA
13	3.0.0.14		GAMAGRAMA PULMONAR VENTILACION/PERFUSION	1,720.41	4,301.01					DESERTA
14	3.0.0.15		GAMAGRAMA RENAL	6,689.72	16,724.29					DESERTA
15	3.0.0.16		GAMAGRAMA RENAL PARA RINON TRASPLANTADO	2,229.91	5,574.76					DESERTA
16	3.0.0.17		GAMAGRAMA RENAL PERFUSORIO Y CON FILTRADO GLOMERULAR	2,535.61	6,339.02					DESERTA
17	3.0.0.18		GAMAGRAMA TIROIDEO	1,139.94	2,824.85					DESERTA
18	3.0.0.19		BUSQUEDA DE BAZO ACCESORIO	1,433.28	3,583.21					DESERTA
19	3.0.0.20		BUSQUEDA DE ESOFAGO DE BARRET	1,681.75	2,921.87					DESERTA
20	3.0.0.21		BUSQUEDA DE FISTULAS TRAQUEO-ESOFAGICAS	1,734.71	4,336.78					DESERTA
21	3.0.0.22		BUSQUEDA DE MUCOSA GASTRICA ECTOPICA	1,080.51	2,701.27					DESERTA
22	3.0.0.23		BUSQUEDA DE REFLUJO GASTRO-ESOFAGICO	2,599.50	6,498.74					DESERTA
23	3.0.0.24		BUSQUEDA DE SANGRADO ABDOMINAL CON COLIODE DE TC.	1,961.83	4,904.58					DESERTA
24	3.0.0.25		GAMAGRAMA DE GLANDULAS PARATIROIDES TECNICO 99mTc	3,176.48	7,941.20					DESERTA
25	3.0.0.26		CISTERNOGAMAGRAFIA	3,191.82	7,979.55					DESERTA
26	3.0.0.27		CISTOGAMAGRAFIA	1,875.83	4,539.58					DESERTA
27	3.0.0.28		FLUOROGRAFIA RADIOISOTOPICA DE MIEMBROS SUPERIORES	1,573.45	3,933.64					DESERTA
28	3.0.0.29		FLUOROGRAFIA RADIOISOTOPICA DE MS PELVICOS	1,538.08	3,845.21					DESERTA
29	3.0.0.30		FLUOROGRAFIA RADIOISOTOPICA DE MS PELVICOS UNILAT.	1,466.46	3,666.15					DESERTA
30	3.0.0.31		GAMAGRAMA ABDOMINAL	2,194.58	5,486.45					DESERTA
31	3.0.0.32		GAMAGRAMA CEREBRAL CON TALIO	3,374.59	8,436.47					DESERTA
32	3.0.0.33		GAMAGRAMA DE APARATO LAGRIMAL	1,106.70	2,766.75					DESERTA
33	3.0.0.34		GAMAGRAMA DE GLANDULAS PARATIROIDES TALIOHc	3,848.07	9,620.16					DESERTA
34	3.0.0.35		GAMAGRAMA DE GLANDULAS SALIVALES	1,005.90	2,514.75					DESERTA
35	3.0.0.36		GAMAGRAMA ESPLÉNICO	1,452.84	3,632.09					DESERTA
36	3.0.0.37		GAMAGRAMA HEPÁTICO	1,855.19	4,637.98					DESERTA
37	3.0.0.38		GAMAGRAMA HEPATO-ESPLÉNICO	1,422.55	3,556.62					DESERTA
38	3.0.0.39		GAMAGRAMA HEPATO-PULMONAR	1,934.90	4,837.25					DESERTA
39	3.0.0.40		GAMAGRAMA OSEO DE ARTICULACIONES DINAMICOESTATICO	2,310.77	5,776.92					DESERTA
40	3.0.0.41		GAMAGRAMA OSEO Y HEPATICO (PAQUETE)	2,588.16	6,470.40					DESERTA
41	3.0.0.42		GAMAGRAMA PI INFIARTO AL MIOCARDIO	3,241.70	8,104.25					DESERTA
42	3.0.0.43		GAMAGRAMA PRUEBA DE ESFUERZO CON TALIO-201	4,093.22	10,233.06					DESERTA
43	3.0.0.44		GAMAGRAMA PULMONAR CUESTUDIO VENOSO	2,028.93	5,072.33					DESERTA
44	3.0.0.45		GAMAGRAMA PULMONAR PERFUSORIO	1,505.82	3,764.55					DESERTA
45	3.0.0.46		GAMAGRAMA PULMONAR VENTILACION/PERFUSORIO	2,387.64	5,994.10					DESERTA
46	3.0.0.47		GAMAGRAMA RENAL (FILLO PLASMATICO RENAL)	2,125.48	5,313.70					DESERTA
47	3.0.0.48		GAMAGRAMA RENAL II (PAQUETE)	2,763.12	6,907.81					DESERTA
48	3.0.0.49		GAMAGRAMA RENAL II (FILTRADO GLOMERULAR)	2,091.86	5,229.14					DESERTA
49	3.0.0.50		GAMAGRAMA SECUENCIAL DE VIAS BILIARES CHIDA	1,997.33	4,993.32					DESERTA
50	3.0.0.51		GAMAGRAMA TESTICULAR	1,482.22	3,705.54					DESERTA
51	3.0.0.52		GAMAGRAMA TIROIDEO TECNICO 99 Y CAPTACION DE 24 HORAS	937.29	2,343.22					DESERTA
52	3.0.0.53		GAMAGRAMA TIROIDEO I-131 Y CAPTACION DE 24 HRS.	1,129.94	2,824.85					DESERTA
53	3.0.0.54		GAMAGRAMA UBI TECNICO	2,970.96	7,427.40					DESERTA
54	3.0.0.55		GAMAGRAFIA CEREBRAL CON NEUROLUTE	7,960.19	19,900.47					DESERTA
55	3.0.0.56		GAMAGRAFIA CEREBRAL DIAMOX	6,882.23	17,155.58					DESERTA
56	3.0.0.57		GAMAGRAFIA CEREBRAL EN CRISIS EPILEPTICA	7,960.19	19,900.47					DESERTA
57	3.0.0.58		GAMAGRAFIA CON GALIO 67	6,207.97	15,769.93					DESERTA
58	3.0.0.59		GAMAGRAFIA CON MIBG	10,118.84	25,287.10					DESERTA
59	3.0.0.61		GAMAGRAFIA PAR BUSQUEDA DE HEMANGIOMA	2,815.02	7,037.96					DESERTA
60	3.0.0.62		LINFOGRAFIA RADIOISOTOPICA	1,407.34	3,518.34					DESERTA
61	3.0.0.63		LOCALIZACION DE METASTASIS CON I-131	2,083.00	5,207.51					DESERTA
62	3.0.0.64		SALIVOGRAMA PIBUSQUEDA DE BRONCOASPIRACION	3,500.97	8,752.43					DESERTA
63	3.0.0.65		SPECT OSEO, HIGADO PULMON, ABDOMEN	3,388.92	8,472.30					DESERTA
64	3.0.0.66		SPECT CEREBRAL BASAL	7,960.19	19,900.47					DESERTA
65	3.0.0.67		SPECT CEREBRAL CON ACTIVACION (BASAL + ACTIVACION)	7,960.19	19,900.47					DESERTA
66	3.0.0.68		TRANSITO ESOFAGICO CON ALIMENTOS MARCADOS	3,192.07	7,980.17					DESERTA

Handwritten signature and initials

FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-016-2022
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR"
ANALISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO - ANEXO 1º SERVICIO SUBROGADO DE MEDICINA NUCLEAR
DELEGACION JUAREZ

Partida	Cve	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto fijo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	IVA	Importe Total	Observaciones
67	3.0.0.59		TRATAMIENTO CON SAMARIO 153 INCLUYE RASTREO OSEO POST.	\$ 14,589.77	\$ 36,474.41					DESERTA
68	3.0.0.70		VACIAMIENTO DE SAMARIO 153	\$ 14,589.77	\$ 36,474.41					DESERTA
69	3.0.0.71		VACIAMIENTO GASTRICO CON ALIMENTOS MARGADOS	\$ 3,325.03	\$ 8,337.56					DESERTA
70	3.0.0.72		POSIS DE TRATAMIENTO CON I-131 HIPER TIROIDISMO 15 mCi	\$ 2,655.14	\$ 6,537.85					DESERTA
71	3.0.0.73		POSIS DE TRATAMIENTO CON I-131 HIPER TIROIDISMO 30 mCi	\$ 35,647.80	\$ 89,119.49					DESERTA
72	3.0.0.76		GAMAGRAMA OSEO METASTASICO	\$ 2,310.77	\$ 5,776.92					DESERTA
73	3.0.0.77		GAMAGRAMA TIROIDES Y CAPTACION DE 24 HRS.	\$ 1,375.67	\$ 3,439.18					DESERTA
74	3.0.0.78		GAMAGRAMA TIROIDES CON I-131	\$ 24,762.09	\$ 61,905.23					DESERTA
75	3.0.0.80		INSPECT CT CON PSMA (GAMAGRAMA DE ANTICUERPOS CONTRA CELULAS DE PROSTATI)	\$ 3,954.76	\$ 9,886.89					DESERTA
76	3.0.0.82		GAMAGRAMA CARDIACO CON DIPIRIDAMOL	\$ 3,087.53	\$ 7,719.08					DESERTA

Handwritten signature and initials:
MS
A
A
A
A
A



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL, PCE-LPP-016-2022 "PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS DE LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS, IMAGENOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y MEDICINA NUCLEAR" ANALISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO "ANEXO 1" SERVICIO SUBROGADO DE OFTALMOLOGIA DELEGACION CHIHUAHUA



Pantalla	Cve	Nombre del Proveedor	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/no	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total	Opciones
1	21.0.0.1		CAMPIMETRIA (CAMPOS VISUALES POR OJO)	\$ 58,829.40	\$ 147,073.50					DESERTA
2	21.0.0.2		CAPSULOTOMIA POR RAYO LASER	\$ 103,850.16	\$ 259,625.40					DESERTA
3	21.0.0.3		CIRUGIA DACTILOCISTORRINOSTOMIA	\$ 31,895.94	\$ 79,739.85					DESERTA
4	21.0.0.7		CRIOCIURUGIA	\$ 3,610.85	\$ 9,027.12					DESERTA
5	21.0.0.8		FLUORANAGIOGRAFIA	\$ 87,045.66	\$ 217,614.14					DESERTA
6	21.0.0.9		APLICACION DE ANTIVANGIOGENICO POR OJO	\$ 1,355.46	\$ 3,388.65					DESERTA
7	21.0.0.15		FOTOCOAGULACION RAYO LASER	\$ 150,724.48	\$ 376,936.20					DESERTA
8	21.0.0.18		PROCEJIMIENTO QUIRURGICO DE BLEFAROPALATA	\$ 12,321.98	\$ 30,804.96					DESERTA
9	21.0.0.4		PROCEJIMIENTO QUIRURGICO DE COLCACACION POR OJO	\$ 32,572.80	\$ 81,432.00					DESERTA
10	21.0.0.22		AMNIOTICA / REUBRIMIENTO CONJUNTIVAL INCLUYE MEMBRANA	\$ 6,090.00	\$ 15,225.00					DESERTA
11	21.0.0.25		GONIOPHOTOCOAGULACION	\$ 1,296.30	\$ 3,240.75					DESERTA
12	21.0.0.28		PROCEJIMIENTO QUIRURGICO DE ESTRIBISMO POR OJO	\$ 53,731.20	\$ 134,328.00					DESERTA
13	21.0.0.29		PROCEJIMIENTO QUIRURGICO DE EXTRIPACION DE QUISTE V/O VERRUGA	\$ 7,475.04	\$ 18,687.60					DESERTA
14	21.0.0.30		PROCEJIMIENTO QUIRURGICO DE FACO VITRECTOMIA NO INCLUYE LENTE	\$ 11,411.27	\$ 28,528.17					DESERTA
15	21.0.0.32		PROCEJIMIENTO QUIRURGICO DE LAVADO DE CAMARA	\$ 3,370.03	\$ 8,425.08					DESERTA
16	21.0.0.33		PROCEJIMIENTO QUIRURGICO DE PTERIGION POR OJO	\$ 52,617.60	\$ 131,544.00					DESERTA
17	21.0.0.35		PROCEJIMIENTO QUIRURGICO DE RETIRO DE SILICON	\$ 8,083.34	\$ 20,208.36					DESERTA
18	21.0.0.36		GONIOPLASTIA	\$ 1,391.83	\$ 3,479.57					DESERTA
19	21.0.0.37		PROCEJIMIENTO QUIRURGICO DE SONDEO DE VIAS LAGRIMALES	\$ 5,780.98	\$ 14,452.44					DESERTA
20	21.0.0.38		PROCEJIMIENTO QUIRURGICO DE VITRECTOMIA CON RETINOPEXIA	\$ 11,971.20	\$ 29,928.00					DESERTA
21	21.0.0.43		IRIDECTOMIA O IRIDOTOMIA CON LASER POR OJO	\$ 120,060.00	\$ 300,150.00					DESERTA
22	21.0.0.44		ESCLEROCORNEAL	\$ 3,959.46	\$ 9,898.64					DESERTA
23	21.0.0.45		MICROCIRUGIA DE EXTRACCION DE CATARATA (SIGS)	\$ 572,460.00	\$ 1,431,150.00					DESERTA
24	21.0.0.46		MICROCIRUGIA DE GLAUCOMA	\$ 3,707.33	\$ 9,283.32					DESERTA
25	21.0.0.47		CAMPOS VISUALES COMPUTARIZADOS AMBOS OJOS	\$ 43,091.10	\$ 107,727.75					DESERTA
26	21.0.0.48		PHOTOMIASIS	\$ 916.81	\$ 2,292.02					DESERTA
27	21.0.0.49		PUPILOPLASTIA	\$ 1,250.50	\$ 3,126.26					DESERTA
28	21.0.0.50		SONOGRAFIA OCULAR (Modo A) AMBOS OJOS	\$ 93,860.00	\$ 234,900.00					DESERTA
29	21.0.0.50		SONOGRAFIA OCULAR (Modo B) AMBOS OJOS	\$ 116,580.00	\$ 291,450.00					DESERTA
30	21.0.0.51		TRABECULOTOMIA	\$ 6,860.00	\$ 17,400.00					DESERTA
31	21.0.0.52		TRABECULOPLASTIA	\$ 1,635.60	\$ 4,089.00					DESERTA
32	21.0.0.53		TRABECULOPLASTIA CON RAYO LASER	\$ 1,635.60	\$ 4,089.00					DESERTA
33	21.0.0.55		CROSSLINKING	\$ 1,635.60	\$ 4,089.00					DESERTA
34	21.0.0.56		CORRECCION DE ECTROPION DE PARPADOS	\$ 86,478.00	\$ 216,196.00					DESERTA
35	21.0.0.57		CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL (FUNCIONAL)	\$ 12,550.27	\$ 31,375.68					DESERTA
36	21.0.0.59		DACRIONITUBACION CERRADA	\$ 6,811.60	\$ 14,529.00					DESERTA
37	21.0.0.50		DESCOMPRESION ORBITARIA	\$ 7,190.20	\$ 17,975.51					DESERTA
38	21.0.0.51		ENUCLEACION	\$ 10,092.00	\$ 25,230.00					DESERTA
39	21.0.0.52		EXCELTACION ORBITARIA	\$ 5,985.60	\$ 14,964.00					DESERTA
40	21.0.0.53		RECONSTRUCCION PALPEBRAL POSTRAUMATICO	\$ 9,918.00	\$ 24,795.00					DESERTA
41	21.0.0.54		REPARACION DE FRACTURAS ORBITARIAS	\$ 7,760.40	\$ 19,401.00					DESERTA
42	21.0.0.55		RESECCION DE TUMORES INTRAORBITARIOS	\$ 7,989.20	\$ 19,923.00					DESERTA
43	21.0.0.56		RESECCION DE TUMORES PALPEBRALES	\$ 7,969.20	\$ 19,923.00					DESERTA
44	21.0.0.57		COLCACACION DE VALVULA AHMED NO INCLUYE VALVULA	\$ 15,938.40	\$ 39,846.00					DESERTA
45	21.0.0.58		RETINOPEXIA	\$ 30,015.00	\$ 75,037.50					DESERTA
46	21.0.0.59		VITRECTOMIA	\$ 8,108.40	\$ 20,271.00					DESERTA
47	21.0.0.70		OCT DE MACULA O RETINA (AMBOS OJOS)	\$ 188,964.00	\$ 472,410.00					DESERTA
48	21.0.0.71		OCT MACULA O RETINA (UN OJO)	\$ 93,960.00	\$ 234,900.00					DESERTA
49	21.0.0.72		OCT NERVIJO OPTICO O FIBRAS NERVIOSAS (AMBOS OJOS)	\$ 4,698.00	\$ 11,745.00					DESERTA
50	21.0.0.73		OCT NERVIJO OPTICO O FIBRAS NERVIOSAS (UN OJO)	\$ 53,960.00	\$ 234,900.00					DESERTA
51	21.0.0.74		TOPOGRAFIA, PAQUIMETRIA Y REFRACCION (AMBOS OJOS)	\$ 2,088.00	\$ 5,220.00					DESERTA
52	21.0.0.75		TOPOGRAFIA, PAQUIMETRIA Y REFRACCION (UN OJO)	\$ 33,756.00	\$ 84,390.00					DESERTA
53	21.0.0.78		CIRUGIA DE CATARATA FACOESTIMULACION	\$ 174.00	\$ 435.00					DESERTA
54	21.0.0.80		MICROSCOPIA ESPECIAL	\$ 6,960.00	\$ 17,400.00					DESERTA
55	21.0.0.81		CIRUGIA DE CATARATA EXTRACAPSULAR	\$ 4,593.60	\$ 11,484.00					DESERTA
56	21.0.0.84		PROCEJIMIENTO QUIRURGICO DE TRANSPALANTE DE CORNEA	\$ 5,394.00	\$ 13,485.00					DESERTA
57	21.0.0.87		PROTICOLO DE GALUCOMA	\$ 8,212.80	\$ 20,532.00					DESERTA
58	21.0.0.88		ANGIOTMOGRAFIA OCULAR	\$ 1,218.00	\$ 3,045.00					DESERTA
59	21.0.0.89		GONIOTOMIA (RENTA DE EQUIPO UNICAMENTE)	\$ 452.40	\$ 1,131.00					DESERTA
				\$ 609.00	\$ 1,522.50					DESERTA

Handwritten signatures and initials in blue ink.



Partida	Cve	Nombre del Proveedor	Descripcion	Monto Mínimo	Monto Máximo	Cumple Sí/No	Costo Unitario	[IVA	Importe Total	Observaciones
1	21.0.0.1		CAMBIOMETRIA (CAMPOS VISUALES POR OJO)	\$ 19,809.80	\$ 49,024.50					DESERTA
2	21.0.0.2		CAPSULOTOMIA POR RAYO LASER	\$ 24,151.20	\$ 60,378.00					DESERTA
3	21.0.0.3		CIRUGIA DACRIOCISTORRINOSTOMIA	\$ 12,798.38	\$ 31,895.94					DESERTA
4	21.0.0.7		CRIORRUGIA	\$ 3,610.85	\$ 9,027.12					DESERTA
5	21.0.0.8		FLUORANGIOGRAFIA	\$ 28,880.06	\$ 72,150.14					DESERTA
6	21.0.0.9		APLICACION DE ANTIANGIOGENICO POR OJO	\$ 1,355.46	\$ 3,388.65					DESERTA
7	21.0.0.15		FOTOCOAGULACION RAYO LASER	\$ 50,691.42	\$ 126,728.55					DESERTA
8	21.0.0.18		PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE BI-FERAPON LASTA	\$ 6,160.99	\$ 15,402.48					DESERTA
9	21.0.0.4		PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE CHALAZION POR OJO	\$ 10,857.60	\$ 27,144.00					DESERTA
10	21.0.0.22		PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE COLCACACION DE MEMBRANA AMNIOTICA / RECUBRIMIENTO CONJUNTIVAL INCLUYE MEMBRANA GONIOFOTOACOAGULACION	\$ 6,090.00	\$ 15,225.00					DESERTA
11	21.0.0.25		PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE ESTRABISMO POR OJO	\$ 1,296.30	\$ 3,240.75					DESERTA
12	21.0.0.28		PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE EXTIRPACION DE QUISTE VIO VERRUGA	\$ 17,910.40	\$ 44,776.00					DESERTA
13	21.0.0.29		PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE EXTIRPACION DE QUISTE VIO VERRUGA	\$ 3,737.52	\$ 9,343.80					DESERTA
14	21.0.0.30		LENTE	\$ 11,411.27	\$ 28,528.17					DESERTA
15	21.0.0.32		PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE LAVADO DE CAMARA	\$ 3,370.03	\$ 8,425.08					DESERTA
16	21.0.0.33		PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE PTERIGION POR OJO	\$ 17,539.20	\$ 43,848.00					DESERTA
17	21.0.0.35		PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE RETIRO DE SILICON	\$ 8,083.34	\$ 20,208.36					DESERTA
18	21.0.0.36		GONIOPLASTIA	\$ 1,391.83	\$ 3,479.57					DESERTA
19	21.0.0.37		PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE SONDEO DE VIAS LAGRIMALES	\$ 5,760.98	\$ 14,452.44					DESERTA
20	21.0.0.38		PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE VITRECTOMIA CON RETINOPEXIA	\$ 11,971.20	\$ 29,928.00					DESERTA
21	21.0.0.43		RIDECTOMIA O RIDOTOMIA CON LASER POR OJO	\$ 52,526.25	\$ 131,315.63					DESERTA
22	21.0.0.44		MICROCRURUGIA DE REPARACION HERIDA CORNEAL V/O ESCLEROCORNEAL	\$ 3,959.46	\$ 9,898.64					DESERTA
23	21.0.0.45		MICROCRURUGIA DE EXTRACCION DE CATARATA (SICS)	\$ 457,968.00	\$ 1,144,920.00					DESERTA
24	21.0.0.46		MICROCRURUGIA DE GLAUCOMA	\$ 3,701.33	\$ 9,253.32					DESERTA
25	21.0.0.47		CAMPOS VISUALES COMPUARTARZADOS AMBOS OJOS	\$ 14,250.60	\$ 35,626.50					DESERTA
26	21.0.0.48		PHOTOMDRIASIS	\$ 916.81	\$ 2,292.02					DESERTA
27	21.0.0.49		PUPILOPLASTIA	\$ 1,260.50	\$ 3,126.26					DESERTA
28	21.0.0.50		SONOGRAFIA OCULAR (Modo A) AMBOS OJOS	\$ 43,691.40	\$ 109,228.50					DESERTA
29	21.0.0.50		SONOGRAFIA OCULAR (Modo B) AMBOS OJOS	\$ 54,209.70	\$ 135,524.25					DESERTA
30	21.0.0.51		TRABECULOECTOMIA	\$ 6,960.00	\$ 17,400.00					DESERTA
31	21.0.0.52		TRABECULOPTASTIA CON RAYO LASER	\$ 1,635.60	\$ 4,089.00					DESERTA
32	21.0.0.53		CROSSLINKING	\$ 1,635.60	\$ 4,089.00					DESERTA
33	21.0.0.55		CORRECCION DE ECTROPION DE PARRAIDOS	\$ 30,885.00	\$ 77,212.50					DESERTA
34	21.0.0.56		CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL (FUNCIONAL)	\$ 5,811.60	\$ 14,529.00					DESERTA
35	21.0.0.57		DACRIONITUBACION CERRADA	\$ 7,190.20	\$ 17,975.51					DESERTA
36	21.0.0.59		DES.COMPRESION ORBITARIA	\$ 10,092.00	\$ 25,230.00					DESERTA
37	21.0.0.60		ENUCLEACION	\$ 5,985.60	\$ 14,964.00					DESERTA
38	21.0.0.61		EXCENTRACION ORBITARIA	\$ 9,918.00	\$ 24,795.00					DESERTA
39	21.0.0.62		RECONSTRUCCION PALPEBRAL POSTRAUMATICO	\$ 7,760.40	\$ 19,401.00					DESERTA
40	21.0.0.63		REPARACION DE FRACTURAS ORBITARIAS	\$ 7,969.20	\$ 19,923.00					DESERTA
41	21.0.0.64		RESECCION DE TUMORES INTRAORBITARIOS	\$ 7,969.20	\$ 19,923.00					DESERTA
42	21.0.0.65		RESECCION DE TUMORES PALPEBRALES	\$ 7,969.20	\$ 19,923.00					DESERTA
43	21.0.0.66		COL OCACION DE VALVULA AHMED NO INCLUYE VALVULA RETINOPEXIA	\$ 12,006.00	\$ 30,015.00					DESERTA
44	21.0.0.67		VITRECTOMIA	\$ 8,108.40	\$ 20,271.00					DESERTA
45	21.0.0.68		OCT DE MACULA O RETINA (AMBOS OJOS)	\$ 179,515.80	\$ 448,789.50					DESERTA
46	21.0.0.70		OCT DE MACULA O RETINA (UN OJO)	\$ 47,449.80	\$ 118,524.50					DESERTA
47	21.0.0.71		OCT NERVIU OPTICO O FIBRAS NERVIOSAS (AMBOS OJOS)	\$ 1,566.00	\$ 3,915.00					DESERTA
48	21.0.0.72		OCT NERVIU OPTICO O FIBRAS NERVIOSAS (UN OJO)	\$ 46,980.00	\$ 117,450.00					DESERTA
49	21.0.0.73		TOPOGRAFIA, PAQUIMETRIA Y REFRACCION (AMBOS OJOS)	\$ 783.00	\$ 1,957.50					DESERTA
50	21.0.0.74		TOPOGRAFIA, PAQUIMETRIA Y REFRACCION (UN OJO)	\$ 11,136.00	\$ 27,440.00					DESERTA
51	21.0.0.75		CIRUGIA DE CATARATA FACOSTIMULACION	\$ 1,461.60	\$ 3,654.00					DESERTA
52	21.0.0.76		CIRUGIA DE CATARATA EXTRAOCULAR	\$ 6,960.00	\$ 17,400.00					DESERTA
53	21.0.0.80		MICROSCOPIA ESPECULAR	\$ 1,461.60	\$ 3,654.00					DESERTA
54	21.0.0.80		CIRUGIA DE CATARATA EXTRAOCULAR	\$ 5,394.00	\$ 13,485.00					DESERTA
55	21.0.0.78		PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE TRANSPORTE DE CORNEA	\$ 8,212.80	\$ 20,532.00					DESERTA
56	21.0.0.84		PROTICOLO DE GALUCOMA	\$ 1,218.00	\$ 3,045.00					DESERTA
57	21.0.0.87		ANGIOTOMOGRAFIA OCULAR	\$ 452.40	\$ 1,131.00					DESERTA
58	21.0.0.88		GONIOLOGIA (RENTA DE EQUIPO UNICAMENTE)	\$ 609.00	\$ 1,522.50					DESERTA
59	21.0.0.89									DESERTA

[Handwritten signatures and initials in blue ink]