

Partida	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total
19A	MEDICINA NUCLEAR EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	\$ 1,221,473.93	\$ 3,053,684.82			
1	GAMAGRAMA CON ERITROCITOS MARCADOS			\$ 3,320.62	\$ 531.30	\$ 3,851.92
2	GAMAGRAMA DE SISTEMA LINFATICO			\$ 3,187.80	\$ 510.05	\$ 3,697.85
3	GAMAGRAMA DE SISTEMA VENOSO			\$ 3,190.45	\$ 510.47	\$ 3,700.92
4	GAMAGRAMA DE VIAS URINARIAS (CISTOGAMAGRAMA)			\$ 4,218.52	\$ 674.96	\$ 4,893.48
5	GAMAGRAMA OSEO DE 3 FASES			\$ 2,530.00	\$ 404.80	\$ 2,934.80
6	GAMAGRAMA OSEO DE CUERPO COMPLETO			\$ 2,530.00	\$ 404.80	\$ 2,934.80
7	GAMAGRAMA PARA REFLUJO GASTROESOFAGICO			\$ 2,530.00	\$ 404.80	\$ 2,934.80
8	GAMAGRAMA PARATIROIDES			\$ 5,750.00	\$ 920.00	\$ 6,670.00
9	GAMAGRAMA PULMONAR			\$ 2,875.00	\$ 460.00	\$ 3,335.00
10	GAMAGRAMA PULMONAR VENTILACION/PERFUSION			\$ 5,692.50	\$ 910.80	\$ 6,603.30
11	GAMAGRAMA RENAL			\$ 3,519.86	\$ 563.18	\$ 4,083.04
12	GAMAGRAMA RENAL PARA RIÑON TRASPLANTADO			\$ 3,519.86	\$ 563.18	\$ 4,083.04
13	GAMAGRAMA RENAL PERFUSORIO Y CON FILTRADO GLOMERULAR			\$ 3,519.86	\$ 563.18	\$ 4,083.04
14	GAMAGRAMA TIROIDEO			\$ 1,437.50	\$ 230.00	\$ 1,667.50
15	BUSQUEDA DE BAZO ACCESORIO			\$ 1,826.34	\$ 292.21	\$ 2,118.55
16	BUSQUEDA DE ESOFAGO DE BARRET			\$ 1,437.50	\$ 230.00	\$ 1,667.50
17	BUSQUEDA DE FISTULAS TRAQUEO-ESOFAGICAS			\$ 1,437.50	\$ 230.00	\$ 1,667.50
18	BUSQUEDA DE MUCOSA GASTRICA ECTOPICA			\$ 2,127.50	\$ 340.40	\$ 2,467.90
19	BUSQUEDA DE REFLUJO GASTRO-ESOFAGICO			\$ 2,127.50	\$ 340.40	\$ 2,467.90
20	BUSQUEDA DE SANGRADO ABDOMINAL CON COLOIDE DE TC.			\$ 2,932.50	\$ 469.20	\$ 3,401.70
21	GAMAGRAMA DE GLÁNDULAS PARATIROIDES TECNECIO 99mm			\$ 5,750.00	\$ 920.00	\$ 6,670.00
22	CISTERNOGAMAGRAFÍA			\$ 6,325.00	\$ 1,012.00	\$ 7,337.00
23	CISTOGAMAGRAFÍA			\$ 4,219.58	\$ 675.13	\$ 4,894.71
24	FLEBOGRAFIA RADIOISOTOPICA DE MIEMBROS SUPERIORES			\$ 4,025.00	\$ 644.00	\$ 4,669.00
25	FLEBOGRAFIA RADIOISOTOPICA DE MIEMBROS PÉLVICOS			\$ 4,025.00	\$ 644.00	\$ 4,669.00
26	FLEBOGRAFIA RADIOISOTOPICA DE MS PÉLVICO UNILATERAL			\$ 2,835.94	\$ 453.75	\$ 3,289.69
27	GAMAGRAMA ABDOMINAL			\$ 4,025.00	\$ 644.00	\$ 4,669.00
28	GAMAGRAMA DE APARATO LAGRIMAL			\$ 1,607.76	\$ 257.24	\$ 1,865.00
29	GAMAGRAMA DE GLÁNDULAS SALIVALES			\$ 2,009.70	\$ 321.55	\$ 2,331.25
30	GAMAGRAMA ESPLENICO			\$ 2,587.50	\$ 414.00	\$ 3,001.50
31	GAMAGRAMA HEPÁTICO			\$ 2,587.50	\$ 414.00	\$ 3,001.50
32	GAMAGRAMA HEPATO-ESPLENICO			\$ 2,587.50	\$ 414.00	\$ 3,001.50
33	GAMAGRAMA HEPATO-PULMONAR			\$ 3,450.00	\$ 552.00	\$ 4,002.00
34	GAMAGRAMA OSEO DE ARTICULACIONES DINAMICO/ESTATICO			\$ 3,277.50	\$ 524.40	\$ 3,801.90
35	GAMAGRAMA OSEO Y HEPATICO (PAQUETE)			\$ 4,429.98	\$ 708.80	\$ 5,138.78
36	GAMAGRAMA PULMONAR C/ESTUDIO VENOSO			\$ 2,875.00	\$ 460.00	\$ 3,335.00
37	GAMAGRAMA PULMONAR PERFUSORIO			\$ 2,875.00	\$ 460.00	\$ 3,335.00
38	GAMAGRAMA PULMONAR VENTILATORIO/PERFUSORIO			\$ 5,692.50	\$ 910.80	\$ 6,603.30
39	GAMAGRAMA RENAL II (FILTRADO GLOMERULAR)			\$ 3,519.86	\$ 563.18	\$ 4,083.04
40	GAMAGRAMA SECUENCIAL DE VIAS BILIARES C/HIDA			\$ 3,745.66	\$ 599.31	\$ 4,344.97
41	GAMAGRAMA TESTICULAR			\$ 1,725.00	\$ 276.00	\$ 2,001.00
42	GAMAGRAMA TIROIDEO TECNECIO 99 Y CAPTACIÓN DE 24 HORAS			\$ 1,437.50	\$ 230.00	\$ 1,667.50
43	GAMAGRAMA TIROIDEO I-131 Y CAPTACIÓN DE 24 HRS.			\$ 1,437.50	\$ 230.00	\$ 1,667.50
44	GAMAGRAMA UBI TECNECIO			\$ 3,450.00	\$ 552.00	\$ 4,002.00
45	GAMAGRAFÍA PAR BUSQUEDA DE HEMANGIOMA			\$ 6,750.16	\$ 1,080.03	\$ 7,830.19
46	LINFOGRAFÍA RADIOISOTÓPICA			\$ 3,875.00	\$ 620.00	\$ 4,495.00
47	LOCALIZACIÓN DE METÁSTASIS CON I-131			\$ 3,875.00	\$ 620.00	\$ 4,495.00
48	SALIVOGRAMA P/BUSQUEDA DE BRONCOASPIRACIÓN			\$ 3,037.57	\$ 486.01	\$ 3,523.58
49	SPECT (OSEO, HIGADO PULMON, ABDOMEN)			\$ 5,750.00	\$ 920.00	\$ 6,670.00
50	TRANSITO ESOFAGICO CON ALIMENTOS MARCADOS			\$ 2,127.50	\$ 340.40	\$ 2,467.90
51	TRATAMIENTO CON SAMARIO 153 INCLUYE RASTREO OSEO POST.			\$ 14,935.10	\$ 2,389.62	\$ 17,324.72
52	TRATAMIENTO DE SAMARIO 153			\$ 14,935.10	\$ 2,389.62	\$ 17,324.72
53	VACIAMIENTO GASTRICO CON ALIMENTOS MARCADOS			\$ 2,530.00	\$ 404.80	\$ 2,934.80
54	DOSIS DE TRATAMIENTO CON I -131 HIPER TIROIDISMO 15 mCi			\$ 4,600.00	\$ 736.00	\$ 5,336.00

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
FALLO DE LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-003-2023
PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR
"ANEXO 2" DELEGACIÓN CHIHUAHUA
MEDICINA NUCLEAR DEL NORTE, S.A. DE C.V.

Partida	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total
19A	MEDICINA NUCLEAR EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	\$ 1,221,473.93	\$ 3,053,684.82			
55	DOSIS DE TRATAMIENTO CON I -131 HIPER TIROIDISMO 30 mCi			\$ 6,325.00	\$ 1,012.00	\$ 7,337.00
56	GAMAGRAMA OSEO METASTASICO			\$ 2,530.00	\$ 404.80	\$ 2,934.80
57	GAMAGRAMA TIROIDEO Y CAPTACIÓN DE 24 HRS.			\$ 1,437.50	\$ 230.00	\$ 1,667.50
58	GAMAGRAMA TIROIDES CON I-131			\$ 1,437.50	\$ 230.00	\$ 1,667.50
TOTALES		\$ 1,221,473.93	\$ 3,053,684.82	\$ 214,357.22	\$ 34,297.17	\$ 248,654.39

3

1

[Handwritten signature]

U

[Handwritten mark]

Jr

[Handwritten mark]

B

Q

[Handwritten mark]

v

[Handwritten mark]

Partida	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total
2F	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL	114,679.98	286,699.94			
1	TOMOGRAFIA DE 1 REGION			\$ 2,126.89	\$ 340.30	\$ 2,467.19
2	TOMOGRAFIA DE 2 REGIONES			\$ 3,615.71	\$ 578.51	\$ 4,194.23
3	TOMOGRAFIA DE 3 REGIONES			\$ 6,146.71	\$ 983.47	\$ 7,130.19
4	UROTOMOGRAFIA			\$ 5,100.00	\$ 816.00	\$ 5,916.00
5	APLICACIÓN DE CONTRASTE INTRAVENOSO			\$ 1,400.00	\$ 224.00	\$ 1,624.00
6	APLICACIÓN DE CONTRASTE ORAL			\$ 1,350.00	\$ 216.00	\$ 1,566.00
7	APLICACIÓN DE CONTRASTE RECTAL			\$ 1,400.00	\$ 224.00	\$ 1,624.00
8	PROCEDIMIENTO CON SEDACION			\$ 2,450.00	\$ 392.00	\$ 2,842.00
TOTALES		\$ 114,679.98	\$ 286,699.94	\$ 23,589.32	\$ 3,774.29	\$ 27,363.61

Partida	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total
3F	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL USG	279,973.10	699,932.76			
1	USG ENDOVAGINAL			\$ 892.71	\$ 142.83	\$ 1,035.54
2	ULTRASONIDO			\$ 892.71	\$ 142.83	\$ 1,035.54
3	ULTRASONIDO CON DOPPLER UNA REGION ARTERIAL O VENOSO			\$ 919.49	\$ 147.12	\$ 1,066.61
4	ULTRASONIDO CON DOPPLER DOS REGIONES ARTERIAL O VENOSO			\$ 919.49	\$ 147.12	\$ 1,066.61
TOTALES		\$ 279,973.10	\$ 699,932.76	\$ 3,624.40	\$ 579.90	\$ 4,204.31

Partida	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total
6F	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL	35,099.54	87,748.86			
1	MAMOGRAFÍA (CUALQUIER LADO)			\$ 972.00	\$ 155.52	\$ 1,127.52
2	MAMOGRAFIA BILATERAL			\$ 1,078.74	\$ 172.60	\$ 1,251.34
3	MAMOGRAFIA CON SONOGRAFIA			\$ 1,296.00	\$ 207.36	\$ 1,503.36
TOTALES		\$ 35,099.54	\$ 87,748.86	\$ 3,346.74	\$ 535.48	\$ 3,882.22

Partida	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total
5F	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL, RAYOS X	368,330.11	920,825.28			
1	ABDOMEN AP Y DECUBITO (SIMPLE DE ABDOMEN)			\$ 798.22	\$ 127.72	\$ 925.94
2	ABDOMEN AP Y ERECTO (BIPEDESTACION)			\$ 798.22	\$ 127.72	\$ 925.94
3	ABDOMEN EN PROYECCION LATERAL			\$ 798.22	\$ 127.72	\$ 925.94
4	ABDOMEN TANGENCIAL			\$ 384.49	\$ 61.52	\$ 446.01
5	ANTEBRAZO DERECHO AP Y LAT			\$ 536.56	\$ 85.85	\$ 622.41
6	ANTEBRAZO IZQUIERDO AP Y LAT			\$ 536.56	\$ 85.85	\$ 622.41
7	ANTEVERSION DE CUELLO FEMORAL			\$ 626.45	\$ 100.23	\$ 726.68
8	ARTICULACION SACROILIACAS BILATERAL			\$ 384.49	\$ 61.52	\$ 446.01
9	ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR COMPARATIVO (2 PROYECCIONES)			\$ 621.20	\$ 99.39	\$ 720.59
10	CADERA BILATERAL (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)			\$ 857.91	\$ 137.27	\$ 995.18
11	CADERA DERECHA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)			\$ 857.91	\$ 137.27	\$ 995.18
12	CADERA IZQUIERDA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)			\$ 857.91	\$ 137.27	\$ 995.18
13	CALCANEOS BILATERAL AXIAL Y LAT			\$ 621.20	\$ 99.39	\$ 720.59
14	CALCANEOS DERECHO AXIAL Y LAT			\$ 621.20	\$ 99.39	\$ 720.59
15	CALCANEOS IZQUIERDO AXIAL Y LAT			\$ 621.20	\$ 99.39	\$ 720.59
16	CARA ARCO CIGOMATICO			\$ 384.49	\$ 61.52	\$ 446.01
17	CARA MALAR AMBOS			\$ 408.71	\$ 65.39	\$ 474.11
18	CARA ORBITA AMBAS			\$ 660.35	\$ 105.66	\$ 766.00
19	CARA PERFILOGRAMA			\$ 660.35	\$ 105.66	\$ 766.00
20	CEFALOPELVIMETRIA (AP Y LAT)			\$ 621.20	\$ 99.39	\$ 720.59
21	CODO PA Y LATERAL DERECHO			\$ 660.35	\$ 105.66	\$ 766.00
22	CODO PA Y LATERAL IZQUIERDO			\$ 659.51	\$ 105.52	\$ 765.03
23	COLUMNA CERVICAL AP Y LATERAL			\$ 660.35	\$ 105.66	\$ 766.00
24	COLUMNA CERVICAL AXIS, ATLAS Y TRANS ORAL			\$ 621.20	\$ 99.39	\$ 720.59
25	COLUMNA CERVICAL DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSIO)			\$ 858.03	\$ 137.28	\$ 995.31

Partida	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total
26	COLUMNA CERVICAL OBLICUA			\$ 621.20	\$ 99.39	\$ 720.59
27	COLUMNA DORSAL AP, LATERAL Y OBLICUA			\$ 660.35	\$ 105.66	\$ 766.00
28	COLUMNA LUMBAR AP Y LATERAL			\$ 660.35	\$ 105.66	\$ 766.00
29	COLUMNA LUMBAR OBLICUA			\$ 626.48	\$ 100.24	\$ 726.72
30	COLUMNA LUMBOSACRA COMPLETA (AP, LAT Y OBLICUAS)			\$ 911.97	\$ 145.91	\$ 1,057.88
31	COLUMNA LUMBOSACRA DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSION)			\$ 857.91	\$ 137.27	\$ 995.18
32	COLUMNA LUMBOSACRA-PROYECCION DE FERGUSON			\$ 857.91	\$ 137.27	\$ 995.18
33	COLUMNA SACROCOXIGEA AP Y LATERAL			\$ 621.20	\$ 99.39	\$ 720.59
34	CRANEO AP Y LATERAL			\$ 530.18	\$ 84.83	\$ 615.00
35	CRANEO PROYECCION DE TOWNE (FOSA POSTERIOR)			\$ 621.20	\$ 99.39	\$ 720.59
36	EDAD OSEA			\$ 660.35	\$ 105.66	\$ 766.00
37	ESCAPULA LADO DERECHO AP Y LATERAL			\$ 384.49	\$ 61.52	\$ 446.01
38	ESCAPULA LADO IZQUIERDO AP Y LATERAL			\$ 384.49	\$ 61.52	\$ 446.01
39	ESTERNON EN 2 POSICIONES OBLICUA Y AP			\$ 621.20	\$ 99.39	\$ 720.59
40	FEMUR AP Y LATERAL (AMBOS)			\$ 857.91	\$ 137.27	\$ 995.18
41	FEMUR AP Y LATERAL DERECHO			\$ 857.91	\$ 137.27	\$ 995.18
42	FEMUR AP Y LATERAL IZQUIERDO			\$ 857.91	\$ 137.27	\$ 995.18
43	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR DERECHO			\$ 408.71	\$ 65.39	\$ 474.11
44	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR IZQUIERDO			\$ 408.71	\$ 65.39	\$ 474.11
45	HOMBRO DERECHO AP Y OBLICUA			\$ 621.20	\$ 99.39	\$ 720.59
46	HOMBRO DERECHO PROYECCION EN Y			\$ 621.20	\$ 99.39	\$ 720.59
47	HOMBRO IZQUIERDO AP Y OBLICUA			\$ 621.20	\$ 99.39	\$ 720.59
48	HOMBRO IZQUIERDO PROYECCION EN Y			\$ 621.20	\$ 99.39	\$ 720.59
49	HUMERO AP Y LATERAL DERECHO			\$ 621.20	\$ 99.39	\$ 720.59
50	HUMERO AP Y LATERAL IZQUIERDO			\$ 621.20	\$ 99.39	\$ 720.59
51	MANO ANULAR AP Y LATERAL			\$ 621.20	\$ 99.39	\$ 720.59
52	MANO AP Y OBLICUA DERECHO			\$ 621.20	\$ 99.39	\$ 720.59
53	MANO AP Y OBLICUA IZQUIERDO			\$ 621.20	\$ 99.39	\$ 720.59
54	MANO INDICE AP Y LATERAL			\$ 621.20	\$ 99.39	\$ 720.59
55	MANO MEDIANO AP Y LATERAL			\$ 621.20	\$ 99.39	\$ 720.59
56	MANO MEÑIQUE AP Y LATERAL			\$ 621.20	\$ 99.39	\$ 720.59
57	MANO PULGAR AP Y LATERAL			\$ 621.20	\$ 99.39	\$ 720.59
58	MEDICION MIEMBROS INFERIORES PROYECCION TRIFOCAL FARILL			\$ 639.84	\$ 102.37	\$ 742.21
59	MUÑECA DORSOPALMAR CON DESVIACION CUBITAL (HUESO ESCAFOIDES)			\$ 660.35	\$ 105.66	\$ 766.00
60	MUÑECA PA Y LATERAL DERECHO			\$ 621.20	\$ 99.39	\$ 720.59
61	MUÑECA PA Y LATERAL IZQUIERDO			\$ 621.20	\$ 99.39	\$ 720.59
62	PELVIS AP			\$ 408.71	\$ 65.39	\$ 474.11
63	PELVIS EN AP Y LAT			\$ 621.20	\$ 99.39	\$ 720.59
64	PELVIS EN POSICION DE RANA			\$ 621.20	\$ 99.39	\$ 720.59
65	PELVIS ENTRADA Y SALIDA			\$ 621.20	\$ 99.39	\$ 720.59
66	PIE AP Y LATERAL (AMBOS)			\$ 680.16	\$ 108.82	\$ 788.98
67	PIE AP Y LATERAL DERECHO			\$ 621.20	\$ 99.39	\$ 720.59
68	PIE AP Y LATERAL IZQUIERDO			\$ 624.35	\$ 99.90	\$ 724.25
69	PIE AP Y OBLICUA AMBOS			\$ 680.16	\$ 108.82	\$ 788.98
70	PIE AP Y OBLICUA DERECHO			\$ 621.20	\$ 99.39	\$ 720.59
71	PIE AP Y OBLICUA IZQUIERDO			\$ 621.20	\$ 99.39	\$ 720.59
72	PIE EN APOYO AMBOS			\$ 660.35	\$ 105.66	\$ 766.00
73	PIE EN APOYO DERECHO			\$ 621.20	\$ 99.39	\$ 720.59
74	PIE EN APOYO IZQUIERDO			\$ 621.20	\$ 99.39	\$ 720.59
75	PIERNA AP Y LAT DERECHO (TIBIA Y PERONE)			\$ 857.91	\$ 137.27	\$ 995.18
76	PIERNA AP Y LAT IZQUIERDO (TIBIA Y PERONE)			\$ 857.91	\$ 137.27	\$ 995.18
77	PIERNA AP Y LATERAL (AMBAS)			\$ 660.35	\$ 105.66	\$ 766.00
78	RODILLA BILATERAL AP Y LAT			\$ 660.35	\$ 105.66	\$ 766.00
79	RODILLA COMPARATIVA CON TANGENCIALES			\$ 384.49	\$ 61.52	\$ 446.01
80	RODILLA DERECHA AP Y LAT			\$ 621.20	\$ 99.39	\$ 720.59
81	RODILLA IZQUIERDA AP Y LAT			\$ 621.20	\$ 99.39	\$ 720.59
82	SENOS PARANASALES (WATERS Y LATERAL)			\$ 660.35	\$ 105.66	\$ 766.00
83	SERIE CARDIACA			\$ 746.78	\$ 119.48	\$ 866.26
84	SERIE OSEA METASTASICA.			\$ 1,342.14	\$ 214.74	\$ 1,556.88
85	SILLA TURCA AP Y LATERAL			\$ 621.20	\$ 99.39	\$ 720.59
86	TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO EN LATERAL (ADEDOIDES)			\$ 621.20	\$ 99.39	\$ 720.59
87	TOBILLO BILATERAL AP Y LAT			\$ 621.20	\$ 99.39	\$ 720.59

Partida	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total
88	TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO DERECHO			\$ 621.20	\$ 99.39	\$ 720.59
89	TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO IZQUIERDO			\$ 621.20	\$ 99.39	\$ 720.59
90	TOBILLO DERECHO AP Y LAT			\$ 621.20	\$ 99.39	\$ 720.59
91	TOBILLO IZQUIERDO AP Y LAT			\$ 621.20	\$ 99.39	\$ 720.59
92	TORAX PA Y LATERAL (TELE DE TORAX)			\$ 621.20	\$ 99.39	\$ 720.59
93	TORAX APICAL			\$ 621.20	\$ 99.39	\$ 720.59
94	TORAX OSEO AP Y OBLICUAS			\$ 660.35	\$ 105.66	\$ 766.00
95	COLON POR ENEMA DE BARIO			\$ 2,289.69	\$ 366.35	\$ 2,656.04
96	UROGRAFIA EXCRETORA DESCENDENTE CON PLACA DE PIE			\$ 2,494.02	\$ 399.04	\$ 2,893.07
97	HISTEROSALGINGOGRAFIA			\$ 1,960.69	\$ 313.71	\$ 2,274.41
TOTALES		\$ 368,330.11	\$ 920,825.28	\$ 67,576.46	\$ 10,812.23	\$ 78,388.70

Partida	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total
21F	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	829,474.50	2,073,686.25			
1	Acido Urico			\$ 263.19	\$ 42.11	\$ 305.30
2	Alfa Feto Proteina			\$ 535.02	\$ 85.60	\$ 620.62
3	Amilasa Sérica			\$ 244.56	\$ 39.13	\$ 283.69
4	Amonio Serico			\$ 322.71	\$ 51.63	\$ 374.34
5	Antibiograma General			\$ 322.69	\$ 51.63	\$ 374.32
6	Anticuerpos Anti Helicobacter Pylori IgG e IgM			\$ 916.58	\$ 146.65	\$ 1,063.24
7	Antiestreptolisina O (ASLO)			\$ 589.94	\$ 94.39	\$ 684.33
8	Antígeno Carcinoembrionario			\$ 478.80	\$ 76.61	\$ 555.41
9	Antígeno Prostático Especifico			\$ 793.83	\$ 127.01	\$ 920.84
10	Antígeno Prostático Fracción Libre			\$ 793.83	\$ 127.01	\$ 920.84
11	BAAR en Expectoración Seriado (3 Muestras)			\$ 318.36	\$ 50.94	\$ 369.30
12	Bilirrubinas Totales (BT, BD y BI)			\$ 188.33	\$ 30.13	\$ 218.47
13	Biometría Hemática			\$ 193.23	\$ 30.92	\$ 224.15
14	CA 125			\$ 595.08	\$ 95.21	\$ 690.30
15	CA 15-3			\$ 890.00	\$ 142.40	\$ 1,032.40
16	CA 19-9			\$ 941.99	\$ 150.72	\$ 1,092.70
17	Calcio Sérico			\$ 162.10	\$ 25.94	\$ 188.03
18	Cinetica de Hierro (Ferritina, Transferrina, Hierro total y Captación de Hierro)			\$ 359.97	\$ 57.60	\$ 417.57
19	Coombs Directo			\$ 135.87	\$ 21.74	\$ 157.61
20	Coombs Indirecto			\$ 203.32	\$ 32.53	\$ 235.85
21	Coprológico			\$ 197.21	\$ 31.55	\$ 228.77
22	Coproparasitoscóptico Seriado (3 muestras)			\$ 127.43	\$ 20.39	\$ 147.82
23	Cortisol Sérico			\$ 228.63	\$ 36.58	\$ 265.21
24	Covid-19 Antígeno (Prueba Rápida Nasofaríngea)			\$ 587.25	\$ 93.96	\$ 681.22
25	Cultivo de Expectoración			\$ 463.50	\$ 74.16	\$ 537.66
26	Cultivo de Heces			\$ 317.64	\$ 50.82	\$ 368.46
27	Cultivo de Herida			\$ 417.90	\$ 66.86	\$ 484.77
28	Cultivo de Líquido de Diálisis			\$ 417.90	\$ 66.86	\$ 484.77
29	Cultivo de Orina			\$ 385.07	\$ 61.61	\$ 446.68
30	Cultivo Faringeo			\$ 421.13	\$ 67.38	\$ 488.51
31	Cultivo Nasal			\$ 433.87	\$ 69.42	\$ 503.28
32	Cultivo Nasofaríngeo			\$ 433.87	\$ 69.42	\$ 503.28
33	Cultivo Vaginal			\$ 433.87	\$ 69.42	\$ 503.28
34	Curva de Tolerancia a la Glucosa 2 horas (Muestra basal, infusión de 75 gr Glucosa, muestras a los 60, 90 y 120 min.)			\$ 637.15	\$ 101.94	\$ 739.10
35	Depuración de Creatinina en Orina de 24 horas			\$ 160.22	\$ 25.64	\$ 185.86
36	Deshidrogenasa Lactica Sérica (DHL)			\$ 244.56	\$ 39.13	\$ 283.69
37	Dimero D			\$ 887.46	\$ 141.99	\$ 1,029.45
38	Electrolitos Séricos (Cloro, Sodio y Potasio)			\$ 273.60	\$ 43.78	\$ 317.37
39	Enzimas Cardiacas (DHL, TGO, TGP, CK total y Fracción MB)			\$ 1,108.57	\$ 177.37	\$ 1,285.94
40	Eosinofilos en Moco Nasal			\$ 110.56	\$ 17.69	\$ 128.25
41	Espematobioscopia			\$ 238.94	\$ 38.23	\$ 277.17
42	Examen General de Orina			\$ 142.43	\$ 22.79	\$ 165.22
43	Factor Reumatoide			\$ 279.71	\$ 44.75	\$ 324.46

Partida	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total
44	Fósforo Sérico			\$ 124.11	\$ 19.86	\$ 143.97
45	Gasometría Venosa			\$ 707.52	\$ 113.20	\$ 820.72
46	Glucosa Sérica			\$ 199.20	\$ 31.87	\$ 231.07
47	Gonadotropina Coriónica Fracción B			\$ 236.12	\$ 37.78	\$ 273.90
48	Grupo Sanguíneo y Factor Rh			\$ 119.53	\$ 19.12	\$ 138.65
49	Hemoglobina Glucosilada (HB A1C)			\$ 500.99	\$ 80.16	\$ 581.15
50	Hepatitis "A" Anticuerpo			\$ 690.54	\$ 110.49	\$ 801.02
51	Hepatitis "B" Anticuerpo			\$ 690.54	\$ 110.49	\$ 801.02
52	Hepatitis "C" Anticuerpo			\$ 690.54	\$ 110.49	\$ 801.02
53	Hormona Foliculo Estimulante (F.S.H.)			\$ 234.44	\$ 37.51	\$ 271.95
54	Inmunoglobulina E. (IgE Serica)			\$ 319.52	\$ 51.12	\$ 370.64
55	Insulina Sérica			\$ 482.55	\$ 77.21	\$ 559.76
56	Lipasa Sérica			\$ 266.10	\$ 42.58	\$ 308.68
57	Magnesio Sérico			\$ 130.25	\$ 20.84	\$ 151.08
58	Peptido Citrulinado Ciclico			\$ 526.90	\$ 84.30	\$ 611.20
59	Perfil de Lípidos Basico (Triglicéridos y Colesterol Total)			\$ 578.69	\$ 92.59	\$ 671.28
60	Perfil de Lípidos Completo (LDL, HDL, VLDL, Triglicéridos y Colesterol)			\$ 803.00	\$ 128.48	\$ 931.48
61	Perfil de TORCH IgG e IgM (Ac. Anti Toxoplasma, Anti Rubeola, Anti Citomegalovirus, Anti Herpes I y II)			\$ 2,036.08	\$ 325.77	\$ 2,361.85
62	Perfil Hormonal Ginecológico (LH, FSH, Prolactina, Progesterona, Estradiol, Testosterona total)			\$ 1,031.88	\$ 165.10	\$ 1,196.98
63	Perfil Tiroideo (TSH, T3, T4, T3 Libre, T4 Libre)			\$ 725.10	\$ 116.02	\$ 841.12
64	Prolactina Sérica			\$ 248.01	\$ 39.68	\$ 287.69
65	Proteína C Reactiva Cardiaca			\$ 311.75	\$ 49.88	\$ 361.63
66	Proteínas Totales en Suero			\$ 104.58	\$ 16.73	\$ 121.31
67	Prueba de Embarazo en Suero			\$ 236.12	\$ 37.78	\$ 273.90
68	Pruebas de Funcionamiento Hepático (PT, A, G, Relacion A-G, BT, BD y BI; TGP, TGO, GGT, DHL. F. Alcalina)			\$ 533.87	\$ 85.42	\$ 619.29
69	Química Sanguínea de 5 Elementos (Glucosa, Urea, Creatinina, BUN y Acido Urico)			\$ 191.23	\$ 30.60	\$ 221.83
70	Reacciones Febriles			\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
71	Reticulocitos			\$ 110.56	\$ 17.69	\$ 128.25
72	Sangre Oculta en Heces			\$ 136.45	\$ 21.83	\$ 158.29
73	Testosterona Libre y Total			\$ 777.70	\$ 124.43	\$ 902.13
74	Tiempo de Protombina (TP)			\$ 136.45	\$ 21.83	\$ 158.29
75	Tiempo de Trombina			\$ 128.36	\$ 20.54	\$ 148.90
76	Tiempo Parcial de Tromboplastina (TPT)			\$ 131.48	\$ 21.04	\$ 152.51
77	Transaminasas (TGO Y TGP)			\$ 111.38	\$ 17.82	\$ 129.21
78	VDRL			\$ 223.11	\$ 35.70	\$ 258.81
79	Velocidad de Sedimentacion Globular			\$ 121.52	\$ 19.44	\$ 140.96
80	VIH Anticuerpo			\$ 285.18	\$ 45.63	\$ 330.81
TOTALES		\$ 829,474.50	\$ 2,073,686.25	\$ 33,329.23	\$ 5,332.68	\$ 38,661.91

TOTAL ADJUDICADO	\$ 1,627,557.23	\$ 4,068,893.09
-------------------------	------------------------	------------------------

Partida	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total
1A	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: RESONANCIA	\$ 347,515.18	\$ 868,787.95			
1	ANGIORESONANCIA			\$ 2,775.00	\$ 444.00	\$ 3,219.00
2	COLANGIORESONANCIA			\$ 2,008.00	\$ 321.28	\$ 2,329.28
3	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA			\$ 3,201.00	\$ 512.16	\$ 3,713.16
4	RESONANCIA MAGNETICA 1 REGION			\$ 2,008.00	\$ 321.28	\$ 2,329.28
5	RESONANCIA MAGNETICA DE 2 REGIONES			\$ 3,012.00	\$ 481.92	\$ 3,493.92
6	RESONANCIA MAGNETICA DE 3 REGIONES			\$ 4,016.00	\$ 642.56	\$ 4,658.56
7	VENORESONANCIA CON TIEMPO DE VUELO			\$ 2,775.00	\$ 444.00	\$ 3,219.00
8	PROCEDIMIENTO CON SEDACION			\$ 2,500.00	\$ 400.00	\$ 2,900.00
9	PROCEDIMIENTO CON CONTRASTE			\$ 1,400.00	\$ 224.00	\$ 1,624.00
TOTALES		\$ 347,515.18	\$ 868,787.95	\$ 23,695.00	\$ 3,791.20	\$ 27,486.20

Partida	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total
2A	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: TOMOGRAFIA	\$ 200,495.18	\$ 501,237.94			
1	TOMOGRAFIA DE 1 REGION			\$ 1,316.00	\$ 210.56	\$ 1,526.56
2	TOMOGRAFIA DE 2 REGIONES			\$ 1,974.00	\$ 315.84	\$ 2,289.84
3	TOMOGRAFIA DE 3 REGIONES			\$ 2,632.00	\$ 421.12	\$ 3,053.12
4	UROTOMOGRAFIA			\$ 1,276.00	\$ 204.16	\$ 1,480.16
5	APLICACIÓN DE CONTRASTE INTRAVENOSO			\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00
6	APLICACIÓN DE CONTRASTE ORAL			\$ 600.00	\$ 96.00	\$ 696.00
7	APLICACIÓN DE CONTRASTE RECTAL			\$ 1,200.00	\$ 192.00	\$ 1,392.00
8	PROCEDIMIENTO CON SEDACION			\$ 2,500.00	\$ 400.00	\$ 2,900.00
TOTALES		\$ 200,495.18	\$ 501,237.94	\$ 12,998.00	\$ 2,079.68	\$ 15,077.68

Partida	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total
3A	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: ULTRASONOGRAFIA	\$ 457,476.32	\$ 1,143,690.79			
1	USG ENDOVAGINAL			\$ 499.00	\$ 79.84	\$ 578.84
2	ULTRASONIDO			\$ 499.00	\$ 79.84	\$ 578.84
3	ULTRASONIDO CON DOPPLER UNA REGION ARTERIAL O VENOSO			\$ 814.00	\$ 130.24	\$ 944.24
4	ULTRASONIDO CON DOPPLER DOS REGIONES ARTERIAL O VENOSO			\$ 1,221.00	\$ 195.36	\$ 1,416.36
TOTALES		\$ 457,476.32	\$ 1,143,690.79	\$ 3,033.00	\$ 485.28	\$ 3,518.28

Partida	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total
4A	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: CARDIOLOGIA	\$ 612,497.61	\$ 1,531,244.02			
1	ANGIOTOMOGRAFIA CORONARIA (INTERPRETADO POR RADIOCARDIOLOGO)			\$ 2,775.00	\$ 444.00	\$ 3,219.00
2	ANGIOTOMOGRAFIA CON SCORE DE CALCIO (INTERPRETADO POR RADIOCARDIOLOGO)			\$ 2,775.00	\$ 444.00	\$ 3,219.00
3	PROCEDIMIENTO CON SEDACION			\$ 2,500.00	\$ 400.00	\$ 2,900.00
TOTALES		\$ 612,497.61	\$ 1,531,244.02	\$ 8,050.00	\$ 1,288.00	\$ 9,338.00

Partida	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total
14A	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: CARDIOLOGIA	\$ 60,000.00	\$ 150,000.00			
1	BRONCOSCOPIA ADULTO			\$ 6,459.00	\$ 1,033.44	\$ 7,492.44
2	BRONCOSCOPIA PEDIATRICO			\$ 15,459.00	\$ 2,473.44	\$ 17,932.44
3	BRONCOSCOPIA ADULTO CON BIOPSIA			\$ 16,459.00	\$ 2,633.44	\$ 19,092.44
4	BRONCOSCOPIA PEDIATRICO CON BIOPSIA			\$ 25,459.00	\$ 4,073.44	\$ 29,532.44
TOTALES		\$ 60,000.00	\$ 150,000.00	\$ 63,836.00	\$ 10,213.76	\$ 74,049.76

TOTAL ADJUDICADO		\$ 1,677,984.29	\$ 4,194,960.70			
-------------------------	--	------------------------	------------------------	--	--	--

Partida	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total
1E	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL,	\$ 196,790.36	\$ 491,975.90			
1	ANGIORESONANCIA			\$ 5,725.00	\$ 916.00	\$ 6,641.00
2	COLANGIORESONANCIA			\$ 5,000.00	\$ 800.00	\$ 5,800.00
3	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA			\$ 5,000.00	\$ 800.00	\$ 5,800.00
4	RESONANCIA MAGNETICA 1 REGION			\$ 3,750.00	\$ 600.00	\$ 4,350.00
5	RESONANCIA MAGNETICA DE 2 REGIONES			\$ 7,000.00	\$ 1,120.00	\$ 8,120.00
6	RESONANCIA MAGNETICA DE 3 REGIONES			\$ 9,900.00	\$ 1,584.00	\$ 11,484.00
7	VENORESONANCIA CON TIEMPO DE VUELO			\$ 5,725.00	\$ 916.00	\$ 6,641.00
8	PROCEDIMIENTO CON SEDACION			\$ 3,000.00	\$ 480.00	\$ 3,480.00
9	PROCEDIMIENTO CON CONTRASTE			\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00
TOTALES		\$ 196,790.36	\$ 491,975.90	\$ 46,100.00	\$ 7,376.00	\$ 53,476.00

Partida	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total
2E	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL	\$ 546,939.05	\$ 1,367,347.63			
1	TOMOGRAFIA DE 1 REGION			\$ 2,800.00	\$ 448.00	\$ 3,248.00
2	TOMOGRAFIA DE 2 REGIONES			\$ 4,800.00	\$ 768.00	\$ 5,568.00
3	TOMOGRAFIA DE 3 REGIONES			\$ 7,000.00	\$ 1,120.00	\$ 8,120.00
4	UROTOMOGRAFIA			\$ 5,725.00	\$ 916.00	\$ 6,641.00
5	APLICACIÓN DE CONTRASTE INTRAVENOSO			\$ 1,100.00	\$ 176.00	\$ 1,276.00
6	APLICACIÓN DE CONTRASTE ORAL			\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
7	APLICACIÓN DE CONTRASTE RECTAL			\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00
8	PROCEDIMIENTO CON SEDACION			\$ 3,000.00	\$ 480.00	\$ 3,480.00
TOTALES		\$ 546,939.05	\$ 1,367,347.63	\$ 25,025.00	\$ 4,004.00	\$ 29,029.00

Partida	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total
3E	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL USG	\$ 353,402.26	\$ 883,505.65			
1	USG ENDOVAGINAL			\$ 750.00	\$ 120.00	\$ 870.00
2	ULTRASONIDO			\$ 750.00	\$ 120.00	\$ 870.00
3	ULTRASONIDO CON DOPPLER UNA REGION ARTERIAL O VENOSO			\$ 950.00	\$ 152.00	\$ 1,102.00
4	ULTRASONIDO CON DOPPLER DOS REGIONES ARTERIAL O VENOSO			\$ 1,700.00	\$ 272.00	\$ 1,972.00
TOTALES		\$ 353,402.26	\$ 883,505.65	\$ 4,150.00	\$ 664.00	\$ 4,814.00

Partida	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total
6E	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL MASTOGRAFIAS	\$ 263,799.12	\$ 659,497.79			
1	MAMOGRAFIA (CUALQUIER LADO)			\$ 630.00	\$ 100.80	\$ 730.80
2	MAMOGRAFIA BILATERAL			\$ 916.00	\$ 146.56	\$ 1,062.56
3	MAMOGRAFIA CON SONOGRAFIA			\$ 1,374.00	\$ 219.84	\$ 1,593.84
TOTALES		\$ 263,799.12	\$ 659,497.79	\$ 2,920.00	\$ 467.20	\$ 3,387.20

Partida	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total
7E	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: DENSITOMETRIA	\$ 74,575.14	\$ 186,437.86			
1	ESTUDIO DENSITOMETRICO DE DOS REGIONES			\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00
2	ESTUDIO DENSITOMETRICO DE UNA REGION			\$ 600.00	\$ 96.00	\$ 696.00
TOTALES		\$ 74,575.14	\$ 186,437.86	\$ 1,600.00	\$ 256.00	\$ 1,856.00

Partida	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total
10E	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: ELECTROMIOGRAFIAS	\$ 17,524.58	\$ 43,811.46			
1	EMG DE UNA EXTREMIDAD			\$ 1,250.00	\$ 200.00	\$ 1,450.00
2	EMG DE UNA EXTREMIDAD CON VELOCIDAD DE CONDUCCIÓN			\$ 1,250.00	\$ 200.00	\$ 1,450.00
3	EMG DE DOS EXTREMIDADES			\$ 1,800.00	\$ 288.00	\$ 2,088.00
4	EMG DE DOS EXTREMIDADES CON VELOCIDAD DE CONDUCCIÓN			\$ 1,800.00	\$ 288.00	\$ 2,088.00
5	EMG DE CUATRO EXTREMIDADES			\$ 3,400.00	\$ 544.00	\$ 3,944.00

Partida	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total
6	EMG DE CUATRO EXTREMIDADES CON VELOCIDAD DE CONDUCCIÓN			\$ 3,400.00	\$ 544.00	\$ 3,944.00
7	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS			\$ 3,200.00	\$ 512.00	\$ 3,712.00
8	POTENCIALES EVOCADOS VISUALES			\$ 3,200.00	\$ 512.00	\$ 3,712.00
TOTALES		\$ 17,524.58	\$ 43,811.46	\$ 19,300.00	\$ 3,088.00	\$ 22,388.00

5E	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL, RAYOS X	\$ 464,038.33	\$ 1,160,095.81	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total
1	ABDOMEN AP Y DECUBITO (SIMPLE DE ABDOMEN)			\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00
2	ABDOMEN AP Y ERECTO (BIPEDESTACION)			\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00
3	ABDOMEN EN PROYECCION LATERAL			\$ 286.00	\$ 45.76	\$ 331.76
4	ABDOMEN TANGENCIAL			\$ 286.00	\$ 45.76	\$ 331.76
5	ANTEBRAZO DERECHO AP Y LAT			\$ 390.00	\$ 62.40	\$ 452.40
6	ANTEBRAZO IZQUIERDO AP Y LAT			\$ 390.00	\$ 62.40	\$ 452.40
7	ANTEVERSION DE CUELLO FEMORAL			\$ 343.00	\$ 54.88	\$ 397.88
8	ARTICULACION SACROILIACAS BILATERAL			\$ 401.00	\$ 64.16	\$ 465.16
9	ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR COMPARATIVO (2 PROYECCIONES)			\$ 343.00	\$ 54.88	\$ 397.88
10	CADERA BILATERAL (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)			\$ 572.00	\$ 91.52	\$ 663.52
11	CADERA DERECHA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)			\$ 401.00	\$ 64.16	\$ 465.16
12	CADERA IZQUIERDA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)			\$ 401.00	\$ 64.16	\$ 465.16
13	CALCANEO BILATERAL AXIAL Y LAT			\$ 572.00	\$ 91.52	\$ 663.52
14	CALCANEO DERECHO AXIAL Y LAT			\$ 401.00	\$ 64.16	\$ 465.16
15	CALCANEO IZQUIERDO AXIAL Y LAT			\$ 401.00	\$ 64.16	\$ 465.16
16	CARA ARCO CIGOMATICO			\$ 290.00	\$ 46.40	\$ 336.40
17	CARA MALAR AMBOS			\$ 401.00	\$ 64.16	\$ 465.16
18	CARA ORBITA AMBAS			\$ 401.00	\$ 64.16	\$ 465.16
19	CARA PERFILOGRAMA			\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00
20	CEFALOPELVIMETRIA (AP Y LAT)			\$ 458.00	\$ 73.28	\$ 531.28
21	CODO PA Y LATERAL DERECHO			\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00
22	CODO PA Y LATERAL IZQUIERDO			\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00
23	COLUMNA CERVICAL AP Y LATERAL			\$ 401.00	\$ 64.16	\$ 465.16
24	COLUMNA CERVICAL AXIS, ATLAS Y TRANS ORAL			\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00
25	COLUMNA CERVICAL DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSIO)			\$ 401.00	\$ 64.16	\$ 465.16
26	COLUMNA CERVICAL OBLICUA			\$ 389.00	\$ 62.24	\$ 451.24
27	COLUMNA DORSAL AP, LATERAL Y OBLICUA			\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00
28	COLUMNA LUMBAR AP Y LATERAL			\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00
29	COLUMNA LUMBAR OBLICUA			\$ 389.00	\$ 62.24	\$ 451.24
30	COLUMNA LUMBOSACRA COMPLETA (AP, LAT Y OBLICUAS)			\$ 600.00	\$ 96.00	\$ 696.00
31	COLUMNA LUMBOSACRA DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSION)			\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00
32	COLUMNA LUMBOSACRA-PROYECCION DE FERGUSON			\$ 389.00	\$ 62.24	\$ 451.24
33	COLUMNA SACROCOXIGEIA AP Y LATERAL			\$ 401.00	\$ 64.16	\$ 465.16
34	CRANEO AP Y LATERAL			\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00
35	CRANEO PROYECCION DE TOWNE (FOSA POSTERIOR)			\$ 286.00	\$ 45.76	\$ 331.76
36	EDAD OSEA			\$ 343.00	\$ 54.88	\$ 397.88
37	ESCAPULA LADO DERECHO AP Y LATERAL			\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00
38	ESCÁPULA LADO IZQUIERDO AP Y LATERAL			\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00
39	ESTERNON EN 2 POSICIONES OBLICUA Y AP			\$ 401.00	\$ 64.16	\$ 465.16
40	FEMUR AP Y LATERAL (AMBOS)			\$ 458.00	\$ 73.28	\$ 531.28
41	FEMUR AP Y LATERAL DERECHO			\$ 458.00	\$ 73.28	\$ 531.28
42	FEMUR AP Y LATERAL IZQUIERDO			\$ 600.00	\$ 96.00	\$ 696.00
43	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR DERECHO			\$ 389.00	\$ 62.24	\$ 451.24
44	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR IZQUIERDO			\$ 389.00	\$ 62.24	\$ 451.24
45	HOMBRO DERECHO AP Y OBLICUA			\$ 401.00	\$ 64.16	\$ 465.16
46	HOMBRO DERECHO PROYECCION EN Y			\$ 389.00	\$ 62.24	\$ 451.24
47	HOMBRO IZQUIERDO AP Y OBLICUA			\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00
48	HOMBRO IZQUIERDO PROYECCION EN Y			\$ 389.00	\$ 62.24	\$ 451.24
49	HUMERO AP Y LATERAL DERECHO			\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00
50	HUMERO AP Y LATERAL IZQUIERDO			\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00
51	MANO ANULAR AP Y LATERAL			\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00
52	MANO AP Y OBLICUA DERECHO			\$ 380.00	\$ 60.80	\$ 440.80

Partida	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total
53	MANO AP Y OBLICUA IZQUIERDO			\$ 380.00	\$ 60.80	\$ 440.80
54	MANO INDICE AP Y LATERAL			\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00
55	MANO MEDIANO AP Y LATERAL			\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00
56	MANO MEÑIQUE AP Y LATERAL			\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00
57	MANO PULGAR AP Y LATERAL			\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00
58	MEDICION MIEMBROS INFERIORES PROYECCION TRIFOCAL FARILL			\$ 600.00	\$ 96.00	\$ 696.00
59	MUÑECA DORSOPALMAR CON DESVIACION CUBITAL (HUESO ESCAFOIDES)			\$ 286.00	\$ 45.76	\$ 331.76
60	MUÑECA PA Y LATERAL DERECHO			\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00
61	MUÑECA PA Y LATERAL IZQUIERDO			\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00
62	PELVIS AP			\$ 401.00	\$ 64.16	\$ 465.16
63	PELVIS EN AP Y LAT			\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00
64	PELVIS EN POSICION DE RANA			\$ 401.00	\$ 64.16	\$ 465.16
65	PELVIS ENTRADA Y SALIDA			\$ 401.00	\$ 64.16	\$ 465.16
66	PIE AP Y LATERAL (AMBOS)			\$ 572.00	\$ 91.52	\$ 663.52
67	PIE AP Y LATERAL DERECHO			\$ 401.00	\$ 64.16	\$ 465.16
68	PIE AP Y LATERAL IZQUIERDO			\$ 401.00	\$ 64.16	\$ 465.16
69	PIE AP Y OBLICUA AMBOS			\$ 572.00	\$ 91.52	\$ 663.52
70	PIE AP Y OBLICUA DERECHO			\$ 401.00	\$ 64.16	\$ 465.16
71	PIE AP Y OBLICUA IZQUIERDO			\$ 401.00	\$ 64.16	\$ 465.16
72	PIE EN APOYO AMBOS			\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00
73	PIE EN APOYO DERECHO			\$ 286.00	\$ 45.76	\$ 331.76
74	PIEN EN APOYO IZQUIERDO			\$ 286.00	\$ 45.76	\$ 331.76
75	PIERNA AP Y LAT DERECHO (TIBIA Y PERONE)			\$ 401.00	\$ 64.16	\$ 465.16
76	PIERNA AP Y LAT IZQUIERDO (TIBIA Y PERONE)			\$ 401.00	\$ 64.16	\$ 465.16
77	PIERNA AP Y LATERAL (AMBAS)			\$ 572.00	\$ 91.52	\$ 663.52
78	RODILLA BILATERAL AP Y LAT			\$ 600.00	\$ 96.00	\$ 696.00
79	RODILLA COMPARATIVA CON TANGENCIALES			\$ 916.00	\$ 146.56	\$ 1,062.56
80	RODILLA DERECHA AP Y LAT			\$ 401.00	\$ 64.16	\$ 465.16
81	RODILLA IZQUIERDA AP Y LAT			\$ 401.00	\$ 64.16	\$ 465.16
82	SENOS PARANASALES (WATERS Y LATERAL)			\$ 401.00	\$ 64.16	\$ 465.16
83	SERIE CARDIACA			\$ 650.00	\$ 104.00	\$ 754.00
84	SERIE OSEA METASTASICA.			\$ 1,400.00	\$ 224.00	\$ 1,624.00
85	SILLA TURCA AP Y LATERAL			\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00
86	TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO EN LATERAL (ADEDROIDES)			\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00
87	TOBILLO BILATERAL AP Y LAT			\$ 572.00	\$ 91.52	\$ 663.52
88	TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO DERECHO			\$ 401.00	\$ 64.16	\$ 465.16
89	TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO IZQUIERDO			\$ 401.00	\$ 64.16	\$ 465.16
90	TOBILLO DERECHO AP Y LAT			\$ 401.00	\$ 64.16	\$ 465.16
91	TOBILLO IZQUIERDO AP Y LAT			\$ 401.00	\$ 64.16	\$ 465.16
92	TORAX PA Y LATERAL (TELE DE TORAX)			\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00
93	TORAX APICAL			\$ 321.00	\$ 51.36	\$ 372.36
94	TORAX OSEO AP Y OBLICUAS			\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00
95	COLON POR ENEMA DE BARIO			\$ 1,800.00	\$ 288.00	\$ 2,088.00
96	CISTOGRAFIA DINAMICA (MICCIONAL Y REFLUJO)			\$ 2,300.00	\$ 368.00	\$ 2,668.00
97	CISTOURETROGRAFIA DINAMICA (MICCIÓN)			\$ 2,300.00	\$ 368.00	\$ 2,668.00
98	UROGRAFIA EXCRETORA DESCENDENTE CON PLACA DE PIE			\$ 1,900.00	\$ 304.00	\$ 2,204.00
99	UROGRAFIA EXCRETORA PARA HIPERTENSION ARTERIAL DISTEMATICA			\$ 1,900.00	\$ 304.00	\$ 2,204.00
100	HISTEROSALGINGOGRAFIA			\$ 2,400.00	\$ 384.00	\$ 2,784.00
TOTALES		\$ 464,038.33	\$ 1,160,095.81	\$ 52,369.00	\$ 8,379.04	\$ 60,748.04

TOTAL ADJUDICADO		\$ 1,917,068.84	\$ 4,792,672.10
-------------------------	--	-----------------	-----------------



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
FALLO DE LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-003-2023
PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR
"ANEXO 2" DELEGACIÓN HIDALGO DEL PARRAL
SOLEDAD IRENE GÁMEZ TORRES



Partida	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total
18E	PERIODONCIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	\$ 137,241.72	\$ 343,104.30			
1	RADIOGRAFIA PERIAPICAL			\$ 60.00	\$ -	\$ 60.00
2	DETARTRAJE POR CUADRANTE			\$ 200.00	\$ -	\$ 200.00
3	CURETAJE POR CUADRANTE			\$ 750.00	\$ -	\$ 750.00
4	DRENAJE POR ABSCESO			\$ 250.00	\$ -	\$ 250.00
5	CONSULTA			\$ 250.00	\$ -	\$ 250.00
TOTALES		\$ 137,241.72	\$ 343,104.30	\$ 1,510.00	\$ -	\$ 1,510.00

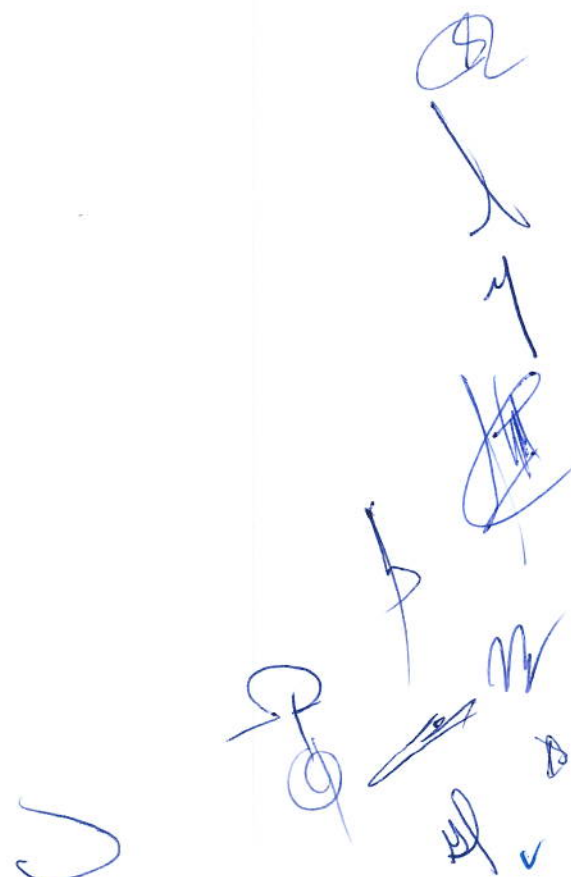
Partida	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total
21D	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	\$ 691,228.75	\$ 1,728,071.87			
1	Acido Urico			\$ 20.00	\$ 3.20	\$ 23.20
2	Alfa Feto Proteina			\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00
3	Amilasa Sérica			\$ 46.00	\$ 7.36	\$ 53.36
4	Amonio Serico			\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80
5	Antibiograma General			\$ 60.00	\$ 9.60	\$ 69.60
6	Anticuerpos Anti Helicobacter Pylori IgG e IgM			\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00
7	Antiestreptolisina O (ASLO)			\$ 45.00	\$ 7.20	\$ 52.20
8	Antígeno Carcinoembrionario			\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00
9	Antígeno Prostático Especifico			\$ 140.00	\$ 22.40	\$ 162.40
10	Antígeno Prostático Fracción Libre			\$ 140.00	\$ 22.40	\$ 162.40
11	BAAR en Expectoración Seriado (3 Muestras)			\$ 120.00	\$ 19.20	\$ 139.20
12	Baciloscopia de Expectoración			\$ 25.00	\$ 4.00	\$ 29.00
13	Bilirrubinas Totales (BT, BD y BI)			\$ 34.00	\$ 5.44	\$ 39.44
14	Biometria Hemática			\$ 40.00	\$ 6.40	\$ 46.40
15	CA 125			\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00
16	CA 15-3			\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00
17	CA 19-9			\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00
18	Calcio Sérico			\$ 40.00	\$ 6.40	\$ 46.40
19	Cinetica de Hierro (Ferritina, Transferrina, Hierro total y Captación de Hierro)			\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00
20	Coombs Directo			\$ 45.00	\$ 7.20	\$ 52.20
21	Coombs Indirecto			\$ 45.00	\$ 7.20	\$ 52.20
22	Coprológico			\$ 40.00	\$ 6.40	\$ 46.40
23	Coproparasitoscópico Seriado (3 muestras)			\$ 40.00	\$ 6.40	\$ 46.40
24	Cortisol Sérico			\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
25	Covid-19 Antígeno (Prueba Rápida Nasofaríngea)			\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00
26	Cultivo de Expectoración			\$ 60.00	\$ 9.60	\$ 69.60
27	Cultivo de Heces			\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00
28	Cultivo de Herida			\$ 70.00	\$ 11.20	\$ 81.20
29	Cultivo de Liquido de Diálisis			\$ 60.00	\$ 9.60	\$ 69.60
30	Cultivo de Orina			\$ 70.00	\$ 11.20	\$ 81.20
31	Cultivo Faringeo			\$ 70.00	\$ 11.20	\$ 81.20
32	Cultivo Nasal			\$ 70.00	\$ 11.20	\$ 81.20
33	Cultivo Nasofaringeo			\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00
34	Cultivo Vaginal			\$ 60.00	\$ 9.60	\$ 69.60
35	Curva de Tolerancia a la Glucosa 2 horas (Muestra basal, infusión de 75 gr Glucosa, muestras a los 60, 90 y 120 min.)			\$ 60.00	\$ 9.60	\$ 69.60
36	Depuración de Creatinina en Orina de 24 horas			\$ 70.00	\$ 11.20	\$ 81.20
37	Deshidrogenasa Lactica Sérica (DHL)			\$ 51.00	\$ 8.16	\$ 59.16
38	Dímero D			\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00
39	Electrolitos Séricos (Cloro, Sodio y Potasio)			\$ 70.00	\$ 11.20	\$ 81.20
40	Enzimas Cardiacas (DHL, TGO, TGP, CK total y Fracción MB)			\$ 325.00	\$ 52.00	\$ 377.00
41	Eosinofilos en Moco Nasal			\$ 21.00	\$ 3.36	\$ 24.36
42	Espermatobioscopia			\$ 45.00	\$ 7.20	\$ 52.20
43	Examen General de Orina			\$ 26.00	\$ 4.16	\$ 30.16
44	Factor Reumatoide			\$ 90.00	\$ 14.40	\$ 104.40
45	Fósforo Sérico			\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00
46	Gasometría Venosa			\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00
47	Glucosa Sérica			\$ 21.00	\$ 3.36	\$ 24.36
48	Gonadotropina Coriónica Fracción B			\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
49	Grupo Sanguineo y Factor Rh			\$ 38.00	\$ 6.08	\$ 44.08
50	Hemoglobina Glucosilada (HB A1C)			\$ 160.00	\$ 25.60	\$ 185.60
51	Hepatitis "A" Anticuerpo			\$ 270.00	\$ 43.20	\$ 313.20
52	Hepatitis "B" Anticuerpo			\$ 270.00	\$ 43.20	\$ 313.20
53	Hepatitis "C" Anticuerpo			\$ 270.00	\$ 43.20	\$ 313.20
54	Hormona Foliculo Estimulante (F.S.H.)			\$ 110.00	\$ 17.60	\$ 127.60
55	Inmunoglobulina E. (IgE Serica)			\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
56	Insulina Sérica			\$ 110.00	\$ 17.60	\$ 127.60
57	Lipasa Sérica			\$ 55.00	\$ 8.80	\$ 63.80
58	Magnesio Sérico			\$ 45.00	\$ 7.20	\$ 52.20
59	Peptido Citrulinado Ciclico			\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
60	Perfil de Lípidos Basico (Triglicéridos y Colesterol Total)			\$ 64.00	\$ 10.24	\$ 74.24

Partida	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total
21D	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	\$ 691,228.75	\$ 1,728,071.87			
61	Perfil de Lípidos Completo (LDL, HDL, VLDL, Triglicéridos y Colesterol)			\$ 120.00	\$ 19.20	\$ 139.20
62	Perfil de TORCH IgG e IgM (Ac. Anti Toxoplasma, Anti Rubéola, Anti Citomegalovirus, Anti Herpes I y II)			\$ 900.00	\$ 144.00	\$ 1,044.00
63	Perfil Hormonal Ginecológico (LH, FSH, Prolactina, Progesterona, Estradiol, Testosterona total)			\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00
64	Perfil Tiroideo (TSH, T3, T4, T3 Libre, T4 Libre)			\$ 240.00	\$ 38.40	\$ 278.40
65	Prolactina Sérica			\$ 120.00	\$ 19.20	\$ 139.20
66	Proteína C Reactiva Cardíaca			\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
67	Proteínas Totales en Suero			\$ 45.00	\$ 7.20	\$ 52.20
68	Prueba de Embarazo en Suero			\$ 75.00	\$ 12.00	\$ 87.00
69	Pruebas de Funcionamiento Hepático (PT, A, G, Relacion A-G, BT, BD y BI; TGP, TGO, GGT, DHL, F. Alcalina)			\$ 160.00	\$ 25.60	\$ 185.60
70	Química Sanguínea de 5 Elementos (Glucosa, Urea, Creatinina, BUN y Acido Úrico)			\$ 70.00	\$ 11.20	\$ 81.20
71	Reacciones Febriles			\$ 45.00	\$ 7.20	\$ 52.20
72	Reticulocitos			\$ 20.00	\$ 3.20	\$ 23.20
73	Sangre Oculta en Heces			\$ 20.00	\$ 3.20	\$ 23.20
74	Testosterona Libre y Total			\$ 180.00	\$ 28.80	\$ 208.80
75	Tiempo de Protombina (TP)			\$ 26.00	\$ 4.16	\$ 30.16
76	Tiempo de Trombina			\$ 26.00	\$ 4.16	\$ 30.16
77	Tiempo Parcial de Tromboplastina (TPT)			\$ 26.00	\$ 4.16	\$ 30.16
78	Transaminasas (TGO Y TGP)			\$ 104.00	\$ 16.64	\$ 120.64
79	VDRL			\$ 35.00	\$ 5.60	\$ 40.60
80	Velocidad de Sedimentación Globular			\$ 20.00	\$ 3.20	\$ 23.20
81	VIH Anticuerpo			\$ 120.00	\$ 19.20	\$ 139.20
	TOTALES	\$ 691,228.75	\$ 1,728,071.87	\$ 10,993.00	\$ 1,758.88	\$ 12,751.88




Partida	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total
21G	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	\$ 475,387.62	\$ 1,188,469.05			
1	Acido Urico			\$ 26.00	\$ 4.16	\$ 30.16
2	Alfa Feto Proteina			\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
3	Amilasa Sérica			\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
4	Amonio Serico			\$ 215.00	\$ 34.40	\$ 249.40
5	Antibiograma General			\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
6	Anticuerpos Anti Helicobacter Pylori IgG e IgM			\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00
7	Antiestreptolisina O (ASLO)			\$ 45.00	\$ 7.20	\$ 52.20
8	Antígeno Carcinoembrionario			\$ 165.00	\$ 26.40	\$ 191.40
9	Antígeno Prostático Especifico			\$ 320.00	\$ 51.20	\$ 371.20
10	Antígeno Prostático Fracción Libre			\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00
11	BAAR en Expectoración Seriado (3 Muestras)			\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
12	Baciloscopia de Expectoración			\$ 180.00	\$ 28.80	\$ 208.80
13	Bilirrubinas Totales (BT, BD y BI)			\$ 30.00	\$ 4.80	\$ 34.80
14	Biometría Hemática			\$ 45.00	\$ 7.20	\$ 52.20
15	CA 125			\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
16	CA 15-3			\$ 180.00	\$ 28.80	\$ 208.80
17	CA 19-9			\$ 180.00	\$ 28.80	\$ 208.80
18	Calcio Sérico			\$ 36.00	\$ 5.76	\$ 41.76
19	Cinetica de Hierro (Ferritina, Transferrina, Hierro total y Captación de Hierro)			\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00
20	Coombs Directo			\$ 40.00	\$ 6.40	\$ 46.40
21	Coombs Indirecto			\$ 46.00	\$ 7.36	\$ 53.36
22	Coprológico			\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00
23	Coproparasitoscópico Seriado (3 muestras)			\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00
24	Cortisol Sérico			\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00
25	Covid-19 Antígeno (Prueba Rápida Nasofaríngea)			\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
26	Cultivo de Expectoración			\$ 310.00	\$ 49.60	\$ 359.60
27	Cultivo de Heces			\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
28	Cultivo de Herida			\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
29	Cultivo de Liquido de Diálisis			\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
30	Cultivo de Orina			\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
31	Cultivo Faringeo			\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
32	Cultivo Nasal			\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
33	Cultivo Nasofaríngeo			\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
34	Cultivo Vaginal			\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
35	Curva de Tolerancia a la Glucosa 2 horas (Muestra basal, infusión de 75 gr Glucosa, muestras a los 60, 90 y 120 min.)			\$ 148.00	\$ 23.68	\$ 171.68
36	Depuración de Creatinina en Orina de 24 horas			\$ 55.00	\$ 8.80	\$ 63.80
37	Deshidrogenasa Lactica Sérica (DHL)			\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00
38	Dímero D			\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
39	Electrolitos Séricos (Cloro, Sodio y Potasio)			\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
40	Enzimas Cardiacas (DHL, TGO, TGP, CK total y Fracción MB)			\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00
41	Eosinofilos en Moco Nasal			\$ 22.00	\$ 3.52	\$ 25.52
42	Espermatobioscopia			\$ 45.00	\$ 7.20	\$ 52.20
43	Examen General de Orina			\$ 33.00	\$ 5.28	\$ 38.28
44	Factor Reumatoide			\$ 55.00	\$ 8.80	\$ 63.80
45	Fósforo Sérico			\$ 38.00	\$ 6.08	\$ 44.08
46	Gasometría Venosa			\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
47	Glucosa Sérica			\$ 23.00	\$ 3.68	\$ 26.68
48	Gonadotropina Coriónica Fracción B			\$ 70.00	\$ 11.20	\$ 81.20
49	Grupo Sanguineo y Factor Rh			\$ 37.00	\$ 5.92	\$ 42.92
50	Hemoglobina Glucosilada (HB A1C)			\$ 185.00	\$ 29.60	\$ 214.60
51	Hepatitis "A" Anticuerpo			\$ 275.00	\$ 44.00	\$ 319.00
52	Hepatitis "B" Anticuerpo			\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00
53	Hepatitis "C" Anticuerpo			\$ 280.00	\$ 44.80	\$ 324.80
54	Hormona Foliculo Estimulante (F.S.H.)			\$ 220.00	\$ 35.20	\$ 255.20
55	Inmunoglobulina E. (IgE Serica)			\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
56	Insulina Sérica			\$ 220.00	\$ 35.20	\$ 255.20
57	Lipasa Sérica			\$ 44.00	\$ 7.04	\$ 51.04
58	Magnesio Sérico			\$ 44.00	\$ 7.04	\$ 51.04
59	Peptido Citrulinado Ciclico			\$ 650.00	\$ 104.00	\$ 754.00
60	Perfil de Lípidos Basico (Triglicéridos y Colesterol Total)			\$ 260.00	\$ 41.60	\$ 301.60

Partida	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total
21G	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	\$ 475,387.62	\$ 1,188,469.05			
61	Perfil de Lípidos Completo (LDL, HDL, VLDL, Triglicéridos y Colesterol)			\$ 70.00	\$ 11.20	\$ 81.20
62	Perfil de TORCH IgG e IgM (Ac. Anti Toxoplasma, Anti Rubeola, Anti Citomegalovirus, Anti Herpes I y II)			\$ 1,230.00	\$ 196.80	\$ 1,426.80
63	Perfil Hormonal Ginecológico (LH, FSH, Prolactina, Progesterona, Estradiol, Testosterona total)			\$ 460.00	\$ 73.60	\$ 533.60
64	Perfil Tiroideo (TSH, T3, T4, T3 Libre, T4 Libre)			\$ 330.00	\$ 52.80	\$ 382.80
65	Prolactina Sérica			\$ 180.00	\$ 28.80	\$ 208.80
66	Proteína C Reactiva Cardiac			\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
67	Proteínas Totales en Suero			\$ 52.00	\$ 8.32	\$ 60.32
68	Prueba de Embarazo en Suero			\$ 42.00	\$ 6.72	\$ 48.72
69	Pruebas de Funcionamiento Hepático (PT, A, G, Relacion A-G, BT, BD y BI; TGP, TGO, GGT, DHL, F. Alcalina)			\$ 260.00	\$ 41.60	\$ 301.60
70	Química Sanguínea de 5 Elementos (Glucosa, Urea, Creatinina, BUN y Acido Urico)			\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
71	Reacciones Febriles			\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
72	Reticulocitos			\$ 22.00	\$ 3.52	\$ 25.52
73	Sangre Oculta en Heces			\$ 30.00	\$ 4.80	\$ 34.80
74	Testosterona Libre y Total			\$ 140.00	\$ 22.40	\$ 162.40
75	Tiempo de Protombina (TP)			\$ 33.00	\$ 5.28	\$ 38.28
76	Tiempo de Trombina			\$ 65.00	\$ 10.40	\$ 75.40
77	Tiempo Parcial de Tromboplastina (TPT)			\$ 33.00	\$ 5.28	\$ 38.28
78	Transaminasas (TGO Y TGP)			\$ 60.00	\$ 9.60	\$ 69.60
79	VDRL			\$ 33.00	\$ 5.28	\$ 38.28
80	Velocidad de Sedimentacion Globular			\$ 15.00	\$ 2.40	\$ 17.40
81	VIH Anticuerpo			\$ 83.00	\$ 13.28	\$ 96.28
TOTALES		\$ 475,387.62	\$ 1,188,469.05	\$ 14,460.00	\$ 2,313.60	\$ 16,773.60



Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature at the top right and several smaller initials and marks below it.

Partida	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total
20A	OFTALMOLOGIA EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	\$ 2,421,813.63	\$ 6,054,534.08			
1	CAMPIMETRÍA (CAMPOS VISUALES POR OJO)			\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00
2	CAPSULOTOMIA POR RAYO LASER			\$ 3,500.00	\$ 560.00	\$ 4,060.00
3	CIRUGIA DACRIOCISTORRINOSTOMIA			\$ 18,500.00	\$ 2,960.00	\$ 21,460.00
4	CRIOCIRUGIA			\$ 3,500.00	\$ 560.00	\$ 4,060.00
5	FLUORANGIOGRAFÍA			\$ 1,200.00	\$ 192.00	\$ 1,392.00
6	APLICACIÓN DE ANTIANGIOGENICO POR OJO (NO INCLUYE MEDICAMENTOS)			\$ 3,400.00	\$ 544.00	\$ 3,944.00
7	FOTOCOAGULACION RAYO LASER			\$ 3,500.00	\$ 560.00	\$ 4,060.00
8	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE BLEFAROPLASTIA POR OJO			\$ 17,704.00	\$ 2,832.64	\$ 20,536.64
9	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE CHALAZION POR OJO			\$ 5,900.00	\$ 944.00	\$ 6,844.00
10	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE COLOCACION DE MEMBRANA AMNIOTICA / RECUBRIMIENTO CONJUNTIVAL (INCLUYE MEMBRANA)			\$ 17,500.00	\$ 2,800.00	\$ 20,300.00
11	GONIOPHOTOAGULACION LASER POR OJO			\$ 3,000.00	\$ 480.00	\$ 3,480.00
12	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE ESTRABISMO POR OJO			\$ 17,600.00	\$ 2,816.00	\$ 20,416.00
13	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE EXTIRPACION DE QUISTE Y/O VERRUGA POR OJO			\$ 8,500.00	\$ 1,360.00	\$ 9,860.00
14	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE FACO VITRECTOMIA (NO INCLUYE LENTE)			\$ 32,791.00	\$ 5,246.56	\$ 38,037.56
15	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE FACO VITRECTOMIA CON RETINOPEXIA (NO INCLUYE LENTE)			\$ 33,000.00	\$ 5,280.00	\$ 38,280.00
16	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE LAVADO DE CAMARA POR OJO			\$ 9,784.00	\$ 1,565.44	\$ 11,349.44
17	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE PTERIGION POR OJO			\$ 8,600.00	\$ 1,376.00	\$ 9,976.00
18	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE RETIRO DE SILICON POR OJO			\$ 13,500.00	\$ 2,160.00	\$ 15,660.00
19	GONIOPLASTIA			\$ 3,500.00	\$ 560.00	\$ 4,060.00
20	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE SONDEO DE VIAS LAGRIMALES POR OJO			\$ 8,300.00	\$ 1,328.00	\$ 9,628.00
21	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE VITRECTOMIA CON RETINOPEXIA POR OJO			\$ 35,200.00	\$ 5,632.00	\$ 40,832.00
22	IRIDECTOMIA O IRIDOTOMIA CON LASER POR OJO			\$ 3,800.00	\$ 608.00	\$ 4,408.00
23	CIRUGIA DE REPARACION HERIDA CORNEAL Y/O ESCLEROCORNEAL			\$ 12,800.00	\$ 2,048.00	\$ 14,848.00
24	CIRUGIA DE GLAUCOMA POR OJO			\$ 18,000.00	\$ 2,880.00	\$ 20,880.00
25	CAMPOS VISUALES COMPUTARIZADOS AMBOS OJOS			\$ 750.00	\$ 120.00	\$ 870.00
26	PHOTOMIDRIASIS			\$ 3,500.00	\$ 560.00	\$ 4,060.00
27	PUPILOPLASTIA			\$ 4,000.00	\$ 640.00	\$ 4,640.00
28	SONOGRAFIA OCULAR (Modo A) AMBOS OJOS			\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00
29	SONOGRAFIA OCULAR (Modo B) AMBOS OJOS			\$ 1,350.00	\$ 216.00	\$ 1,566.00
30	TRABECULECTOMIA POR OJO			\$ 17,700.00	\$ 2,832.00	\$ 20,532.00
31	TRABECULOPLASTIA			\$ 4,000.00	\$ 640.00	\$ 4,640.00
32	TRABECULOPLASTIA CON RAYO LÁSER POR OJO			\$ 4,700.00	\$ 752.00	\$ 5,452.00
33	CROSSLINKING POR OJO			\$ 16,300.00	\$ 2,608.00	\$ 18,908.00
34	CORRECCION DE ECTROPION DE PÁRPADOS INFERIORES			\$ 18,000.00	\$ 2,880.00	\$ 20,880.00
35	CORRECCION DE ECTROPION DE PÁRPADOS SUPERIORES			\$ 18,000.00	\$ 2,880.00	\$ 20,880.00
36	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL POR OJO (FUNCIONAL)			\$ 17,100.00	\$ 2,736.00	\$ 19,836.00
37	DACRIOINTUBACION CERRADA POR OJO			\$ 16,323.00	\$ 2,611.68	\$ 18,934.68
38	DESCOMPRESIÓN ORBITARIA POR OJO			\$ 31,000.00	\$ 4,960.00	\$ 35,960.00
39	ENUCLEACIÓN POR OJO			\$ 17,800.00	\$ 2,848.00	\$ 20,648.00
40	EXCENTRACIÓN ORBITARIA POR OJO			\$ 31,000.00	\$ 4,960.00	\$ 35,960.00
41	RECONSTRUCCIÓN PALPEBRAL POSTRAUMÁTICO POR OJO			\$ 31,000.00	\$ 4,960.00	\$ 35,960.00
42	REPARACIÓN DE FRACTURAS ORBITARIAS POR OJO			\$ 31,500.00	\$ 5,040.00	\$ 36,540.00
43	RESECCIÓN DE TUMORES INTRAORBITARIOS POR OJO			\$ 27,000.00	\$ 4,320.00	\$ 31,320.00
44	RESECCIÓN DE TUMORES PALPEBRALES POR OJO			\$ 26,000.00	\$ 4,160.00	\$ 30,160.00
45	COLOCACION DE VALVULA AHMED POR OJO (NO INCLUYE VALVULA)			\$ 18,000.00	\$ 2,880.00	\$ 20,880.00
46	RETINOPEXIA POR OJO			\$ 24,000.00	\$ 3,840.00	\$ 27,840.00

[Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large 'S' and several illegible signatures.]



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
FALLO DE LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-003-2023
PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR
"ANEXO 2" DELEGACIÓN CHIHUAHUA
CLÍNICA DE OFTALMOLOGÍA DE CHIHUAHUA, S.A. DE C.V.



Partida	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total
20A	OFTALMOLOGIA EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	\$ 2,421,813.63	\$ 6,054,534.08			
47	VITRECTOMIA POR OJO			\$ 28,200.00	\$ 4,512.00	\$ 32,712.00
48	OCT DE MÁCULA O RETINA (AMBOS OJOS)			\$ 1,350.00	\$ 216.00	\$ 1,566.00
49	OCT MACULA O RETINA (UN OJO)			\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00
50	OCT NERVIO OPTICO O FIBRAS NERVIOSAS (AMBOS OJOS)			\$ 1,350.00	\$ 216.00	\$ 1,566.00
51	OCT NERVIO OPTICO O FIBRAS NERVIOSAS (UN OJO)			\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00
52	TOPOGRAFIA, PAQUIMETRIA Y REFRACCION (AMBOS OJOS)			\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00
53	TOPOGRAFIA, PAQUIMETRIA Y REFRACCION (UN OJO)			\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00
54	CIRUGIA DE CATARATA FACOESTIMULACION POR OJO			\$ 18,900.00	\$ 3,024.00	\$ 21,924.00
55	MICROSCOPIA ESPECULAR			\$ 600.00	\$ 96.00	\$ 696.00
56	CIRUGIA DE CATARATA EXTRACAPSULAR			\$ 16,500.00	\$ 2,640.00	\$ 19,140.00
57	PROTOCOLO DE GALUCOMA			\$ 3,500.00	\$ 560.00	\$ 4,060.00
58	ANGIOTOMOGRAFIA OCULAR (OCT VASCULAR POR OJO)			\$ 1,300.00	\$ 208.00	\$ 1,508.00
TOTALES		\$ 2,421,813.63	\$ 6,054,534.08	\$ 717,802.00	\$ 114,848.32	\$ 832,650.32

(Handwritten signatures and marks in blue ink)

Partida	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total
1G	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL,	\$ 33,633.60	\$ 84,084.00			
1	RESONANCIA MAGNETICA 1 REGION			\$ 3,620.69	\$ 579.31	\$ 4,200.00
2	RESONANCIA MAGNETICA DE 2 REGIONES			\$ 6,896.55	\$ 1,103.45	\$ 8,000.00
3	RESONANCIA MAGNETICA DE 3 REGIONES			\$ 9,482.76	\$ 1,517.24	\$ 11,000.00
4	PROCEDIMIENTO CON SEDACION			\$ 2,155.17	\$ 344.83	\$ 2,500.00
5	PROCEDIMIENTO CON CONTRASTE			\$ 862.07	\$ 137.93	\$ 1,000.00
TOTALES		\$ 33,633.60	\$ 84,084.00	\$ 23,017.24	\$ 3,682.76	\$ 26,700.00

Partida	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total
2G	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL	\$ 42,966.00	\$ 107,415.00			
1	TOMOGRAFIA DE 1 REGION			\$ 1,896.55	\$ 303.45	\$ 2,200.00
2	TOMOGRAFIA DE 2 REGIONES			\$ 3,620.69	\$ 579.31	\$ 4,200.00
3	TOMOGRAFIA DE 3 REGIONES			\$ 5,172.41	\$ 827.59	\$ 6,000.00
4	UROTOMOGRAFIA			\$ 2,413.79	\$ 386.21	\$ 2,800.00
5	APLICACIÓN DE CONTRASTE INTRAVENOSO			\$ 862.07	\$ 137.93	\$ 1,000.00
6	APLICACIÓN DE CONTRASTE ORAL			\$ 862.07	\$ 137.93	\$ 1,000.00
7	APLICACIÓN DE CONTRASTE RECTAL			\$ 862.07	\$ 137.93	\$ 1,000.00
8	PROCEDIMIENTO CON SEDACION			\$ 2,155.17	\$ 344.83	\$ 2,500.00
TOTALES		\$ 42,966.00	\$ 107,415.00	\$ 17,844.83	\$ 2,855.17	\$ 20,700.00

Partida	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total
3G	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL USG	\$ 100,974.72	\$ 252,436.80			
1	USG ENDOVAGINAL			\$ 629.31	\$ 100.69	\$ 730.00
2	ULTRASONIDO			\$ 629.31	\$ 100.69	\$ 730.00
3	ULTRASONIDO CON DOPPLER UNA REGION ARTERIAL O VENOSO			\$ 1,206.90	\$ 193.10	\$ 1,400.00
4	ULTRASONIDO CON DOPPLER DOS REGIONES ARTERIAL O VENOSO			\$ 1,896.55	\$ 303.45	\$ 2,200.00
TOTALES		\$ 100,974.72	\$ 252,436.80	\$ 4,362.07	\$ 697.93	\$ 5,060.00

Partida	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total
6G	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL MASTOGRAFIAS	\$ 35,855.82	\$ 89,639.55			
1	MAMOGRAFÍA (CUALQUIER LADO)			\$ 603.45	\$ 96.55	\$ 700.00
2	MAMOGRAFIA BILATERAL			\$ 681.03	\$ 108.97	\$ 790.00
3	MAMOGRAFIA CON SONOGRAFIA			\$ 853.45	\$ 136.55	\$ 990.00
TOTALES		\$ 35,855.82	\$ 89,639.55	\$ 2,137.93	\$ 342.07	\$ 2,480.00

Partida	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total
5G	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL, RAYOS X	\$ 284,573.52	\$ 711,433.80			
1	ABDOMEN AP Y DECUBITO (SIMPLE DE ABDOMEN)			\$ 689.66	\$ 110.34	\$ 800.00
2	ABDOMEN AP Y ERECTO (BIPEDESTACION)			\$ 344.83	\$ 55.17	\$ 400.00
3	ABDOMEN EN PROYECCION LATERAL			\$ 336.21	\$ 53.79	\$ 390.00
4	ABDOMEN TANGENCIAL			\$ 344.83	\$ 55.17	\$ 400.00
5	ANTEBRAZO DERECHO AP Y LAT			\$ 603.45	\$ 96.55	\$ 700.00
6	ANTEBRAZO IZQUIERDO AP Y LAT			\$ 603.45	\$ 96.55	\$ 700.00
7	ANTEVERSION DE CUELLO FEMORAL			\$ 344.83	\$ 55.17	\$ 400.00
8	ARTICULACION SACROILIACAS BILATERAL			\$ 344.83	\$ 55.17	\$ 400.00
9	ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR COMPARATIVO (2 PROYECCIONES)			\$ 603.45	\$ 96.55	\$ 700.00
10	CADERA BILATERAL (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)			\$ 344.83	\$ 55.17	\$ 400.00
11	CADERA DERECHA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)			\$ 344.83	\$ 55.17	\$ 400.00
12	CADERA IZQUIERDA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)			\$ 344.83	\$ 55.17	\$ 400.00

Partida	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total
13	CALCANEO BILATERAL AXIAL Y LAT			\$ 603.45	\$ 96.55	\$ 700.00
14	CALCANEO DERECHO AXIAL Y LAT			\$ 603.45	\$ 96.55	\$ 700.00
15	CALCANEO IZQUIERDO AXIAL Y LAT			\$ 603.45	\$ 96.55	\$ 700.00
16	CARA ARCO CIGOMATICO			\$ 603.45	\$ 96.55	\$ 700.00
17	CARA MALAR AMBOS			\$ 603.45	\$ 96.55	\$ 700.00
18	CARA ORBITA AMBAS			\$ 340.52	\$ 54.48	\$ 395.00
19	CARA PERFILOGRAMA			\$ 344.83	\$ 55.17	\$ 400.00
20	CEFALOPELVIMETRIA (AP Y LAT)			\$ 689.66	\$ 110.34	\$ 800.00
21	CODO PA Y LATERAL DERECHO			\$ 603.45	\$ 96.55	\$ 700.00
22	CODO PA Y LATERAL IZQUIERDO			\$ 603.45	\$ 96.55	\$ 700.00
23	COLUMNA CERVICAL AP Y LATERAL			\$ 603.45	\$ 96.55	\$ 700.00
24	COLUMNA CERVICAL AXIS, ATLAS Y TRANS ORAL			\$ 344.83	\$ 55.17	\$ 400.00
25	COLUMNA CERVICAL DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSIO)			\$ 603.45	\$ 96.55	\$ 700.00
26	COLUMNA CERVICAL OBLICUA			\$ 344.83	\$ 55.17	\$ 400.00
27	COLUMNA DORSAL AP, LATERAL Y OBLICUA			\$ 862.07	\$ 137.93	\$ 1,000.00
28	COLUMNA LUMBAR AP Y LATERAL			\$ 603.45	\$ 96.55	\$ 700.00
29	COLUMNA LUMBAR OBLICUA			\$ 344.83	\$ 55.17	\$ 400.00
30	COLUMNA LUMBOSACRA COMPLETA (AP, LAT Y OBLICUAS)			\$ 862.07	\$ 137.93	\$ 1,000.00
31	COLUMNA LUMBOSACRA DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSION)			\$ 598.28	\$ 95.72	\$ 694.00
32	COLUMNA LUMBOSACRA-PROYECCION DE FERGUSON			\$ 340.52	\$ 54.48	\$ 395.00
33	COLUMNA SACROCOXIGEA AP Y LATERAL			\$ 594.83	\$ 95.17	\$ 690.00
34	CRANEO AP Y LATERAL			\$ 603.45	\$ 96.55	\$ 700.00
35	CRANEO PROYECCION DE TOWNE (FOSA POSTERIOR)			\$ 344.83	\$ 55.17	\$ 400.00
36	EDAD OSEA			\$ 431.03	\$ 68.97	\$ 500.00
37	ESCAPULA LADO DERECHO AP Y LATERAL			\$ 603.45	\$ 96.55	\$ 700.00
38	ESCÁPULA LADO IZQUIERDO AP Y LATERAL			\$ 603.45	\$ 96.55	\$ 700.00
39	ESTERNON EN 2 POSICIONES OBLICUA Y AP			\$ 603.45	\$ 96.55	\$ 700.00
40	FEMUR AP Y LATERAL (AMBOS)			\$ 853.45	\$ 136.55	\$ 990.00
41	FEMUR AP Y LATERAL DERECHO			\$ 603.45	\$ 96.55	\$ 700.00
42	FEMUR AP Y LATERAL IZQUIERDO			\$ 603.45	\$ 96.55	\$ 700.00
43	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR DERECHO			\$ 344.83	\$ 55.17	\$ 400.00
44	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR IZQUIERDO			\$ 344.83	\$ 55.17	\$ 400.00
45	HOMBRO DERECHO AP Y OBLICUA			\$ 603.45	\$ 96.55	\$ 700.00
46	HOMBRO DERECHO PROYECCION EN Y			\$ 336.21	\$ 53.79	\$ 390.00
47	HOMBRO IZQUIERDO AP Y OBLICUA			\$ 603.45	\$ 96.55	\$ 700.00
48	HOMBRO IZQUIERDO PROYECCION EN Y			\$ 336.21	\$ 53.79	\$ 390.00
49	HUMERO AP Y LATERAL DERECHO			\$ 603.45	\$ 96.55	\$ 700.00
50	HUMERO AP Y LATERAL IZQUIERDO			\$ 603.45	\$ 96.55	\$ 700.00
51	MANO ANULAR AP Y LATERAL			\$ 603.45	\$ 96.55	\$ 700.00
52	MANO AP Y OBLICUA DERECHO			\$ 603.45	\$ 96.55	\$ 700.00
53	MANO AP Y OBLICUA IZQUIERDO			\$ 603.45	\$ 96.55	\$ 700.00
54	MANO INDICE AP Y LATERAL			\$ 603.45	\$ 96.55	\$ 700.00
55	MANO MEDIANO AP Y LATERAL			\$ 603.45	\$ 96.55	\$ 700.00
56	MANO MEÑIQUE AP Y LATERAL			\$ 603.45	\$ 96.55	\$ 700.00
57	MANO PULGAR AP Y LATERAL			\$ 603.45	\$ 96.55	\$ 700.00
58	MEDICION MIEMBROS INFERIORES PROYECCION TRIFOVAL FARILL			\$ 922.41	\$ 147.59	\$ 1,070.00
59	MUÑECA DORSOPALMAR CON DESVIACION CUBITAL (HUESO ESCAFOIDES)			\$ 336.21	\$ 53.79	\$ 390.00
60	MUÑECA PA Y LATERAL DERECHO			\$ 603.45	\$ 96.55	\$ 700.00
61	MUÑECA PA Y LATERAL IZQUIERDO			\$ 603.45	\$ 96.55	\$ 700.00
62	PELVIS AP			\$ 344.83	\$ 55.17	\$ 400.00
63	PELVIS EN AP Y LAT			\$ 603.45	\$ 96.55	\$ 700.00
64	PELVIS EN POSICION DE RANA			\$ 336.21	\$ 53.79	\$ 390.00
65	PELVIS ENTRADA Y SALIDA			\$ 603.45	\$ 96.55	\$ 700.00
66	PIE AP Y LATERAL (AMBOS)			\$ 862.07	\$ 137.93	\$ 1,000.00
67	PIE AP Y LATERAL DERECHO			\$ 603.45	\$ 96.55	\$ 700.00
68	PIE AP Y LATERAL IZQUIERDO			\$ 603.45	\$ 96.55	\$ 700.00
69	PIE AP Y OBLICUA AMBOS			\$ 853.45	\$ 136.55	\$ 990.00
70	PIE AP Y OBLICUA DERECHO			\$ 603.45	\$ 96.55	\$ 700.00
71	PIE AP Y OBLICUA IZQUIERDO			\$ 603.45	\$ 96.55	\$ 700.00
72	PIE EN APOYO AMBOS			\$ 344.83	\$ 55.17	\$ 400.00
73	PIE EN APOYO DERECHO			\$ 336.21	\$ 53.79	\$ 390.00
74	PIEN EN APOYO IZQUIERDO			\$ 336.21	\$ 53.79	\$ 390.00
75	PIERNA AP Y LAT DERECHO (TIBIA Y PERONE)			\$ 603.45	\$ 96.55	\$ 700.00

Partida	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total
76	PIERNA AP Y LAT IZQUIERDO (TIBIA Y PERONE)			\$ 603.45	\$ 96.55	\$ 700.00
77	PIERNA AP Y LATERAL (AMBAS)			\$ 853.45	\$ 136.55	\$ 990.00
78	RODILLA BILATERAL AP Y LAT			\$ 862.07	\$ 137.93	\$ 1,000.00
79	RODILLA COMPARATIVA CON TANGENCIALES			\$ 844.83	\$ 135.17	\$ 980.00
80	RODILLA DERECHA AP Y LAT			\$ 603.45	\$ 96.55	\$ 700.00
81	RODILLA IZQUIERDA AP Y LAT			\$ 603.45	\$ 96.55	\$ 700.00
82	SENOS PARANASALES (WATERS Y LATERAL)			\$ 853.45	\$ 136.55	\$ 990.00
83	SERIE CARDIACA			\$ 862.07	\$ 137.93	\$ 1,000.00
84	SERIE OSEA METASTASICA.			\$ 2,500.00	\$ 400.00	\$ 2,900.00
85	SILLA TURCA AP Y LATERAL			\$ 603.45	\$ 96.55	\$ 700.00
86	TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO EN LATERAL (ADEDROIDES)			\$ 336.21	\$ 53.79	\$ 390.00
87	TOBILLO BILATERAL AP Y LAT			\$ 862.07	\$ 137.93	\$ 1,000.00
88	TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO DERECHO			\$ 336.21	\$ 53.79	\$ 390.00
89	TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO IZQUIERDO			\$ 336.21	\$ 53.79	\$ 390.00
90	TOBILLO DERECHO AP Y LAT			\$ 603.45	\$ 96.55	\$ 700.00
91	TOBILLO IZQUIERDO AP Y LAT			\$ 603.45	\$ 96.55	\$ 700.00
92	TORAX PA Y LATERAL (TELE DE TORAX)			\$ 603.45	\$ 96.55	\$ 700.00
93	TORAX APICAL			\$ 336.21	\$ 53.79	\$ 390.00
94	TORAX OSEO AP Y OBLICUAS			\$ 767.24	\$ 122.76	\$ 890.00
TOTALES		\$ 284,573.52	\$ 711,433.80	\$ 54,279.31	\$ 8,684.69	\$ 62,964.00
TOTAL ADJUDICADO		\$ 498,003.66	\$ 1,245,009.15			



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
FALLO DE LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-003-2023
PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR
"ANEXO 2" DELEGACIÓN CHIHUAHUA
SERVICIOS DE DIAGNÓSTICO, S.A. DE C.V.



Partida	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total
7A	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: DENSITOMETRIA	\$ 396,842.04	\$ 992,105.11			
1	ESTUDIO DENSITOMETRICO DE DOS REGIONES			320.00	51.20	371.20
2	ESTUDIO DENSITOMETRICO DE UNA REGION			170.00	27.20	197.20
TOTALES		\$ 396,842.04	\$ 992,105.11	\$ 490.00	\$ 78.40	\$ 568.40

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
FALLO DE LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-003-2023
PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR
"ANEXO 2" DELEGACIÓN CHIHUAHUA
SILVIA PAULINA CONTRERAS MOEDANO

Partida	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total
21A	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	\$ 871,647.97	\$ 2,179,119.93			
1	17- ALFA HIDRO PROGESTERONA			\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00
2	17- CETOSTEROIDES EN ORINA DE 24 HORAS			\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00
3	17- HIDROXI CORTICOESTEROIDES EN ORINA DE 24 HORAS			\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00
4	17- HIDROXI PREGNENOLONA			\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00
5	ABL/BCR REARREGLO DE GENES, TIEMPO REAL PCR			\$ 3,800.00	\$ 608.00	\$ 4,408.00
6	ABUSO DE DROGAS (5 SUSTANCIAS) EN ORINA			\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00
7	ABUSO DE DROGAS (7 ANALITOS) EN ORINA			\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00
8	ACIDO 5- HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS			\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00
9	ACIDO LACTICO			\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00
10	ACIDO METILMALÓNICO			\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00
11	ACIDO MICOFENÓLICO			\$ 750.00	\$ 120.00	\$ 870.00
12	ACIDO VANILMANDÉLICO EN ORINA ALEATORIA			\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00
13	ACIDO VANILMANDÉLICO EN ORINA DE 24HRS			\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00
14	ACIDOS GRASOS LIBRES EN SUERO			\$ 850.00	\$ 136.00	\$ 986.00
15	ACIDOS ORGÁNICOS EN ORINA ALEATORIA			\$ 6,500.00	\$ 1,040.00	\$ 7,540.00
16	ACIDOS ORGÁNICOS EN SUERO			\$ 2,500.00	\$ 400.00	\$ 2,900.00
17	ACILCARNITINA EN PLASMA			\$ 1,600.00	\$ 256.00	\$ 1,856.00
18	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS			\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
19	ALDOLASA EN SANGRE			\$ 380.00	\$ 60.80	\$ 440.80
20	ALDOSTERONA EN SANGRE			\$ 380.00	\$ 60.80	\$ 440.80
21	ALFA 1 ANTI TRIPSINA			\$ 270.00	\$ 43.20	\$ 313.20
22	ALFA 2 MACROGLOBULINA			\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
23	AMILASA EN ORINA ALEATORIA			\$ 120.00	\$ 19.20	\$ 139.20
24	AMINOÁCIDOS EN ORINA CUALITATIVO			\$ 280.00	\$ 44.80	\$ 324.80
25	AMINOÁCIDOS EN PLASMA CUANTITATIVOS			\$ 2,600.00	\$ 416.00	\$ 3,016.00
26	AMONIO EN PLASMA			\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00
27	ANDROSTENEDIONA			\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
28	ANFETAMINAS EN ORINA			\$ 170.00	\$ 27.20	\$ 197.20
29	ANGIOTENSINA II			\$ 1,800.00	\$ 288.00	\$ 2,088.00
30	ANTI MI-2			\$ 1,600.00	\$ 256.00	\$ 1,856.00
31	ANTIBIOGRAMA DE MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS			\$ 1,300.00	\$ 208.00	\$ 1,508.00
32	ANTICOAGULANTE LÚPICO			\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00
33	ANTICUERPO ANTI TOTOXINA DIFTERICA			\$ 1,200.00	\$ 192.00	\$ 1,392.00
34	ANTICUERPOS ANTI ADRENALES IGA; IGG; IGM			\$ 1,400.00	\$ 224.00	\$ 1,624.00
35	ANTICUERPOS ANTI AMIBA IGG			\$ 161.00	\$ 25.76	\$ 186.76
36	ANTICUERPOS ANTI ASPERGILLUS IGG, IGM			\$ 369.00	\$ 59.04	\$ 428.04
37	ANTICUERPOS ANTI BLOQUEADOR DE LOS RECEPTORES DE ACETILCOLINA			\$ 1,200.00	\$ 192.00	\$ 1,392.00
38	ANTICUERPOS ANTI BRUCELLA ABORTUS IGG, IGM			\$ 1,300.00	\$ 208.00	\$ 1,508.00
39	ANTICUERPOS ANTI CAMPILOBACTER JEJUNI IGG, IGM			\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00
40	ANTICUERPOS ANTI CENTROMERO IGG			\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00
41	ANTICUERPOS ANTI CHLAMYDIA PNEUMONIAE IGA, IGG E IGM			\$ 950.00	\$ 152.00	\$ 1,102.00
42	ANTICUERPOS ANTI CHLAMYDIA TRACHOMATIS IGA, IGG, IGM			\$ 750.00	\$ 120.00	\$ 870.00
43	ANTICUERPOS ANTI CISTICERCO IGG			\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00
44	ANTICUERPOS ANTI COCCIDIOIDES IGG, IGM			\$ 942.00	\$ 150.72	\$ 1,092.72
45	ANTICUERPOS ANTI COCCIDIOIDES IMMIS IGG, IGM			\$ 942.00	\$ 150.72	\$ 1,092.72
46	ANTICUERPOS ANTI COXSACKIE A (2,4,7,9,10,16)			\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
47	ANTICUERPOS ANTI COXSACKIE B PANEL			\$ 650.00	\$ 104.00	\$ 754.00
48	ANTICUERPOS ANTI DENGUE, IGG, IGM			\$ 480.00	\$ 76.80	\$ 556.80
49	ANTICUERPOS ANTI ECHOVIRUS 4, 9, 11, 30			\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
50	ANTICUERPOS ANTI ENDOMISIO IGA			\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00
51	ANTICUERPOS ANTI ENDOMISIO IGG			\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00
52	ANTICUERPOS ANTI ENFERMEDAD DE LYME IGG, IGM			\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00
53	ANTICUERPOS ANTI EPSTEIN BARR (PANEL COMPLETO)			\$ 1,100.00	\$ 176.00	\$ 1,276.00
54	ANTICUERPOS ANTI FIJADORES DE LOS RECEPTORES DE ACETILCOLINA			\$ 1,200.00	\$ 192.00	\$ 1,392.00
55	ANTICUERPOS ANTI GIARDIA LAMBLIA IGG			\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00
56	ANTICUERPOS ANTI GLIADINA DEAMINADA IGG, IGA			\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00

Partida	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total
21A	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	\$ 871,647.97	\$ 2,179,119.93			
57	ANTICUERPOS ANTI GLUTAMATO DESCARBOXILASA (ANTI GAD-65)			\$ 1,050.00	\$ 168.00	\$ 1,218.00
58	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI IGG			\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00
59	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI IGM			\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00
60	ANTICUERPOS ANTI HEPATO-RENAL MICROSOMAL (LKM-1)			\$ 480.00	\$ 76.80	\$ 556.80
61	ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 Y 2 IGG, IGM			\$ 850.00	\$ 136.00	\$ 986.00
62	ANTICUERPOS ANTI HISTONA			\$ 580.00	\$ 92.80	\$ 672.80
63	ANTICUERPOS ANTI HISTOPLASMA FIJACION DE COMPLEMENTO			\$ 2,350.00	\$ 376.00	\$ 2,726.00
64	ANTICUERPOS ANTI HISTOPLASMA INMUNODIFUSION			\$ 1,150.00	\$ 184.00	\$ 1,334.00
65	ANTICUERPOS ANTI HTLV I / II			\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00
66	ANTICUERPOS ANTI INSULINA			\$ 750.00	\$ 120.00	\$ 870.00
67	ANTICUERPOS ANTI ISLOTE DE CELULAS PANCREATICAS			\$ 650.00	\$ 104.00	\$ 754.00
68	ANTICUERPOS ANTI JO-1			\$ 650.00	\$ 104.00	\$ 754.00
69	ANTICUERPOS ANTI MEMBRANA BASAL GLOMERULAR			\$ 310.00	\$ 49.60	\$ 359.60
70	ANTICUERPOS ANTI MICROSOMALES			\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00
71	ANTICUERPOS ANTI MIELINA ASOCIADA A GLICOPROTEINA IGM (LCR)			\$ 2,100.00	\$ 336.00	\$ 2,436.00
72	ANTICUERPOS ANTI MODULADORES DE RECEPTORES DE ACETILCOLINA			\$ 793.00	\$ 126.88	\$ 919.88
73	ANTICUERPOS ANTI MONONUCLEOSIS (ANTICUERPOS HETEROFILOS)			\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
74	ANTICUERPOS ANTI MYCOPLASMA PNEUMONIAE IGG, IGM			\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00
75	ANTICUERPOS ANTI NEISSERIA GONORREAE			\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00
76	ANTICUERPOS ANTI NEUROMIELITIS OPTICA (AQUAPORINA-4)IGG			\$ 3,800.00	\$ 608.00	\$ 4,408.00
77	ANTICUERPOS ANTI NEURONAL NUCLEAR HU (ANNA-I)			\$ 1,300.00	\$ 208.00	\$ 1,508.00
78	ANTICUERPOS ANTI NEURONALES			\$ 3,600.00	\$ 576.00	\$ 4,176.00
79	ANTICUERPOS ANTI PARVOVIRUS B19 IGG, IGM			\$ 600.00	\$ 96.00	\$ 696.00
80	ANTICUERPOS ANTI PLAQUETARIOS DIRECTA			\$ 1,200.00	\$ 192.00	\$ 1,392.00
81	ANTICUERPOS ANTI PLAQUETARIOS INDIRECTA			\$ 2,400.00	\$ 384.00	\$ 2,784.00
82	ANTICUERPOS ANTI RECEPTORES DE TSH			\$ 721.00	\$ 115.36	\$ 836.36
83	ANTICUERPOS ANTI RICKETSSIA IGG, IGM			\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00
84	ANTICUERPOS ANTI RNA POLIMERASA I/II/III			\$ 2,500.00	\$ 400.00	\$ 2,900.00
85	ANTICUERPOS ANTI SALMONELLA IGA, IGG, IGM			\$ 2,500.00	\$ 400.00	\$ 2,900.00
86	ANTICUERPOS ANTI SARAMPION IGG			\$ 280.00	\$ 44.80	\$ 324.80
87	ANTICUERPOS ANTI SARAMPION IGM			\$ 280.00	\$ 44.80	\$ 324.80
88	ANTICUERPOS ANTI SCL-70			\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00
89	ANTICUERPOS ANTI SHIGELLA			\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00
90	ANTICUERPOS ANTI SUPRARENAL			\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00
91	ANTICUERPOS ANTI TOXOCARA CANIS IGA, IGG, IGM			\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00
92	ANTICUERPOS ANTI TRANSGLUTAMINASA TISULAR IGA, IGG			\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00
93	ANTICUERPOS ANTI TREPONEMA PALLIDUM IGG, IGM			\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00
94	ANTICUERPOS ANTI TRYPANOSOMA CRUZY IGG, IGM			\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00
95	ANTICUERPOS ANTI VARICELA ZOSTER IGG, IGM			\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00
96	ANTICUERPOS ANTI VIRUS DE LA HEPATITIS DELTA			\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00
97	ANTICUERPOS ANTI VIRUS DE LA HEPATITIS E (IGG)			\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00
98	ANTICUERPOS ANTI VIRUS DE LA HEPATITIS E (IGM)			\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00
99	ANTICUERPOS ANTI VIRUS HERPES TIPO 6 IGG, IGM			\$ 1,300.00	\$ 208.00	\$ 1,508.00
100	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION			\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00
101	ANTIGENO CD20 DE LINFOMA			\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00
102	ANTIGENO CHLAMYDIA TRACHOMATIS			\$ 496.00	\$ 79.36	\$ 575.36
103	ANTIGENO DE HISTOCOMPATIBILIDAD HLA-B27			\$ 880.00	\$ 140.80	\$ 1,020.80
104	ANTIGENO GALACTOMANANO DE ASPERGILLUS			\$ 1,300.00	\$ 208.00	\$ 1,508.00
105	ANTIGENO GIARDIA LAMBLIA EN HECES			\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00
106	ANTIGENO HELICOBACTER PYLORY EN HECES			\$ 1,200.00	\$ 192.00	\$ 1,392.00
107	ANTIGENO SOLUBLE DE HIGADO			\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00
108	APOLIPOPROTEINA A1			\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00
109	APOLIPOPROTEINA B			\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
110	ARSENICO EN ORINA			\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00





Partida	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total
21A	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	\$ 871,647.97	\$ 2,179,119.93			
111	ARSENICO EN SANGRE			\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
112	AUTO ANTICUERPOS HSP-70			\$ 3,300.00	\$ 528.00	\$ 3,828.00
113	BANDAS OLIGOCLONALES EN LCR			\$ 1,800.00	\$ 288.00	\$ 2,088.00
114	BASOFILOS DEGRANULACION			\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00
115	BETA 2 MICROGLOBULINA EN ORINA			\$ 430.00	\$ 68.80	\$ 498.80
116	BICARBONATO EN ORINA			\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00
117	BRUCELLA ABORTUS DETECCION POR PCR EN SANGRE			\$ 4,300.00	\$ 688.00	\$ 4,988.00
118	C1 INHIBIDOR DE ESTERASA, ACTIVIDAD FUNCIONAL			\$ 780.00	\$ 124.80	\$ 904.80
119	C1Q COMPLEMENTO			\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00
120	CADENAS LIGERAS KAPPA/LAMBDA EN ORINA			\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00
121	CADENAS LIGERAS KAPPA/LAMBDA LIBRES EN SUERO			\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00
122	CALCIO IONIZADO			\$ 650.00	\$ 104.00	\$ 754.00
123	CALCITONINA			\$ 1,200.00	\$ 192.00	\$ 1,392.00
124	CALPROTECTINA EN HECES			\$ 2,700.00	\$ 432.00	\$ 3,132.00
125	CARBAMEZAPINA			\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00
126	CARIOTIPO EN MEDULA OSEA			\$ 3,250.00	\$ 520.00	\$ 3,770.00
127	CARIOTIPO EN SANGRE PERIFERICA CON FOTOMETRIA			\$ 2,600.00	\$ 416.00	\$ 3,016.00
128	CATECOLAMINAS TOTALES Y FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS			\$ 1,100.00	\$ 176.00	\$ 1,276.00
129	CATECOLAMINAS TOTALES Y FRACCIONADAS EN PLASMA			\$ 2,000.00	\$ 320.00	\$ 2,320.00
130	CERULOPLASMINA			\$ 270.00	\$ 43.20	\$ 313.20
131	CICLOSPORINA			\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00
132	CISTINA EN ORINA DE 24 HORAS			\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
133	CITRATO EN ORINA DE 24 HORAS			\$ 900.00	\$ 144.00	\$ 1,044.00
134	CITRATO SERICO			\$ 900.00	\$ 144.00	\$ 1,044.00
135	CLOBAZAM			\$ 1,100.00	\$ 176.00	\$ 1,276.00
136	CLONAZEPAM			\$ 1,300.00	\$ 208.00	\$ 1,508.00
137	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOXINAS A Y B			\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00
138	COBRE EN ORINA DE 24 HRS			\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00
139	COBRE SÉRICO			\$ 480.00	\$ 76.80	\$ 556.80
140	COLINESTERASA			\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
141	COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES			\$ 3,500.00	\$ 560.00	\$ 4,060.00
142	COMPLEMENTO C2			\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00
143	COMPLEMENTO C5			\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00
144	COMPLEMENTO C9			\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00
145	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50 % (CH50)			\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
146	CORTISOL EN ORINA DE 24 HORAS			\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
147	CROMO EN SUERO			\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
148	CROMOGRANINA A EN SUERO			\$ 1,300.00	\$ 208.00	\$ 1,508.00
149	CROMOSOMA, AML M3, TRANSLOCACION 15,17			\$ 9,500.00	\$ 1,520.00	\$ 11,020.00
150	CULTIVO DE CLAMIDIA			\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00
151	CULTIVO DE HERPES			\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00
152	CULTIVO DE MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS			\$ 2,000.00	\$ 320.00	\$ 2,320.00
153	CULTIVO GENITAL PARA MYCOPLASMA/UREAPLASMA			\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00
154	DEHIDRO EPIANDROSTERONA SERICA (DHEA)			\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
155	DEHIDRO EPIANDROSTERONA SULFATO SERICA (DHEA-SO4)			\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
156	DEHIDRO TESTOSTERONA			\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00
157	DEOXCORTISOL			\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00
158	DETECCION DE MUTACIONES EN FACTOR II - FACTOR V			\$ 3,500.00	\$ 560.00	\$ 4,060.00
159	DETECCION DE ONCOGENES BRCA 1 Y 2			\$ 2,150.00	\$ 344.00	\$ 2,494.00
160	DETERMINACION DE 6 ALERGENOS ALIMENTICIOS			\$ 1,300.00	\$ 208.00	\$ 1,508.00
161	DIGOXINA			\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00
162	ELASTASA PANCREATICA EN HECES			\$ 1,600.00	\$ 256.00	\$ 1,856.00
163	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA			\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00
164	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS			\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00
165	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS EN ORINA			\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00
166	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SERICAS CON GRAFICA			\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00
167	ELECTROLITOS EN ORINA DE 24 HRS			\$ 160.00	\$ 25.60	\$ 185.60
168	ERITROPOYETINA			\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00
169	ESTRIOL TOTAL EN SUERO			\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00







PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
FALLO DE LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-003-2023
PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR
"ANEXO 2" DELEGACIÓN CHIHUAHUA
SILVIA PAULINA CONTRERAS MOEDANO



Partida	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total
21A	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	\$ 871,647.97	\$ 2,179,119.93			
170	ESTRÓGENOS TOTALES			\$ 140.00	\$ 22.40	\$ 162.40
171	ESTRONA SULFATO EN SUERO			\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00
172	ESTUDIOS FÍSICO QUÍMICO DE CÁLCULOS RENALES (URINARIOS)			\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
173	FACTOR II DE LA COAGULACION			\$ 630.00	\$ 100.80	\$ 730.80
174	FACTOR II DE LA PROTOMBINA (MUTACION G-20210A)			\$ 3,500.00	\$ 560.00	\$ 4,060.00
175	FACTOR INTRINSECO			\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00
176	FACTOR IX DE LA COAGULACION			\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00
177	FACTOR V DE LA COAGULACION			\$ 340.00	\$ 54.40	\$ 394.40
178	FACTOR V MUTACION DE LEIDEN			\$ 3,500.00	\$ 560.00	\$ 4,060.00
179	FACTOR VII DE LA COAGULACION			\$ 920.00	\$ 147.20	\$ 1,067.20
180	FACTOR VIII DE LA COAGULACION			\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00
181	FACTOR VIII, INHIBIDOR			\$ 3,000.00	\$ 480.00	\$ 3,480.00
182	FACTOR X DE LA COAGULACION			\$ 720.00	\$ 115.20	\$ 835.20
183	FACTOR XI DE LA COAGULACION			\$ 920.00	\$ 147.20	\$ 1,067.20
184	FACTOR XII DE LA COAGULACION			\$ 1,200.00	\$ 192.00	\$ 1,392.00
185	FACTOR XIII DE LA COAGULACION			\$ 1,200.00	\$ 192.00	\$ 1,392.00
186	FENILALANINA Y TIROSINA			\$ 3,000.00	\$ 480.00	\$ 3,480.00
187	FENILHIDANTOÍNA			\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
188	FENOBARBITAL			\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00
189	FENOTIPO LEUCEMIA/LINFOMA			\$ 8,000.00	\$ 1,280.00	\$ 9,280.00
190	FIBRINOGENO PRODUCTOS DE DEGRADACION			\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00
191	FOSFATASA ÁCIDA PROSTÁTICA			\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
192	FOSFATASA ÁCIDA TOTAL			\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
193	FOSFATASA ALCALINA OSEA			\$ 1,700.00	\$ 272.00	\$ 1,972.00
194	FOSFATASA LEUCOCITARIA			\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00
195	FOSFOLIPIDOS TOTALES			\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
196	FRAGILIDAD OSMOTICA ERITROCITARIA			\$ 120.00	\$ 19.20	\$ 139.20
197	FRAGILIDAD X, CROMOSOMA			\$ 9,500.00	\$ 1,520.00	\$ 11,020.00
198	FRUCTOSAMINA			\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
199	GABAPENTINA			\$ 1,600.00	\$ 256.00	\$ 1,856.00
200	GALACTOSA 1-FOSFATO URIDILTRANSFERASA			\$ 2,500.00	\$ 400.00	\$ 2,900.00
201	GAMMA GLOBULINA			\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00
202	GASTRINA			\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00
203	GEN MTHFR (POLIMORFISMO DEL METILENO TETRAHIDROFOLATO REDUCTASA PCR)			\$ 3,200.00	\$ 512.00	\$ 3,712.00
204	GENOTIPO DE HEPATITIS C			\$ 2,800.00	\$ 448.00	\$ 3,248.00
205	GENOTIPO DE HIV			\$ 2,800.00	\$ 448.00	\$ 3,248.00
206	HAPTOGLOBINA			\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
207	HEMOGLOBINA FETAL			\$ 819.00	\$ 131.04	\$ 950.04
208	HERPES VIRUS TIPO 1 Y 2 EN LCR PCR			\$ 2,500.00	\$ 400.00	\$ 2,900.00
209	HIDROXIPROLINA LIBRE EN PLASMA			\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00
210	HISTAMINA EN SANGRE			\$ 2,500.00	\$ 400.00	\$ 2,900.00
211	HLA CLASE I Y II TIPIFICACION; SELECCIÓN DE DONADOR PARA TRANSPLANTE DE M.O			\$ 13,500.00	\$ 2,160.00	\$ 15,660.00
212	HOMOCISTEINA			\$ 900.00	\$ 144.00	\$ 1,044.00
213	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA (ACTH)			\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00
214	HORMONA ANTI DIURÉTICA (ADH)			\$ 2,200.00	\$ 352.00	\$ 2,552.00
215	HORMONA ANTI MULLERIANA			\$ 650.00	\$ 104.00	\$ 754.00
216	HORMONA DE CRECIMIENTO (SOMATOTROPINA) HGH			\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
217	HORMONA DE CRECIMIENTO 2 DETERMINACIONES			\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00
218	HORMONA DE CRECIMIENTO 4 DETERMINACIONES			\$ 900.00	\$ 144.00	\$ 1,044.00
219	HORMONA DE CRECIMIENTO 5 DETERMINACIONES			\$ 600.00	\$ 96.00	\$ 696.00
220	IGF UNIDA A PROTEÍNA 1 (IGFBP-1)			\$ 1,300.00	\$ 208.00	\$ 1,508.00
221	IGF UNIDA A PROTEÍNA 2 (IGFBP-2)			\$ 1,300.00	\$ 208.00	\$ 1,508.00
222	IGF UNIDA A PROTEÍNA 3 (IGFBP-3)			\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00
223	IGF-1 (SOMATOMEDINA C)			\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00
224	INHIBIDOR DE LA ESTERASA			\$ 1,200.00	\$ 192.00	\$ 1,392.00
225	INMUNODEFICIENCIA PANEL 1			\$ 3,500.00	\$ 560.00	\$ 4,060.00
226	INMUNODEFICIENCIA PANEL IV CD4, CD8.			\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00
227	INMUNOELECTROFORESIS EN ORINA			\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00
228	INMUNOELECTROFORESIS EN SUERO			\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00
229	INMUNOGLOBULINA A, SUBCLASES (1 y 2)			\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00
230	INMUNOGLOBULINA D (IgD)			\$ 850.00	\$ 136.00	\$ 986.00

Handwritten marks and signatures in blue ink on the right side of the table, including a large 'M', a '1', and several initials and signatures.





Partida	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total
21A	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	\$ 871,647.97	\$ 2,179,119.93			
231	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) A YEMA Y CLARA DEL HUEVO			\$ 390.00	\$ 62.40	\$ 452.40
232	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) ALFA-LACTOALBUMINA			\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
233	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) BETA-LACTOGLOBULINA			\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00
234	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) CASEINA			\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
235	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) LATEX DE HEVEA			\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00
236	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) LECHE ENTERA (F2)			\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
237	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) MANZANA			\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
238	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) MOSQUITO 171			\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
239	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) PENICILLIUM NOTATUM			\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00
240	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) SOYA			\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
241	INMUNOGLOBULINA ESTIMULANTE DE TIROIDES (TSI)			\$ 1,800.00	\$ 288.00	\$ 2,088.00
242	INMUNOGLOBULINA G; SUBCLASES (1,2,3 y 4)			\$ 1,300.00	\$ 208.00	\$ 1,508.00
243	ISOENZIMAS DE DESHIDROGENASA LACTICA			\$ 1,300.00	\$ 208.00	\$ 1,508.00
244	JAK2 EXON 12 Y 13			\$ 15,000.00	\$ 2,400.00	\$ 17,400.00
245	JAK2, ANALISIS DE MUTACION			\$ 3,000.00	\$ 480.00	\$ 3,480.00
246	LACOSAMIDA			\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00
247	LACTOFERRINA EN HECES			\$ 1,200.00	\$ 192.00	\$ 1,392.00
248	LAMOTRIGINA			\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00
249	LEVETIRACETAM			\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00
250	LINFOCITOS T, B, NK (CD19/ CD2/ CD3/ CD4/ CD8/ CD56)			\$ 1,800.00	\$ 288.00	\$ 2,088.00
251	LIPASA EN ORINA			\$ 213.00	\$ 34.08	\$ 247.08
252	LIPOPROTEINA A			\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
253	LIPOPROTEINA PLA-2			\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
254	LITIO			\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
255	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HRS			\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
256	MANGANESO EN SANGRE			\$ 620.00	\$ 99.20	\$ 719.20
257	MERCURIO EN ORINA DE 24 HORAS			\$ 420.00	\$ 67.20	\$ 487.20
258	MERCURIO EN SANGRE			\$ 220.00	\$ 35.20	\$ 255.20
259	METAHEMOGLOBINA			\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
260	METALES PESADOS EN SANGRE PERFIL			\$ 1,300.00	\$ 208.00	\$ 1,508.00
261	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS			\$ 1,100.00	\$ 176.00	\$ 1,276.00
262	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA			\$ 2,500.00	\$ 400.00	\$ 2,900.00
263	METILFENIDATO			\$ 2,500.00	\$ 400.00	\$ 2,900.00
264	MICROALBUMINURIA EN ORINA ALEATORIA			\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
265	MICROALBUMINURIA EN ORINA DE 24 HORAS			\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
266	MIOGLOBULINA EN SUERO			\$ 900.00	\$ 144.00	\$ 1,044.00
267	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS POR PCR			\$ 2,200.00	\$ 352.00	\$ 2,552.00
268	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS POR PCR EN LCR			\$ 2,200.00	\$ 352.00	\$ 2,552.00
269	N-TELOPÉPTIDO EN ORINA DE 24 HORAS			\$ 2,000.00	\$ 320.00	\$ 2,320.00
270	N-TELOPEPTIDO EN SUERO			\$ 2,500.00	\$ 400.00	\$ 2,900.00
271	OSMOLARIDAD EN ORINA			\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
272	OSMOLARIDAD EN SUERO			\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
273	OSTEOCALCINA SÉRICO			\$ 510.00	\$ 81.60	\$ 591.60
274	OXALATOS EN ORINA DE 24 HORAS			\$ 1,400.00	\$ 224.00	\$ 1,624.00
275	OXCARBAZEPINA			\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00
276	PANEL GASTROINTESTINAL POR PCR			\$ 8,000.00	\$ 1,280.00	\$ 9,280.00
277	PAPILOMA VIRUS HUMANO PCR			\$ 1,600.00	\$ 256.00	\$ 1,856.00
278	PEPTIDO C EN ORINA			\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00
279	PÉPTIDO C EN SUERO			\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
280	PÉPTIDO NATRIURÉTICO CEREBRAL (BNP)			\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00
281	PERFIL DE ALERGENOS ALIMENTICIOS			\$ 1,700.00	\$ 272.00	\$ 1,972.00
282	PERFIL DE ALERGENOS RESPIRATORIOS			\$ 1,800.00	\$ 288.00	\$ 2,088.00
283	PERFIL DE BORRELIA			\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00
284	PERFIL DE HEPATITIS B COMPLETO			\$ 650.00	\$ 104.00	\$ 754.00
285	PLOMO EN ORINA DE 24 HORAS			\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00
286	PLOMO EN SANGRE			\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
287	PML/RARa, T (15;17) PCR			\$ 9,500.00	\$ 1,520.00	\$ 11,020.00

m

y

a
b





PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
FALLO DE LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-003-2023
PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR
"ANEXO 2" DELEGACIÓN CHIHUAHUA
SILVIA PAULINA CONTRERAS MOEDANO



[Handwritten signature]

Partida	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total
21A	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	\$ 871,647.97	\$ 2,179,119.93			
288	POLIPEPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO			\$ 2,500.00	\$ 400.00	\$ 2,900.00
289	PORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS			\$ 2,500.00	\$ 400.00	\$ 2,900.00
290	POTASIO EN ORINA DE 24 HRS			\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
291	PREALBUMINA			\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00
292	PRIMIDONA			\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00
293	PRO-BNP			\$ 1,100.00	\$ 176.00	\$ 1,276.00
294	PROTEINA BASICA DE MIELINA EN LCR			\$ 1,800.00	\$ 288.00	\$ 2,088.00
295	PROTEINA C ACTIVADA, RESISTENCIA			\$ 1,200.00	\$ 192.00	\$ 1,392.00
296	PROTEINA C ANTIGENICA			\$ 920.00	\$ 147.20	\$ 1,067.20
297	PROTEINA EPIDIDIMAL HUMANA (HE 4)			\$ 740.00	\$ 118.40	\$ 858.40
298	PROTEINA S ANTIGENICA			\$ 1,400.00	\$ 224.00	\$ 1,624.00
299	PROTROMBINA FRAGMENTOS 1 Y 2			\$ 2,500.00	\$ 400.00	\$ 2,900.00
300	PRUEBAS CRUZADAS LINFOCITOTOXICOS			\$ 13,500.00	\$ 2,160.00	\$ 15,660.00
301	QUANTIFERON TB GOLD			\$ 750.00	\$ 120.00	\$ 870.00
302	RENINA			\$ 990.00	\$ 158.40	\$ 1,148.40
303	RISTOCETINA			\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00
304	SEROTONINA SERICA			\$ 1,700.00	\$ 272.00	\$ 1,972.00
305	SIROLIMUS			\$ 550.00	\$ 88.00	\$ 638.00
306	SODIO EN ORINA DE 24 HRS			\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
307	SUBPOBLACIÓN DE LINFOCITOS			\$ 1,600.00	\$ 256.00	\$ 1,856.00
308	TACROLIMUS			\$ 1,110.00	\$ 177.60	\$ 1,287.60
309	TALIO EN SANGRE			\$ 620.00	\$ 99.20	\$ 719.20
310	TAMIZ NEONATAL II (AMPLIADO)			\$ 900.00	\$ 144.00	\$ 1,044.00
311	TELOPEPTIDO C EN SUERO			\$ 3,500.00	\$ 560.00	\$ 4,060.00
312	TESTOSTERONA LIBRE			\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
313	TIPIFICACION HLA CLASE I Y II: DONADOR TRANSPLANTE DE RIÑON (A, B, DR, DQ)			\$ 13,500.00	\$ 2,160.00	\$ 15,660.00
314	TIROGLOBULINA SÉRICOS			\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
315	TIROTROPINA RECEPTORES (B-II)			\$ 3,500.00	\$ 560.00	\$ 4,060.00
316	TOPIRAMATO			\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00
317	VITAMINA A			\$ 1,900.00	\$ 304.00	\$ 2,204.00
318	VITAMINA B1			\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
319	VITAMINA B2			\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00
320	VITAMINA B6			\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00
321	VITAMINA C			\$ 1,400.00	\$ 224.00	\$ 1,624.00
322	VITAMINA D1, 25 HIDROXI			\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00
323	VITAMINA E			\$ 1,950.00	\$ 312.00	\$ 2,262.00
324	VON WILLEBRAND (DETERMINACION DE MULTIMETROS)			\$ 2,400.00	\$ 384.00	\$ 2,784.00
325	VON WILLEBRAND ACTIVIDAD			\$ 2,500.00	\$ 400.00	\$ 2,900.00
326	VON WILLEBRAND FACTOR ANTIGENICO			\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00
327	VON WILLEBRAND FACTOR VIII PANEL			\$ 3,000.00	\$ 480.00	\$ 3,480.00
328	WESTERN BLOTT PARA HIV			\$ 1,800.00	\$ 288.00	\$ 2,088.00
329	XILOSA			\$ 2,300.00	\$ 368.00	\$ 2,668.00
330	ZAP-70			\$ 1,800.00	\$ 288.00	\$ 2,088.00
331	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS			\$ 550.00	\$ 88.00	\$ 638.00
332	ZINC EN PLASMA			\$ 220.00	\$ 35.20	\$ 255.20
	TOTALES	\$ 871,647.97	\$ 2,179,119.93	\$ 441,076.00	\$ 70,572.16	\$ 511,648.16

[Handwritten mark]

[Handwritten mark]

[Handwritten signatures and initials]

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
FALLO DE LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-003-2023
PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR
"ANEXO 2" DELEGACIÓN JUÁREZ
SILVIA PAULINA CONTRERAS MOEDANO

Partida	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total
21B	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS EN LAS INSTALACIONES DEL	\$ 261,494.39	\$ 653,735.98			
1	17- ALFA HIDRO PROGESTERONA			\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00
2	17- CETOSTEROIDES EN ORINA DE 24 HORAS			\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00
3	17- HIDROXI CORTICOESTEROIDES EN ORINA DE 24 HORAS			\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00
4	17- HIDROXI PREGNENOLONA			\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00
5	ABL/BCR REARREGLO DE GENES, TIEMPO REAL PCR			\$ 3,800.00	\$ 608.00	\$ 4,408.00
6	ABUSO DE DROGAS (5 SUSTANCIAS) EN ORINA			\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00
7	ABUSO DE DROGAS (7 ANALITOS) EN ORINA			\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00
8	ACIDO 5- HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS			\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00
9	ACIDO LACTICO			\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00
10	ACIDO METILMALÓNICO			\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00
11	ACIDO MICOFENÓLICO			\$ 750.00	\$ 120.00	\$ 870.00
12	ACIDO VANILMANDÉLICO EN ORINA ALEATORIA			\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00
13	ACIDO VANILMANDÉLICO EN ORINA DE 24HRS			\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00
14	ACIDOS GRASOS LIBRES EN SUERO			\$ 850.00	\$ 136.00	\$ 986.00
15	ACIDOS ORGÁNICOS EN ORINA ALEATORIA			\$ 6,500.00	\$ 1,040.00	\$ 7,540.00
16	ACIDOS ORGÁNICOS EN SUERO			\$ 2,500.00	\$ 400.00	\$ 2,900.00
17	ACILCARNITINA EN PLASMA			\$ 1,600.00	\$ 256.00	\$ 1,856.00
18	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS			\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
19	ALDOLASA EN SANGRE			\$ 380.00	\$ 60.80	\$ 440.80
20	ALDOSTERONA EN SANGRE			\$ 380.00	\$ 60.80	\$ 440.80
21	ALFA 1 ANTI TRIPSINA			\$ 270.00	\$ 43.20	\$ 313.20
22	ALFA 2 MACROGLOBULINA			\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
23	AMILASA EN ORINA ALEATORIA			\$ 120.00	\$ 19.20	\$ 139.20
24	AMINOÁCIDOS EN ORINA CUALITATIVO			\$ 280.00	\$ 44.80	\$ 324.80
25	AMINOÁCIDOS EN PLASMA CUANTITATIVOS			\$ 2,600.00	\$ 416.00	\$ 3,016.00
26	AMONIO EN PLASMA			\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00
27	ANDROSTENEDIONA			\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
28	ANFETAMINAS EN ORINA			\$ 170.00	\$ 27.20	\$ 197.20
29	ANGIOTENSINA II			\$ 1,800.00	\$ 288.00	\$ 2,088.00
30	ANTI MI-2			\$ 1,600.00	\$ 256.00	\$ 1,856.00
31	ANTIBIOGRAMA DE MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS			\$ 1,300.00	\$ 208.00	\$ 1,508.00
32	ANTICOAGULANTE LÚPICO			\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00
33	ANTICUERPO ANTI TOTOXINA DIFTERICA			\$ 1,200.00	\$ 192.00	\$ 1,392.00
34	ANTICUERPOS ANTI ADRENALES IGA; IGG; IGM			\$ 1,400.00	\$ 224.00	\$ 1,624.00
35	ANTICUERPOS ANTI AMIBA IGG			\$ 161.00	\$ 25.76	\$ 186.76
36	ANTICUERPOS ANTI ASPERGILLUS IGG, IGM			\$ 369.00	\$ 59.04	\$ 428.04
37	ANTICUERPOS ANTI BLOQUEADOR DE LOS RECEPTORES DE ACETILCOLINA			\$ 1,200.00	\$ 192.00	\$ 1,392.00
38	ANTICUERPOS ANTI BRUCELLA ABORTUS IGG, IGM			\$ 1,300.00	\$ 208.00	\$ 1,508.00
39	ANTICUERPOS ANTI CAMPILOBACTER JEJUNI IGG, IGM			\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00
40	ANTICUERPOS ANTI CENTROMERO IGG			\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00
41	ANTICUERPOS ANTI CHLAMYDIA PNEUMONIAE IGA, IGG E IGM			\$ 950.00	\$ 152.00	\$ 1,102.00
42	ANTICUERPOS ANTI CHLAMYDIA TRACHOMATIS IGA, IGG, IGM			\$ 750.00	\$ 120.00	\$ 870.00
43	ANTICUERPOS ANTI CISTICERCO IGG			\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00
44	ANTICUERPOS ANTI COCCIDIODES IGG, IGM			\$ 942.00	\$ 150.72	\$ 1,092.72
45	ANTICUERPOS ANTI COCCIDIODES IMMITIS IGG, IGM			\$ 942.00	\$ 150.72	\$ 1,092.72
46	ANTICUERPOS ANTI COXSACKIE A (2,4,7,9,10,16)			\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
47	ANTICUERPOS ANTI COXSACKIE B PANEL			\$ 650.00	\$ 104.00	\$ 754.00
48	ANTICUERPOS ANTI DENGUE, IGG, IGM			\$ 480.00	\$ 76.80	\$ 556.80
49	ANTICUERPOS ANTI ECHOVIRUS 4, 9, 11, 30			\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
50	ANTICUERPOS ANTI ENDOMISIO IGA			\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00
51	ANTICUERPOS ANTI ENDOMISIO IGG			\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00
52	ANTICUERPOS ANTI ENFERMEDAD DE LYME IGG, IGM			\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00
53	ANTICUERPOS ANTI EPSTEIN BARR (PANEL COMPLETO)			\$ 1,100.00	\$ 176.00	\$ 1,276.00
54	ANTICUERPOS ANTI FIJADORES DE LOS RECEPTORES DE ACETILCOLINA			\$ 1,200.00	\$ 192.00	\$ 1,392.00
55	ANTICUERPOS ANTI GIARDIA LAMBLIA IGG			\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00
56	ANTICUERPOS ANTI GLIADINA DEAMINADA IGG, IGA			\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00
57	ANTICUERPOS ANTI GLUTAMATO DESCARBOXILASA (ANTI GAD-65)			\$ 1,050.00	\$ 168.00	\$ 1,218.00

Partida	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total
21B	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS EN LAS INSTALACIONES DEL	\$ 261,494.39	\$ 653,735.98			
58	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI IGG			\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00
59	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI IGM			\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00
60	ANTICUERPOS ANTI HEPATO-RENAL MICROSOMAL (LKM-1)			\$ 480.00	\$ 76.80	\$ 556.80
61	ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 Y 2 IGG, IGM			\$ 850.00	\$ 136.00	\$ 986.00
62	ANTICUERPOS ANTI HISTONA			\$ 580.00	\$ 92.80	\$ 672.80
63	ANTICUERPOS ANTI HISTOPLASMA FIJACION DE COMPLEMENTO			\$ 2,350.00	\$ 376.00	\$ 2,726.00
64	ANTICUERPOS ANTI HISTOPLASMA INMUNODIFUSION			\$ 1,150.00	\$ 184.00	\$ 1,334.00
65	ANTICUERPOS ANTI HTLV I / II			\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00
66	ANTICUERPOS ANTI INSULINA			\$ 750.00	\$ 120.00	\$ 870.00
67	ANTICUERPOS ANTI ISLOTE DE CELULAS PANCREATICAS			\$ 650.00	\$ 104.00	\$ 754.00
68	ANTICUERPOS ANTI JO-1			\$ 650.00	\$ 104.00	\$ 754.00
69	ANTICUERPOS ANTI MEMBRANA BASAL GLOMERULAR			\$ 310.00	\$ 49.60	\$ 359.60
70	ANTICUERPOS ANTI MICROSOMALES			\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00
71	ANTICUERPOS ANTI MIELINA ASOCIADA A GLICOPROTEINA IGM (LCR)			\$ 2,100.00	\$ 336.00	\$ 2,436.00
72	ANTICUERPOS ANTI MODULADORES DE RECEPTORES DE ACETILCOLINA			\$ 793.00	\$ 126.88	\$ 919.88
73	ANTICUERPOS ANTI MONONUCLEOSIS (ANTICUERPOS HETEROFILOS)			\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
74	ANTICUERPOS ANTI MYCOPLASMA PNEUMONIAE IGG, IGM			\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00
75	ANTICUERPOS ANTI NEISSERIA GONORREAE			\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00
76	ANTICUERPOS ANTI NEUROMIELITIS OPTICA (AQUAPORINA-4)IGG			\$ 3,800.00	\$ 608.00	\$ 4,408.00
77	ANTICUERPOS ANTI NEURONAL NUCLEAR HU (ANNA-I)			\$ 1,300.00	\$ 208.00	\$ 1,508.00
78	ANTICUERPOS ANTI NEURONALES			\$ 3,600.00	\$ 576.00	\$ 4,176.00
79	ANTICUERPOS ANTI PARVOVIRUS B19 IGG, IGM			\$ 600.00	\$ 96.00	\$ 696.00
80	ANTICUERPOS ANTI PLAQUETARIOS DIRECTA			\$ 1,200.00	\$ 192.00	\$ 1,392.00
81	ANTICUERPOS ANTI PLAQUETARIOS INDIRECTA			\$ 2,400.00	\$ 384.00	\$ 2,784.00
82	ANTICUERPOS ANTI RECEPTORES DE TSH			\$ 721.00	\$ 115.36	\$ 836.36
83	ANTICUERPOS ANTI RICKETSSIA IGG, IGM			\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00
84	ANTICUERPOS ANTI RNA POLIMERASA I/II/III			\$ 2,500.00	\$ 400.00	\$ 2,900.00
85	ANTICUERPOS ANTI SALMONELLA IGA, IGG, IGM			\$ 2,500.00	\$ 400.00	\$ 2,900.00
86	ANTICUERPOS ANTI SARAMPION IGG			\$ 280.00	\$ 44.80	\$ 324.80
87	ANTICUERPOS ANTI SARAMPION IGM			\$ 280.00	\$ 44.80	\$ 324.80
88	ANTICUERPOS ANTI SCL-70			\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00
89	ANTICUERPOS ANTI SHIGELLA			\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00
90	ANTICUERPOS ANTI SUPRARENAL			\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00
91	ANTICUERPOS ANTI TOXOCARA CANIS IGA, IGG, IGM			\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00
92	ANTICUERPOS ANTI TRANSGLUTAMINASA TISULAR IGA, IGG			\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00
93	ANTICUERPOS ANTI TREPONEMA PALLIDUM IGG, IGM			\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00
94	ANTICUERPOS ANTI TRYPANOSOMA CRUZY IGG, IGM			\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00
95	ANTICUERPOS ANTI VARICELA ZOSTER IGG, IGM			\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00
96	ANTICUERPOS ANTI VIRUS DE LA HEPATITIS DELTA			\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00
97	ANTICUERPOS ANTI VIRUS DE LA HEPATITIS E (IGG)			\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00
98	ANTICUERPOS ANTI VIRUS DE LA HEPATITIS E (IGM)			\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00
99	ANTICUERPOS ANTI VIRUS HERPES TIPO 6 IGG, IGM			\$ 1,300.00	\$ 208.00	\$ 1,508.00
100	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION			\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00
101	ANTIGENO CD20 DE LINFOMA			\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00
102	ANTIGENO CHLAMYDIA TRACHOMATIS			\$ 496.00	\$ 79.36	\$ 575.36
103	ANTIGENO DE HISTOCOMPATIBILIDAD HLA-B27			\$ 880.00	\$ 140.80	\$ 1,020.80
104	ANTIGENO GALACTOMANANO DE ASPERGILLUS			\$ 1,300.00	\$ 208.00	\$ 1,508.00
105	ANTIGENO GIARDIA LAMBLIA EN HECES			\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00
106	ANTIGENO HELICOBACTER PYLORY EN HECES			\$ 1,200.00	\$ 192.00	\$ 1,392.00
107	ANTIGENO SOLUBLE DE HIGADO			\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00
108	APOLIPOPROTEINA A1			\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00
109	APOLIPOPROTEINA B			\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
110	ARSENICO EN ORINA			\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00
111	ARSENICO EN SANGRE			\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
112	AUTO ANTICUERPOS HSP-70			\$ 3,300.00	\$ 528.00	\$ 3,828.00
113	BANDAS OLIGOCLONALES EN LCR			\$ 1,800.00	\$ 288.00	\$ 2,088.00



Partida	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total
21B	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS EN LAS INSTALACIONES DEL	\$ 261,494.39	\$ 653,735.98			
114	BASOFILOS DEGRANULACION			\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00
115	BETA 2 MICROGLOBULINA EN ORINA			\$ 430.00	\$ 68.80	\$ 498.80
116	BICARBONATO EN ORINA			\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00
117	BRUCELLA ABORTUS DETECCION POR PCR EN SANGRE			\$ 4,300.00	\$ 688.00	\$ 4,988.00
118	C1 INHIBIDOR DE ESTERASA, ACTIVIDAD FUNCIONAL			\$ 780.00	\$ 124.80	\$ 904.80
119	C1Q COMPLEMENTO			\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00
120	CADENAS LIGERAS KAPPA/LAMBDA EN ORINA			\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00
121	CADENAS LIGERAS KAPPA/LAMBDA LIBRES EN SUERO			\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00
122	CALCIO IONIZADO			\$ 650.00	\$ 104.00	\$ 754.00
123	CALCITONINA			\$ 1,200.00	\$ 192.00	\$ 1,392.00
124	CALPROTECTINA EN HECES			\$ 2,700.00	\$ 432.00	\$ 3,132.00
125	CARBAMEZAPINA			\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00
126	CARIOTIPO EN MEDULA OSEA			\$ 3,250.00	\$ 520.00	\$ 3,770.00
127	CARIOTIPO EN SANGRE PERIFERICA CON FOTOMETRIA			\$ 2,600.00	\$ 416.00	\$ 3,016.00
128	CATECOLAMINAS TOTALES Y FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS			\$ 1,100.00	\$ 176.00	\$ 1,276.00
129	CATECOLAMINAS TOTALES Y FRACCIONADAS EN PLASMA			\$ 2,000.00	\$ 320.00	\$ 2,320.00
130	CERULOPLASMINA			\$ 270.00	\$ 43.20	\$ 313.20
131	CICLOSPORINA			\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00
132	CISTINA EN ORINA DE 24 HORAS			\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
133	CITRATO EN ORINA DE 24 HORAS			\$ 900.00	\$ 144.00	\$ 1,044.00
134	CITRATO SERICO			\$ 900.00	\$ 144.00	\$ 1,044.00
135	CLOBAZAM			\$ 1,100.00	\$ 176.00	\$ 1,276.00
136	CLONAZEPAM			\$ 1,300.00	\$ 208.00	\$ 1,508.00
137	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOXINAS A Y B			\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00
138	COBRE EN ORINA DE 24 HRS			\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00
139	COBRE SÉRICO			\$ 480.00	\$ 76.80	\$ 556.80
140	COLINESTERASA			\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
141	COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES			\$ 3,500.00	\$ 560.00	\$ 4,060.00
142	COMPLEMENTO C2			\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00
143	COMPLEMENTO C5			\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00
144	COMPLEMENTO C9			\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00
145	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50 % (CH50)			\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
146	CORTISOL EN ORINA DE 24 HORAS			\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
147	CROMO EN SUERO			\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
148	CROMOGRANINA A EN SUERO			\$ 1,300.00	\$ 208.00	\$ 1,508.00
149	CROMOSOMA, AML M3, TRANSLOCACION 15,17			\$ 9,500.00	\$ 1,520.00	\$ 11,020.00
150	CULTIVO DE CLAMIDIA			\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00
151	CULTIVO DE HERPES			\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00
152	CULTIVO DE MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS			\$ 2,000.00	\$ 320.00	\$ 2,320.00
153	CULTIVO GENITAL PARA MYCOPLASMA/UREAPLASMA			\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00
154	DEHIDRO EPIANDROSTERONA SERICA (DHEA)			\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
155	DEHIDRO EPIANDROSTERONA SULFATO SERICA (DHEA-SO4)			\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
156	DEHIDRO TESTOSTERONA			\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00
157	DEOXCORTISOL			\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00
158	DETECCION DE MUTACIONES EN FACTOR II - FACTOR V			\$ 3,500.00	\$ 560.00	\$ 4,060.00
159	DETECCION DE ONCOGENES BRCA 1 Y 2			\$ 2,150.00	\$ 344.00	\$ 2,494.00
160	DETERMINACION DE 6 ALERGENOS ALIMENTICIOS			\$ 1,300.00	\$ 208.00	\$ 1,508.00
161	DIGOXINA			\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00
162	ELASTASA PANCREATICA EN HECES			\$ 1,600.00	\$ 256.00	\$ 1,856.00
163	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA			\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00
164	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS			\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00
165	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS EN ORINA			\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00
166	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SERICAS CON GRAFICA			\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00
167	ELECTROLITOS EN ORINA DE 24 HRS			\$ 160.00	\$ 25.60	\$ 185.60
168	ERITROPOYETINA			\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00
169	ESTRIOL TOTAL EN SUERO			\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00
170	ESTRÓGENOS TOTALES			\$ 140.00	\$ 22.40	\$ 162.40
171	ESTRONA SULFATO EN SUERO			\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00
172	ESTUDIOS FÍSICO QUÍMICO DE CÁLCULOS RENALES (URINARIOS)			\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00







Partida	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total
21B	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS EN LAS INSTALACIONES DEL	\$ 261,494.39	\$ 653,735.98			
173	FACTOR II DE LA COAGULACION			\$ 630.00	\$ 100.80	\$ 730.80
174	FACTOR II DE LA PROTOMBINA (MUTACION G-20210A)			\$ 3,500.00	\$ 560.00	\$ 4,060.00
175	FACTOR INTRINSECO			\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00
176	FACTOR IX DE LA COAGULACION			\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00
177	FACTOR V DE LA COAGULACION			\$ 340.00	\$ 54.40	\$ 394.40
178	FACTOR V MUTACION DE LEIDEN			\$ 3,500.00	\$ 560.00	\$ 4,060.00
179	FACTOR VII DE LA COAGULACION			\$ 920.00	\$ 147.20	\$ 1,067.20
180	FACTOR VIII DE LA COAGULACION			\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00
181	FACTOR VIII, INHIBIDOR			\$ 3,000.00	\$ 480.00	\$ 3,480.00
182	FACTOR X DE LA COAGULACION			\$ 720.00	\$ 115.20	\$ 835.20
183	FACTOR XI DE LA COAGULACION			\$ 920.00	\$ 147.20	\$ 1,067.20
184	FACTOR XII DE LA COAGULACION			\$ 1,200.00	\$ 192.00	\$ 1,392.00
185	FACTOR XIII DE LA COAGULACION			\$ 1,200.00	\$ 192.00	\$ 1,392.00
186	FENILALANINA Y TIROSINA			\$ 3,000.00	\$ 480.00	\$ 3,480.00
187	FENILHIDANTOÍNA			\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
188	FENOBARBITAL			\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00
189	FENOTIPO LEUCEMIA/LINFOMA			\$ 8,000.00	\$ 1,280.00	\$ 9,280.00
190	FIBRINOGENO PRODUCTOS DE DEGRADACION			\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00
191	FOSFATASA ÁCIDA PROSTÁTICA			\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
192	FOSFATASA ÁCIDA TOTAL			\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
193	FOSFATASA ALCALINA OSEA			\$ 1,700.00	\$ 272.00	\$ 1,972.00
194	FOSFATASA LEUCOCITARIA			\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00
195	FOSFOLIPIDOS TOTALES			\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
196	FRAGILIDAD OSMOTICA ERITROCITARIA			\$ 120.00	\$ 19.20	\$ 139.20
197	FRAGILIDAD X, CROMOSOMA			\$ 9,500.00	\$ 1,520.00	\$ 11,020.00
198	FRUCTOSAMINA			\$ 360.00	\$ 57.60	\$ 417.60
199	GABAPENTINA			\$ 1,600.00	\$ 256.00	\$ 1,856.00
200	GALACTOSA 1-FOSFATO URIDILTRANSFERASA			\$ 2,500.00	\$ 400.00	\$ 2,900.00
201	GAMMA GLOBULINA			\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00
202	GASTRINA			\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00
203	GEN MTHFR (POLIMORFISMO DEL METILENO TETRAHIDROFOLATO REDUCTASA PCR)			\$ 3,200.00	\$ 512.00	\$ 3,712.00
204	GENOTIPO DE HEPATITIS C			\$ 2,800.00	\$ 448.00	\$ 3,248.00
205	GENOTIPO DE HIV			\$ 2,800.00	\$ 448.00	\$ 3,248.00
206	HAPTOGLOBINA			\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
207	HEMOGLOBINA FETAL			\$ 819.00	\$ 131.04	\$ 950.04
208	HERPES VIRUS TIPO 1 Y 2 EN LCR PCR			\$ 2,500.00	\$ 400.00	\$ 2,900.00
209	HIDROXIPROLINA LIBRE EN PLASMA			\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00
210	HISTAMINA EN SANGRE			\$ 2,500.00	\$ 400.00	\$ 2,900.00
211	HLA CLASE I Y II TIPIFICACION; SELECCIÓN DE DONADOR PARA TRANSPLANTE DE M.O			\$ 13,500.00	\$ 2,160.00	\$ 15,660.00
212	HOMOCISTEINA			\$ 900.00	\$ 144.00	\$ 1,044.00
213	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA (ACTH)			\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00
214	HORMONA ANTI DIURÉTICA (ADH)			\$ 2,200.00	\$ 352.00	\$ 2,552.00
215	HORMONA ANTI MULLERIANA			\$ 650.00	\$ 104.00	\$ 754.00
216	HORMONA DE CRECIMIENTO (SOMATOTROPINA) HGH			\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
217	HORMONA DE CRECIMIENTO 2 DETERMINACIONES			\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00
218	HORMONA DE CRECIMIENTO 4 DETERMINACIONES			\$ 900.00	\$ 144.00	\$ 1,044.00
219	HORMONA DE CRECIMIENTO 5 DETERMINACIONES			\$ 600.00	\$ 96.00	\$ 696.00
220	IGF UNIDA A PROTEINA 1 (IGFBP-1)			\$ 1,300.00	\$ 208.00	\$ 1,508.00
221	IGF UNIDA A PROTEÍNA 2 (IGFBP-2)			\$ 1,300.00	\$ 208.00	\$ 1,508.00
222	IGF UNIDA A PROTEÍNA 3 (IGFBP-3)			\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00
223	IGF-1 (SOMATOMEDINA C)			\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00
224	INHIBIDOR DE LA ESTERASA			\$ 1,200.00	\$ 192.00	\$ 1,392.00
225	INMUNODEFICIENCIA PANEL 1			\$ 3,500.00	\$ 560.00	\$ 4,060.00
226	INMUNODEFICIENCIA PANEL IV CD4, CD8.			\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00
227	INMUNOELECTROFORESIS EN ORINA			\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00
228	INMUNOELECTROFORESIS EN SUERO			\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00
229	INMUNOGLOBULINA A; SUBCLASES (1 y 2)			\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00
230	INMUNOGLOBULINA D (IgD)			\$ 850.00	\$ 136.00	\$ 986.00
231	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) A YEMA Y CLARA DEL HUEVO			\$ 390.00	\$ 62.40	\$ 452.40
232	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) ALFA-LACTOALBUMINA			\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
FALLO DE LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-003-2023
PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR
"ANEXO 2" DELEGACIÓN JUÁREZ
SILVIA PAULINA CONTRERAS MOEDANO



Partida	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total
21B	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS EN LAS INSTALACIONES DEL	\$ 261,494.39	\$ 653,735.98			
233	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) BETA-LACTOGLOBULINA			\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00
234	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) CASEINA			\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
235	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) LATEX DE HEVEA			\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00
236	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) LECHE ENTERA (F2)			\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
237	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) MANZANA			\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
238	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) MOSQUITO 171			\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
239	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) PENICILLIUM NOTATUM			\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00
240	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) SOYA			\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
241	INMUNOGLOBULINA ESTIMULANTE DE TIROIDES (TSI)			\$ 1,800.00	\$ 288.00	\$ 2,088.00
242	INMUNOGLOBULINA G; SUBCLASES (1,2,3 y 4)			\$ 1,300.00	\$ 208.00	\$ 1,508.00
243	ISOENZIMAS DE DESHIDROGENASA LACTICA			\$ 1,300.00	\$ 208.00	\$ 1,508.00
244	JAK2 EXON 12 Y 13			\$ 15,000.00	\$ 2,400.00	\$ 17,400.00
245	JAK2, ANALISIS DE MUTACION			\$ 3,000.00	\$ 480.00	\$ 3,480.00
246	LACOSAMIDA			\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00
247	LACTOFERRINA EN HECES			\$ 1,200.00	\$ 192.00	\$ 1,392.00
248	LAMOTRIGINA			\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00
249	LEVETIRACETAM			\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00
250	LINFOCITOS T, B, NK (CD19/ CD2/ CD3/ CD4/ CD8/ CD56)			\$ 1,800.00	\$ 288.00	\$ 2,088.00
251	LIPASA EN ORINA			\$ 213.00	\$ 34.08	\$ 247.08
252	LIPOPROTEINA A			\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
253	LIPOPROTEINA PLA-2			\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
254	LITIO			\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
255	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HRS			\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
256	MANGANESO EN SANGRE			\$ 620.00	\$ 99.20	\$ 719.20
257	MERCURIO EN ORINA DE 24 HORAS			\$ 420.00	\$ 67.20	\$ 487.20
258	MERCURIO EN SANGRE			\$ 220.00	\$ 35.20	\$ 255.20
259	METAHEMOGLOBINA			\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
260	METALES PESADOS EN SANGRE PERFIL			\$ 1,300.00	\$ 208.00	\$ 1,508.00
261	METANEFRIAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS			\$ 1,100.00	\$ 176.00	\$ 1,276.00
262	METANEFRIAS FRACCIONADAS EN PLASMA			\$ 2,500.00	\$ 400.00	\$ 2,900.00
263	METILFENIDATO			\$ 2,500.00	\$ 400.00	\$ 2,900.00
264	MICROALBUMINURIA EN ORINA ALEATORIA			\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
265	MICROALBUMINURIA EN ORINA DE 24 HORAS			\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
266	MIOGLOBULINA EN SUERO			\$ 900.00	\$ 144.00	\$ 1,044.00
267	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS POR PCR			\$ 2,200.00	\$ 352.00	\$ 2,552.00
268	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS POR PCR EN LCR			\$ 2,200.00	\$ 352.00	\$ 2,552.00
269	N-TELOPÉPTIDO EN ORINA DE 24 HORAS			\$ 2,000.00	\$ 320.00	\$ 2,320.00
270	N-TELOPEPTIDO EN SUERO			\$ 2,500.00	\$ 400.00	\$ 2,900.00
271	OSMOLARIDAD EN ORINA			\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
272	OSMOLARIDAD EN SUERO			\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
273	OSTEOCALCINA SÉRICO			\$ 510.00	\$ 81.60	\$ 591.60
274	OXALATOS EN ORINA DE 24 HORAS			\$ 1,400.00	\$ 224.00	\$ 1,624.00
275	OXCARBAZEPINA			\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00
276	PANEL GASTROINTESTINAL POR PCR			\$ 8,000.00	\$ 1,280.00	\$ 9,280.00
277	PAPILOMA VIRUS HUMANO PCR			\$ 1,600.00	\$ 256.00	\$ 1,856.00
278	PEPTIDO C EN ORINA			\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00
279	PÉPTIDO C EN SUERO			\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
280	PÉPTIDO NATRIURÉTICO CEREBRAL (BNP)			\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00
281	PERFIL DE ALERGENOS ALIMENTICIOS			\$ 1,700.00	\$ 272.00	\$ 1,972.00
282	PERFIL DE ALERGENOS RESPIRATORIOS			\$ 1,800.00	\$ 288.00	\$ 2,088.00
283	PERFIL DE BORRELIA			\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00
284	PERFIL DE HEPATITIS B COMPLETO			\$ 650.00	\$ 104.00	\$ 754.00
285	PLOMO EN ORINA DE 24 HORAS			\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00
286	PLOMO EN SANGRE			\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
287	PML/RARα, T (15;17) PCR			\$ 9,500.00	\$ 1,520.00	\$ 11,020.00
288	POLIPEPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO			\$ 2,500.00	\$ 400.00	\$ 2,900.00
289	PORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS			\$ 2,500.00	\$ 400.00	\$ 2,900.00
290	POTASIO EN ORINA DE 24 HRS			\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
291	PREALBUMINA			\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00
292	PRIMIDONA			\$ 700.00	\$ 112.00	\$ 812.00



Partida	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total
21B	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS EN LAS INSTALACIONES DEL	\$ 261,494.39	\$ 653,735.98			
293	PRO-BNP			\$ 1,100.00	\$ 176.00	\$ 1,276.00
294	PROTEINA BASICA DE MIELINA EN LCR			\$ 1,800.00	\$ 288.00	\$ 2,088.00
295	PROTEINA C ACTIVADA, RESISTENCIA			\$ 1,200.00	\$ 192.00	\$ 1,392.00
296	PROTEINA C ANTIGENICA			\$ 920.00	\$ 147.20	\$ 1,067.20
297	PROTEINA EPIDIDIMAL HUMANA (HE 4)			\$ 740.00	\$ 118.40	\$ 858.40
298	PROTEINA S ANTIGENICA			\$ 1,400.00	\$ 224.00	\$ 1,624.00
299	PROTROMBINA FRAGMENTOS 1 Y 2			\$ 2,500.00	\$ 400.00	\$ 2,900.00
300	PRUEBAS CRUZADAS LINFOCITOTOXICOS			\$ 13,500.00	\$ 2,160.00	\$ 15,660.00
301	QUANTIFERON TB GOLD			\$ 750.00	\$ 120.00	\$ 870.00
302	RENINA			\$ 990.00	\$ 158.40	\$ 1,148.40
303	RISTOCETINA			\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00
304	SEROTONINA SERICA			\$ 1,700.00	\$ 272.00	\$ 1,972.00
305	SIROLIMUS			\$ 550.00	\$ 88.00	\$ 638.00
306	SODIO EN ORINA DE 24 HRS			\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
307	SUBPOBLACIÓN DE LINFOCITOS			\$ 1,600.00	\$ 256.00	\$ 1,856.00
308	TACROLIMUS			\$ 1,110.00	\$ 177.60	\$ 1,287.60
309	TALIO EN SANGRE			\$ 620.00	\$ 99.20	\$ 719.20
310	TAMIZ NEONATAL II (AMPLIADO)			\$ 900.00	\$ 144.00	\$ 1,044.00
311	TELOPEPTIDO C EN SUERO			\$ 3,500.00	\$ 560.00	\$ 4,060.00
312	TESTOSTERONA LIBRE			\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
313	TIPIFICACION HLA CLASE I Y II: DONADOR TRANSPLANTE DE RIÑON (A, B, DR, DQ)			\$ 13,500.00	\$ 2,160.00	\$ 15,660.00
314	TIROGLOBULINA SÉRICOS			\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
315	TIROTROPINA RECEPTORES (B-II)			\$ 3,500.00	\$ 560.00	\$ 4,060.00
316	TOPIRAMATO			\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00
317	VITAMINA A			\$ 1,900.00	\$ 304.00	\$ 2,204.00
318	VITAMINA B1			\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
319	VITAMINA B2			\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00
320	VITAMINA B6			\$ 1,500.00	\$ 240.00	\$ 1,740.00
321	VITAMINA C			\$ 1,400.00	\$ 224.00	\$ 1,624.00
322	VITAMINA D1, 25 HIDROXI			\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00
323	VITAMINA E			\$ 1,950.00	\$ 312.00	\$ 2,262.00
324	VON WILLEBRAND (DETERMINACION DE MULTIMETROS)			\$ 2,400.00	\$ 384.00	\$ 2,784.00
325	VON WILLEBRAND ACTIVIDAD			\$ 2,500.00	\$ 400.00	\$ 2,900.00
326	VON WILLEBRAND FACTOR ANTIGENICO			\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00
327	VON WILLEBRAND FACTOR VIII PANEL			\$ 3,000.00	\$ 480.00	\$ 3,480.00
328	WESTERN BLOTT PARA HIV			\$ 1,800.00	\$ 288.00	\$ 2,088.00
329	XILOSA			\$ 2,300.00	\$ 368.00	\$ 2,668.00
330	ZAP-70			\$ 1,800.00	\$ 288.00	\$ 2,088.00
331	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS			\$ 550.00	\$ 88.00	\$ 638.00
332	ZINC EN PLASMA			\$ 220.00	\$ 35.20	\$ 255.20
TOTALES		\$ 261,494.39	\$ 653,735.98	\$ 441,076.00	\$ 70,572.16	\$ 511,648.16



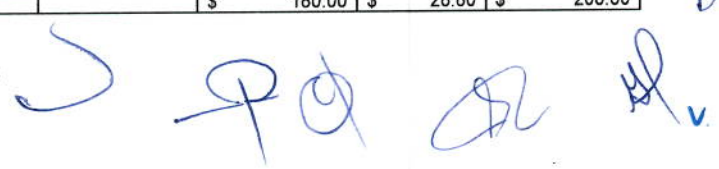








Partida	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total
21E	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	\$ 1,922,423.07	\$ 4,806,057.67			
1	Acido Urico			\$ 25.00	\$ 4.00	\$ 29.00
2	Alfa Feto Proteina			\$ 120.00	\$ 19.20	\$ 139.20
3	Amilasa Sérica			\$ 90.00	\$ 14.40	\$ 104.40
4	Amonio Serico			\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
5	Antibiograma General			\$ 30.00	\$ 4.80	\$ 34.80
6	Anticuerpos Anti Helicobacter Pylori IgG e IgM			\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00
7	Antiestreptolisina O (ASLO)			\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
8	Antígeno Carcinoembrionario			\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
9	Antígeno Prostático Especifico			\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
10	Antígeno Prostático Fracción Libre			\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
11	BAAR en Expectoración Seriado (3 Muestras)			\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
12	Baciloscopia de Expectoración			\$ 30.00	\$ 4.80	\$ 34.80
13	Bilirrubinas Totales (BT, BD y BI)			\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
14	Biometria Hemática			\$ 130.00	\$ 20.80	\$ 150.80
15	CA 125			\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
16	CA 15-3			\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
17	CA 19-9			\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
18	Calcio Sérico			\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00
19	Cinetica de Hierro (Ferritina, Transferrina, Hierro total y Captación de Hierro)			\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00
20	Coombs Directo			\$ 45.00	\$ 7.20	\$ 52.20
21	Coombs Indirecto			\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
22	Coprológico			\$ 120.00	\$ 19.20	\$ 139.20
23	Coproparasitoscópico Seriado (3 muestras)			\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
24	Cortisol Sérico			\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
25	Covid-19 Antígeno (Prueba Rápida Nasofaringea)			\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00
26	Cultivo de Expectoración			\$ 130.00	\$ 20.80	\$ 150.80
27	Cultivo de Heces			\$ 130.00	\$ 20.80	\$ 150.80
28	Cultivo de Herida			\$ 130.00	\$ 20.80	\$ 150.80
29	Cultivo de Liquido de Diálisis			\$ 130.00	\$ 20.80	\$ 150.80
30	Cultivo de Orina			\$ 130.00	\$ 20.80	\$ 150.80
31	Cultivo Faringeo			\$ 130.00	\$ 20.80	\$ 150.80
32	Cultivo Nasal			\$ 130.00	\$ 20.80	\$ 150.80
33	Cultivo Nasofaringeo			\$ 130.00	\$ 20.80	\$ 150.80
34	Cultivo Vaginal			\$ 130.00	\$ 20.80	\$ 150.80
35	Curva de Tolerancia a la Glucosa 2 horas (Muestra basal, infusión de 75 gr Glucosa, muestras a los 60, 90 y 120 min.)			\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
36	Depuración de Creatinina en Orina de 24 horas			\$ 110.00	\$ 17.60	\$ 127.60
37	Deshidrogenasa Lactica Sérica (DHL)			\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00
38	Dímero D			\$ 220.00	\$ 35.20	\$ 255.20
39	Electrolitos Séricos (Cloro, Sodio y Potasio)			\$ 180.00	\$ 28.80	\$ 208.80
40	Enzimas Cardiacas (DHL, TGO, TGP, CK total y Fracción MB)			\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
41	Eosinofilos en Moco Nasal			\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80
42	Espermatobioscopia			\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80
43	Examen General de Orina			\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
44	Factor Reumatoide			\$ 90.00	\$ 14.40	\$ 104.40
45	Fósforo Sérico			\$ 70.00	\$ 11.20	\$ 81.20
46	Gasometría Venosa			\$ 650.00	\$ 104.00	\$ 754.00
47	Glucosa Sérica			\$ 30.00	\$ 4.80	\$ 34.80
48	Gonadotropina Coriónica Fracción B			\$ 180.00	\$ 28.80	\$ 208.80
49	Grupo Sanguineo y Factor Rh			\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80
50	Hemoglobina Glucosilada (HB A1C)			\$ 230.00	\$ 36.80	\$ 266.80
51	Hepatitis "A" Anticuerpo			\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
52	Hepatitis "B" Anticuerpo			\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
53	Hepatitis "C" Anticuerpo			\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00
54	Hormona Foliculo Estimulante (F.S.H.)			\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
55	Inmunoglobulina E. (IgE Serica)			\$ 140.00	\$ 22.40	\$ 162.40
56	Insulina Sérica			\$ 140.00	\$ 22.40	\$ 162.40
57	Lipasa Sérica			\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
58	Magnesio Sérico			\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80
59	Peptido Citrulinado Ciclico			\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00
60	Perfil de Lípidos Basico (Triglicéridos y Colesterol Total)			\$ 180.00	\$ 28.80	\$ 208.80



Partida	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total
21E	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	\$ 1,922,423.07	\$ 4,806,057.67			
61	Perfil de Lípidos Completo (LDL, HDL, VLDL, Triglicéridos y Colesterol)			\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00
62	Perfil de TORCH IgG e IgM (Ac. Anti Toxoplasma, Anti Rubeola, Anti Citomegalovirus, Anti Herpes I y II)			\$ 900.00	\$ 144.00	\$ 1,044.00
63	Perfil Hormonal Ginecológico (LH, FSH, Prolactina, Progesterona, Estradiol, Testosterona total)			\$ 480.00	\$ 76.80	\$ 556.80
64	Perfil Tiroideo (TSH, T3, T4, T3 Libre, T4 Libre)			\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00
65	Prolactina Sérica			\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
66	Proteína C Reactiva Cardíaca			\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
67	Proteínas Totales en Suero			\$ 40.00	\$ 6.40	\$ 46.40
68	Prueba de Embarazo en Suero			\$ 120.00	\$ 19.20	\$ 139.20
69	Pruebas de Funcionamiento Hepático (PT, A, G, Relacion A-G, BT, BD y BI; TGP, TGO, GGT, DHL, F. Alcalina)			\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00
70	Química Sanguínea de 5 Elementos (Glucosa, Urea, Creatinina, BUN y Ácido Úrico)			\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
71	Reacciones Febriles			\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00
72	Reticulocitos			\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00
73	Sangre Oculta en Heces			\$ 35.00	\$ 5.60	\$ 40.60
74	Testosterona Libre y Total			\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00
75	Tiempo de Protombina (TP)			\$ 85.00	\$ 13.60	\$ 98.60
76	Tiempo de Trombina			\$ 85.00	\$ 13.60	\$ 98.60
77	Tiempo Parcial de Tromboplastina (TPT)			\$ 85.00	\$ 13.60	\$ 98.60
78	Transaminasas (TGO Y TGP)			\$ 120.00	\$ 19.20	\$ 139.20
79	VDRL			\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00
80	Velocidad de Sedimentación Globular			\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00
81	VIH Anticuerpo			\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00
TOTALES		\$ 1,922,423.07	\$ 4,806,057.67	\$ 13,400.00	\$ 2,144.00	\$ 15,544.00

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large 'U' and several illegible marks.

Partida	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total
1D	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL,	\$ 610,966.27	\$ 1,527,415.68			
1	ANGIORESONANCIA			\$ 6,336.53	\$ 1,013.84	\$ 7,350.37
2	COLANGIORESONANCIA			\$ 4,709.94	\$ 753.59	\$ 5,463.53
3	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA			\$ 4,709.94	\$ 753.59	\$ 5,463.54
4	RESONANCIA MAGNETICA 1 REGION			\$ 4,709.94	\$ 753.59	\$ 5,463.54
5	RESONANCIA MAGNETICA DE 2 REGIONES			\$ 7,064.92	\$ 1,130.39	\$ 8,195.30
6	RESONANCIA MAGNETICA DE 3 REGIONES			\$ 8,477.90	\$ 1,356.46	\$ 9,834.36
7	VENORESONANCIA CON TIEMPO DE VUELO			\$ 4,709.94	\$ 753.59	\$ 5,463.54
8	PROCEDIMIENTO CON SEDACION			\$ 4,000.00	\$ 640.00	\$ 4,640.00
9	PROCEDIMIENTO CON CONTRASTE			\$ 1,560.00	\$ 249.60	\$ 1,809.60
TOTALES		\$ 610,966.27	\$ 1,527,415.68	\$ 46,279.12	\$ 7,404.66	\$ 53,683.78

Partida	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total
2D	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL	\$ 218,570.59	\$ 546,426.47			
1	TOMOGRAFIA DE 1 REGION			\$ 1,710.19	\$ 273.63	\$ 1,983.82
2	TOMOGRAFIA DE 2 REGIONES			\$ 3,078.35	\$ 492.54	\$ 3,570.88
3	TOMOGRAFIA DE 3 REGIONES			\$ 5,387.10	\$ 861.94	\$ 6,249.04
4	UROTOMOGRAFIA			\$ 1,679.10	\$ 268.66	\$ 1,947.75
5	APLICACIÓN DE CONTRASTE INTRAVENOSO			\$ 1,290.00	\$ 206.40	\$ 1,496.40
6	APLICACIÓN DE CONTRASTE ORAL			\$ 550.00	\$ 88.00	\$ 638.00
7	APLICACIÓN DE CONTRASTE RECTAL			\$ 910.00	\$ 145.60	\$ 1,055.60
8	PROCEDIMIENTO CON SEDACION			\$ 3,000.00	\$ 480.00	\$ 3,480.00
TOTALES		\$ 218,570.59	\$ 546,426.47	\$ 17,604.74	\$ 2,816.76	\$ 20,421.50

Partida	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total
3D	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL USG	\$ 482,538.15	\$ 1,206,345.38			
1	USG ENDOVAGINAL			\$ 885.22	\$ 141.64	\$ 1,026.86
2	ULTRASONIDO			\$ 885.22	\$ 141.64	\$ 1,026.86
3	ULTRASONIDO CON DOPPLER UNA REGION ARTERIAL O VENOSO			\$ 1,472.69	\$ 235.63	\$ 1,708.32
4	ULTRASONIDO CON DOPPLER DOS REGIONES ARTERIAL O VENOSO			\$ 2,945.16	\$ 471.23	\$ 3,416.39
TOTALES		\$ 482,538.15	\$ 1,206,345.38	\$ 6,188.29	\$ 990.13	\$ 7,178.41

Partida	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total
6D	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL MAMOGRAFIAS	\$ 226,265.42	\$ 565,663.56			
1	MAMOGRAFIA (CUALQUIER LADO)			715.00	114.40	829.40
2	MAMOGRAFIA BILATERAL			715.00	114.40	829.40
3	MAMOGRAFIA CON SONOGRAFIA			1,242.00	198.72	1,440.72
TOTALES		\$ 226,265.42	\$ 565,663.56	\$ 2,672.00	\$ 427.52	\$ 3,099.52

Partida	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total
5D	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL,	\$ 420,258.37	\$ 1,050,645.94			
1	ABDOMEN AP Y DECUBITO (SIMPLE DE ABDOMEN)			\$ 504.65	\$ 80.74	\$ 585.40
2	ABDOMEN AP Y ERECTO (BIPEDESTACION)			\$ 514.95	\$ 82.39	\$ 597.35
3	ABDOMEN EN PROYECCIÓN LATERAL			\$ 514.95	\$ 82.39	\$ 597.35
4	ABDOMEN TANGENCIAL			\$ 514.95	\$ 82.39	\$ 597.35
5	ANTEBRAZO DERECHO AP Y LAT			\$ 411.96	\$ 65.91	\$ 477.88
6	ANTEBRAZO IZQUIERDO AP Y LAT			\$ 411.96	\$ 65.91	\$ 477.88
7	ANTEVERSION DE CUELLO FEMORAL			\$ 1,409.50	\$ 225.52	\$ 1,635.02
8	ARTICULACION SACROILIACAS BILATERAL			\$ 1,424.21	\$ 227.87	\$ 1,652.09
9	ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR COMPARATIVO (2 PROYECCIONES)			\$ 1,221.18	\$ 195.39	\$ 1,416.56
10	CADERA BILATERAL (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)			\$ 815.84	\$ 130.53	\$ 946.38
11	CADERA DERECHA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)			\$ 411.96	\$ 65.91	\$ 477.88

Partida	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total
12	CADERA IZQUIERDA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)			\$ 411.96	\$ 65.91	\$ 477.88
13	CALCANEO BILATERAL AXIAL Y LAT			\$ 1,168.21	\$ 186.91	\$ 1,355.12
14	CALCANEO DERECHO AXIAL Y LAT			\$ 584.10	\$ 93.46	\$ 677.56
15	CALCANEO IZQUIERDO AXIAL Y LAT			\$ 584.10	\$ 93.46	\$ 677.56
16	CARA ARCO CIGOMATICO			\$ 411.97	\$ 65.91	\$ 477.88
17	CARA MALAR AMBOS			\$ 411.97	\$ 65.91	\$ 477.88
18	CARA ORBITA AMBAS			\$ 325.57	\$ 52.09	\$ 377.66
19	CARA PERFILOGRAMA			\$ 411.97	\$ 65.91	\$ 477.88
20	CEFALOPELVIMETRIA (AP Y LAT)			\$ 411.96	\$ 65.91	\$ 477.88
21	CODO PA Y LATERAL DERECHO			\$ 411.96	\$ 65.91	\$ 477.88
22	CODO PA Y LATERAL IZQUIERDO			\$ 411.96	\$ 65.91	\$ 477.88
23	COLUMNA CERVICAL AP Y LATERAL			\$ 411.96	\$ 65.91	\$ 477.88
24	COLUMNA CERVICAL AXIS, ATLAS Y TRANS ORAL			\$ 411.96	\$ 65.91	\$ 477.88
25	COLUMNA CERVICAL DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSIO)			\$ 411.96	\$ 65.91	\$ 477.88
26	COLUMNA CERVICAL OBLICUA			\$ 411.96	\$ 65.91	\$ 477.88
27	COLUMNA DORSAL AP, LATERAL Y OBLICUA			\$ 411.96	\$ 65.91	\$ 477.88
28	COLUMNA LUMBAR AP Y LATERAL			\$ 610.59	\$ 97.69	\$ 708.28
29	COLUMNA LUMBAR OBLICUA			\$ 610.59	\$ 97.69	\$ 708.28
30	COLUMNA LUMBOSACRA COMPLETA (AP, LAT Y OBLICUAS)			\$ 610.59	\$ 97.69	\$ 708.28
31	COLUMNA LUMBOSACRA DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSION)			\$ 610.59	\$ 97.69	\$ 708.28
32	COLUMNA LUMBOSACRA-PROYECCION DE FERGUSON			\$ 610.59	\$ 97.69	\$ 708.28
33	COLUMNA SACROCOXIGE A AP Y LATERAL			\$ 695.92	\$ 111.35	\$ 807.27
34	CRANEO AP Y LATERAL			\$ 411.96	\$ 65.91	\$ 477.88
35	CRANEO PROYECCION DE TOWNE (FOSA POSTERIOR)			\$ 610.59	\$ 97.69	\$ 708.28
36	EDAD OSEA			\$ 514.95	\$ 82.39	\$ 597.35
37	ESCAPULA LADO DERECHO AP Y LATERAL			\$ 665.03	\$ 106.40	\$ 771.43
38	ESCAPULA LADO IZQUIERDO AP Y LATERAL			\$ 610.59	\$ 97.69	\$ 708.28
39	ESTERNON EN 2 POSICIONES OBLICUA Y AP			\$ 670.91	\$ 107.35	\$ 778.26
40	FEMUR AP Y LATERAL (AMBOS)			\$ 963.69	\$ 154.19	\$ 1,117.89
41	FEMUR AP Y LATERAL DERECHO			\$ 411.96	\$ 65.91	\$ 477.88
42	FEMUR AP Y LATERAL IZQUIERDO			\$ 411.96	\$ 65.91	\$ 477.88
43	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR DERECHO			\$ 411.96	\$ 65.91	\$ 477.88
44	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR IZQUIERDO			\$ 411.96	\$ 65.91	\$ 477.88
45	HOMBRO DERECHO AP Y OBLICUA			\$ 411.96	\$ 65.91	\$ 477.88
46	HOMBRO DERECHO PROYECCION EN Y			\$ 411.96	\$ 65.91	\$ 477.88
47	HOMBRO IZQUIERDO AP Y OBLICUA			\$ 411.96	\$ 65.91	\$ 477.88
48	HOMBRO IZQUIERDO PROYECCION EN Y			\$ 411.96	\$ 65.91	\$ 477.88
49	HUMERO AP Y LATERAL DERECHO			\$ 411.96	\$ 65.91	\$ 477.88
50	HUMERO AP Y LATERAL IZQUIERDO			\$ 411.96	\$ 65.91	\$ 477.88
51	MANO ANULAR AP Y LATERAL			\$ 663.55	\$ 106.17	\$ 769.72
52	MANO AP Y OBLICUA DERECHO			\$ 663.55	\$ 106.17	\$ 769.72
53	MANO AP Y OBLICUA IZQUIERDO			\$ 663.55	\$ 106.17	\$ 769.72
54	MANO INDICE AP Y LATERAL			\$ 663.55	\$ 106.17	\$ 769.72
55	MANO MEDIANO AP Y LATERAL			\$ 663.55	\$ 106.17	\$ 769.72
56	MANO MEÑIQUE AP Y LATERAL			\$ 663.55	\$ 106.17	\$ 769.72
57	MANO PULGAR AP Y LATERAL			\$ 663.55	\$ 106.17	\$ 769.72
58	MEDICION MIEMBROS INFERIORES PROYECCION TRIFOCAL FARILL			\$ 411.96	\$ 65.91	\$ 477.88
59	MUÑECA DORSOPALMAR CON DESVIACION CUBITAL (HUESO ESCAFOIDES)			\$ 411.96	\$ 65.91	\$ 477.88
60	MUÑECA PA Y LATERAL DERECHO			\$ 411.96	\$ 65.91	\$ 477.88
61	MUÑECA PA Y LATERAL IZQUIERDO			\$ 411.96	\$ 65.91	\$ 477.88
62	PELVIS AP			\$ 514.95	\$ 82.39	\$ 597.35
63	PELVIS EN AP Y LAT			\$ 514.95	\$ 82.39	\$ 597.35
64	PELVIS EN POSICION DE RANA			\$ 514.95	\$ 82.39	\$ 597.35
65	PELVIS ENTRADA Y SALIDA			\$ 514.95	\$ 82.39	\$ 597.35
66	PIE AP Y LATERAL (AMBOS)			\$ 963.70	\$ 154.19	\$ 1,117.89
67	PIE AP Y LATERAL DERECHO			\$ 665.03	\$ 106.40	\$ 771.43
68	PIE AP Y LATERAL IZQUIERDO			\$ 665.02	\$ 106.40	\$ 771.42
69	PIE AP Y OBLICUA AMBOS			\$ 963.69	\$ 154.19	\$ 1,117.89
70	PIE AP Y OBLICUA DERECHO			\$ 665.02	\$ 106.40	\$ 771.42
71	PIE AP Y OBLICUA IZQUIERDO			\$ 665.02	\$ 106.40	\$ 771.42
72	PIE EN APOYO AMBOS			\$ 963.69	\$ 154.19	\$ 1,117.89
73	PIE EN APOYO DERECHO			\$ 665.02	\$ 106.40	\$ 771.43
74	PIEN EN APOYO IZQUIERDO			\$ 665.02	\$ 106.40	\$ 771.43
75	PIERNA AP Y LAT DERECHO (TIBIA Y PERONE)			\$ 665.02	\$ 106.40	\$ 771.43

Partida	Descripción	Monto Mínimo	Monto Máximo	Costo Unitario	I.V.A	Importe Total
76	PIERNA AP Y LAT IZQUIERDO (TIBIA Y PERONE)			\$ 411.96	\$ 65.91	\$ 477.88
77	PIERNA AP Y LATERAL (AMBAS)			\$ 1,174.09	\$ 187.86	\$ 1,361.95
78	RODILLA BILATERAL AP Y LAT			\$ 1,016.67	\$ 162.67	\$ 1,179.33
79	RODILLA COMPARATIVA CON TANGENCIALES			\$ 1,174.09	\$ 187.85	\$ 1,361.94
80	RODILLA DERECHA AP Y LAT			\$ 411.96	\$ 65.91	\$ 477.88
81	RODILLA IZQUIERDA AP Y LAT			\$ 411.96	\$ 65.91	\$ 477.88
82	SENOS PARANASALES (WATERS Y LATERAL)			\$ 610.59	\$ 97.69	\$ 708.28
83	SERIE CARDIACA			\$ 722.77	\$ 115.64	\$ 838.42
84	SERIE OSEA METASTASICA.			\$ 1,330.05	\$ 212.81	\$ 1,542.86
85	SILLA TURCA AP Y LATERAL			\$ 770.96	\$ 123.35	\$ 894.31
86	TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO EN LATERAL (ADEDROIDES)			\$ 610.59	\$ 97.69	\$ 708.28
87	TOBILLO BILATERAL AP Y LAT			\$ 691.51	\$ 110.64	\$ 802.15
88	TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO DERECHO			\$ 665.02	\$ 106.40	\$ 771.43
89	TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO IZQUIERDO			\$ 665.02	\$ 106.40	\$ 771.43
90	TOBILLO DERECHO AP Y LAT			\$ 691.51	\$ 110.64	\$ 802.16
91	TOBILLO IZQUIERDO AP Y LAT			\$ 691.51	\$ 110.64	\$ 802.16
92	TORAX PA Y LATERAL (TELE DE TORAX)			\$ 514.95	\$ 82.39	\$ 597.35
93	TORAX APICAL			\$ 514.95	\$ 82.39	\$ 597.35
94	TORAX OSEO AP Y OBLICUAS			\$ 665.02	\$ 106.40	\$ 771.43
TOTALES		\$ 420,258.37	\$ 1,050,645.94	\$ 57,721.88	\$ 9,235.50	\$ 66,957.38
TOTAL ADJUDICADO		\$ 1,958,598.80	\$ 4,896,497.03			

