



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
FALLO DE LICITACION PUBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-008-2022
ANÁLISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO "ANEXO 1" ESTUDIOS ESPECIALES
DELEGACION CHIHUAHUA



PARTIDA	NOMBRE DEL PROVEEDOR	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	CUMPLE SI/NO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES	% ADJUDICADO
1		27.0.0.18	AORTOGRAFIA TORACICA					SE ADJUDICA	100%
1	SANATORIO PALMORE, A.C	27.0.0.18	AORTOGRAFIA TORACICA	SI	\$ 24,800.00	\$ 3,968.00	\$ 28,768.00	SE ACEPTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER EL PRECIO MAS BAJO, CON UNA ASIGNACION DEL 100%.	100%
2		27.0.0.1	ECOCARDIOGRAMA (DOPPLER)					NO SE ADJUDICA	0%
2	SANATORIO PALMORE, A.C	27.0.0.1	ECOCARDIOGRAMA (DOPPLER)	SI	\$ 2,500.00	\$ 400.00	\$ 2,900.00	NO ACEPTABLE, LA OFERTA SE ENCUENTRA POR ARRIBA DEL PRECIO CONVENIENTE	0%
3		27.0.0.4	MONITOREO DE HOLTZER					NO SE ADJUDICA	0%
3	SANATORIO PALMORE, A.C	27.0.0.4	MONITOREO DE HOLTZER	SI	\$ 1,800.00	\$ 288.00	\$ 2,088.00	NO ACEPTABLE, LA OFERTA SE ENCUENTRA POR ARRIBA DEL PRECIO CONVENIENTE	0%
4		27.0.0.5	PRUEBA DE ESFUERZO					NO SE ADJUDICA	0%
4	SANATORIO PALMORE, A.C	27.0.0.5	PRUEBA DE ESFUERZO	SI	\$ 2,500.00	\$ 400.00	\$ 2,900.00	NO ACEPTABLE, LA OFERTA SE ENCUENTRA POR ARRIBA DEL PRECIO CONVENIENTE	0%
5		27.0.0.3	ELECTROCARDIOGRAMA EN REPOSO					SE ADJUDICA	100%
5	SANATORIO PALMORE, A.C	27.0.0.3	ELECTROCARDIOGRAMA EN REPOSO	SI	\$ 398.11	\$ 63.70	\$ 461.81	SE ACEPTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER EL PRECIO MAS BAJO, CON UNA ASIGNACION DEL 100%.	100%
6		27.0.0.13	MONITOREO DE PRESION ARTERIAL					SE ADJUDICA	100%
6	SANATORIO PALMORE, A.C	27.0.0.13	MONITOREO DE PRESION ARTERIAL	SI	\$ 1,800.00	\$ 288.00	\$ 2,088.00	SE ACEPTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER EL PRECIO MAS BAJO, CON UNA ASIGNACION DEL 100%.	100%
7		27.0.0.19	PRUEBA DE ESFUERZO CON TALIO					SE ADJUDICA	100%
7	SANATORIO PALMORE, A.C	27.0.0.19	PRUEBA DE ESFUERZO CON TALIO	SI	\$ 3,000.00	\$ 480.00	\$ 3,480.00	SE ACEPTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER EL PRECIO MAS BAJO, CON UNA ASIGNACION DEL 100%.	100%
8		27.0.0.20	FRACCION DE EYECCION					DESIERTA	0%
9		16.0.0.27	AORTOGRAFIA ABDOMINAL					DESIERTA	0%
9	SANATORIO PALMORE, A.C	16.0.0.27	AORTOGRAFIA ABDOMINAL	SI	\$ 24,800.00	\$ 3,968.00	\$ 28,768.00	SE ACEPTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER EL PRECIO MAS BAJO, CON UNA ASIGNACION DEL 100%.	100%
10		15.0.0.35	COLANGIOGRAFIA CON TOMOGRAFIA					DESIERTA	0%
11		16.0.0.28	COLANGIOGRAFIA ENDOVENOSA					DESIERTA	0%
12		16.0.0.29	COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA					DESIERTA	0%
13		16.0.0.34	COLOCACION CATETER DRENAJE GUIADO POR T.A.C.					SE ADJUDICA	100%
13	SANATORIO PALMORE, A.C	16.0.0.34	COLOCACION CATETER DRENAJE GUIADO POR T.A.C.	SI	\$ 1,696.55	\$ 303.45	\$ 2,200.00	SE ACEPTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER EL PRECIO MAS BAJO, CON UNA ASIGNACION DEL 100%.	100%
14		16.0.0.32	COLOCACION DE CATETER PARA HEMODIALISIS					SE ADJUDICA	100%
14	SANATORIO PALMORE, A.C	16.0.0.32	COLOCACION DE CATETER PARA HEMODIALISIS	SI	\$ 1,696.55	\$ 303.45	\$ 2,200.00	SE ACEPTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER EL PRECIO MAS BAJO, CON UNA ASIGNACION DEL 100%.	100%
15		16.0.0.1	COLONOSCOPIA DIAGNOSTICA					SE ADJUDICA	100%
15	SANATORIO PALMORE, A.C	16.0.0.1	COLONOSCOPIA DIAGNOSTICA	SI	\$ 9,500.00	\$ 1,520.00	\$ 11,020.00	SE ACEPTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER EL PRECIO MAS BAJO, CON UNA ASIGNACION DEL 100%.	100%
16		16.0.0.33	ENDOSCOPIA					NO SE ADJUDICA	0%
16	SANATORIO PALMORE, A.C	16.0.0.33	ENDOSCOPIA	SI	\$ 7,000.00	\$ 1,120.00	\$ 8,120.00	NO ACEPTABLE, LA OFERTA SE ENCUENTRA POR ARRIBA DEL PRECIO CONVENIENTE	0%

ga
 40
 m
 J
 dr

PARTIDA	NOMBRE DEL PROVEEDOR	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	CUMPLE SI/NO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES	% ADJUDICADO
34	SANATORIO PALMORE, A.C.	18.0.0.1	GASOMETRIA EN MUESTRA DE SANGRE ARTERIAL	SI	\$ 1,137.92	\$ 182.07	\$ 1,319.99	SE ACEPTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER EL PRECIO MAS BAJO, CON UNA ASIGNACION DEL 100%.	100%
35		12.0.0.1	ELECTROENCEFALOGRAMA DIGITAL					DESIERTA	0%
36		12.0.0.2	ELECTROMIOGRAFIA Y VELOCIDAD DE CONDUCCION					DESIERTA	0%
37		12.0.0.4	POTENCIALES EVOCADOS (AUDITIVOS)					DESIERTA	0%
38		12.0.0.6	POTENCIALES EVOCADOS (SOMATOSENSORIALES)					DESIERTA	0%
39		12.0.0.3	MAPEO CEREBRAL					DESIERTA	0%
40		12.0.0.10	ELECTROMIOGRAFIA DE DOS MIEMBROS					DESIERTA	0%
41		12.0.0.11	ELECTROMIOGRAFIA DE CUATRO MIEMBROS					DESIERTA	0%
42		12.0.0.12	REFLEJO DE PARPADEO Y PRUEBA DE JOLLY					DESIERTA	0%
43		21.0.0.81	POTENCIALES EVOCADOS (VISUALES)					DESIERTA	0%
44		28.0.0.1	ESTUDIO DENSITOMETRICO DOS REGIONES	SI	\$ 754.14	\$ 120.66	\$ 874.80	SE ACEPTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER EL PRECIO MAS BAJO, CON UNA ASIGNACION DEL 100%.	100%
44	SANATORIO PALMORE, A.C.	28.0.0.1	ESTUDIO DENSITOMETRICO DOS REGIONES	SI	\$ 754.14	\$ 120.66	\$ 874.80	SE ACEPTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER EL PRECIO MAS BAJO, CON UNA ASIGNACION DEL 100%.	100%
45		28.0.0.2	ESTUDIO DENSITOMETRICO UNA REGION					NO SE ADJUDICA	0%
45	SANATORIO PALMORE, A.C.	28.0.0.2	ESTUDIO DENSITOMETRICO UNA REGION	SI	\$ 1,131.21	\$ 180.99	\$ 1,312.20	NO ACEPTABLE, LA OFERTA SE ENCUENTRA POR ARRIBA DEL PRECIO CONVENIENTE	0%
46		6.0.0.6	TOMA BIOPSIA PARA PATOLOGIA					SE ADJUDICA	100%
46	SANATORIO PALMORE, A.C.	6.0.0.6	TOMA BIOPSIA PARA PATOLOGIA	SI	\$ 3,759.54	\$ 601.53	\$ 4,361.07	SE ACEPTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER EL PRECIO MAS BAJO, CON UNA ASIGNACION DEL 100%.	100%

Handwritten signatures and initials: "Pa 4", "D", "W", and "A".

PARTIDA	NOMBRE DEL PROVEEDOR	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	CUMPLE SI/NO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES	% ADJUDICADO
1		27.0.0.1	ECOCARDIOGRAMA (DOPPLER)					DESERTA	0%
2		27.0.0.4	MONITOREO DE HOLTZ					DESERTA	0%
3		27.0.0.5	PRUEBA DE ESFUERZO					DESERTA	0%
4		27.0.0.3	ELECTROCARDIOGRAMA EN REPOSO					SE ADJUDICA	100%
4	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.	27.0.0.3	ELECTROCARDIOGRAMA EN REPOSO	SI	\$ 330.86	\$ 52.94	\$ 383.80	SE ACEPTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER EL PRECIO MAS BAJO, CON UNA ASIGNACIÓN DEL 100%.	100%
5		27.0.0.13	MONITOREO DE PRESION ARTERIAL					DESERTA	0%
5		16.0.0.34	COLOCACION CATETER DRENAJE GUIADO POR T.A.C.					SE ADJUDICA	100%
6	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.	16.0.0.34	COLOCACION CATETER DRENAJE GUIADO POR T.A.C.	SI	\$ 16,555.00	\$ 2,648.80	\$ 19,203.80	SE ACEPTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER EL PRECIO MAS BAJO, CON UNA ASIGNACIÓN DEL 100%.	100%
7		16.0.0.32	COLOCACION DE CATETER PARA HEMODIALISIS					SE ADJUDICA	100%
7	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.	16.0.0.32	COLOCACION DE CATETER PARA HEMODIALISIS	SI	\$ 29,025.00	\$ 4,644.00	\$ 33,669.00	SE ACEPTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER EL PRECIO MAS BAJO, CON UNA ASIGNACIÓN DEL 100%.	100%
8		16.0.0.1	COLONOSCOPIA DIAGNOSTICA					SE ADJUDICA	100%
8	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.	16.0.0.1	COLONOSCOPIA DIAGNOSTICA	SI	\$ 13,351.50	\$ 2,136.24	\$ 15,487.74	SE ACEPTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER EL PRECIO MAS BAJO, CON UNA ASIGNACIÓN DEL 100%.	100%
9		16.0.0.33	ENDOSCOPIA					SE ADJUDICA	100%
9	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.	16.0.0.33	ENDOSCOPIA	SI	\$ 12,287.25	\$ 1,965.96	\$ 14,253.21	SE ACEPTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER EL PRECIO MAS BAJO, CON UNA ASIGNACIÓN DEL 100%.	100%
10		16.0.0.13	ENDOSCOPIA ALTA DIAGNOSTICA Y/O TERAPEUTICA ALTA					SE ADJUDICA	100%
10	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.	16.0.0.13	ENDOSCOPIA ALTA DIAGNOSTICA Y/O TERAPEUTICA ALTA	SI	\$ 12,287.25	\$ 1,965.96	\$ 14,253.21	SE ACEPTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER EL PRECIO MAS BAJO, CON UNA ASIGNACIÓN DEL 100%.	100%
11		16.0.0.23	ENDOSCOPIA ALTA DIAGNOSTICA DILATACION ESOFAGICA					DESERTA	0%
12		16.0.0.24	ENDOSCOPIA ALTA DIAGNOSTICA CON POLIPECTOMIA					DESERTA	0%
13		18.0.0.3	VALORACION POR MEDICO INTERVENCIONISTA					SE ADJUDICA	100%
13	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.	18.0.0.3	VALORACION POR MEDICO INTERVENCIONISTA	SI	\$ 6,020.00	\$ 963.20	\$ 6,983.20	SE ACEPTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER EL PRECIO MAS BAJO, CON UNA ASIGNACIÓN DEL 100%.	100%
14		18.0.0.2	ESPIROMETRIA					DESERTA	0%
15		18.0.0.1	GASOMETRIA EN MUESTRA DE SANGRE ARTERIAL					SE ADJUDICA	100%
15	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.	18.0.0.1	GASOMETRIA EN MUESTRA DE SANGRE ARTERIAL	SI	\$ 557.13	\$ 89.14	\$ 646.27	SE ACEPTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER EL PRECIO MAS BAJO, CON UNA ASIGNACIÓN DEL 100%.	100%
16		28.0.0.1	ESTUDIO DENSITOMETRICO DOS REGIONES					DESERTA	0%
17		28.0.0.2	ESTUDIO DENSITOMETRICO UNA REGION					DESERTA	0%
18		6.0.0.6	TOMA BIOPSIA PARA PATOLOGIA					DESERTA	0%

Handwritten signatures and initials in blue ink.

PARTIDA	NOMBRE DEL PROVEEDOR	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	CUMPLE SI/NO	COSTO UNITARIO	I.V.A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES	% ADJUDICADO
1		27.0.0.18	AORTOGRAFIA TORACICA					DESIERTA	0%
2		27.0.0.1	ECOCARDIOGRAMA (DOPPLER)					DESIERTA	0%
3		27.0.0.4	MONITOREO DE HOLT ER					DESIERTA	0%
4		27.0.0.5	PRUEBA DE ESFUERZO					DESIERTA	0%
5		27.0.0.3	ELECTROCARDIOGRAMA EN REPOSO					DESIERTA	0%
6		27.0.0.13	MONITOREO DE PRESION ARTERIAL					DESIERTA	0%
7		27.0.0.19	PRUEBA DE ESFUERZO CON TALIO					DESIERTA	0%
8		27.0.0.20	FRACCION DE EYECCION					DESIERTA	0%
9		16.0.0.27	AORTOGRAFIA ABDOMINAL					DESIERTA	0%
10		16.0.0.35	COLANGIOGRAFIA CON TOMOGRAFIA					DESIERTA	0%
11		16.0.0.28	COLANGIOGRAFIA ENDOVENOSA					DESIERTA	0%
12		16.0.0.29	COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA					DESIERTA	0%
13		16.0.0.34	COLOCACION CATETER DRENAJE GUIADO POR T.A.C.					DESIERTA	0%
14		16.0.0.32	COLOCACION DE CATETER PARA HEMODIALISIS					DESIERTA	0%
15		16.0.0.1	COLONOSCOPIA DIAGNOSTICA					DESIERTA	0%
16		16.0.0.33	ENDOSCOPIA					DESIERTA	0%
17		16.0.0.13	ENDOSCOPIA ALTA DIAGNOSTICA Y/O TERAPEUTICA ALTA					DESIERTA	0%
18		16.0.0.30	COLANGIOGRAFIA TRANSPORATORIA (EN QUIROFANO)					DESIERTA	0%
19		16.0.0.12	COLANGIO-PANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (C.P.R.E)					DESIERTA	0%
20		16.0.0.31	COLECISTOGRAFIA ORAL					DESIERTA	0%
21		16.0.0.43	COLONOSCOPIA DIAGNOSTICA CON LIGADURA DE HEMORROIDES					DESIERTA	0%
22		16.0.0.14	COLONOSCOPIA DIAGNOSTICA CON POLIPECTOMIA					DESIERTA	0%
23		16.0.0.23	ENDOSCOPIA ALTA DIAGNOSTICA DILATACION ESOFAGICA					DESIERTA	0%
24		16.0.0.24	ENDOSCOPIA ALTA DIAGNOSTICA CON POLIPECTOMIA					DESIERTA	0%
25		16.0.0.25	ENDOSCOPIA ALTA DIAGNOSTICA CON LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS					DESIERTA	0%
26		4.5.0.28	ARTERIOGRAFIA FEMORAL BILATERAL					DESIERTA	0%
27		4.5.0.29	ARTERIOGRAFIA FEMORAL UNILATERAL					DESIERTA	0%
28		4.5.0.30	ARTERIOGRAFIA RENAL UNILATERAL					DESIERTA	0%
29		4.5.0.33	PAPANGIOGRAFIA CEREBRAL					DESIERTA	0%
30		4.5.0.31	SEGUIMIENTO FOLICULAR					DESIERTA	0%
31		4.5.0.32	SIALOGRAFIA UNILATERAL					DESIERTA	0%
32		18.0.0.3	VALORACION POR MEDICO INTERVENCIONISTA					DESIERTA	0%
33		18.0.0.2	ESPIROMETRIA					DESIERTA	0%
34		18.0.0.1	GASOMETRIA EN MUESTRA DE SANGRE ARTERIAL					DESIERTA	0%
35		12.0.0.1	ELECTROENCEFALOGRAMA DIGITAL					DESIERTA	0%
36		12.0.0.2	ELECTROMIOGRAFIA Y VELOCIDAD DE CONDUCCION					DESIERTA	0%
37		12.0.0.4	POTENCIALES EVOCADOS (AUDITIVOS)					DESIERTA	0%
38		12.0.0.6	POTENCIALES EVOCADOS (SOMATOSENSORIALES)					DESIERTA	0%
39		12.0.0.3	MAPEO CEREBRAL					DESIERTA	0%
40		12.0.0.10	ELECTROMIOGRAFIA DE DOS MIEMBROS					DESIERTA	0%
41		12.0.0.11	ELECTROMIOGRAFIA DE CUATRO MIEMBROS					DESIERTA	0%
42		12.0.0.12	REFLEJO DE PARPADEO Y PRUEBA DE JOLLY					DESIERTA	0%
43		21.0.0.81	POTENCIALES EVOCADOS (VISUALES)					DESIERTA	0%
44		28.0.0.1	ESTUDIO DENSITOMETRICO DOS REGIONES					DESIERTA	0%
45		28.0.0.2	ESTUDIO DENSITOMETRICO UNA REGION					DESIERTA	0%
46		6.0.0.6	TOMA BIOPSIA PARA PATOLOGIA					DESIERTA	0%

Handwritten signatures and initials in blue ink.



PARTIDA	NOMBRE DEL PROVEEDOR	CLAVE PCE	DESCRIPCIÓN	CUMPLE SI/NO	COSTO UNITARIO	IV-A	IMPORTE TOTAL	OBSERVACIONES	% ADJUDICADO
1		27.0.0.3	ELECTROCARDIOGRAMA EN REPOSO					SE ADJUDICA	100%
1	MANUEL MARTÍNEZ ENRÍQUEZ	27.0.0.3	ELECTROCARDIOGRAMA EN REPOSO	SI	\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00	SE ACEPTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER EL PRECIO MAS BAJO, CON UNA ASIGNACIÓN DEL 100%.	100%
2		4.5.0.31	SEGUIMIENTO FOLICULAR					SE ADJUDICA	100%
2	MANUEL MARTÍNEZ ENRÍQUEZ	4.5.0.31	SEGUIMIENTO FOLICULAR	SI	\$ 572.00	\$ 91.52	\$ 663.52	SE ACEPTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER EL PRECIO MAS BAJO, CON UNA ASIGNACIÓN DEL 100%.	100%
3		18.0.0.2	ESPIROMETRIA					SE ADJUDICA	100%
3	MANUEL MARTÍNEZ ENRÍQUEZ	18.0.0.2	ESPIROMETRIA	SI	\$ 642.00	\$ 102.72	\$ 744.72	SE ACEPTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER EL PRECIO MAS BAJO, CON UNA ASIGNACIÓN DEL 100%.	100%
4		12.0.0.1	ELECTROENCEFALOGRAMA DIGITAL					SE ADJUDICA	0%
5		12.0.0.2	ELECTROMIOGRAFIA Y VELOCIDAD DE CONDUCCION					SE ADJUDICA	100%
5	MANUEL MARTÍNEZ ENRÍQUEZ	12.0.0.2	ELECTROMIOGRAFIA Y VELOCIDAD DE CONDUCCION	SI	\$ 1,000.00	\$ 160.00	\$ 1,160.00	SE ACEPTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER EL PRECIO MAS BAJO, CON UNA ASIGNACIÓN DEL 100%.	100%
6		12.0.0.4	POTENCIALES EVOCADOS (AUDITIVOS)					SE ADJUDICA	0%
7		12.0.0.3	MAPEO CEREBRAL					SE ADJUDICA	0%
8		12.0.0.10	ELECTROMIOGRAFIA DE DOS MIEMBROS					SE ADJUDICA	100%
8	MANUEL MARTÍNEZ ENRÍQUEZ	12.0.0.10	ELECTROMIOGRAFIA DE DOS MIEMBROS	SI	\$ 1,600.00	\$ 256.00	\$ 1,856.00	SE ACEPTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER EL PRECIO MAS BAJO, CON UNA ASIGNACIÓN DEL 100%.	100%
9		12.0.0.11	ELECTROMIOGRAFIA DE CUATRO MIEMBROS					SE ADJUDICA	100%
9	MANUEL MARTÍNEZ ENRÍQUEZ	12.0.0.11	ELECTROMIOGRAFIA DE CUATRO MIEMBROS	SI	\$ 3,000.00	\$ 480.00	\$ 3,480.00	SE ACEPTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER EL PRECIO MAS BAJO, CON UNA ASIGNACIÓN DEL 100%.	100%
10		12.0.0.12	REFLEJO DE PARPADEO Y PRUEBA DE JOLLY					SE ADJUDICA	0%
11		28.0.0.1	ESTUDIO DENSITOMETRICO DOS REGIONES					SE ADJUDICA	100%
11	MANUEL MARTÍNEZ ENRÍQUEZ	28.0.0.1	ESTUDIO DENSITOMETRICO DOS REGIONES	SI	\$ 963.00	\$ 154.08	\$ 1,117.08	SE ACEPTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER EL PRECIO MAS BAJO, CON UNA ASIGNACIÓN DEL 100%.	100%
12		28.0.0.2	ESTUDIO DENSITOMETRICO UNA REGION					SE ADJUDICA	100%
12	MANUEL MARTÍNEZ ENRÍQUEZ	28.0.0.2	ESTUDIO DENSITOMETRICO UNA REGION	SI	\$ 535.00	\$ 85.60	\$ 620.60	SE ACEPTA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER EL PRECIO MAS BAJO, CON UNA ASIGNACIÓN DEL 100%.	100%

Handwritten signature and initials in blue ink.