

LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-006-2023 BIS
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS DE FISIATRÍA"

RESUMEN GENERAL DE MONTOS

Partida No.	CONCEPTO	CHIHUAHUA	DELICIAS	CUAUHTÉMOC	PARRAL	TOTAL
CC03	SESIÓN DE TERAPIA FÍSICA QUE INCLUYE: ELECTRO ESTIMULACIÓN, RAYOS INFRARROJOS, HIDROTERAPIA, ULTRASONIDO, DIATERMIA, CRIOTERAPIA (COMPRESAS HÚMEDAS FRIAS), PARAFINA, COMPRESAS HÚMEDAS CALIENTES, TERAPIA CARDIACA Y RESPIRATORIA, TERAPIA PULMONAR Y TERAPIA NEUROLÓGICA (ENUNCIATIVO, NO LIMITATIVO) MÍNIMO 50 MINUTOS.	\$138,862.20	\$600,000.00	\$201,900.00	\$600,000.00	\$1,540,762.20
CC05	SESIÓN DE TERAPIA FÍSICA DOMICILIARIA POR SESIÓN	\$666,000.00	N/A	N/A	N/A	\$ 666,000.00
TOTAL		\$ 804,862.20	\$ 600,000.00	\$ 201,900.00	\$ 600,000.00	\$ 2,206,762.20

(Handwritten signatures and initials in blue and red ink)

LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-006-2023 BIS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS DE FISIATRÍA
PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
ANEXO 1-B "PROPUESTA ECONÓMICA"
DELEGACIÓN CHIHUAHUA

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

Nombre: _____
Domicilio: _____
Telefono: _____
Correo electrónico: _____

PARTIDA	CONCEPTO	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	COSTO UNITARIO	IVA	TOTAL
CC03	SESIÓN DE TERAPIA FÍSICA QUE INCLUYE: ELECTRO ESTIMULACIÓN, RAYOS INFRARROJOS, HIDROTERAPIA, ULTRASONIDO, DIATERMIA, CRIOTERAPIA (COMPRESAS HÚMEDAS FRÍAS), PARAFINA, COMPRESAS HÚMEDAS CALIENTES, TERAPIA CARDIACA Y RESPIRATORIA, TERAPIA PULMONAR Y TERAPIA NEUROLÓGICA (ENUNCIATIVO, NO LIMITATIVO) MÍNIMO 50 MINUTOS.	\$55,544.88	\$138,862.20			
CC05	SESIÓN DE TERAPIA FÍSICA DOMICILIARIA POR SESIÓN	\$266,400.00	\$666,000.00			
TOTAL DELEGACIÓN CHIHUAHUA		\$ 321,944.88	\$ 804,862.20	\$ -	\$ -	\$ -

Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal

(Handwritten signatures in blue and red ink)

LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-006-2023 BIS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS DE FISIATRÍA
PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
ANEXO 1-B "PROPUESTA ECONÓMICA"
DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

Nombre: _____
Domicilio: _____
Teléfono: _____
Correo electrónico: _____

PARTIDA	CONCEPTO	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	COSTO UNITARIO	IVA	TOTAL
CC03	SESIÓN DE TERAPIA FÍSICA QUE INCLUYE: ELECTRO ESTIMULACIÓN, RAYOS INFRARROJOS, HIDROTERAPIA, ULTRASONIDO, DIATERMIA, CRIOTERAPIA (COMPRESAS HÚMEDAS FRÍAS), PARAFINA, COMPRESAS HÚMEDAS CALIENTES, TERAPIA CARDIACA Y RESPIRATORIA, TERAPIA PULMONAR Y TERAPIA NEUROLÓGICA (ENUNCIATIVO, NO LIMITATIVO) MÍNIMO 50 MINUTOS.	\$80,760.00	\$201,900.00			

Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal

(Handwritten signatures in blue and red ink)

LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-006-2023 BIS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS DE FISIATRÍA
PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
ANEXO 1-B "PROPUESTA ECONÓMICA"
DELEGACIÓN DELICIAS

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

Nombre: _____
Domicilio: _____
Telefono: _____
Correo electrónico: _____

PARTIDA	CONCEPTO	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	COSTO UNITARIO	IVA	TOTAL
CC03	SESIÓN DE TERAPIA FÍSICA QUE INCLUYE: ELECTRO ESTIMULACIÓN, RAYOS INFRARROJOS, HIDROTERAPIA, ULTRASONIDO, DIATERMIA, CRIOTERAPIA (COMPRESAS HÚMEDAS FRIAS), PARAFINA, COMPRESAS HÚMEDAS CALIENTES, TERAPIA CARDIACA Y RESPIRATORIA, TERAPIA PULMONAR Y TERAPIA NEUROLÓGICA (ENUNCIATIVO, NO LIMITATIVO) MÍNIMO 50 MINUTOS	\$240,000.00	\$600,000.00			

Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal

(Handwritten signatures in blue and red ink)

LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-006-2023 BIS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS DE FISIATRIA
PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
ANEXO 1-B "PROPUESTA ECONÓMICA"
DELEGACIÓN HIDALGO DEL PARRAL

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

Nombre: _____
Domicilio: _____
Telefono: _____
Correo electrónico: _____

PARTIDA	CONCEPTO	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	COSTO UNITARIO	IVA	TOTAL
CC03	SESIÓN DE TERAPIA FÍSICA QUE INCLUYE: ELECTRO ESTIMULACIÓN, RAYOS INFRARROJOS, HIDROTERAPIA, ULTRASONIDO, DIATERMIA, CRIOTERAPIA (COMPRESAS HÚMEDAS FRIAS), PARAFINA, COMPRESAS HÚMEDAS CALIENTES, TERAPIA CARDIACA Y RESPIRATORIA, TERAPIA PULMONAR Y TERAPIA NEUROLÓGICA (ENUNCIATIVO, NO LIMITATIVO) MÍNIMO 50 MINUTOS.	\$240,000.00	\$600,000.00			

Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal

(Handwritten signatures and initials in blue and red ink)