



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
RESUMEN GENERAL DE PARTIDAS



No.	CONCEPTO	ANEJO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"											TOTAL POR ESPECIALIDAD
		CHIHUAHUA	JUÁREZ	DELICIAS	CUAUHTEMÓC	PARRAL	CAJAS GRANDES	CAMARERO	JIMENEZ	OIMAGA	GUACHOCHI		
1	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL, RESONANCIAS	\$ 1,536,855.44	N/A	\$ 772,473.63	\$ 1,828,997.47	\$ 740,874.60	N/A	\$ 361,260.00	N/A	N/A	N/A	\$ 5,240,461.14	
2	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL, TOMOGRAFIA	\$ 475,575.66	N/A	\$ 578,425.83	\$ 1,062,108.47	\$ 1,501,579.52	\$ 406,863.23	\$ 348,084.00	N/A	N/A	N/A	\$ 4,472,636.71	
3	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL USG	\$ 1,264,083.72	N/A	\$ 128,506.70	\$ 945,818.31	\$ 621,376.16	\$ 535,977.21	\$ 231,681.60	\$ 40,629.25	N/A	N/A	\$ 3,768,022.95	
4	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL, CARDIOLOGIA	\$ 910,879.56	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	\$ 910,879.56	
5	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL, RAYOS X	N/A	N/A	N/A	\$ 853,184.39	\$ 1,064,678.36	\$ 689,854.20	\$ 317,693.72	N/A	N/A	N/A	\$ 2,919,408.67	
6	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL, RAYOS X	N/A	N/A	\$ 107,424.08	N/A	\$ 14,206.92	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	\$ 121,631.00	
7	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL, MASTOGRAFIAS	N/A	N/A	\$ 30,843.49	\$ 176,757.28	\$ 612,800.88	\$ 123,583.01	\$ 89,516.80	N/A	N/A	N/A	\$ 1,032,301.46	
8	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL, DENSITOMETRIA	\$ 821,168.50	N/A	N/A	N/A	\$ 171,633.60	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	\$ 992,802.10	
9	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL, ELECTROENCEFALOGRAFIA	\$ 879,528.00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	\$ 879,528.00	
10	ELECTROGRAFIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL	\$ 1,481,090.40	N/A	N/A	N/A	\$ 118,139.04	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	\$ 1,599,229.44	
11	AUDILOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	\$ 574,905.60	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	\$ 574,905.60	
12	OTORRINOLARINGOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	\$ 879,528.00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	\$ 879,528.00	
13	PATOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	\$ 1,371,044.93	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	\$ 1,371,044.93	
14	BRONCOSCOPIAS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	\$ 440,327.88	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	\$ 440,327.88	
15	ENDOSCOPIA GASTROINTESTINAL EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	\$ 5,987,621.66	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	\$ 5,987,621.66	
16	ANESTESIOLOGIA EN INSTALACIONES DE LA UNIDAD MEDICA QUE INDIQUE LA DELEGACION	N/A	N/A	N/A	N/A	\$ 646,099.20	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	\$ 646,099.20	
17	ENDODONCIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	N/A	N/A	N/A	N/A	\$ 172,880.46	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	\$ 172,880.46	
18	PERIODONCIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	N/A	N/A	N/A	N/A	\$ 265,866.00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	\$ 265,866.00	
19	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	\$ 3,122,378.21	\$ 1,319,735.80	\$ 1,493,333.43	\$ 1,670,857.58	\$ 4,620,060.97	\$ 2,580,333.17	\$ 1,027,609.22	\$ 261,896.72	\$ 102,540.12	\$ 290,238.09	\$ 16,488,973.31	
TOTAL POR DELEGACION ANEXO A		\$ 19,744,987.56	\$ 1,319,735.80	\$ 3,110,797.16	\$ 6,537,723.50	\$ 10,650,145.71	\$ 4,330,610.82	\$ 2,374,843.34	\$ 290,238.09	\$ 302,525.97	\$ 102,540.12	\$ 48,764,148.07	

ANEJO ECONOMICO B "PARTIDAS POR RENGLON"			
CONCEPTO DE LA ESPECIALIDAD	CHIHUAHUA (K)	JUÁREZ (L)	TOTAL POR ESPECIALIDAD
1 MEDICINA NUCLEAR EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	\$ 1,996,056.85	N/A	\$ 1,996,056.85
2 OFTALMOLOGIA EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	\$ 25,139,727.43	\$ 2,712,929.28	\$ 27,852,656.71
TOTAL ANEXO B	\$ 27,135,784.28	\$ 2,712,929.28	\$ 29,848,713.56

ANEJO	MONTO
ANEJO A "PARTIDAS POR GRUPO"	\$ 48,764,148.07
ANEJO B "PARTIDAS POR RENGLON"	\$ 29,848,713.56
TOTAL DE LICITACION	\$ 78,612,861.63

Handwritten marks and signatures in blue ink, including a large 'D' and several checkmarks.



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA



CHIHUAHUA
GOBIERNO DEL ESTADO
Juntos sí podemos

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Fecha: _____

PARTIDA	DELEGACIÓN CHIHUAHUA																
	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: RESONANCIA					AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: TOMOGRAFIA											
Clave	Concepto	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CANTIDAD (Dato informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)	Clave	Concepto	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CANTIDAD (Dato informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)
4.3.0.104	ANGIORESONANCIA	\$ 614,742.18	\$ 1,536,855.44	39				\$ -					42				\$ -
4.3.0.105	COLANGIORESONANCIA			30				\$ -					1				\$ -
4.3.0.106	RESONANCIA MAGNETICA DE 1 REGION			259				\$ -					5				\$ -
4.3.0.107	RESONANCIA MAGNETICA DE 2 REGIONES			12				\$ -					4				\$ -
4.3.0.109	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA			40				\$ -					67				\$ -
4.3.0.108	RESONANCIA MAGNETICA DE 3 REGIONES			9				\$ -					4				\$ -
4.3.0.110	VENORESONANCIA CON TIEMPO DE VUELO			1				\$ -					4				\$ -
7.0.0.7	PROCEDIMIENTO CON SEDACIÓN R			40				\$ -					1				\$ -
4.0.0.6	PROCEDIMIENTO CON CONTRASTE			176				\$ -					80				\$ -
TOTAL PARTIDA 1A																	
		\$ 190,230.26	\$ 475,575.66					\$ -									\$ -
4.1.0.100	TOMOGRAFIA DE 1 REGION							\$ -									\$ -
4.1.0.101	TOMOGRAFIA DE 2 REGIONES							\$ -									\$ -
4.1.0.102	TOMOGRAFIA DE 3 REGIONES							\$ -									\$ -
4.1.0.54	UROTOMOGRAFIA							\$ -									\$ -
4.0.0.3	APLICACIÓN DE CONTRASTE INTRAVENOSO							\$ -									\$ -
4.0.0.4	APLICACIÓN DE CONTRASTE ORAL							\$ -									\$ -
4.0.0.5	APLICACIÓN DE CONTRASTE RECTAL							\$ -									\$ -
7.0.0.8	PROCEDIMIENTO CON SEDACIÓN T							\$ -									\$ -
TOTAL PARTIDA 2A																	
		\$ 505,633.49	\$ 1,264,083.72					\$ -									\$ -
4.6.0.75	ULTRASONIDO ENDOVAGINAL			4				\$ -									\$ -
TOTAL PARTIDA 3A																	
		\$ -	\$ -					\$ -									\$ -

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Fecha: _____

DELEGACIÓN CHIHUAHUA										
PARTIDA	CONCEPTO	MONTOS		CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)
		MÍNIMO	MÁXIMO							
4.6.0.80	ULTRASONIDO			1						
4.6.0.74	ULTRASONIDO CON DOPPLER UNA REGION ARTERIAL O VENOSO			191						
4.6.0.73	ULTRASONIDO CON DOPPLER DOS REGIONES ARTERIAL O VENOSO			509						
TOTAL PARTIDA 3A										
4A	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: CARDIOLOGIA									
Clave	Concepto	\$ 364,351.82	\$ 910,879.56							
4.1.0.94	ANGIOTOMOGRAFIA CARDIACA CON SCORE DE CALCIO.			43						
4.1.0.98	ANGIOTAC CORONARIO			135						
7.0.0.6	PROCEDIMIENTO DE SEDACION			9						
TOTAL PARTIDA 4A										
8A	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: DENSITOMETRIA									
Clave	Concepto	\$ 328,467.40	\$ 821,168.50							
28.0.0.1	ESTUDIO DENSITOMETRICO DOS REGIONES			2043						
28.0.0.2	ESTUDIO DENSITOMETRICO UNA REGION			10						
TOTAL PARTIDA 8A										
9A	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: ELECTROENCEFALOGRAFIA									
Clave	Concepto	\$ 351,811.20	\$ 879,528.00							
1	ELECTROENCEFALOGRAMA			1200						
TOTAL PARTIDA 9A										
10A	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: ELECTROMIOGRAFIAS									
Clave	Concepto	\$ 592,436.16	\$ 1,481,090.40							
12.0.0.10	ELECTROMIOGRAFIA DE DOS EXTREMIDADES			109						
12.0.0.11	ELECTROMIOGRAFIA DE CUATRO MIEMBROS CON VELOCIDAD DE CONDUCCIÓN			140						
12.0.0.4	POTENCIALES EVOCADOS (AUDITIVOS)			12						



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

DATOS DEL PROVEEDOR:

Nombre: _____
Domicilio: _____
Telefono: _____
Correo electronico: _____

Fecha: _____

DELEGACION CHIHUAHUA										
PARTIDA	ELECTROMIOGRAFIA DE DOS MIEMBROS CON VELOCIDAD DE CONDUCCION		POTENCIALES EVOCADOS (VISUALES)		ELECTROMIOGRAFIA DE CUATRO EXTREMIDADES		POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES DE DOS EXTREMIDADES		POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES DE CUATRO EXTREMIDADES	
	260	12	1	1	1					
11A	TOTAL PARTIDA 10A									
Clave	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CANTIDAD (Dato informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)	
8.0.0.1	\$ 229,962.24	\$ 574,905.60	754						\$ -	\$ -
8.0.0.2			713						\$ -	\$ -
8.0.0.3			524						\$ -	\$ -
8.0.0.4			68						\$ -	\$ -
8.0.0.5			112						\$ -	\$ -
8.0.0.6			91						\$ -	\$ -
12A	TOTAL PARTIDA 11A									
Clave	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CANTIDAD (Dato informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)	
1	\$ 351,811.20	\$ 879,528.00	678						\$ -	\$ -
13A	TOTAL PARTIDA 12A									
Clave	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CANTIDAD (Dato informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)	
6.0.0.1	\$ 548,417.97	\$ 1,371,044.93	60						\$ -	\$ -
6.0.0.10			4						\$ -	\$ -
6.0.0.11			6						\$ -	\$ -



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA



CHIHUAHUA
GOBIERNO DEL ESTADO
Justicia. Si podemos

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Fecha: _____

DELEGACIÓN CHIHUAHUA										
PARTIDA	TIPOLOGÍA DE SERVICIO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO SIN IVA	PRECIO UNITARIO CON IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)			
6.0.0.12	TIPIFICACIÓN DE VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO POR HIBRIDACIÓN IN SITU CROMOGENICA Y/O TIPIFICACIÓN DE VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO POR PCR EN TIEMPO REAL	4	\$ -	\$ -	-	\$ -	\$ -			
6.0.0.13	HER-2 NEU O VIRUS DE EPSTEIN-BARR POR HIBRIDACIÓN IN SITU	2	\$ -	\$ -	-	\$ -	\$ -			
6.0.0.14	MUTACIÓN DEL GEN RECEPTOR DEL FACTOR DE CRECIMIENTO EPIDEMICO (EGFP)	2	\$ -	\$ -	-	\$ -	\$ -			
6.0.0.15	MUTACION DEL ONCOGEN K-RAS	2	\$ -	\$ -	-	\$ -	\$ -			
6.0.0.16	MUTACION DEL ONCOGEN B-RAF	2	\$ -	\$ -	-	\$ -	\$ -			
6.0.0.17	DETERMINACIÓN DE BACILO TUBERCULOSO PCR EN TIEMPO REAL	4	\$ -	\$ -	-	\$ -	\$ -			
6.0.0.2	BIOPSIA CIRUGIA MENOR	2042	\$ -	\$ -	-	\$ -	\$ -			
6.0.0.3	CITOLOGIA SERIADA	15	\$ -	\$ -	-	\$ -	\$ -			
6.0.0.5	PIEZAS COMPLETAS	18	\$ -	\$ -	-	\$ -	\$ -			
6.0.0.7	TRANSOPERATORIOS	2	\$ -	\$ -	-	\$ -	\$ -			
6.0.0.8	INMUNOHISTOQUIMICA POR ANTICUERPOS	420	\$ -	\$ -	-	\$ -	\$ -			
6.0.0.9	PAQUETE DE IHQ PARA NEOPLASIA INDEFERENCIADA	6	\$ -	\$ -	-	\$ -	\$ -			
6.0.0.4	CITOLOGIA SIMPLE	1	\$ -	\$ -	-	\$ -	\$ -			
TOTAL PARTIDA 13A							\$ -	\$ -		
14A	BRONCOSCOPIAS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR									
Clave	Concepto	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)			
27.0.0.20	BRONCOSCOPIA ADULTO	\$ 176,131.15	\$ 440,327.88	10	\$ -	\$ -	\$ -			
27.0.0.21	BRONCOSCOPIA PEDIATRICO			5	\$ -	\$ -	\$ -			
27.0.0.22	BRONCOSCOPIA ADULTO CON BIOPSIA			5	\$ -	\$ -	\$ -			



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"



DATOS DEL PROVEEDOR:

Nombre: _____
 Domicilio: _____
 Telefono: _____
 Correo electronico: _____

Fecha: _____

DELEGACION CHIHUAHUA									
PARTIDA	BRONCOSCOPIA PEDIATRICO CON BIOPSIA		TOTAL PARTIDA 14A		CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)
15A	Clave	Concepto	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO					
	16.0.0.1	COLONOSCOPIA DIAGNOSTICA	\$ 2,395,048.66	\$ 5,987,621.66	40				\$ -
	16.0.0.10	MANOMETRIA ESOFAGICA			40				\$ -
	16.0.0.11	PH METRIA			70				\$ -
	16.0.0.12	COLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA			71				\$ -
	16.0.0.14	COLONOSCOPIA DIAGNOSTICA P/REMOVER LESION POLIPO			31				\$ -
	16.0.0.23	ENDOSCOPIA ALTA DIAGNOSTICA DILATACION ESOFAGICA			30				\$ -
	16.0.0.25	ENDOSCOPIA ALTA DIAGNOSTICA CON LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS			30				\$ -
	16.0.0.33	ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA			20				\$ -
	16.0.0.44	COLONOSCOPIA CON TOMA DE BIOPSIA			34				\$ -
	16.0.0.45	CPRE CON CEPILLADO Y TOMA DE BIOPSIA			3				\$ -
	16.0.0.46	CPRE CON COLOCACION DE ENDOPROTESIS (INCLUYE PROTESIS)			3				\$ -
	16.0.0.47	ENDOSCOPIA CON ESCLEROTERAPIA (INCLUYE SUSTANCIA ESCLEROSANTE)			3				\$ -
	16.0.0.48	ENDOSCOPIA CON RESECCION DE POLIPOS GASTRICOS O DUODENALES			10				\$ -
	16.0.0.49	ENDOSCOPIA CON TOMA DE BIOPSIA			22				\$ -
	16.0.0.5	ENDOSCOPIA CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO			1				\$ -
TOTAL PARTIDA 15A			MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)
19 A	Clave	Concepto	\$ 1,248,951.28	\$ 3,122,378.21					\$ -
	2.5.0.2	17 ALFA HIDROPROGESTERONA			48				\$ -
	2.3.0.1	17- CETOSTEROIDES EN ORINA DE 24 HORAS			1				\$ -



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

DATOS DEL PROVEEDOR:

Nombre: _____
 Domicilio: _____
 Telefono: _____
 Correo electronico: _____

Fecha: _____

PARTIDA		DELEGACION CHIHUAHUA				
2.3.0.2	17- HIDROXI CORTICOESTEROIDES EN URINA DE 24 HORAS				1	\$ -
2.3.0.49	ACIDO 5- HIDROXI INDOLACETICO EN URINA DE 24 HORAS				1	\$ -
2.5.0.378	ANTICUERPOS ANTI ASPERGILLUS IGG, IGM				1	\$ -
2.5.0.465	ABL/BCR REARREGLO DE GENES, TIEMPO REAL PCR				3	\$ -
2.3.0.26	ABUSO DE DROGAS (5 SUSTANCIAS) EN URINA				10	\$ -
2.3.0.51	ABUSO DE DROGAS (7 ANALITOS) EN URINA				1	\$ -
2.5.0.9	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) ALFA-LACTOALBUMINA				1	\$ -
2.5.0.10	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) BETA-LACTOGLOBULINA				1	\$ -
2.5.0.29	ANTICUERPOS ANTI BLOQUEADOR DE LOS RECEPTORES DE ACETILCOLINA				10	\$ -
2.5.0.30	ANTICUERPOS ANTI FIADORES DE LOS RECEPTORES DE ACETILCOLINA				10	\$ -
2.5.0.24	ANTICUERPOS ANTI MODULADORES DE RECEPTORES DE ACETILCOLINA				10	\$ -
2.5.0.344	ACIDO LACTICO				1	\$ -
2.5.0.33	ACIDO METILMALONICO				1	\$ -
2.5.0.34	ACIDO MICROFENOLICO				3	\$ -
2.3.0.76	ACIDO VANILMANDÉLICO EN URINA ALEATORIA				1	\$ -
2.3.0.75	ACIDO VANILMANDÉLICO EN URINA DE 24HRS				1	\$ -
2.3.0.39	ACIDOS ORGÁNICOS EN URINA ALEATORIA				1	\$ -
2.5.0.36	ACIDOS GRASOS LIBRES EN SUERO				6	\$ -
2.5.0.799	ANTICUERPOS ANTI NEUROMIELITIS OPTICA (AQUAPORINA-4)IGG				4	\$ -
2.5.0.37	ACILCARNITINA EN PLASMA				6	\$ -
2.5.0.96	ANTICUERPOS ANTI SALMONELLA IGA,IGG,IGM				1	\$ -
2.5.0.999	ACS ANTI CHLAMYDIA IGG				1	\$ -



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Fecha: _____

DELEGACIÓN CHIHUAHUA						
PARTIDA						
2.5.0.1000	ACS ANTI CHLAMYDIA IGM			1	\$ -	\$ -
2.5.0.71	ANTICUERPOS ANTI COCCIDIODES IGG, IGM			10	\$ -	\$ -
2.5.0.76	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI IGG			12	\$ -	\$ -
2.5.0.77	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI IGM			4	\$ -	\$ -
2.5.0.100	ANTICUERPOS ANTI SHIGELLA			1	\$ -	\$ -
2.5.0.73	ANTICUERPOS ANTI ENDOMISIO IGA			8	\$ -	\$ -
2.5.0.130	ANTICUERPOS ANTI ENDOMISIO IGG			4	\$ -	\$ -
2.5.0.816	ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 Y 2 IGG, IGM			20	\$ -	\$ -
2.5.0.480	ANTICUERPOS ANTI ADRENALES IGA; IGG; IGM			1	\$ -	\$ -
2.3.0.4	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS			8	\$ -	\$ -
2.5.0.484	ALDOLASA EN SANGRE			1	\$ -	\$ -
2.5.0.41	ALDOSTERONA EN SANGRE			18	\$ -	\$ -
2.5.0.12	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) CASEINA			1	\$ -	\$ -
2.5.0.5	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) A YEMA Y CLARA DEL HUEVO			4	\$ -	\$ -
2.5.0.540	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) LATEX DE HEVEA			1	\$ -	\$ -
2.5.0.541	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) LECHE ENTERA (F2)			1	\$ -	\$ -
2.5.0.546	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) MANZANA			1	\$ -	\$ -
2.5.0.565	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) PENICILLIUM NOTATUM			1	\$ -	\$ -
2.1.0.90	ALERGENO IGE MORA			1	\$ -	\$ -
2.5.0.44	ALFA 1 ANTI TRIPSINA			1	\$ -	\$ -
2.5.0.47	ALFA 2 MACROGLOBULINA			1	\$ -	\$ -
2.5.0.597	ANTICUERPOS ANTI AMIBA IGG			1	\$ -	\$ -



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

DATOS DEL PROVEEDOR:
 Nombre: _____
 Domicilio: _____
 Teléfono: _____
 Correo electrónico: _____
 Fecha: _____

DELEGACIÓN CHIHUAHUA									
PARTIDA									
2.3.0.8	AMILASA EN ORINA ALEATORIA				1			\$ -	\$ -
2.3.0.9	AMINOÁCIDOS EN ORINA CUALITATIVO				6			\$ -	\$ -
2.5.0.226	AMINOÁCIDOS EN PLASMA CUANTITATIVOS				4			\$ -	\$ -
2.5.0.52	AMONIO EN PLASMA				160			\$ -	\$ -
2.5.0.138	ANTICUERPOS ANTI RNA POLIMERASA I/III/III				8			\$ -	\$ -
2.5.0.54	ANDROSTENEDIONA				68			\$ -	\$ -
2.5.0.1001	CUANTIFICACION DE ANFETAMINAS EN SUERO				1			\$ -	\$ -
2.5.0.56	ANGIOTENSINA II				1			\$ -	\$ -
2.5.0.114	ANTI MI-2				5			\$ -	\$ -
2.5.0.603	ANTICOAGULANTE LÚPICO				76			\$ -	\$ -
2.5.0.91	ANTICUERPOS ANTI RECEPTORES DE TSH				6			\$ -	\$ -
2.5.0.1002	ANTICUERPOS IgC e IgM SARAMPION				1			\$ -	\$ -
2.5.0.99	ANTICUERPOS ANTI SCL-70				28			\$ -	\$ -
2.5.0.62	ANTICUERPOS ANTI BRUCELLA ABORTUS IGG, IGM				1			\$ -	\$ -
2.5.0.68	ANTICUERPOS ANTI CISTICERCO IGG				1			\$ -	\$ -
2.5.0.115	ANTICUERPOS ANTI NEURONALES				1			\$ -	\$ -
2.5.0.441	ANTICUERPOS ANTI TREPONEMA PALLIDUM IGG, IGM				54			\$ -	\$ -
2.5.0.241	ANTICUERPOS ANTI EPSTEIN BARR (PANEL COMPLETO)				20			\$ -	\$ -
2.5.0.19	ANTICUERPOS ANTI GIARDIA LAMBLIA IGG				1			\$ -	\$ -
2.5.0.1003	ANTICUERPOS IgA CHLAMYDIA TRACHOMATIS				1			\$ -	\$ -
2.5.0.527	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) SOYA				1			\$ -	\$ -
2.5.0.475	ANTICUERPOS ANTI NEISSERIA GONORREAE				1			\$ -	\$ -

Handwritten marks: a large blue 'h' and a circled 'D' with other scribbles.



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACION PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Fecha: _____

DELEGACIÓN CHIHUAHUA						
PARTIDA						
2.5.0.155	ANTICUERPOS ANTI TRANSGLUTAMINASA TISULAR IGA, IGG		4		\$ -	\$ -
2.5.0.140	HORMONA ANTI DIURÉTICA (ADH)		4		\$ -	\$ -
2.5.0.144	ANTÍGENO DE HISTOCOMPATIBILIDAD HLA-B27		22		\$ -	\$ -
2.5.0.145	ANTIGENO GALACTOMANANO DE ASPERGILLUS		4		\$ -	\$ -
2.2.0.3	ANTIGENO GIARDIA LAMBLIA EN HECEAS		1		\$ -	\$ -
2.1.0.75	ANTIGENO HELICOBACTER PYLORY EN HECEAS		1		\$ -	\$ -
2.5.0.610	ANTIGENO SOLUBLE DE HIGADO		1		\$ -	\$ -
2.5.0.83	ANTICUERPOS ANTI MICROSOMALES		1		\$ -	\$ -
2.5.0.148	APOLIPOPROTEINA A1		4		\$ -	\$ -
2.5.0.149	APOLIPOPROTEINA B		4		\$ -	\$ -
2.3.0.10	ARSENICO EN ORINA		1		\$ -	\$ -
2.5.0.150	ARSENICO EN SANGRE		4		\$ -	\$ -
2.6.0.10	ANTIBIOGRAMA DE MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS		4		\$ -	\$ -
2.5.0.154	AUTO ANTICUERPOS HSP-70		1		\$ -	\$ -
2.1.0.4	BANDAS OLIGOCLONALES EN LCR		1		\$ -	\$ -
2.5.0.158	BASOFILOS DEGRANULACION		20		\$ -	\$ -
2.3.0.12	BETA 2 MICROGLOBULINA EN ORINA		8		\$ -	\$ -
2.5.0.1004	BETA 2 MICROGLOBULINA EN SUERO		1		\$ -	\$ -
2.3.0.58	BICARBONATO EN ORINA		1		\$ -	\$ -
2.5.0.450	VITAMINA B1		1		\$ -	\$ -
2.5.0.222	BRUCELLA-ABORTION DETECCION POR PCR EN SANGRE		1		\$ -	\$ -
2.5.0.631	C1 INHIBIDOR DE ESTERASA, ACTIVIDAD FUNCIONAL		1		\$ -	\$ -



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA



CHIHUAHUA
GOBIERNO DEL ESTADO
Autos
siempre

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Fecha: _____

DELEGACIÓN CHIHUAHUA									
PARTIDA									
2.5.0.170	CADENAS LIGERAS KAPPA/ LAMBDA LIBRES EN SUERO						8		\$ - \$
2.5.0.1005	CADENAS LIGERAS KAPPA/LAMBDA						1		\$ - \$
2.3.0.90	CADENAS LIGERAS KAPPA/LAMBDA orina 24hrs						1		\$ - \$
2.5.0.172	CALCIO IONIZADO						4		\$ - \$
2.5.0.173	CALCITONINA EN SUERO						4		\$ - \$
2.2.0.1	CALPROTECTINA EN HECES						18		\$ - \$
2.5.0.117	ANTICUERPOS ANTI CAMPILOBACTER JEJUNI IGG, IGM						1		\$ - \$
2.5.0.174	CARBAMEZAPINA						6		\$ - \$
2.5.0.994	CARIOTIPO EN MEDULA OSEA						1		\$ - \$
2.5.0.184	CARIOTIPO EN SANGRE PERIFERICA CON FOTOMETRIA						4		\$ - \$
2.3.0.18	CATECOLAMINAS TOTALES Y FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS						4		\$ - \$
2.5.0.997	CATECOLAMINAS TOTALES Y FRACCIONADAS EN PLASMA						4		\$ - \$
2.5.0.640	ANTIGENO CD20 DE LINFOMA						1		\$ - \$
2.5.0.187	CENTROMERO, ANTICUERPOS						4		\$ - \$
2.5.0.188	CERULOPLASMINA						1		\$ - \$
2.5.0.650	ANTICUERPOS ANTI CHLAMYDIA TRACHOMATIS IGA, IGG,IGM						6		\$ - \$
2.5.0.189	ANTICUERPOS ANTI CHLAMYDIA PNEUMONIAE IGA, IGG E IGM						1		\$ - \$
2.6.0.1	ANTIGENO CHLAMYDIA TRACHOMATIS						4		\$ - \$
2.5.0.366	CICLOSPORINA						1		\$ - \$
2.5.0.925	C1Q COMPLEMENTO						1		\$ - \$
2.3.0.20	CISTINA EN ORINA DE 24 HORAS						1		\$ - \$
2.3.0.21	CITRATO EN ORINA DE 24 HORAS						22		\$ - \$



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

Nombre: _____
 Domicilio: _____
 Telefono: _____
 Correo _____
 electronico: _____

DELEGACION CHIHUAHUA						
PARTIDA						
2.5.0.657	CITRATO SERICO			4	\$ -	\$ -
2.5.0.192	GLOBAZAM			1	\$ -	\$ -
2.5.0.194	CLONAZEPAM			1	\$ -	\$ -
2.2.0.2	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOXINAS A Y B			22	\$ -	\$ -
2.5.0.198	COBRE SERICO			1	\$ -	\$ -
2.5.0.1006	COCCIDIODES INMUNODIFUSION E INMUNIFIJACION DE COMPLEMENTO			1	\$ -	\$ -
2.3.0.22	COLINESTERASA			1	\$ -	\$ -
2.5.0.202	COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES			1	\$ -	\$ -
2.5.0.203	COMPLEMENTO C2			1	\$ -	\$ -
2.5.0.670	COMPLEMENTO C5			1	\$ -	\$ -
2.5.0.206	COMPLEMENTO C9			1	\$ -	\$ -
2.5.0.207	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50 % (CH50)			8	\$ -	\$ -
2.3.0.24	CORTISOL EN ORINA DE 24 HORAS			30	\$ -	\$ -
2.5.0.674	ANTICUERPOS ANTI COXSACKIE A (2,4,7,9,10,16)			4	\$ -	\$ -
2.5.0.675	ANTICUERPOS ANTI COXSACKIE B PANEL			4	\$ -	\$ -
2.5.0.214	CROMO EN SUERO			1	\$ -	\$ -
2.5.0.215	CROMOGRANINA A EN SUERO			4	\$ -	\$ -
2.5.0.663	CROMOSOMA, AML M3, TRANSLOCACION 15,17			1	\$ -	\$ -
2.6.0.23	CULTIVO DE CLAMIDIA			1	\$ -	\$ -
2.6.0.29	CULTIVO DE MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS			16	\$ -	\$ -
2.6.0.27	CULTIVO DE HERPES			1	\$ -	\$ -
2.5.0.218	DEHIDRO EPIANDROSTERONA SERICA (DHEA)			44	\$ -	\$ -



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
 LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
 "PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
 ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"



DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Fecha: _____

PARTIDA		DELEGACIÓN CHIHUAHUA			
2.5.0.217	DEHIDRO EPIANDROSTERONA SULFATO SERICA (DHEA-S04)			78	\$ - \$
2.5.0.219	DEHIDRO TESTOSTERONA			4	\$ - \$
2.5.0.689	ANTICUERPOS ANTI DENGUE, IGG, IGM			1	\$ - \$
2.5.0.692	DEOXICORTISOL			1	\$ - \$
2.5.0.223	DETECCION DE MUTACIONES EN FACTOR II - FACTOR V			4	\$ - \$
2.5.0.224	DETECCION DE ONCOGENES BRCA 1 Y 2			4	\$ - \$
2.5.0.227	DETERMINACION DE 6 ALERGENOS ALIMENTICIOS			8	\$ - \$
2.5.0.701	ANTICUERPO ANTI TOTOXINA DIFTERICA			1	\$ - \$
2.5.0.703	DIGOXINA			6	\$ - \$
2.5.0.707	ANTICUERPOS ANTI ECHOVIRUS 4, 9, 11, 30			1	\$ - \$
2.2.0.5	ELASTASA PANCREATICA EN HECES			10	\$ - \$
2.3.0.63	ELECTROLITOS EN ORINA DE 24 HRS			8	\$ - \$
2.5.0.239	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SERICAS CON GRAFICA			14	\$ - \$
2.5.0.238	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS			1	\$ - \$
2.3.0.27	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN ORINA			12	\$ - \$
2.5.0.237	ELECTROFORESIS HEMOGLOBINA			4	\$ - \$
2.5.0.247	ERITROPOYETINA			4	\$ - \$
2.5.0.229	INHIBIDOR DE LA ESTERASA			6	\$ - \$
2.5.0.251	ESTRIOL TOTAL EN SUERO			1	\$ - \$
2.5.0.252	ESTRÓGENOS TOTALES			1	\$ - \$
2.5.0.1007	ESTRONA EN SUERO			1	\$ - \$
2.1.0.7	ESTUDIOS FÍSICO QUÍMICO DE CÁLCULOS RENALES (URINARIOS)			10	\$ - \$

**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACION PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Fecha: _____

DELEGACIÓN CHIHUAHUA									
PARTIDA									
2.5.0.255	FACTOR II DE LA COAGULACION								\$ - \$
2.5.0.811	FACTOR II DE LA PROTOMBINA (MUTACION G-20210A)								\$ - \$
2.5.0.718	FACTOR INTRINSECO								\$ - \$
2.5.0.256	FACTOR IX DE COAGULACIÓN								\$ - \$
2.5.0.257	FACTOR V DE LA COAGULACION								\$ - \$
2.5.0.720	FACTOR V MUTACION DE LEIDEN								\$ - \$
2.5.0.258	FACTOR VII DE LA COAGULACION								\$ - \$
2.5.0.259	FACTOR VIII DE LA COAGULACION								\$ - \$
2.5.0.995	FACTOR VIII, INHIBIDOR								\$ - \$
2.5.0.260	FACTOR X DE LA COAGULACION								\$ - \$
2.5.0.261	FACTOR XI DE LA COAGULACION								\$ - \$
2.5.0.262	FACTOR XII DE LA COAGULACION								\$ - \$
2.5.0.721	FACTOR XIII DE LA COAGULACION								\$ - \$
2.5.0.264	FENILALANINA Y TIROSINA								\$ - \$
2.5.0.265	FENILHIDANTOINA								\$ - \$
2.5.0.266	FENOTIPO LEUCEMIALINFOMA								\$ - \$
2.5.0.267	FENOBARBITAL								\$ - \$
2.5.0.723	FIBRINOGENO PRODUCTOS DE DEGRADACION								\$ - \$
2.5.0.74	FOSFATASA ÁCIDA PROSTÁTICA								\$ - \$
2.5.0.275	FOSFATASA ÁCIDA TOTAL								\$ - \$
2.5.0.277	FOSFATASA ALCALINA OSEA/								\$ - \$
2.1.0.8	FOSFATASA LEUCOCITARIA								\$ - \$



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Fecha: _____

PARTIDA		DELEGACIÓN CHIHUAHUA					
2.5.0.1008	FOSFATIDIL COLINA ANTICUERPOS EN SUERO				1	\$ -	\$ -
2.5.0.730	FOSFOLIPIDOS TOTALES				1	\$ -	\$ -
2.5.0.281	FRAGILIDAD OSMOTICA ERITROCITARIA				1	\$ -	\$ -
2.5.0.680	FRAGILIDAD X. CROMOSOMA				1	\$ -	\$ -
2.5.0.732	FRUCTOSAMINA				1	\$ -	\$ -
2.5.0.282	GABAPENTINA				1	\$ -	\$ -
2.5.0.734	ANTICUERPOS ANTI GLUTAMATO DESCARBOXILASA (ANTI GAD-65)				6	\$ -	\$ -
2.5.0.284	GALACTOSA 1-FOSFATO URIDIL TRANSFERASA				1	\$ -	\$ -
2.5.0.735	GAMMA GLOBULINA				1	\$ -	\$ -
2.5.0.286	GASTRINA				1	\$ -	\$ -
2.5.0.289	GENOTIPO DE HEPATITIS C				1	\$ -	\$ -
2.5.0.75	ANTICUERPOS ANTI GLIADINA DEAMINADA IGG, IGA				6	\$ -	\$ -
2.5.0.1009	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA				1	\$ -	\$ -
2.5.0.294	HAPTOGLOBINA				1	\$ -	\$ -
2.5.0.1010	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS IgA, IgG				1	\$ -	\$ -
2.5.0.1011	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS IgA, IgG, IgM				1	\$ -	\$ -
2.5.0.909	HEMOGLOBINA FETAL				1	\$ -	\$ -
2.5.0.303	ANTICUERPOS ANTI VIRUS DE LA HEPATITIS DELTA				1	\$ -	\$ -
2.5.0.1012	HEPATITIS E IGG E IGM				1	\$ -	\$ -
2.5.0.745	ANTICUERPOS ANTI HEPATO-RENAL MICROSOMAL (LKM-1)				6	\$ -	\$ -
2.1.0.30	HERPES VIRUS TIPO 1 Y 2 EN LCR PCR				1	\$ -	\$ -
2.5.0.746	ANTICUERPOS ANTI VIRUS HERPES TIPO 6 IGG, IGM				8	\$ -	\$ -

Handwritten signature and initials in blue ink.



DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Fecha: _____

DELEGACIÓN CHIHUAHUA									
PARTIDA									
2.5.0.1013	HIDROXIPREGNENOLONA 17				1			\$ -	\$ -
2.5.0.749	HIDROXIPROLINA LIBRE EN PLASMA				1			\$ -	\$ -
2.5.0.309	HISTAMINA EN SANGRE				1			\$ -	\$ -
2.5.0.751	HISTONA, ANTICUERPOS				1			\$ -	\$ -
2.5.0.752	ANTICUERPOS ANTI HISTOPLASMA FIJACION DE COMPLEMENTO				4			\$ -	\$ -
2.5.0.753	ANTICUERPOS ANTI HISTOPLASMA INMUNODIFUSION				6			\$ -	\$ -
2.5.0.310	HIV GENOTIPO				4			\$ -	\$ -
2.5.0.311	HLA CLASE I Y II TIPIFICACION; SELECCIÓN DE DONADOR PARA TRANSPLANTE DE M.O				6			\$ -	\$ -
2.5.0.312	HOMOCISTEINA				6			\$ -	\$ -
2.5.0.481	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA (ACTH)				22			\$ -	\$ -
2.5.0.315	HORMONA ANTIMULLERIANA				24			\$ -	\$ -
2.5.0.319	HORMONA DE CRECIMIENTO 5 DETERMINACIONES				1			\$ -	\$ -
2.5.0.316	HORMONA DE CRECIMIENTO (SOMATOTROPINA) HGH				38			\$ -	\$ -
2.5.0.318	HORMONA DE CRECIMIENTO 4 DETERMINACIONES				1			\$ -	\$ -
2.5.0.323	ANTICUERPOS ANTI HTLV I / II				1			\$ -	\$ -
2.5.0.332	INMUNOGLOBULINA A; SUBCLASES (1 y 2)				1			\$ -	\$ -
2.5.0.550	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) MOSQUITO 171				1			\$ -	\$ -
2.5.0.759	IGF-1 (SOMATOMEDINA C)				120			\$ -	\$ -
2.5.0.1014	IGF UNIDA A PROTEÍNA 2 IGFBP2				1			\$ -	\$ -
2.5.0.1015	IGF UNIDA A PROTEÍNA 3 IGFBP3				1			\$ -	\$ -
2.5.0.1016	IGF UNIDA A PROTEÍNA-1				1			\$ -	\$ -
2.5.0.336	INMUNOGLOBULINA G; SUBCLASES (1,2,3 y 4)				10			\$ -	\$ -



**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Fecha: _____

DELEGACIÓN CHIHUAHUA						
PARTIDA						
2.5.0.1017	INFLUENZA 1 Y 2			1	\$ -	\$ -
2.5.0.763	INMUNODEFICIENCIA PANEL 1			1	\$ -	\$ -
2.5.0.764	INMUNODEFICIENCIA PANEL IV CD4, CD8.			48	\$ -	\$ -
2.3.0.66	INMUNOELECTROFORESIS EN ORINA			10	\$ -	\$ -
2.5.0.765	INMUNOELECTROFORESIS EN SUERO			12	\$ -	\$ -
2.5.0.333	INMUNOGLOBULINA D (Igd)			4	\$ -	\$ -
2.5.0.340	ANTICUERPOS ANTI INSULINA			8	\$ -	\$ -
2.5.0.153	ANTICUERPOS ANTI ISLOTE DE CELULAS PANCREATICAS			6	\$ -	\$ -
2.5.0.768	JAK2 EXON 12 Y 13			6	\$ -	\$ -
2.5.0.769	JAK2, ANALISIS DE MUTACION			1	\$ -	\$ -
2.5.0.342	ANTICUERPOS ANTI JO-1			20	\$ -	\$ -
2.5.0.343	LACOSAMIDA			1	\$ -	\$ -
2.2.0.6	LACTOFERRINA EN HECEAS			1	\$ -	\$ -
2.5.0.345	LAMOTRIGINA			1	\$ -	\$ -
2.5.0.221	ISOENZIMAS DE DESHIDROGENASA LACTICA			1	\$ -	\$ -
2.5.0.346	LEVETIRACETAM KAPPPA			8	\$ -	\$ -
2.5.0.347	LINFOCITOS T, B, NK (CD19/ CD2/ CD3/ CD4/ CD8/ CD56)			4	\$ -	\$ -
2.3.0.30	LIPASA EN ORINA			1	\$ -	\$ -
2.5.0.350	LIPOPROTEINA A			1	\$ -	\$ -
2.5.0.780	LIPOPROTEINA PLA-2			1	\$ -	\$ -
2.5.0.351	LITIO			26	\$ -	\$ -
2.5.0.783	ANTICUERPOS ANTI ENFERMEDAD DE LYME IGG.IGM			4	\$ -	\$ -



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

DELEGACIÓN CHIHUAHUA									
PARTIDA									
2.5.0.996	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HRS				22			\$ -	\$ -
2.5.0.786	MANGANESO EN SANGRE				1			\$ -	\$ -
2.5.0.354	ANTICUERPOS ANTI MEMBRANA BASAL GLOMERULAR				4			\$ -	\$ -
2.5.0.355	MERCURIO EN SANGRE				1			\$ -	\$ -
2.3.0.91	MERCURIO ORINA				1			\$ -	\$ -
2.5.0.356	METAHEMOGLOBINA				1			\$ -	\$ -
2.5.0.788	METALES PESADOS EN SANGRE PERFIL				1			\$ -	\$ -
2.3.0.33	METANEFRIAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS				6			\$ -	\$ -
2.5.0.357	METANEFRIAS FRACCIONADAS EN PLASMA				1			\$ -	\$ -
2.5.0.288	GEN MTHFR (POLIMORFISMO DEL METILENO TETRAHIDROFOLATO REDUCTASA PCR)				4			\$ -	\$ -
2.3.0.34	METILFENIDATRO EN SANGRE				8			\$ -	\$ -
2.3.0.68	MICROALBUMINA ORINA ALEATORIA				130			\$ -	\$ -
2.3.0.35	MICROALBUMINURIA EN ORINA DE 24 HORAS				1			\$ -	\$ -
2.5.0.1018	ANTICUERPOS IgM ANTIMIELINA ASOCIADA A GLICOPROTEINA				1			\$ -	\$ -
2.5.0.359	MIOGLOBINA EN SUERO				4			\$ -	\$ -
2.4.0.8	ANTICUERPOS IGM HETEROFILOS				1			\$ -	\$ -
2.6.0.5	CULTIVO GENITAL PARA MYCOPLASMA/UREAPLASMA				4			\$ -	\$ -
2.6.0.9	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS POR PCR				8			\$ -	\$ -
2.5.0.1019	MYCROPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IGG e IGM				1			\$ -	\$ -
2.5.0.162	PÉPTIDO NATRIURÉTICO CEREBRAL (BNP)				10			\$ -	\$ -
2.5.0.798	TAMIZ NEONATAL II (AMPLIADO)				1			\$ -	\$ -
2.5.0.800	ANTICUERPOS ANTI NEURONAL NUCLEAR HU (ANNA-I)				1			\$ -	\$ -



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Fecha: _____

DELEGACIÓN CHIHUAHUA									
PARTIDA									
2.5.0.432	NIVELES SÉRICOS DE TIROGLOBULINA				180			\$ -	\$ -
2.3.0.70	N-TELOPÉPTIDO EN ORINA DE 24 HORAS				1			\$ -	\$ -
2.5.0.163	TELOPEPTIDO C EN SUERO				4			\$ -	\$ -
2.5.0.368	ACIDOS ORGÁNICOS EN SUERO				1			\$ -	\$ -
2.3.0.40	OSMOLARIDAD EN ORINA				1			\$ -	\$ -
2.5.0.369	OSMOLARIDAD EN SUERO				1			\$ -	\$ -
2.5.0.370	OSTEOCALCINA SÉRICO				1			\$ -	\$ -
2.3.0.41	OXALATOS EN ORINA DE 24 HORAS				16			\$ -	\$ -
2.5.0.372	OXCARBAZEPINA				8			\$ -	\$ -
2.1.0.74	PANEL GASTROINTESTINAL POR PCR				6			\$ -	\$ -
2.6.0.11	PAPILOMA VIRUS HUMANO PCR				4			\$ -	\$ -
2.5.0.814	ANTICUERPOS ANTI PARVOVIRUS B19 IGG, IGM				4			\$ -	\$ -
2.3.0.72	PEPTIDO C EN ORINA				1			\$ -	\$ -
2.5.0.376	PÉPTIDO C EN SUERO				34			\$ -	\$ -
2.5.0.382	PERFIL BORRELIA				8			\$ -	\$ -
2.5.0.380	PERFIL DE ALERGENOS ALIMENTOS				80			\$ -	\$ -
2.5.0.383	PERFIL DE ALERGENOS RESPIRATORIOS				20			\$ -	\$ -
2.5.0.387	PERFIL DE HEPATITIS COMPLETO				4			\$ -	\$ -
2.5.0.818	ANTICUERPOS ANTI PLAQUETARIOS DIRECTA				1			\$ -	\$ -
2.5.0.90	ANTICUERPOS ANTI PLAQUETARIOS INDIRECTA				1			\$ -	\$ -
2.5.0.394	PLOMO EN SANGRE				4			\$ -	\$ -
2.3.0.42	PLOMO EN ORINA DE 24 HORAS				1			\$ -	\$ -

[Handwritten signature and initials]



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"



DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Fecha: _____

PARTIDA		DELEGACIÓN CHIHUAHUA						
2.5.0.395	PML/RARA, T (15;17) PCR				3	\$ -	\$ -	\$ -
2.5.0.820	POLYPEPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO				1	\$ -	\$ -	\$ -
2.3.0.73	PORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS				1	\$ -	\$ -	\$ -
2.2.0.28	PORFIRINAS 24 en heces				1	\$ -	\$ -	\$ -
2.3.0.74	POTASIO EN ORINA DE 24 HRS				6	\$ -	\$ -	\$ -
2.5.0.822	PREALBUMINA				1	\$ -	\$ -	\$ -
2.5.0.1020	ANTICUERPOS HLA POR PRUEBA CRUZADA Y ESPECIFICIDAD ANTICUERPOS ANTI HLA				1	\$ -	\$ -	\$ -
2.5.0.398	PRIMIDONA				1	\$ -	\$ -	\$ -
2.5.0.399	PRO-BNP				40	\$ -	\$ -	\$ -
2.5.0.1021	PRO-INSULINA				1	\$ -	\$ -	\$ -
2.5.0.21	ANTICUERPOS ANTI MIELINA ASOCIADA A GLICOPROTEINA IGM (LCR)				4	\$ -	\$ -	\$ -
2.5.0.417	PROTEINA C ACTIVADA, RESISTENCIA				6	\$ -	\$ -	\$ -
2.5.0.406	PROTEINA C, ANTIGENICA				4	\$ -	\$ -	\$ -
2.5.0.407	PROTEINA EPIDIDIMAL HUMANA (HE 4)				1	\$ -	\$ -	\$ -
2.5.0.408	PROTEINA S ANTIGENICA				4	\$ -	\$ -	\$ -
2.5.0.413	PROTROMBINA FRAGMENTOS 1 Y 2				1	\$ -	\$ -	\$ -
2.5.0.832	PRUEBAS CRUZADAS LINFOCITOTÓXICAS				4	\$ -	\$ -	\$ -
2.5.0.414	QUANTIFERON TB GOLD				45	\$ -	\$ -	\$ -
2.5.0.416	RENINA				12	\$ -	\$ -	\$ -
2.5.0.841	ANTICUERPOS ANTI RICKETTSIA IGG, IGM				12	\$ -	\$ -	\$ -
2.5.0.843	RISTOCETINA				1	\$ -	\$ -	\$ -
2.5.0.98	ANTICUERPOS ANTI SARAMPION IGG				1	\$ -	\$ -	\$ -

[Handwritten signature and initials]



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Fecha: _____

PARTIDA		DELEGACIÓN CHIHUAHUA			
2.5.0.1022	ANTICUERPOS ANTI ENTAMOEBAS HISTOLYTICA			1	\$ -
2.5.0.419	SEROTONINA SERICA			4	\$ -
2.5.0.420	SIROLIMUS			4	\$ -
2.3.0.45	SODIO EN ORINA DE 24 HRS			4	\$ -
2.5.0.423	SUBOBLACIÓN DE LINFOCITOS			43	\$ -
2.5.0.104	ANTICUERPOS ANTI SUPRARENAL			1	\$ -
2.5.0.1023	ANTICUERPOS IgG STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE ANTICUERPOS 14 SEROTIPOS			1	\$ -
2.5.0.424	TACROLIMUS			28	\$ -
2.5.0.1024	β reversa			1	\$ -
2.5.0.425	TALIO EN SANGRE			1	\$ -
2.5.0.428	TESTORENA LIBRE			10	\$ -
2.5.0.431	TIPIFICACION HLA CLASE I Y II: DONADOR TRANSPLANTE DE RIÑON (A, B, DR, DQ)			3	\$ -
2.5.0.872	TIROTROPINA RECEPTORES (B-II)			1	\$ -
2.5.0.435	TOPIRAMATO			1	\$ -
2.5.0.107	ANTICUERPOS ANTI TOXOCARA CANIS IGA, IGG, IGM			1	\$ -
2.5.0.874	ANTICUERPOS ANTI TRYPANOSOMA CRUZY IGG, IGM			8	\$ -
2.5.0.871	INMUNOGLOBULINA ESTIMULANTE DE TIROIDES (TSI)			4	\$ -
2.5.0.447	ANTICUERPOS ANTI VARICELA ZOSTER IGG, IGM			6	\$ -
2.5.0.449	VITAMINA A			1	\$ -
2.5.0.451	VITAMINA B2			1	\$ -
2.5.0.452	VITAMINA B6			1	\$ -
2.5.0.453	VITAMINA C			4	\$ -



DATOS DEL PROVEEDOR:

Nombre: _____
 Domicilio: _____
 Telefono: _____
 Correo _____
 electronico: _____

Fecha: _____

DELEGACION CHIHUAHUA							
PARTIDA							
2.5.0.454	VITAMINA D 1, 25 HIDROXI			8		\$ -	\$ -
2.5.0.456	VITAMINA E			6		\$ -	\$ -
2.5.0.459	VON WILLEBRAND ACTIVIDAD			1		\$ -	\$ -
2.5.0.955	VON WILLEBRAND FACTOR VIII PANEL			1		\$ -	\$ -
2.5.0.460	VON WILLEBRAND (DETERMINACION DE MULTIMETROS)			1		\$ -	\$ -
2.5.0.461	VON WILLEBRAND, FACTOR ANTIGENICO			4		\$ -	\$ -
2.5.0.462	WESTERN BLOTT PARA HIV			10		\$ -	\$ -
2.5.0.889	XILOSA			1		\$ -	\$ -
2.5.0.463	ZAP-70			1		\$ -	\$ -
2.3.0.92	ZINC ORINA			1		\$ -	\$ -
2.5.0.464	ZINC PLASMA			6		\$ -	\$ -
2.5.0.1025	ZINC SUERO			1		\$ -	\$ -
2.5.0.1026	ANTICUERPOS MUSK			1		\$ -	\$ -
2.5.0.1027	DETECCION DE RICKETSSIA POR PCR			1		\$ -	\$ -
2.5.0.1028	ALFAFETOPROTEINA QUINTUPLE MARCADOR			1		\$ -	\$ -
2.5.0.1029	SHBG (GLOBULINA FIJADORA DE HORMONAS SEXUALES)			1		\$ -	\$ -
2.6.0.49	PANEL VIRAL RESPIRATORIO			1		\$ -	\$ -
2.5.0.1030	INHIBINA A			1		\$ -	\$ -
2.5.0.1031	ANTICUERPOS IgG RNPU1-EN SUERO			1		\$ -	\$ -
2.5.0.1032	ANTI TIROXINA FOSFATASA			1		\$ -	\$ -
2.5.0.1033	ANTICUERPOS IgG e IgM LEGIONELLA PNEUMOPHILIA EN SUERO			1		\$ -	\$ -
2.5.0.1034	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA EN SUERO			1		\$ -	\$ -



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

DATOS DEL PROVEEDOR:

Nombre: _____
Domicilio: _____
Telefono: _____
Correo electronico: _____

Fecha: _____

DELEGACION CHIHUAHUA					
PARTIDA					
2.5.0.1035	PANEL DE ANTICUERPOS PARA ENTEROVIRUS EN SUERO		1	\$ -	\$ -
2.5.0.1036	INTERLEUCINA 6		1	\$ -	\$ -
2.3.0.93	MUCOPOLISACARIDOS EN ORINA		1	\$ -	\$ -
2.5.0.1037	ANTICUERPOS ANAPLASMA PHAGOCYTOPHILUM		1	\$ -	\$ -
2.5.0.1038	ANTICUERPOS ANTI PLAR2R		1	\$ -	\$ -
2.5.0.1039	HOMA IR (ANTICUERPOS RESISTENCIA A LA INSULINA)		1	\$ -	\$ -
2.5.0.1040	HPN EN SANGRE		1	\$ -	\$ -
2.5.0.1041	ANTICUERPOS 21- HIDROXILASA		1	\$ -	\$ -
2.5.0.1042	TRIPTASA EN SUERO		1	\$ -	\$ -
2.5.0.1043	ESPECIFICIDAD DE ANTICUERPOS ANTI HLA DE CLASE I Y II (PARA)		1	\$ -	\$ -
2.5.0.1044	ANTICUERPOS ANTI-CITOPLASMA DE NEUTROFILO		1	\$ -	\$ -
2.5.0.1045	ANTICUERPOS ANTITIROGLOBULINA EN SUERO		1	\$ -	\$ -
2.5.0.606	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION		1	\$ -	\$ -
2.5.0.1046	ANTICUERPOS IgM e IgG RUBEOLA EN SUERO		1	\$ -	\$ -
2.5.0.1047	ANTICUERPOS IgM e IgG SARAMPION EN SUERO		1	\$ -	\$ -
2.5.0.1048	ANTICUERPOS IgM e IgG ANTIMIELINA ASOCIADA A GLICOPROTEINA		1	\$ -	\$ -
TOTAL PARTIDA 19A				\$ -	\$ -
TOTAL DELEGACION CHIHUAHUA				\$ -	\$ -

Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA



CHIHUAHUA
GOBIERNO DEL ESTADO
Juntos Seguimos

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Fecha: _____

DELEGACIÓN JUÁREZ									
PARTIDA	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)	
19 B	Clave	\$ 527,894.32	\$ 1,319,735.80	informativo)					
2.1.0.74	PANEL GASTROINTESTINAL POR PCR			2			\$ -	\$ -	
2.1.0.75	ANTIGENO HELICOBACTER PYLORY EN HECES			7			\$ -	\$ -	
2.2.0.2	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOXINAS A Y B			3			\$ -	\$ -	
2.3.0.12	BETA 2 MICROGLOBULINA EN ORINA			13			\$ -	\$ -	
2.3.0.13	BUSQUEDA DE DROGAS 5			5			\$ -	\$ -	
2.3.0.21	CITRATO EN ORINA DE 24 HORAS			5			\$ -	\$ -	
2.3.0.22	COLINESTERASA			3			\$ -	\$ -	
2.3.0.24	CORTISOL EN ORINA DE 24 HORAS			6			\$ -	\$ -	
2.3.0.27	ELECTROFESIS DE PROTEÍNAS EN ORINA			3			\$ -	\$ -	
2.3.0.30	LIPASA EN ORINA			7			\$ -	\$ -	
2.3.0.35	MICROALBUMINURIA EN ORINA DE 24 HORAS			12			\$ -	\$ -	
2.3.0.41	OXALATOS EN ORINA DE 24 HORAS			7			\$ -	\$ -	
2.3.0.51	ABUSO DE DROGAS (7 ANALITOS) EN ORINA			6			\$ -	\$ -	
2.3.0.66	INMUNOELECTROFESIS EN ORINA			3			\$ -	\$ -	
2.3.0.68	MICROALBUMINURIA EN ORINA ALEATORIA			52			\$ -	\$ -	
2.5.0.114	ANTI MI-2			3			\$ -	\$ -	
2.5.0.144	ANTIGENO DE HISTOCOMPATIBILIDAD HLA-B27			7			\$ -	\$ -	
2.5.0.148	APOLIPOPROTEINA A1			5			\$ -	\$ -	
2.5.0.149	APOLIPOPROTEINA B			3			\$ -	\$ -	
2.5.0.153	ANTICUERPOS ANTI ISLOTE DE CELULAS PANCREATICAS			3			\$ -	\$ -	
2.5.0.162	PÉPTIDO NATRIURÉTICO CEREBRAL (BNP)			7			\$ -	\$ -	



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"



CHIHUAHUA
GOBIERNO DEL ESTADO
Avanzados si podemos

DATOS DEL PROVEEDOR:

Nombre: _____

Domicilio: _____

Teléfono: _____

Correo _____

electrónico: _____

Fecha: _____

DELEGACIÓN JUÁREZ						
PARTIDA						
2.5.0.163	TELOPEPTIDO C EN SUERO		3	\$	-	\$
2.5.0.170	CADENAS LIGERAS KAPPALAMBDA LIBRES EN SUERO		3	\$	-	\$
2.5.0.172	CALCIO IONIZADO		20	\$	-	\$
2.5.0.184	CARIOTIPO EN SANGRE PERIFERICA CON FOTOMETRIA		3	\$	-	\$
2.5.0.188	CERULOPLASMINA		3	\$	-	\$
2.5.0.2	17- ALFA HIDRO PROGESTERONA		3	\$	-	\$
2.5.0.203	COMPLEMENTO C2		3	\$	-	\$
2.5.0.207	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50 % (CH50)		5	\$	-	\$
2.5.0.215	CROMOGRANINA A EN SUERO		5	\$	-	\$
2.5.0.217	DEHIDRO EPI/ANDROSTERONA SULFATO SERICA (DHEA-SO4)		5	\$	-	\$
2.5.0.218	DEHIDRO EPI/ANDROSTERONA SERICA (DHEA)		3	\$	-	\$
2.5.0.219	DEHIDRO TESTOSTERONA		3	\$	-	\$
2.5.0.224	DETECCION DE ONCOGENES BRCA 1 Y 2		3	\$	-	\$
2.5.0.239	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SERICAS CON GRAFICA		9	\$	-	\$
2.5.0.24	ANTICUERPOS ANTI MODULADORES DE RECEPTORES DE ACETILCOLINA		3	\$	-	\$
2.5.0.241	ANTICUERPOS ANTI EPSTEIN BARR (PANEL COMPLETO)		6	\$	-	\$
2.5.0.247	ERITROPOYETINA		17	\$	-	\$
2.5.0.252	ESTRÓGENOS TOTALES		5	\$	-	\$
2.5.0.260	FACTOR X DE LA COAGULACION		3	\$	-	\$
2.5.0.266	FENOTIPO LEUCEMIA/LINFOMA		4	\$	-	\$
2.5.0.294	HAPTOGLOBINA		3	\$	-	\$
2.5.0.304	ANTICUERPOS ANTI VIRUS DE LA HEPATITIS E (IGG)		3	\$	-	\$



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Fecha: _____

DELEGACIÓN JUÁREZ					
PARTIDA					
2.5.0.315	HORMONA ANTI MULLERIANA		5	\$ -	\$ -
2.5.0.316	HORMONA DE CRECIMIENTO (SOMATOTROPINA) HGH		6	\$ -	\$ -
2.5.0.342	ANTICUERPOS ANTI JO-1		3	\$ -	\$ -
2.5.0.347	LINFOCITOS T, B, NK (CD19/ CD2/ CD3/ CD4/ CD8/ CD56)		7	\$ -	\$ -
2.5.0.351	LITIO		6	\$ -	\$ -
2.5.0.370	OSTEOCALCINA SÉRICO		3	\$ -	\$ -
2.5.0.376	PEPTIDO C EN SUERO		3	\$ -	\$ -
2.5.0.380	PERFIL DE ALERGENOS ALIMENTICIOS		9	\$ -	\$ -
2.5.0.383	PERFIL DE ALÉRGENOS RESPIRATORIOS		5	\$ -	\$ -
2.5.0.387	PERFIL DE HEPATITIS B COMPLETO		7	\$ -	\$ -
2.5.0.41	ALDOSTERONA EN SANGRE		5	\$ -	\$ -
2.5.0.416	RENINA		3	\$ -	\$ -
2.5.0.419	SEROTONINA SERICA		3	\$ -	\$ -
2.5.0.423	SUBPOBLACIÓN DE LINFOCITOS		25	\$ -	\$ -
2.5.0.424	TACROLIMUS		5	\$ -	\$ -
2.5.0.428	TESTOSTERONA LIBRE		9	\$ -	\$ -
2.5.0.449	VITAMINA A		3	\$ -	\$ -
2.5.0.450	VITAMINA B1		3	\$ -	\$ -
2.5.0.453	VITAMINA C		5	\$ -	\$ -
2.5.0.454	VITAMINA D1, 25 HIDROXI		180	\$ -	\$ -
2.5.0.456	VITAMINA E		3	\$ -	\$ -
2.5.0.462	WESTERN BLOTT PARA HIV		4	\$ -	\$ -



**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Fecha: _____

DELEGACIÓN JUÁREZ									
PARTIDA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	TOTAL	PRECIO UNITARIO	TOTAL	PRECIO UNITARIO	TOTAL
2.5.0.465	ABL/BCR REARREGLO DE GENES, TIEMPO REAL PCR	3		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
2.5.0.47	ALFA 2 MACROGLOBULINA	3		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
2.5.0.475	ANTICUERPOS ANTI NEISSERIA GONORREAE	5		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
2.5.0.481	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA (ACTH)	7		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
2.5.0.52	AMONIO EN PLASMA	7		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
2.5.0.54	ANDROSTENEDIONA	6		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
2.5.0.603	ANTICOAGULANTE LÚPICO	12		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
2.5.0.606	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION	3		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
2.5.0.670	COMPLEMENTO C5	3		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
2.5.0.71	ANTICUERPOS ANTI COCCIDIODES IGG, IGM	10		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
2.5.0.734	ANTICUERPOS ANTI GLUTAMATO DESCARBOXILASA (ANTI GAD-65)	6		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
2.5.0.745	ANTICUERPOS ANTI HEPATO-RENAL MICROSOMAL (LKM-1)	5		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
2.5.0.746	ANTICUERPOS ANTI VIRUS HERPES TIPO 6 IGG, IGM	10		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
2.5.0.75	ANTICUERPOS ANTI GLIADINA DEAMINADA IGG, IGA	7		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
2.5.0.759	IGF-1 (SOMATOMEDINA C)	3		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
2.5.0.76	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI IGG	13		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
2.5.0.765	INMUNOELECTROFORESIS EN SUERO	5		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
2.5.0.77	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI IGM	12		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
2.5.0.780	LIPOPROTEINA PLA-2	3		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
2.5.0.816	ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 Y 2 IGG, IGM	7		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
2.5.0.871	INMUNOGLOBULINA ESTIMULANTE DE TIROIDES (TSI)	20		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
2.5.0.872	TIROTROPINA RECEPTORES (B-II)	4		\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -



**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Fecha: _____

DELEGACIÓN JUÁREZ						
PARTIDA						
2.5.0.91	ANTICUERPOS ANTI RECEPTORES DE TSH		5		\$ -	\$ -
2.5.0.99	ANTICUERPOS ANTI SCL-70		6		\$ -	\$ -
2.6.0.11	PAPILOMA VIRUS HUMANO PCR		6		\$ -	\$ -
2.6.0.9	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS POR PCR		3		\$ -	\$ -
2.1.0.4	BANDAS OLIGOCLONALES EN LCR		1		\$ -	\$ -
2.1.0.7	ESTUDIOS FÍSICO QUÍMICO DE CÁLCULOS RENALES (URINARIOS)		1		\$ -	\$ -
2.1.0.8	FOSFATASA LEUCOCITARIA		1		\$ -	\$ -
2.1.0.13	PROTEINA BASICA DE MIELINA EN LCR		1		\$ -	\$ -
2.1.0.30	HERPES VIRUS TIPO 1 Y 2 EN LCR PCR		1		\$ -	\$ -
2.1.0.38	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS POR PCR EN LCR		1		\$ -	\$ -
2.2.0.1	CALPROTECTINA EN HECES		1		\$ -	\$ -
2.2.0.3	ANTIGENO GIARDIA LAMBLIA EN HECES		1		\$ -	\$ -
2.2.0.5	ELASTASA PANCREÁTICA EN HECES		1		\$ -	\$ -
2.2.0.6	LACTOFERRINA EN HECES		1		\$ -	\$ -
2.3.0.1	17- CETOSTEROIDES EN ORINA DE 24 HORAS		1		\$ -	\$ -
2.3.0.2	17- HIDROXI CORTICOSTEROIDES EN ORINA DE 24 HORAS		1		\$ -	\$ -
2.3.0.4	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS		1		\$ -	\$ -
2.3.0.8	AMILASA EN ORINA ALEATORIA		1		\$ -	\$ -
2.3.0.9	AMINOÁCIDOS EN ORINA CUALITATIVO		1		\$ -	\$ -
2.3.0.10	ARSENICO EN ORINA		1		\$ -	\$ -
2.3.0.18	CATECOLAMINAS TOTALES Y FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS		1		\$ -	\$ -
2.3.0.20	CISTINA EN ORINA DE 24 HORAS		1		\$ -	\$ -



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA



CHIHUAHUA
GOBIERNO DEL ESTADO
Juntos Podemos

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

DATOS DEL PROVEEDOR:

Nombre: _____
Domicilio: _____
Telefono: _____
Correo electronico: _____

Fecha: _____

PARTIDA		DELEGACIÓN JUÁREZ									
2.3.0.31	MERCURIO EN ORINA DE 24 HORAS				1			\$	-	\$	
2.3.0.33	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS				1			\$	-	\$	
2.3.0.34	METILFENIDATO				1			\$	-	\$	
2.3.0.39	ACIDOS ORGANICOS EN ORINA ALEATORIA				1			\$	-	\$	
2.3.0.40	OSMOLARIDAD EN ORINA				1			\$	-	\$	
2.3.0.42	PLOMO EN ORINA DE 24 HORAS				1			\$	-	\$	
2.3.0.45	SODIO EN ORINA DE 24 HRS				1			\$	-	\$	
2.3.0.48	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS				1			\$	-	\$	
2.3.0.49	ACIDO 5- HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS				1			\$	-	\$	
2.3.0.53	ANFETAMINAS EN ORINA				1			\$	-	\$	
2.3.0.58	BICARBONATO EN ORINA				1			\$	-	\$	
2.3.0.63	ELECTROLITOS EN ORINA DE 24 HRS				1			\$	-	\$	
2.3.0.70	N-TELOPEPTIDO EN ORINA DE 24 HORAS				1			\$	-	\$	
2.3.0.72	PEPTIDO C EN ORINA				1			\$	-	\$	
2.3.0.73	PORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS				1			\$	-	\$	
2.3.0.74	POTASIO EN ORINA DE 24 HRS				1			\$	-	\$	
2.3.0.75	ACIDO VANILMANDÉLICO EN ORINA DE 24HRS				1			\$	-	\$	
2.3.0.76	ACIDO VANILMANDÉLICO EN ORINA ALEATORIA				1			\$	-	\$	
2.5.0.5	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) A YEMA Y CLARA DEL HUEVO				1			\$	-	\$	
2.5.0.9	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) ALFA-LACTOALBUMINA				1			\$	-	\$	
2.5.0.10	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) BETA-LACTOGLOBULINA				1			\$	-	\$	
2.5.0.12	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) CASEINA				1			\$	-	\$	



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-1/PP-003-2024
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Fecha: _____

PARTIDA		DELEGACIÓN JUÁREZ					
2.5.0.15	CADENAS LIGERAS KAPPA/LAMBDA EN ORINA			1		\$ -	\$ -
2.5.0.19	ANTICUERPOS ANTI GIARDIA LAMBLIA IGG			1		\$ -	\$ -
2.5.0.21	ANTICUERPOS ANTI MIELINA ASOCIADA A GLICOPROTEINA IGM (LCR)			1		\$ -	\$ -
2.5.0.29	ANTICUERPOS ANTI BLOQUEADOR DE LOS RECEPTORES DE ACETILCOLINA			1		\$ -	\$ -
2.5.0.30	ANTICUERPOS ANTI FIADORES DE LOS RECEPTORES DE ACETILCOLINA			1		\$ -	\$ -
2.5.0.33	ACIDO METILMALÓNICO			1		\$ -	\$ -
2.5.0.34	ACIDO MICOFENÓLICO			1		\$ -	\$ -
2.5.0.36	ACIDOS GRASOS LIBRES EN SUERO			1		\$ -	\$ -
2.5.0.37	ACILCARNITINA EN PLASMA			1		\$ -	\$ -
2.5.0.44	ALFA 1 ANTI TRIPSINA			1		\$ -	\$ -
2.5.0.56	ANGIOTENSINA II			1		\$ -	\$ -
2.5.0.62	ANTICUERPOS ANTI BRUCELLA ABORTUS IGG, IGM			1		\$ -	\$ -
2.5.0.68	ANTICUERPOS ANTI CISTICERCO IGG			1		\$ -	\$ -
2.5.0.73	ANTICUERPOS ANTI ENDOMISIO IGA			1		\$ -	\$ -
2.5.0.74	FOSFATASA ÁCIDA PROSTÁTICA			1		\$ -	\$ -
2.5.0.83	ANTICUERPOS ANTI MICROSOMALES			1		\$ -	\$ -
2.5.0.85	ANTICUERPOS ANTI MONONUCLEOSIS (ANTICUERPOS HETEROFILOS)			1		\$ -	\$ -
2.5.0.90	ANTICUERPOS ANTI PLAQUETARIOS INDIRECTA			1		\$ -	\$ -
2.5.0.96	ANTICUERPOS ANTI SALMONELLA IGA, IGG, IGM			1		\$ -	\$ -
2.5.0.97	ANTICUERPOS ANTI SARAMPION IGM			1		\$ -	\$ -
2.5.0.98	ANTICUERPOS ANTI SARAMPION IGG			1		\$ -	\$ -
2.5.0.100	ANTICUERPOS ANTI SHIGELLA			1		\$ -	\$ -

(Handwritten signatures and initials)



DATOS DEL PROVEEDOR:

Nombre: _____
 Domicilio: _____
 Telefono: _____
 Correo electronico: _____

Fecha: _____

PARTIDA		DELEGACION JUAREZ							
2.5.0.104	ANTICUERPOS ANTI SUPRARENAL				1		\$	-	\$
2.5.0.107	ANTICUERPOS ANTI TOXOCARA CANIS IGA, IGG, IGM				1		\$	-	\$
2.5.0.115	ANTICUERPOS ANTI NEURONALES				1		\$	-	\$
2.5.0.117	ANTICUERPOS ANTI CAMPILOBACTER JEJUNI IGG, IGM				1		\$	-	\$
2.5.0.130	ANTICUERPOS ANTI ENDOMISIO IGG				1		\$	-	\$
2.5.0.138	ANTICUERPOS ANTI RNA POLIMERASA I/II/III				1		\$	-	\$
2.5.0.139	ANTICUERPOS ANTI COCCIDIOIDES IMMITIS IGG, IGM				1		\$	-	\$
2.5.0.140	HORMONA ANTI DIURETICA (ADH)				1		\$	-	\$
2.5.0.145	ANTIGENO GALACTOMANANO DE ASPERGILLUS				1		\$	-	\$
2.5.0.150	ARSENICO EN SANGRE				1		\$	-	\$
2.5.0.154	AUTO ANTICUERPOS HSP-70				1		\$	-	\$
2.5.0.155	ANTICUERPOS ANTI TRANSGLUTAMINASA TISULAR IGA, IGG				1		\$	-	\$
2.5.0.158	BASOFILOS DEGRANULACION				1		\$	-	\$
2.5.0.173	CALCITONINA EN SUERO				1		\$	-	\$
2.5.0.174	CARBAMEZAPINA				1		\$	-	\$
2.5.0.187	CENTROMERO, ANTICUERPOS				1		\$	-	\$
2.5.0.189	ANTICUERPOS ANTI CHLAMYDIA PNEUMONIAE IGA, IGG E IGM				1		\$	-	\$
2.5.0.192	CLOBAZAM				1		\$	-	\$
2.5.0.194	CLONAZEPAM				1		\$	-	\$
2.5.0.198	COBRE SERICO				1		\$	-	\$
2.5.0.200	COLINESTERASA EN PLASMA/				1		\$	-	\$
2.5.0.202	COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES				1		\$	-	\$



DATOS DEL PROVEEDOR:

Nombre: _____
 Domicilio: _____
 Telefono: _____
 Correo _____
 electronico: _____

Fecha: _____

PARTIDA		DELEGACION JUÁREZ							
2.5.0.206	COMPLEMENTO C9			1		\$	-	\$	-
2.5.0.214	CROMO EN SUERO			1		\$	-	\$	-
2.5.0.221	ISOENZIMAS DE DESHIDROGENASA LACTICA			1		\$	-	\$	-
2.5.0.222	BRUCELLA ABORTUS DETECCION POR PCR EN SANGRE			1		\$	-	\$	-
2.5.0.223	DETECCION DE MUTACIONES EN FACTOR II - FACTOR V			1		\$	-	\$	-
2.5.0.226	AMINOACIDOS EN PLASMA CUANTITATIVOS			1		\$	-	\$	-
2.5.0.227	DETERMINACION DE 6 ALERGENOS ALIMENTICIOS			1		\$	-	\$	-
2.5.0.229	INHIBIDOR DE LA ESTERASA			1		\$	-	\$	-
2.5.0.237	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA			1		\$	-	\$	-
2.5.0.238	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS			1		\$	-	\$	-
2.5.0.251	ESTRIOL TOTAL EN SUERO			1		\$	-	\$	-
2.5.0.253	ESTRONA SULFATO EN SUERO			1		\$	-	\$	-
2.5.0.255	FACTOR II DE LA COAGULACION			1		\$	-	\$	-
2.5.0.256	FACTOR IX DE COAGULACION			1		\$	-	\$	-
2.5.0.257	FACTOR V DE LA COAGULACION			1		\$	-	\$	-
2.5.0.258	FACTOR VII DE LA COAGULACION			1		\$	-	\$	-
2.5.0.259	FACTOR VIII DE LA COAGULACION			1		\$	-	\$	-
2.5.0.261	FACTOR XI DE LA COAGULACION			1		\$	-	\$	-
2.5.0.262	FACTOR XII DE LA COAGULACION			1		\$	-	\$	-
2.5.0.264	FENILALANINA Y TIROSINA			1		\$	-	\$	-
2.5.0.265	FENILHIDANTOINA			1		\$	-	\$	-
2.5.0.267	FENOBARBITAL			1		\$	-	\$	-



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA



CHIHUAHUA
GOBIERNO DEL ESTADO
Juntos sí podemos

**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**

DATOS DEL PROVEEDOR:

Nombre: _____
Domicilio: _____
Telefono: _____
Correo electronico: _____

Fecha: _____

PARTIDA		DELEGACION JUAREZ			
2.5.0.275	FOSFATASA ACIDA TOTAL			1	\$ - \$
2.5.0.277	FOSFATASA ALCALINA OSEA/			1	\$ - \$
2.5.0.281	FRAGILIDAD OSMOTICA ERITROCITARIA			1	\$ - \$
2.5.0.282	GABAPENTINA			1	\$ - \$
2.5.0.284	GALACTOSA 1-FOSFATO URIDILTRANSFERASA			1	\$ - \$
2.5.0.286	GASTRINA			1	\$ - \$
2.5.0.288	GEN MTHFR (POLIMORFISMO DEL METILENO TETRAHIDROFOLATO REDUCTASA PCR)			1	\$ - \$
2.5.0.289	GENOTIPO DE HEPATITIS C			1	\$ - \$
2.5.0.303	ANTICUERPOS ANTI VIRUS DE LA HEPATITIS DELTA			1	\$ - \$
2.5.0.305	ANTICUERPOS ANTI VIRUS DE LA HEPATITIS E (IGM)			1	\$ - \$
2.5.0.309	HISTAMINA EN SANGRE			1	\$ - \$
2.5.0.310	GENOTIPO DE HIV			1	\$ - \$
2.5.0.311	HLA CLASE I Y II TIPIFICACION; SELECCION DE DONADOR PARA TRANSPLANTE DE M.O			1	\$ - \$
2.5.0.312	HOMOCISTEINA			1	\$ - \$
2.5.0.317	HORMONA DE CRECIMIENTO 2 DETERMINACIONES			1	\$ - \$
2.5.0.318	HORMONA DE CRECIMIENTO 4 DETERMINACIONES			1	\$ - \$
2.5.0.319	HORMONA DE CRECIMIENTO 5 DETERMINACIONES			1	\$ - \$
2.5.0.323	ANTICUERPOS ANTI HTLV I / II			1	\$ - \$
2.5.0.326	IGF UNIDA A PROTEINA 1 (IGFBP-1)			1	\$ - \$
2.5.0.327	IGF UNIDA A PROTEINA 3 (IGFBP-3)			1	\$ - \$
2.5.0.332	INMUNOGLOBULINA A; SUBCLASES (1 y 2)			1	\$ - \$
2.5.0.333	INMUNOGLOBULINA D (igd)			1	\$ - \$

[Handwritten signature and initials]



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA



CHIHUAHUA
GOBIERNO DEL ESTADO
Avances y Progreso

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-L.PP-003-2024
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Fecha: _____

PARTIDA		DELEGACIÓN JUÁREZ									
2.5.0.336	INMUNOGLOBULINA G; SUBCLASES (1,2,3 y 4)				1			\$	-	\$	-
2.5.0.340	ANTICUERPOS ANTI INSULINA				1			\$	-	\$	-
2.5.0.343	LACOSAMIDA				1			\$	-	\$	-
2.5.0.344	ACIDO LACTICO				1			\$	-	\$	-
2.5.0.345	LAMOTRIGINA				1			\$	-	\$	-
2.5.0.346	LEVETIRACETAM				1			\$	-	\$	-
2.5.0.350	LIPOPROTEINA A				1			\$	-	\$	-
2.5.0.354	ANTICUERPOS ANTI MEMBRANA BASAL GLOMERULAR				1			\$	-	\$	-
2.5.0.355	MERCURIO EN SANGRE				1			\$	-	\$	-
2.5.0.356	METAHEMOGLOBINA				1			\$	-	\$	-
2.5.0.357	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA				1			\$	-	\$	-
2.5.0.359	MIOGLOBULINA EN SUERO				1			\$	-	\$	-
2.5.0.363	ANTICUERPOS ANTI MYCOPLASMA PNEUMONIAE IGG, IGM				1			\$	-	\$	-
2.5.0.366	CICLOSPORINA				1			\$	-	\$	-
2.5.0.367	N-TELOPEPTIDO EN SUERO				1			\$	-	\$	-
2.5.0.368	ACIDOS ORGÁNICOS EN SUERO				1			\$	-	\$	-
2.5.0.369	OSMOLARIDAD EN SUERO				1			\$	-	\$	-
2.5.0.372	OXCARBAZEPINA				1			\$	-	\$	-
2.5.0.378	ANTICUERPOS ANTI ASPERGILLUS IGG, IGM				1			\$	-	\$	-
2.5.0.382	PERFIL DE BORRELIA				1			\$	-	\$	-
2.5.0.394	PLOMO EN SANGRE				1			\$	-	\$	-
2.5.0.395	PML/RARa, T (15;17) PCR				1			\$	-	\$	-

[Handwritten signature and initials]



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
 LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
 "PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
 ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

PARTIDA		DELEGACIÓN JUÁREZ									
2.5.0.398	PRIMIDONA				1			\$	-	\$	
2.5.0.399	PRO-BNP				1			\$	-	\$	
2.5.0.406	PROTEINA C ANTIGENICA				1			\$	-	\$	
2.5.0.407	PROTEINA EPIDIDIMAL HUMANA (HE 4)				1			\$	-	\$	
2.5.0.408	PROTEINA S ANTIGENICA				1			\$	-	\$	
2.5.0.413	PROTROMBINA FRAGMENTOS 1 Y 2				1			\$	-	\$	
2.5.0.414	QUANTIFERON TB GOLD				1			\$	-	\$	
2.5.0.417	PROTEINA C ACTIVADA, RESISTENCIA				1			\$	-	\$	
2.5.0.420	SIROLIMUS				1			\$	-	\$	
2.5.0.425	TALIO EN SANGRE				1			\$	-	\$	
2.5.0.431	TIPIFICACION HLA CLASE I Y II: DONADOR TRANSPLANTE DE RIÑON (A, B, DR, DQ)				1			\$	-	\$	
2.5.0.432	TIROGLOBULINA SÉRICOS				1			\$	-	\$	
2.5.0.435	TOPIRAMATO				1			\$	-	\$	
2.5.0.441	ANTICUERPOS ANTI TREPONEMA PALLIDUM IGG, IGM				1			\$	-	\$	
2.5.0.447	ANTICUERPOS ANTI VARICELA ZOSTER IGG, IGM				1			\$	-	\$	
2.5.0.451	VITAMINA B2				1			\$	-	\$	
2.5.0.452	VITAMINA B6				1			\$	-	\$	
2.5.0.459	VON WILLEBRAND ACTIVIDAD				1			\$	-	\$	
2.5.0.460	VON WILLEBRAND (DETERMINACION DE MULTIMETROS)				1			\$	-	\$	
2.5.0.461	VON WILLEBRAND FACTOR ANTIGENICO				1			\$	-	\$	
2.5.0.463	ZAP-70				1			\$	-	\$	
2.5.0.464	ZINC EN PLASMA				1			\$	-	\$	

[Handwritten signature and initials]



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

PARTIDA		DELEGACIÓN JUÁREZ								
2.5.0.480	ANTICUERPOS ANTI ADRENALES IGA; IGG; IGM				1		\$	-	\$	-
2.5.0.484	ALDOLASA EN SANGRE				1		\$	-	\$	-
2.5.0.527	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) SOYA				1		\$	-	\$	-
2.5.0.540	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) LATEX DE HEVEA				1		\$	-	\$	-
2.5.0.541	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) LECHE ENTERA (F2)				1		\$	-	\$	-
2.5.0.546	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) MANZANA				1		\$	-	\$	-
2.5.0.550	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) MOSQUITO 171				1		\$	-	\$	-
2.5.0.565	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) PENICILLIUM NOTATUM				1		\$	-	\$	-
2.5.0.597	ANTICUERPOS ANTI AMIBA IGG				1		\$	-	\$	-
2.5.0.610	ANTIGENO SOLUBLE DE HIGADO				1		\$	-	\$	-
2.5.0.631	C1 INHIBIDOR DE ESTERASA, ACTIVIDAD FUNCIONAL				1		\$	-	\$	-
2.5.0.640	ANTIGENO CD20 DE LINFOMA				1		\$	-	\$	-
2.5.0.650	ANTICUERPOS ANTI CHLAMYDIA TRACHOMATIS IGA, IGG, IGM				1		\$	-	\$	-
2.5.0.657	CITRATO SERICO				1		\$	-	\$	-
2.5.0.674	ANTICUERPOS ANTI COXSACKIE A (2,4,7,9,10,16)				1		\$	-	\$	-
2.5.0.675	ANTICUERPOS ANTI COXSACKIE B PANEL				1		\$	-	\$	-
2.5.0.680	FRAGILIDAD X, CROMOSOMA				1		\$	-	\$	-
2.5.0.683	CROMOSOMA, AML M3, TRANSLOCACION 15,17				1		\$	-	\$	-
2.5.0.689	ANTICUERPOS ANTI DENGUE, IGG, IGM				1		\$	-	\$	-
2.5.0.692	DEOXICORTISOL				1		\$	-	\$	-
2.5.0.701	ANTICUERPO ANTI TOTOXINA DIFTERICA				1		\$	-	\$	-
2.5.0.703	DIGOXINA				1		\$	-	\$	-

[Handwritten signature and initials]

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Fecha: _____

DELEGACIÓN JUÁREZ						
PARTIDA						
2.5.0.707	ANTICUERPOS ANTI ECHOVIRUS 4, 9, 11, 30			1	\$ -	\$ -
2.5.0.718	FACTOR INTRINSECO			1	\$ -	\$ -
2.5.0.720	FACTOR V MUTACION DE LEIDEN			1	\$ -	\$ -
2.5.0.721	FACTOR XIII DE LA COAGULACION			1	\$ -	\$ -
2.5.0.723	FIBRINOGENO PRODUCTOS DE DEGRADACION			1	\$ -	\$ -
2.5.0.730	FOSFOLIPIDOS TOTALES			1	\$ -	\$ -
2.5.0.732	FRUCTOSAMINA			1	\$ -	\$ -
2.5.0.735	GAMMA GLOBULINA			1	\$ -	\$ -
2.5.0.748	17- HIDROXI PREGNENOLONA			1	\$ -	\$ -
2.5.0.749	HIDROXIPROLINA LIBRE EN PLASMA			1	\$ -	\$ -
2.5.0.751	HISTONA, ANTICUERPOS			1	\$ -	\$ -
2.5.0.752	ANTICUERPOS ANTI HISTOPLASMA FIJACION DE COMPLEMENTO			1	\$ -	\$ -
2.5.0.753	ANTICUERPOS ANTI HISTOPLASMA INMUNODIFUSION			1	\$ -	\$ -
2.5.0.758	IGF UNIDA A PROTEÍNA 2 (IGFBP-2)			1	\$ -	\$ -
2.5.0.763	INMUNODEFICIENCIA PANEL 1			1	\$ -	\$ -
2.5.0.764	INMUNODEFICIENCIA PANEL IV CD4, CD8.			1	\$ -	\$ -
2.5.0.768	JAK2 EXON 12 Y 13			1	\$ -	\$ -
2.5.0.769	JAK2, ANALISIS DE MUTACION			1	\$ -	\$ -
2.5.0.783	ANTICUERPOS ANTI ENFERMEDAD DE LYME IGG, IGM			1	\$ -	\$ -
2.5.0.786	MANGANESO EN SANGRE			1	\$ -	\$ -
2.5.0.788	METALES PESADOS EN SANGRE PERFIL			1	\$ -	\$ -
2.5.0.798	TAMIZ NEONATAL II (AMPLIADO)			1	\$ -	\$ -



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

PARTIDA		DELEGACIÓN JUÁREZ				
2.5.0.799	ANTICUERPOS ANTI NEUROMIELITIS OPTICA (AQUAPORINA-4)IGG			1	\$ -	\$ -
2.5.0.800	ANTICUERPOS ANTI NEURONAL NUCLEAR HU (ANNA-1)			1	\$ -	\$ -
2.5.0.811	FACTOR II DE LA PROTOMBINA (MUTACION G-20210A)			1	\$ -	\$ -
2.5.0.814	ANTICUERPOS ANTI PARVOVIRUS B19 IGG, IGM			1	\$ -	\$ -
2.5.0.818	ANTICUERPOS ANTI PLAQUETARIOS DIRECTA			1	\$ -	\$ -
2.5.0.820	POLIPÉPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO			1	\$ -	\$ -
2.5.0.822	PREALBUMINA			1	\$ -	\$ -
2.5.0.832	PRUEBAS CRUZADAS LINFOCITOTÓXICAS			1	\$ -	\$ -
2.5.0.841	ANTICUERPOS ANTI RICKETSSIA IGG, IGM			1	\$ -	\$ -
2.5.0.843	RISTOCETINA			1	\$ -	\$ -
2.5.0.874	ANTICUERPOS ANTI TRYPANOSOMA CRUZY IGG, IGM			1	\$ -	\$ -
2.5.0.889	XILOSA			1	\$ -	\$ -
2.5.0.909	HEMOGLOBINA FETAL			1	\$ -	\$ -
2.5.0.925	C1Q COMPLEMENTO			1	\$ -	\$ -
2.5.0.955	VON WILLEBRAND FACTOR VIII PANEL			1	\$ -	\$ -
2.5.0.994	CARIOTIPO EN MEDULA OSEA			1	\$ -	\$ -
2.5.0.995	FACTOR VIII, INHIBIDOR			1	\$ -	\$ -
2.5.0.996	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HRS			1	\$ -	\$ -
2.5.0.997	CATECOLAMINAS TOTALES Y FRACCIONADAS EN PLASMA			1	\$ -	\$ -
2.6.0.1	ANTIGENO CHLAMYDIA TRACHOMATIS			1	\$ -	\$ -
2.6.0.5	CULTIVO GENITAL PARA MYCOPLASMAUREAPLASMA			1	\$ -	\$ -
2.6.0.10	ANTIBIOGRAMA DE MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS			1	\$ -	\$ -

[Handwritten signature and initials]



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

DATOS DEL PROVEEDOR:
 Nombre: _____
 Domicilio: _____
 Telefono: _____
 Correo electronico: _____
 Fecha: _____

PARTIDA	DELEGACION JUAREZ						
2.6.0.23	CULTIVO DE CLAMIDIA	1	\$	-	\$	-	\$
2.6.0.27	CULTIVO DE HERPES	1	\$	-	\$	-	\$
2.6.0.29	CULTIVO DE MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS	1	\$	-	\$	-	\$
TOTAL PARTIDA 19B							\$
TOTAL DELEGACION JUAREZ							\$

 Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal

OC
 C

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Fecha: _____

DELEGACIÓN DELICIAS										
PARTIDA	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: RESONANCIA					AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: TOMOGRAFIA				
	Clave	Concepto	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)	
1C	4.3.0.104	ANGIORESONANCIA	\$ 308,989.45	\$ 772,473.63	3			\$ -	\$ -	
	4.3.0.105	COLANGIORESONANCIA			1			\$ -	\$ -	
	4.3.0.106	RESONANCIA MAGNETICA DE 1 REGION			83			\$ -	\$ -	
	4.3.0.107	RESONANCIA MAGNETICA DE 2 REGIONES			18			\$ -	\$ -	
	4.3.0.108	RESONANCIA MAGNETICA DE 3 REGIONES			1			\$ -	\$ -	
	4.0.0.6	PROCEDIMIENTO CON CONTRASTE			1			\$ -	\$ -	
TOTAL PARTIDA 1C										
2C	4.1.0.100	TOMOGRAFIA DE 1 REGION	\$ 231,370.33	\$ 578,425.83	80			\$ -	\$ -	
	4.1.0.101	TOMOGRAFIA DE 2 REGIONES			60			\$ -	\$ -	
	4.1.0.102	TOMOGRAFIA DE 3 REGIONES			20			\$ -	\$ -	
	4.1.0.54	UROTOMOGRAFIA			2			\$ -	\$ -	
	4.0.0.3	APLICACIÓN DE CONTRASTE INTRAVENOSO			24			\$ -	\$ -	
	4.0.0.4	APLICACIÓN DE CONTRASTE ORAL			3			\$ -	\$ -	
	4.0.0.5	APLICACIÓN DE CONTRASTE RECTAL			1			\$ -	\$ -	
TOTAL PARTIDA 2C										
3C	4.6.0.75	USG ENDOVAGINAL	\$ 51,402.68	\$ 128,506.70	1			\$ -	\$ -	
	4.6.0.80	ULTRASONIDO			1			\$ -	\$ -	
	4.6.0.74	ULTRASONIDO CON DOPPLER UNA REGION ARTERIAL O VENOSO			24			\$ -	\$ -	
	4.6.0.73	ULTRASONIDO CON DOPPLER DOS REGIONES ARTERIAL O VENOSO			24			\$ -	\$ -	



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACION PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"



DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Fecha: _____

DELEGACION DELICIAS									
TOTAL PARTIDA 3C									
PARTIDA	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA ODONTOLÓGICA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL, RAYOS X	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)	\$
6C									
Clave	Concepto	\$ 42,969.63	\$ 107,424.08						
4.2.0.64	PANORAMICA DENTAL (ORTHOPANTOGRAFIA)			308					
20.0.0.2	RADIOGRAFIA PERIAPICAL			50					
TOTAL PARTIDA 6C									
7C									
Clave	Concepto	\$ 12,257.40	\$ 30,643.49						
4.4.0.3	MAMOGRAFIA BILATERAL			20					
4.4.0.4	MAMOGRAFIA CON SONOGRAFIA			10					
TOTAL PARTIDA 7C									
19 C									
Clave	Concepto	\$ 597,329.37	\$ 1,493,323.43						
2.1.0.18	ANTIBIOGRAMA GENERAL			18					
2.1.0.79	Cinetica de Hierro (Ferritina, Transférrina, Hierro total y Captación de Hierro)			4					
2.1.0.83	Factor Reumatoide			18					
2.1.0.87	Perfil de Lípidos Básico (Triglicéridos y Colesterol Total)			18					
2.1.0.88	Química Sanguínea de 5 Elementos (Glucosa, Urea, Creatinina, BUN y Acido Úrico)			970					
2.2.0.12	COPROLÓGICO			48					
2.2.0.14	COPROPARASITOSCÓPICO 3 MUESTRAS			12					
2.2.0.25	SANGRE OCULTA EN HECEs			7					
2.3.0.59	DEPURACION DE CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS			5					
2.3.0.61	CULTIVO, ORINA			101					



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA



CHIHUAHUA
GOBIERNO DEL ESTADO
Juntos sí podemos

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Fecha: _____

PARTIDA		DELEGACIÓN DELICIAS							
2.3.0.82	EXAMEN GENERAL DE ORINA					768			\$ - \$
2.5.0.142	ANTIÉGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)					20			\$ - \$
2.5.0.166	CA - 125					8			\$ - \$
2.5.0.167	CA - 15 - 3					5			\$ - \$
2.5.0.168	CA 19-9/					5			\$ - \$
2.5.0.208	CORTISOL (COMPUESTO G) RIA SUERO, PLASMA, ORINA					5			\$ - \$
2.5.0.234	DIMERO D					7			\$ - \$
2.5.0.295	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA					223			\$ - \$
2.5.0.320	HORMONA FOLICULOESTIMULANTE (F. S. H.)					4			\$ - \$
2.5.0.334	INMUNOGLOBULINA E, IgE EN SUERO					10			\$ - \$
2.5.0.339	INSULINA SERICA					21			\$ - \$
2.5.0.349	PERFIL DE LÍPIDOS COMPLETO (LDL, HDL, VLDL, TRIGLICÉRIDOS Y COLESTEROL)					642			\$ - \$
2.5.0.352	MAGNESIO SUERO					7			\$ - \$
2.5.0.377	PEPTIDO CITRULINADO CICLICO, ANTICUERPO IGG					7			\$ - \$
2.5.0.390	PERFIL HORMONAL GINECOLÓGICO (INC. LH, FSH, PRL,TEST,PROGEST,EZ)					56			\$ - \$
2.5.0.401	PROLACTINA					8			\$ - \$
2.5.0.403	PROSTÁTICO ESPECÍFICO ANTIÉGENO, PSA					90			\$ - \$
2.5.0.405	PROSTÁTICO LIBRE ANTIÉGENO (PSA LIBRE)					32			\$ - \$
2.5.0.429	TESTOSTERONA LIBRE Y TOTAL EN SUERO					5			\$ - \$
2.5.0.430	TIEMPO DE TROMBINA EN PLASMA					10			\$ - \$
2.5.0.433	TIROIDEO CON TSH, PERFIL					370			\$ - \$
2.5.0.50	AMILASA, SUERO REFERENCIA					4			\$ - \$



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA



CHIHUAHUA
DEL ESTADO
LIBRE Y SOBERANO

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Fecha: _____

PARTIDA		DELEGACIÓN DELICIAS			
2.5.0.622	BIOMETRIA HEMATICA			910	\$ - \$
2.5.0.634	CALCIO TOTAL EN SUERO			12	\$ - \$
2.5.0.695	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.			76	\$ - \$
2.5.0.696	DETEC. DE ANTICUERPO VIH 172 ELISA			28	\$ - \$
2.5.0.709	ELECTROLITOS BASICO, PERFIL			194	\$ - \$
2.5.0.710	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO			12	\$ - \$
2.5.0.829	PROTEINA C REACTIVA CARDIACA -CARDIO PCR-			16	\$ - \$
2.5.0.864	TIEMPO DE PROTROMBINA/			110	\$ - \$
2.5.0.867	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)			110	\$ - \$
2.5.0.883	VDRL CUANTITATIVO			31	\$ - \$
2.5.0.884	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR, WESTERGREEN.			24	\$ - \$
2.5.0.897	FEBRILES (suero)			20	\$ - \$
2.5.0.901	FÓSFORO (suero)			12	\$ - \$
2.5.0.906	GLUCOSA (suero o sangre)			23	\$ - \$
2.5.0.930	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO			110	\$ - \$
2.5.0.978	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 hrs.			7	\$ - \$
2.5.0.989	GASOMETRÍA VENOSA.			12	\$ - \$
2.5.0.990	ENZIMAS CARDIACAS(TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA), DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO,CK TOTAL, SUERO)			10	\$ - \$
2.6.0.19	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS)			7	\$ - \$
2.6.0.25	CULTIVO, FARINGEO			26	\$ - \$
2.6.0.30	CULTIVO, NASAL			4	\$ - \$
2.6.0.31	CULTIVO, NASOFARINGEO			4	\$ - \$



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"



DATOS DEL PROVEEDOR:

Nombre: _____
 Domicilio: _____
 Telefono: _____
 Correo electronico: _____

Fecha: _____

PARTIDA		DELEGACIÓN DELICIAS				
2.6.0.41	BACILOSCOPIA			5	\$ -	\$ -
2.6.0.43	BAAR SERIADO (3)			7	\$ -	\$ -
2.6.0.45	DETECCION ANTIGENO COVID-19			8	\$ -	\$ -
2.6.0.46	CULTIVO VAGINAL.			25	\$ -	\$ -
2.5.0.620	Bilirubinas en suero			210	\$ -	\$ -
2.5.0.672	Coombs Directo			2	\$ -	\$ -
2.1.0.81	Cultivo de Herida			2	\$ -	\$ -
2.6.0.39	Espematobioscopia directa			2	\$ -	\$ -
2.5.0.293	Gonadotropina Coriónica Fracción B			2	\$ -	\$ -
2.1.0.84	Hepatitis "A" Anticuerpo			2	\$ -	\$ -
2.1.0.85	Hepatitis "B" Anticuerpo			2	\$ -	\$ -
2.1.0.86	Hepatitis "C" Anticuerpo			2	\$ -	\$ -
2.5.0.348	Lipasa en suero			2	\$ -	\$ -
2.5.0.830	Proteinas Totales en Suero			210	\$ -	\$ -
2.1.0.89	Transaminasas (TGO Y TGP)			210	\$ -	\$ -
2.1.0.80	Cultivo de Expectoraçión			1	\$ -	\$ -
2.5.0.220	DESHIDROGENASA LACTICA SERICA (DHL)			210	\$ -	\$ -
2.5.0.998	ALBUMINA EN SANGRE			210	\$ -	\$ -
2.5.0.285	GAMMA GLUTAMIL TRANSPREPTIDASA			210	\$ -	\$ -
2.5.0.276	FOSFATASA ALCALINA			210	\$ -	\$ -
TOTAL PARTIDA 19C					\$ -	\$ -
TOTAL DELEGACIÓN DELICIAS					\$ -	\$ -

Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Fecha: _____

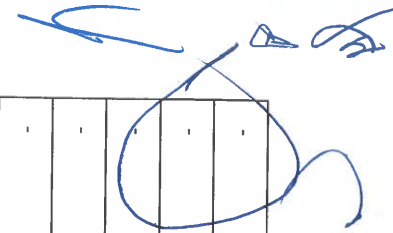
PARTIDA	DELEGACIÓN CUAUHTEMOC									
	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: RESONANCIA		MONTOS		CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)	
1D	Clave	Concepto	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO						
	4.3.0.104	ANGIORESONANCIA	\$ 731,598.99	\$ 1,828,997.47	2			\$ -	\$ -	
	4.3.0.105	COLANGIORESONANCIA			1			\$ -	\$ -	
	4.3.0.109	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA			1			\$ -	\$ -	
	4.3.0.106	RESONANCIA MAGNETICA 1 REGION			273			\$ -	\$ -	
	4.3.0.107	RESONANCIA MAGNETICA DE 2 REGIONES			6			\$ -	\$ -	
	4.3.0.108	RESONANCIA MAGNETICA DE 3 REGIONES			1			\$ -	\$ -	
	4.3.0.110	VENORESONANCIA CON TIEMPO DE VUELO			1			\$ -	\$ -	
	7.0.0.7	PROCEDIMIENTO CON SEDACIÓN R			5			\$ -	\$ -	
	4.0.0.6	PROCEDIMIENTO CON CONTRASTE			49			\$ -	\$ -	
TOTAL PARTIDA 1D										
			\$ 424,843.39	\$ 1,062,108.47				\$ -	\$ -	
	4.1.0.100	TOMOGRAFIA DE 1 REGION			221			\$ -	\$ -	
	4.1.0.101	TOMOGRAFIA DE 2 REGIONES			40			\$ -	\$ -	
	4.1.0.102	TOMOGRAFIA DE 3 REGIONES			17			\$ -	\$ -	
	4.1.0.54	UROTOMOGRFIA			34			\$ -	\$ -	
	4.0.0.3	APLICACIÓN DE CONTRASTE INTRAVENOSO			135			\$ -	\$ -	
	4.0.0.4	APLICACIÓN DE CONTRASTE ORAL			33			\$ -	\$ -	
	4.0.0.5	APLICACIÓN DE CONTRASTE RECTAL			3			\$ -	\$ -	
	7.0.0.8	PROCEDIMIENTO CON SEDACIÓN T			1			\$ -	\$ -	
TOTAL PARTIDA 2D										
			\$ 378,327.32	\$ 945,818.31				\$ -	\$ -	
	4.6.0.75	USG ENDOVAGINAL			72			\$ -	\$ -	
	4.6.0.80	ULTRASONIDO			701			\$ -	\$ -	

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Fecha: _____

DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC									
PARTIDA	CONCEPTO	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CANTIDAD (Data Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)	
4.6.0.74	ULTRASONIDO CON DOPPLER UNA REGION ARTERIAL O VENOSO			4			\$ -	\$ -	
4.6.0.73	ULTRASONIDO CON DOPPLER DOS REGIONES ARTERIAL O VENOSO			22			\$ -	\$ -	
TOTAL PARTIDA 3D									
5D	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL, RAYOS X	\$ 341,273.76	\$ 853,184.39						
4.2.0.1	ABDOMEN AP Y DECUBITO (SIMPLE DE ABDOMEN)			6			\$ -	\$ -	
4.2.0.2	ABDOMEN AP Y ERECTO (BIPEDESTACION)			4			\$ -	\$ -	
4.2.0.4	ABDOMEN EN PROYECCION LATERAL			1			\$ -	\$ -	
4.2.0.6	ANTEBRAZO DERECHO AP Y LAT			4			\$ -	\$ -	
4.2.0.7	ANTEBRAZO IZQUIERDO AP Y LAT			2			\$ -	\$ -	
4.2.0.9	ARTICULACION SACROILIACAS BILATERAL			3			\$ -	\$ -	
4.2.0.10	ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR COMPARATIVO (2 PROYECCIONES)			2			\$ -	\$ -	
4.2.0.11	CADERA BILATERAL (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)			12			\$ -	\$ -	
4.2.0.12	CADERA DERECHA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)			7			\$ -	\$ -	
4.2.0.13	CADERA IZQUIERDA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)			5			\$ -	\$ -	
4.2.0.14	CALCANEO BILATERAL AXIAL Y LAT			3			\$ -	\$ -	
4.2.0.15	CALCANEO DERECHO AXIAL Y LAT			1			\$ -	\$ -	
4.2.0.16	CALCANEO IZQUIERDO AXIAL Y LAT			2			\$ -	\$ -	
4.2.0.18	CARA MALAR AMBOS			1			\$ -	\$ -	
4.2.0.19	CARA ORBITA AMBAS			3			\$ -	\$ -	
4.2.0.20	CARA PERFILOGRAMA			3			\$ -	\$ -	





PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"



DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Fecha: _____

DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC									
PARTIDA									
4.2.0.21	CEFALOPELVIMETRIA (AP Y LAT)				1			\$ -	\$ -
4.2.0.22	CODO PA Y LATERAL DERECHO				7			\$ -	\$ -
4.2.0.23	CODO PA Y LATERAL IZQUIERDO				5			\$ -	\$ -
4.2.0.24	COLUMNA CERVICAL AP Y LATERAL				47			\$ -	\$ -
4.2.0.25	COLUMNA CERVICAL AXIS, ATLAS Y TRANS ORAL				1			\$ -	\$ -
4.2.0.26	COLUMNA CERVICAL DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSION)				9			\$ -	\$ -
4.2.0.27	COLUMNA CERVICAL OBLICUA				2			\$ -	\$ -
4.2.0.28	COLUMNA DORSAL AP, LATERAL Y OBLICUA				18			\$ -	\$ -
4.2.0.29	COLUMNA LUMBAR AP Y LATERAL				98			\$ -	\$ -
4.2.0.30	COLUMNA LUMBAR OBLICUA				1			\$ -	\$ -
4.2.0.31	COLUMNA LUMBOSACRA COMPLETA (AP, LAT Y OBLICUAS)				16			\$ -	\$ -
4.2.0.32	COLUMNA LUMBOSACRA DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSION)				26			\$ -	\$ -
4.2.0.35	CRANEO AP Y LATERAL				13			\$ -	\$ -
4.2.0.36	CRANEO PROYECCION DE TOWNE (FOSA POSTERIOR)				1			\$ -	\$ -
4.2.0.37	EDAD OSEA				3			\$ -	\$ -
4.2.0.38	ESCAPULA LADO DERECHO AP Y LATERAL				1			\$ -	\$ -
4.2.0.39	ESCÁPULA LADO IZQUIERDO AP Y LATERAL				1			\$ -	\$ -
4.2.0.40	ESTERNON EN 2 POSICIONES OBLICUA Y AP				1			\$ -	\$ -
4.2.0.41	FEMUR AP Y LATERAL (AMBOS)				4			\$ -	\$ -
4.2.0.42	FEMUR AP Y LATERAL DERECHO				4			\$ -	\$ -

[Handwritten signature and initials in blue ink]

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

DATOS DEL PROVEEDOR:

Nombre: _____
 Domicilio: _____
 Telefono: _____
 Correo _____
 electronico: _____

Fecha: _____

DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC									
PARTIDA									
4.2.0.43	FEMUR AP Y LATERAL IZQUIERDO						3	\$ -	\$ -
4.2.0.44	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR DERECHO						4	\$ -	\$ -
4.2.0.45	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR IZQUIERDO						7	\$ -	\$ -
4.2.0.46	HOMBRO DERECHO AP Y OBLICUA						19	\$ -	\$ -
4.2.0.47	HOMBRO DERECHO PROYECCION EN Y						3	\$ -	\$ -
4.2.0.48	HOMBRO IZQUIERDO AP Y OBLICUA						11	\$ -	\$ -
4.2.0.49	HOMBRO IZQUIERDO PROYECCION EN Y						4	\$ -	\$ -
4.2.0.50	HUMERO AP Y LATERAL DERECHO						2	\$ -	\$ -
4.2.0.51	HUMERO AP Y LATERAL IZQUIERDO						2	\$ -	\$ -
4.2.0.53	MANO ANULAR AP Y LATERAL						4	\$ -	\$ -
4.2.0.54	MANO AP Y OBLICUA DERECHO						29	\$ -	\$ -
4.2.0.55	MANO AP Y OBLICUA IZQUIERDO						21	\$ -	\$ -
4.2.0.56	MANO INDICE AP Y LATERAL						3	\$ -	\$ -
4.2.0.57	MANO MEDIANO AP Y LATERAL						3	\$ -	\$ -
4.2.0.58	MANO MEÑIQUE AP Y LATERAL						3	\$ -	\$ -
4.2.0.59	MANO PULGAR AP Y LATERAL						5	\$ -	\$ -
4.2.0.60	MEDICION MIEMBROS INFERIORES PROYECCION TRIFOCAL FARILL						1	\$ -	\$ -
4.2.0.61	MUÑECA DORSOPALMAR CON DESVIACION CUBITAL (HUESO ESCAFOIDES)						1	\$ -	\$ -
4.2.0.62	MUÑECA PA Y LATERAL DERECHO						15	\$ -	\$ -
4.2.0.63	MUÑECA PA Y LATERAL IZQUIERDO						9	\$ -	\$ -

Handwritten signature and initials in blue ink.



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA



CHIHUAHUA
GOBIERNO DEL ESTADO
Juntos si podemos

**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Fecha: _____

DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC									
PARTIDA									
4.2.0.65	PELVIS AP					34			\$ - \$
4.2.0.66	PELVIS EN AP Y LAT					8			\$ - \$
4.2.0.67	PELVIS EN POSICION DE RANA					3			\$ - \$
4.2.0.68	PELVIS ENTRADA Y SALIDA					1			\$ - \$
4.2.0.69	PIE AP Y LATERAL (AMBOS)					7			\$ - \$
4.2.0.70	PIE AP Y LATERAL DERECHO					8			\$ - \$
4.2.0.71	PIE AP Y LATERAL IZQUIERDO					13			\$ - \$
4.2.0.72	PIE AP Y OBLICUA AMBOS					9			\$ - \$
4.2.0.73	PIE AP Y OBLICUA DERECHO					11			\$ - \$
4.2.0.74	PIE AP Y OBLICUA IZQUIERDO					4			\$ - \$
4.2.0.75	PIE EN APOYO AMBOS					4			\$ - \$
4.2.0.76	PIE EN APOYO DERECHO					1			\$ - \$
4.2.0.77	PIEN EN APOYO IZQUIERDO					2			\$ - \$
4.2.0.78	PIERNA AP Y LAT DERECHO (TIBIA Y PERONE)					8			\$ - \$
4.2.0.79	PIERNA AP Y LAT IZQUIERDO (TIBIA Y PERONE)					2			\$ - \$
4.2.0.80	PIERNA AP Y LATERAL (AMBAS)					6			\$ - \$
4.2.0.81	RODILLA BILATERAL AP Y LAT					91			\$ - \$
4.2.0.82	RODILLA COMPARATIVA CON TANGENCIALES					30			\$ - \$
4.2.0.83	RODILLA DERECHA AP Y LAT					22			\$ - \$
4.2.0.84	RODILLA IZQUIERDA AP Y LAT					19			\$ - \$



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA



CHIHUAHUA
ESTADO LIBRE Y SOBERANO
Ambos Si podemos

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACION PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Fecha: _____

DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC										
PARTIDA	CONCEPTO	CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)	TOTAL PARTIDA 5D			SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)
							MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO		
4.2.0.85	SENOS PARAMASALES (WATERS Y LATERAL)	40	\$ -		\$ -	\$ -				\$ -
4.2.0.87	SERIE OSEA METASTASICA.	2	\$ -		\$ -	\$ -				\$ -
4.2.0.88	SILLA TURCA AP Y LATERAL	1	\$ -		\$ -	\$ -				\$ -
4.2.0.89	TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO EN LATERAL (ADEDOIDES)	2	\$ -		\$ -	\$ -				\$ -
4.2.0.90	TOBILLO BILATERAL AP Y LAT	9	\$ -		\$ -	\$ -				\$ -
4.2.0.91	TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO DERECHO	2	\$ -		\$ -	\$ -				\$ -
4.2.0.92	TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO IZQUIERDO	2	\$ -		\$ -	\$ -				\$ -
4.2.0.93	TOBILLO DERECHO AP Y LAT	12	\$ -		\$ -	\$ -				\$ -
4.2.0.94	TOBILLO IZQUIERDO AP Y LAT	18	\$ -		\$ -	\$ -				\$ -
4.2.0.95	TORAX PA Y LATERAL (TELE DE TORAX)	259	\$ -		\$ -	\$ -				\$ -
4.2.0.96	TORAX APICAL	3	\$ -		\$ -	\$ -				\$ -
4.2.0.97	TORAX OSEO AP Y OBLICUAS	10	\$ -		\$ -	\$ -				\$ -
TOTAL PARTIDA 5D										
7D	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL MASTOGRAFIAS						MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO		
Clave	Concepto						\$ 70,702.91	\$ 176,757.28		
4.4.0.3	MAMOGRAFÍA BILATERAL	107	\$ -		\$ -	\$ -				\$ -
4.4.0.4	MAMOGRAFIA CON SONOGRAFIA	52	\$ -		\$ -	\$ -				\$ -
TOTAL PARTIDA 7D										
19 D	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANÁLISIS CLINICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR						MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO		
Clave	Concepto						\$ 668,343.03	\$ 1,670,857.58		
2.1.0.18	ANTIBIOGRAMA GENERAL	106	\$ -		\$ -	\$ -				\$ -
2.1.0.78	Anticuerpos Anti Helicobacter Pylori IgG e IgM	2	\$ -		\$ -	\$ -				\$ -



DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Fecha: _____

DELEGACIÓN CUAUHTEMOC						
PARTIDA						
2.1.0.81	Cultivo de Herida			5	\$	\$
2.1.0.83	Factor Reumatoide			80	\$	\$
2.1.0.87	Perfil de Lípidos Básico (Triglicéridos y Colesterol Total)			60	\$	\$
2.1.0.88	Química Sanguínea de 5 Elementos (Glucosa, Urea, Creatinina, BUN y Acido Úrico)			1789	\$	\$
2.1.0.89	Transaminasas (TGO Y TGP)			3	\$	\$
2.2.0.12	COPROLÓGICO			108	\$	\$
2.2.0.14	COPROPARASITOSCÓPICO 3 MUESTRAS			25	\$	\$
2.2.0.16	CULTIVO, HECES			2	\$	\$
2.2.0.25	SANGRE OCULTA EN HECES			16	\$	\$
2.3.0.59	DEPURACION DE CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS			10	\$	\$
2.3.0.61	CULTIVO, ORINA			123	\$	\$
2.3.0.82	EXAMEN GENERAL DE ORINA			1292	\$	\$
2.5.0.1	TORCH, PERFIL IGG E IGM			3	\$	\$
2.5.0.142	ANTIÉGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)			8	\$	\$
2.5.0.166	CA - 125			8	\$	\$
2.5.0.167	CA - 15 - 3			12	\$	\$
2.5.0.168	CA 19-9/			5	\$	\$
2.5.0.208	CORTISOL (COMPUESTO G) RIA SUERO, PLASMA, ORINA			2	\$	\$
2.5.0.220	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO			3	\$	\$
2.5.0.234	DIMERO D			3	\$	\$
2.5.0.293	GONADOTROPINA CORIONICA FRACCION B			3	\$	\$
2.5.0.295	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA			578	\$	\$
2.5.0.334	INMUNOGLOBULINA E, Ige EN SUERO			7	\$	\$
2.5.0.339	INSULINA SERICA			25	\$	\$



DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Fecha: _____

PARTIDA		DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC				
2.5.0.349	PERFIL DE LÍPIDOS COMPLETO (LDL, HDL, VLDL, TRIGLICÉRIDOS Y COLESTEROL)			1163	\$	\$
2.5.0.352	MAGNESIO SUERO			7	\$	\$
2.5.0.377	PERTIDO CITRULINADO CICLICO, ANTICUERPO IGG			9	\$	\$
2.5.0.390	PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO (INC. LH, FSH, PRL,TEST,PROGEST,EZ)			126	\$	\$
2.5.0.401	PROLACTINA			15	\$	\$
2.5.0.403	PROSTÁTICO ESPECÍFICO ANTÍGENO, PSA			115	\$	\$
2.5.0.405	PROSTÁTICO LIBRE ANTÍGENO (PSA LIBRE)			285	\$	\$
2.5.0.429	TESTOSTERONA LIBRE Y TOTAL EN SUERO			16	\$	\$
2.5.0.43	ALFA FETO PROTEINA CUANTITATIVA (SUERO)			2	\$	\$
2.5.0.430	TIEMPO DE TROMBINA EN PLASMA			56	\$	\$
2.5.0.433	TIROIDEO CON TSH, PERFIL			610	\$	\$
2.5.0.50	AMILASA, SUERO REFERENCIA			6	\$	\$
2.5.0.608	ANTIESTREPTOLISINA O - ASTO -			10	\$	\$
2.5.0.620	BILIRRUBINAS EN SUERO			6	\$	\$
2.5.0.622	BIOMETRIA HEMATICA			1562	\$	\$
2.5.0.634	CALCIO TOTAL EN SUERO			26	\$	\$
2.5.0.672	COOMBS DIRECTO			2	\$	\$
2.5.0.673	COOMBS INDIRECTO			2	\$	\$
2.5.0.695	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.			169	\$	\$
2.5.0.696	DETEC. DE ANTICUERPO VIH 172 ELISA			109	\$	\$
2.5.0.709	ELECTROLITOS BÁSICO, PERFIL			233	\$	\$
2.5.0.710	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO			16	\$	\$
2.5.0.829	PROTEINA C REACTIVA CARDIACA -CARDIO PCR-			65	\$	\$
2.5.0.830	PROTEINAS TOTALES EN SUERO			3	\$	\$

Handwritten signature and initials in blue ink.

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Fecha: _____

PARTIDA		DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC				
2.5.0.837	RECUENTO DE RETICULOCITOS			6	\$ -	\$ -
2.5.0.864	TIEMPO DE PROTROMBINA/			360	\$ -	\$ -
2.5.0.867	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)			275	\$ -	\$ -
2.5.0.883	VDRL CUANTITATIVO			109	\$ -	\$ -
2.5.0.884	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR, WESTERGREEN.			136	\$ -	\$ -
2.5.0.897	FEBRILES (suero)			72	\$ -	\$ -
2.5.0.901	FÓSFORO (suero)			9	\$ -	\$ -
2.5.0.906	GLUCOSA (suero o sangre)			43	\$ -	\$ -
2.5.0.930	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO			380	\$ -	\$ -
2.5.0.962	ACIDO URICO			16	\$ -	\$ -
2.5.0.978	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 hrs.			28	\$ -	\$ -
2.5.0.989	GASOMETRÍA VENOSA.			5	\$ -	\$ -
2.6.0.19	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS)			6	\$ -	\$ -
2.6.0.25	CULTIVO, FARINGEO			13	\$ -	\$ -
2.6.0.30	CULTIVO, NASAL			2	\$ -	\$ -
2.6.0.31	CULTIVO, NASOFARINGEO			2	\$ -	\$ -
2.6.0.39	ESPERMATOBIOSCOPIA DIRECTA			2	\$ -	\$ -
2.6.0.41	BACILOSCOPIA			3	\$ -	\$ -
2.6.0.43	BAAR SERIADO (3)			3	\$ -	\$ -
2.6.0.46	CULTIVO VAGINAL.			6	\$ -	\$ -
2.1.0.79	Cinetica de Hierro (Ferritina, Transferrina, Hierro total y Captación de Hierro)			1	\$ -	\$ -
2.1.0.80	Cultivo de Expectoración			1	\$ -	\$ -
2.1.0.84	Hepatitis "A" Anticuerpo			1	\$ -	\$ -
2.1.0.85	Hepatitis "B" Anticuerpo			1	\$ -	\$ -



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"



DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Fecha: _____

DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC				
PARTIDA				
2.1.0.86	Hepatitis "C" Anticuerpo	1	\$	\$
2.5.0.52	AMONIO EN PLASMA	1	\$	\$
2.5.0.320	HORMONA FOLICULOESTIMULANTE (F. S. H.)	1	\$	\$
TOTAL PARTIDA 19D				
TOTAL DELEGACIÓN CUAUHTÉMOC				

Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal

Handwritten signature and initials in blue ink.



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"



DATOS DEL PROVEEDOR:

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

PARTIDA		DELEGACIÓN HIDALGO DEL PARRAL									
AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: RESONANCIA		MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CANTIDAD (Dato informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)			
1E	Clave	\$ 236,349.84	\$ 740,874.60					\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
	Concepto			4							
	4.3.0.104										
	ANGIORESONANCIA										
	4.3.0.105			1							
	COLANGIORESONANCIA										
	4.3.0.109			5							
	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA										
	4.3.0.106			87							
	RESONANCIA MAGNETICA 1 REGION										
	4.3.0.107			17							
	RESONANCIA MAGNETICA DE 2 REGIONES										
	4.3.0.108			5							
	RESONANCIA MAGNETICA DE 3 REGIONES										
	4.3.0.110			1							
	VENORESONANCIA CON TIEMPO DE VUELO										
	7.0.0.7			2							
	PROCEDIMIENTO CON SEDACIÓN R										
	4.0.0.6			32							
	PROCEDIMIENTO CON CONTRASTE										
	TOTAL PARTIDA 1E										
	MONTO MÍNIMO	\$ 640,631.81	\$ 1,601,579.52								
	MONTO MÁXIMO										
	Clave										
	4.1.0.100			160							
	TOMOGRFÍA DE 1 REGION										
	4.1.0.101			60							
	TOMOGRFÍA DE 2 REGIONES										
	4.1.0.102			26							
	TOMOGRFÍA DE 3 REGIONES										
	4.1.0.54			40							
	UROTOMOGRFÍA										
	4.0.0.3			110							
	APLICACIÓN DE CONTRASTE INTRAVENOSO										
	4.0.0.4			20							
	APLICACIÓN DE CONTRASTE ORAL										
	4.0.0.5			1							
	APLICACIÓN DE CONTRASTE RECTAL										
	7.0.0.8			2							
	PROCEDIMIENTO CON SEDACIÓN T										
	TOTAL PARTIDA 2E										
	MONTO MÍNIMO	\$ 248,530.46	\$ 621,326.16								
	MONTO MÁXIMO										
	Clave										
	4.6.0.75			77							
	USG ENDOVAGINAL										
	TOTAL PARTIDA 3E										
	MONTO MÍNIMO	\$ 248,530.46	\$ 621,326.16								
	MONTO MÁXIMO										
	Clave										
	4.6.0.75			77							
	USG ENDOVAGINAL										



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA



CHIHUAHUA
GOBIERNO DEL ESTADO
Juntos sí podemos

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACION PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Fecha: _____

DELEGACIÓN HIDALGO DEL PARRAL										
PARTIDA	SE	Clave	Concepto	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)
4.6.0.80			ULTRASONIDO			500			\$ -	\$ -
4.6.0.74			ULTRASONIDO CON DOPPLER UNA REGION ARTERIAL O VENOSO			20			\$ -	\$ -
4.6.0.73			ULTRASONIDO CON DOPPLER DOS REGIONES ARTERIAL O VENOSO			26			\$ -	\$ -
TOTAL PARTIDA 3E										
			AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL, RAYOS X	\$ 425,871.34	\$ 1,064,678.36					
4.2.0.1			ABDOMEN AP Y DECUBITO (SIMPLE DE ABDOMEN)			40			\$ -	\$ -
4.2.0.2			ABDOMEN AP Y ERECTO (BIPEDESTACION)			5			\$ -	\$ -
4.2.0.4			ABDOMEN EN PROYECCION LATERAL			3			\$ -	\$ -
4.2.0.6			ANTEBRAZO DERECHO AP Y LAT			11			\$ -	\$ -
4.2.0.7			ANTEBRAZO IZQUIERDO AP Y LAT			10			\$ -	\$ -
4.2.0.8			ANTEVERSION DE CUELLO FEMORAL			1			\$ -	\$ -
4.2.0.9			ARTICULACION SACROILIACAS BILATERAL			1			\$ -	\$ -
4.2.0.10			ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR COMPARATIVO (2 PROYECCIONES)			4			\$ -	\$ -
4.2.0.11			CADERA BILATERAL (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)			30			\$ -	\$ -
4.2.0.12			CADERA DERECHA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)			20			\$ -	\$ -
4.2.0.13			CADERA IZQUIERDA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)			14			\$ -	\$ -
4.2.0.14			CALCANEO BILATERAL AXIAL Y LAT			5			\$ -	\$ -
4.2.0.15			CALCANEO DERECHO AXIAL Y LAT			8			\$ -	\$ -

Handwritten signature and initials in blue ink.

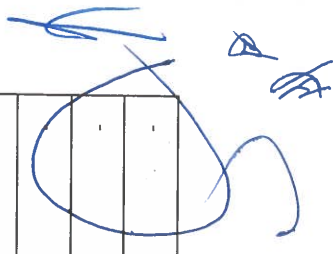
PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

DATOS DEL PROVEEDOR:

Nombre: _____
 Domicilio: _____
 Telefono: _____
 Correo _____
 electronico: _____

Fecha: _____

PARTIDA		DELEGACIÓN HIDALGO DEL PARRAL					
4.2.0.16	CALCANEO IZQUIERDO AXIAL Y LAT				3	\$ -	\$ -
4.2.0.17	CARA ARCO CIGOMATICO				1	\$ -	\$ -
4.2.0.18	CARA MALAR AMBOS				1	\$ -	\$ -
4.2.0.19	CARA ORBITA AMBAS				1	\$ -	\$ -
4.2.0.20	CARA PERFILOGRAMA				4	\$ -	\$ -
4.2.0.21	CEFALOPELVIMETRIA (AP Y LAT)				1	\$ -	\$ -
4.2.0.22	CODO PA Y LATERAL DERECHO				6	\$ -	\$ -
4.2.0.23	CODO PA Y LATERAL IZQUIERDO				4	\$ -	\$ -
4.2.0.24	COLUMNA CERVICAL AP Y LATERAL				51	\$ -	\$ -
4.2.0.25	COLUMNA CERVICAL AXIS, ATLAS Y TRANS ORAL				1	\$ -	\$ -
4.2.0.26	COLUMNA CERVICAL DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSION)				5	\$ -	\$ -
4.2.0.27	COLUMNA CERVICAL OBLICUA				1	\$ -	\$ -
4.2.0.28	COLUMNA DORSAL AP, LATERAL Y OBLICUA				24	\$ -	\$ -
4.2.0.29	COLUMNA LUMBAR AP Y LATERAL				175	\$ -	\$ -
4.2.0.30	COLUMNA LUMBAR OBLICUA				3	\$ -	\$ -
4.2.0.31	COLUMNA LUMBOSACRA COMPLETA (AP, LAT Y OBLICUAS)				30	\$ -	\$ -
4.2.0.32	COLUMNA LUMBOSACRA DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSION)				16	\$ -	\$ -
4.2.0.33	COLUMNA LUMBOSACRA-PROYECCION DE FERGUSON				1	\$ -	\$ -





PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"



CHIHUAHUA
GOBIERNO DEL ESTADO
Juntos si podemos

DATOS DEL PROVEEDOR:

Nombre: _____
Domicilio: _____
Telefono: _____
Correo electronico: _____

Fecha: _____

PARTIDA		DELEGACION HIDALGO DEL PARRAL			
4.2.0.34	COLUMNA SACROCOXIGEAP Y LATERAL			18	\$ - \$
4.2.0.35	CRANEO AP Y LATERAL			24	\$ - \$
4.2.0.36	CRANEO PROYECCION DE TOWNE (FOSA POSTERIOR)			1	\$ - \$
4.2.0.37	EDAD OSEA			12	\$ - \$
4.2.0.38	ESCAPULA LADO DERECHO AP Y LATERAL			3	\$ - \$
4.2.0.39	ESCAPULA LADO IZQUIERDO AP Y LATERAL			1	\$ - \$
4.2.0.40	ESTERNON EN 2 POSICIONES OBLICUA Y AP			1	\$ - \$
4.2.0.41	FEMUR AP Y LATERAL (AMBOS)			1	\$ - \$
4.2.0.42	FEMUR AP Y LATERAL DERECHO			1	\$ - \$
4.2.0.43	FEMUR AP Y LATERAL IZQUIERDO			1	\$ - \$
4.2.0.44	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR DERECHO			12	\$ - \$
4.2.0.45	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR IZQUIERDO			10	\$ - \$
4.2.0.46	HOMBRO DERECHO AP Y OBLICUA			70	\$ - \$
4.2.0.47	HOMBRO DERECHO PROYECCION EN Y			3	\$ - \$
4.2.0.48	HOMBRO IZQUIERDO AP Y OBLICUA			35	\$ - \$
4.2.0.49	HOMBRO IZQUIERDO PROYECCION EN Y			1	\$ - \$
4.2.0.50	HUMERO AP Y LATERAL DERECHO			3	\$ - \$
4.2.0.51	HUMERO AP Y LATERAL IZQUIERDO			4	\$ - \$

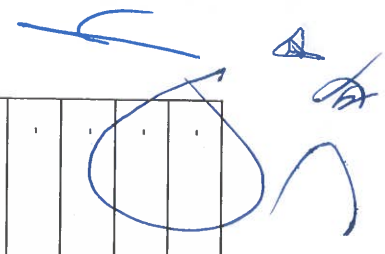
Handwritten signature and initials

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Fecha: _____

PARTIDA		DELEGACIÓN HIDALGO DEL PARRAL						
4.2.0.53	MANO ANULAR AP Y LATERAL					1	\$ -	\$ -
4.2.0.54	MANO AP Y OBLICUA DERECHO					51	\$ -	\$ -
4.2.0.55	MANO AP Y OBLICUA IZQUIERDO					45	\$ -	\$ -
4.2.0.56	MANO INDICE AP Y LATERAL					3	\$ -	\$ -
4.2.0.57	MANO MEDIANO AP Y LATERAL					1	\$ -	\$ -
4.2.0.58	MANO MEÑIQUE AP Y LATERAL					1	\$ -	\$ -
4.2.0.59	MANO PULGAR AP Y LATERAL					4	\$ -	\$ -
4.2.0.60	MEDICION MIEMBROS INFERIORES PROYECCION TRIFOCAL FARILL					4	\$ -	\$ -
4.2.0.61	MUÑECA DORSOPALMAR CON DESVIACION CUBITAL (HUESO ESCAFOIDES)					1	\$ -	\$ -
4.2.0.62	MUÑECA PA Y LATERAL DERECHO					21	\$ -	\$ -
4.2.0.63	MUÑECA PA Y LATERAL IZQUIERDO					12	\$ -	\$ -
4.2.0.65	PELVIS AP					45	\$ -	\$ -
4.2.0.66	PELVIS EN AP Y LAT					15	\$ -	\$ -
4.2.0.67	PELVIS EN POSICION DE RANA					6	\$ -	\$ -
4.2.0.68	PELVIS ENTRADA Y SALIDA					1	\$ -	\$ -
4.2.0.69	PIE AP Y LATERAL (AMBOS)					20	\$ -	\$ -
4.2.0.70	PIE AP Y LATERAL DERECHO					22	\$ -	\$ -
4.2.0.71	PIE AP Y LATERAL IZQUIERDO					24	\$ -	\$ -





PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA



CHIHUAHUA
GOBIERNO DEL ESTADO
Juntos sí podemos

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Fecha: _____

PARTIDA		DELEGACION HIDALGO DEL PARRAL			
4.2.0.72	PIE AP Y OBLICUA AMBOS			14	\$ - \$
4.2.0.73	PIE AP Y OBLICUA DERECHO			8	\$ - \$
4.2.0.74	PIE AP Y OBLICUA IZQUIERDO			6	\$ - \$
4.2.0.75	PIE EN APOYO AMBOS			1	\$ - \$
4.2.0.76	PIE EN APOYO DERECHO			1	\$ - \$
4.2.0.77	PIEN EN APOYO IZQUIERDO			1	\$ - \$
4.2.0.78	PIERNA AP Y LAT DERECHO (TIBIA Y PERONE)			1	\$ - \$
4.2.0.79	PIERNA AP Y LAT IZQUIERDO (TIBIA Y PERONE)			3	\$ - \$
4.2.0.80	PIERNA AP Y LATERAL (AMBAS)			1	\$ - \$
4.2.0.81	RODILLA BILATERAL AP Y LAT			170	\$ - \$
4.2.0.82	RODILLA COMPARATIVA CON TANGENCIALES			8	\$ - \$
4.2.0.83	RODILLA DERECHA AP Y LAT			45	\$ - \$
4.2.0.84	RODILLA IZQUIERDA AP Y LAT			26	\$ - \$
4.2.0.85	SENOS PARANASALES (WATERS Y LATERAL)			82	\$ - \$
4.2.0.86	SERIE CARDIACA			1	\$ - \$
4.2.0.87	SERIE OSEA METASTASICA.			1	\$ - \$
4.2.0.88	SILLA TURCA AP Y LATERAL			1	\$ - \$
4.2.0.89	TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO EN LATERAL (ADEDOIDES)			12	\$ - \$

[Handwritten signature and initials in blue ink]



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"



CHIHUAHUA
GOBIERNO DEL ESTADO
Juntos si podemos

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Fecha: _____

PARTIDA	DELEGACIÓN HIDALGO DEL PARRAL							CANTIDAD (Data Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)	
	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO											
4.2.0.90							6	\$ -		\$ -	\$ -		
4.2.0.91							1	\$ -		\$ -	\$ -		
4.2.0.92							1	\$ -		\$ -	\$ -		
4.2.0.93							12	\$ -		\$ -	\$ -		
4.2.0.94							12	\$ -		\$ -	\$ -		
4.2.0.95							348	\$ -		\$ -	\$ -		
4.2.0.96							1	\$ -		\$ -	\$ -		
4.2.0.97							21	\$ -		\$ -	\$ -		
4.5.0.16							8	\$ -		\$ -	\$ -		
4.5.0.19							9	\$ -		\$ -	\$ -		
4.5.0.24							1	\$ -		\$ -	\$ -		
4.5.0.25							5	\$ -		\$ -	\$ -		
4.5.0.26							1	\$ -		\$ -	\$ -		
4.5.0.7							9	\$ -		\$ -	\$ -		
TOTAL PARTIDA 5E												\$ -	
6E	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA ODONTOLÓGICA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL, RAYOS X												
Clave	Concepto												
4.2.0.64								\$ 5,682.77	\$ 14,206.92		\$ -	\$ -	
TOTAL PARTIDA 6E							42				\$ -	\$ -	

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Fecha: _____

DELEGACIÓN HIDALGO DEL PARRAL									
PARTIDA	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL MASTOGRAFIAS	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)	
7E		\$ 245,120.35	\$ 612,800.88	84			\$ -	\$ -	
Clave	Concepto								
4.4.0.3	MAMOGRAFÍA BILATERAL						\$ -	\$ -	
4.4.0.4	MAMOGRAFIA CON SONOGRAFIA			300			\$ -	\$ -	
TOTAL PARTIDA 7E									
8E	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: DENSITOMETRIA	\$ 68,653.44	\$ 171,633.60						
Clave	Concepto								
28.0.0.1	ESTUDIO DENSITOMETRICO DE DOS REGIONES			125			\$ -	\$ -	
28.0.0.2	ESTUDIO DENSITOMETRICO DE UNA REGION			20			\$ -	\$ -	
TOTAL PARTIDA 8E									
10E	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: ELECTROMIOGRAFIAS	\$ 47,255.62	\$ 118,139.04						
Clave	Concepto								
12.0.0.10	EMG DE DOS EXTREMIDADES			20			\$ -	\$ -	
12.0.0.9	EMG DE DOS EXTREMIDADES CON VELOCIDAD DE CONDUCCIÓN			4			\$ -	\$ -	
12.0.0.2	EMG Y VELOCIDAD DE CONDUCCIÓN			14			\$ -	\$ -	
12.0.0.11	EMG DE CUATRO EXTREMIDADES CON VELOCIDAD DE CONDUCCIÓN			8			\$ -	\$ -	
12.0.0.4	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS			2			\$ -	\$ -	
TOTAL PARTIDA 10E									
16E	ANESTESIOLOGÍA EN LAS INSTALACIONES DE LA UNIDAD MÉDICA QUE INDIQUE LA DELEGACIÓN	\$ 258,439.68	\$ 646,099.20						
Clave	Concepto								
7.0.0.2	PROCEDIMIENTOS ANESTÉSICOS (CIRUGÍA AMBULATORIA)			35			\$ -	\$ -	
7.0.0.3	PROCEDIMIENTOS ANESTÉSICOS PROCEDIMIENTOS DE 1.5 A 5 HORAS			128			\$ -	\$ -	



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"



DATOS DEL PROVEEDOR:

Nombre: _____
 Domicilio: _____
 Telefono: _____
 Correo electronico: _____

Fecha: _____

DELEGACION HIDALGO DEL PARRAL											
PARTIDA	Clave	Concepto	MONTO MINIMO		MONTO MAXIMO		CANTIDAD (Dato informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)
			\$		\$						
7.0.0.4		SEDACION POR PROCEDIMIENTO (PACIENTES DE ENDOSCOPIA)					2			\$	\$
7.0.0.5		PROCEDIMIENTOS ANESTESICOS PROCEDIMIENTOS MAS DE 5 HORAS					2			\$	\$
7.0.0.6		PROCEDIMIENTO DE SEDACION					2			\$	\$
TOTAL PARTIDA 16E											
17E		ENDODONCIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR									\$
Clave		Concepto	\$	69,152.18	\$	172,860.46					
13.0.0.1		ENDODONCIA COMPLETA (INCLUYE RAYOS X Y MATERIAL)					50			\$	\$
13.0.0.2		CONSULTA ENDODONTICA (INCLUYE RXS, PRUEBAS TERMICAS Y VALORACION)					73			\$	\$
13.0.0.3		ENDODONCIA EN 2 SESIONES; DIAGNOSTICO DE NECROSIS Y ABCESO PERIAPICAL O TRACTO SINUOSO (FISTULA)					18			\$	\$
TOTAL PARTIDA 17E											
18E		PERIODONCIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR									\$
Clave		Concepto	\$	106,346.40	\$	265,866.00					
20.0.0.2		RADIOGRAFIA PERIAPICAL					390			\$	\$
31.0.0.2		DETARTRAJE POR CUADRANTE					556			\$	\$
31.0.0.1		CURETAJE POR CUADRANTE					100			\$	\$
31.0.0.4		CONSULTA					146			\$	\$
TOTAL PARTIDA 18E											
19E		AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR									\$
Clave		Concepto	\$	1,848,024.39	\$	4,620,060.97					
2.1.0.18		ANTIBIOGRAMA GENERAL					170			\$	\$
2.1.0.78		Anticuerpos Anti Helicobacter Pylori IgG e IgM					13			\$	\$
2.1.0.79		Cinetica de Hierro (Ferritina, Transferrina, Hierro total y Captación de Hierro)					17			\$	\$
2.1.0.81		Cultivo de Herida					3			\$	\$



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"



DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Fecha: _____

PARTIDA		DELEGACIÓN HIDALGO DEL PARRAL				
2.1.0.83	Factor Reumatoide			153	\$	\$
2.1.0.84	Hepatitis "A" Anticuerpo			3	\$	\$
2.1.0.85	Hepatitis "B" Anticuerpo			6	\$	\$
2.1.0.86	Hepatitis "C" Anticuerpo			6	\$	\$
2.1.0.87	Perfil de Lípidos Básico (Triglicéridos y Colesterol Total)			51	\$	\$
2.1.0.88	Química Sanguínea de 5 Elementos (Glucosa, Urea, Creatinina, BUN y Acido Úrico)			3273	\$	\$
2.1.0.89	Transaminasas (TGO Y TGP)			17	\$	\$
2.2.0.12	COPROLÓGICO			96	\$	\$
2.2.0.14	COPROPARASITOSCÓPICO 3 MUESTRAS			64	\$	\$
2.2.0.16	CULTIVO, HECES			6	\$	\$
2.2.0.25	SANGRE OCULTA EN HECES			53	\$	\$
2.3.0.59	DEPURACION DE CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS			23	\$	\$
2.3.0.61	CULTIVO, ORINA			143	\$	\$
2.3.0.82	EXAMEN GENERAL DE ORINA			1800	\$	\$
2.5.0.1	TORCH, PERFIL IGG E IGM			8	\$	\$
2.5.0.142	ANTIÉGENO CARCINOEMBRIÓNARIO (CEA)			35	\$	\$
2.5.0.166	CA - 125			20	\$	\$
2.5.0.167	CA - 15 - 3			29	\$	\$
2.5.0.168	CA 19-9/			10	\$	\$
2.5.0.208	CORTISOL (COMPUESTO G) RIA SUERO, PLASMA, ORINA			10	\$	\$
2.5.0.234	DIMERO D			21	\$	\$
2.5.0.293	GONADOTROPINA CORIONICA FRACCION B			8	\$	\$

[Handwritten signature and initials]



DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Fecha: _____

PARTIDA		DELEGACIÓN HIDALGO DEL PARRAL			
2.5.0.295	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA			1152	\$ - \$
2.5.0.320	HORMONA FOLICULOESTIMULANTE (F. S. H.)			9	\$ - \$
2.5.0.334	INMUNOGLOBULINA E, IgE EN SUERO			21	\$ - \$
2.5.0.339	INSULINA SERICA			18	\$ - \$
2.5.0.348	LIPASA EN SUERO			3	\$ - \$
2.5.0.349	PERFIL DE LÍPIDOS COMPLETO (LDL, HDL, VLDL, TRIGLICÉRIDOS Y COLESTEROL)			2635	\$ - \$
2.5.0.352	MAGNESIO SUERO			7	\$ - \$
2.5.0.377	PEPTIDO CITRULINADO CICLICO, ANTICUERPO IGG			23	\$ - \$
2.5.0.390	PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO (INC. LH, FSH, PRL,TEST,PROGEST,EEZ)			210	\$ - \$
2.5.0.401	PROLACTINA			16	\$ - \$
2.5.0.403	PROSTÁTICO ESPECÍFICO ANTÍGENO, PSA			248	\$ - \$
2.5.0.405	PROSTÁTICO LIBRE ANTÍGENO (PSA LIBRE)			212	\$ - \$
2.5.0.429	TESTOSTERONA LIBRE Y TOTAL EN SUERO			16	\$ - \$
2.5.0.43	ALFA FETO PROTEINA CUANTITATIVA (SUERO)			10	\$ - \$
2.5.0.430	TIEMPO DE TROMBINA EN PLASMA			51	\$ - \$
2.5.0.433	TIROIDEO CON TSH, PERFIL			936	\$ - \$
2.5.0.50	AMILASA, SUERO REFERENCIA			3	\$ - \$
2.5.0.608	ANTIESTREPTOLISINA O - ASTO -			18	\$ - \$
2.5.0.620	BILIRRUBINAS EN SUERO			7	\$ - \$
2.5.0.622	BIOMETRIA HEAMATICA			2635	\$ - \$
2.5.0.634	CALCIO TOTAL EN SUERO			55	\$ - \$
2.5.0.672	COOMBS DIRECTO			12	\$ - \$



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA



CHIHUAHUA
GOBIERNO DEL ESTADO
Juntos podemos

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Fecha: _____

PARTIDA		DELEGACIÓN HIDALGO DEL PARRAL				
2.5.0.673	COOMBS INDIRECTO			5	\$ -	\$ -
2.5.0.695	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.			187	\$ -	\$ -
2.5.0.696	DETEC. DE ANTICUERPO VIH 172 ELISA			85	\$ -	\$ -
2.5.0.709	ELECTROLITOS BÁSICO, PERFIL			289	\$ -	\$ -
2.5.0.710	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO			26	\$ -	\$ -
2.5.0.829	PROTEINA C REACTIVA CARDIACA -CARDIO PCR-			187	\$ -	\$ -
2.5.0.837	RECuento DE RETICULOCITOS			7	\$ -	\$ -
2.5.0.864	TIEMPO DE PROTROMBINA			289	\$ -	\$ -
2.5.0.867	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)			306	\$ -	\$ -
2.5.0.883	VDRL CUANTITATIVO			85	\$ -	\$ -
2.5.0.884	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR, WESTERGREEN.			181	\$ -	\$ -
2.5.0.897	FEBRILES (suero)			179	\$ -	\$ -
2.5.0.901	FÓSFORO (suero)			31	\$ -	\$ -
2.5.0.906	GLUCOSA (suero o sangre)			119	\$ -	\$ -
2.5.0.930	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO			604	\$ -	\$ -
2.5.0.962	ACIDO URICO			10	\$ -	\$ -
2.5.0.978	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 hrs.			60	\$ -	\$ -
2.5.0.989	GASOMETRÍA VENOSA.			32	\$ -	\$ -
2.5.0.990	ENZIMAS CARDIACAS(TRANSAMINASAS GLUTAMICO OXALACETICA), DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO,CK TOTAL, SUERO)			12	\$ -	\$ -
2.6.0.19	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS)			10	\$ -	\$ -
2.6.0.25	CULTIVO, FARINGEO			48	\$ -	\$ -
2.6.0.30	CULTIVO, NASAL			5	\$ -	\$ -

[Handwritten signature]



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"



DATOS DEL PROVEEDOR:

Nombre: _____
Domicilio: _____
Telefono: _____
Correo electronico: _____

Fecha: _____

PARTIDA		DELEGACION HIDALGO DEL PARRAL					
2.6.0.31	CULTIVO, NASOFARINGEO				6	\$ -	\$ -
2.6.0.39	ESPERMATOBIOSCOPIA DIRECTA				12	\$ -	\$ -
2.6.0.45	DETECCION ANTIGENO COVID-19				5	\$ -	\$ -
2.6.0.46	CULTIVO VAGINAL.				34	\$ -	\$ -
2.1.0.80	Cultivo de Expectoración				2	\$ -	\$ -
2.1.0.82	Cultivo de Liquido de Diálisis				2	\$ -	\$ -
2.5.0.52	AMONIO EN PLASMA				2	\$ -	\$ -
2.5.0.220	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO				2	\$ -	\$ -
2.5.0.830	PROTEINAS TOTALES EN SUERO				2	\$ -	\$ -
2.6.0.41	BACILOSCOPIA				2	\$ -	\$ -
2.6.0.43	BAAR SERIADO (3)				2	\$ -	\$ -
TOTAL PARTIDA 19E						\$ -	\$ -
TOTAL DELEGACION HIDALGO DEL PARRAL						\$ -	\$ -

Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal

Handwritten signature and initials in blue ink.

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Fecha: _____

PARTIDA	DELEGACIÓN NUEVO CASAS GRANDES						SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)
	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: TOMOGRAFIA	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CANTIDAD (Data Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	
2F							
Clave	Concepto						
4.1.0.100	TOMOGRAFIA DE 1 REGION	\$ 182,745.29	\$ 406,863.23	46			\$ -
4.1.0.101	TOMOGRAFIA DE 2 REGIONES			5			\$ -
4.1.0.102	TOMOGRAFIA DE 3 REGIONES			16			\$ -
4.1.0.54	UROTOMOGRAFIA			6			\$ -
4.0.0.3	APLICACIÓN DE CONTRASTE INTRAVENOSO			46			\$ -
4.0.0.4	APLICACIÓN DE CONTRASTE ORAL			5			\$ -
4.0.0.5	APLICACIÓN DE CONTRASTE RECTAL			1			\$ -
7.0.0.6	PROCEDIMIENTO CON SEDACION			3			\$ -
TOTAL PARTIDA 2F							
3F							
Clave	Concepto						
4.6.0.75	USG ENDOVAGINAL	\$ 214,390.88	\$ 535,977.21	53			\$ -
4.6.0.80	ULTRASONIDO			418			\$ -
4.6.0.74	ULTRASONIDO CON DOPPLER UNA REGION ARTERIAL O VENOSO			5			\$ -
4.6.0.73	ULTRASONIDO CON DOPPLER DOS REGIONES ARTERIAL O VENOSO			3			\$ -
TOTAL PARTIDA 3F							
5F							
Clave	Concepto						
4.2.0.1	ABDOMEN AP Y DECUBITO (SIMPLE DE ABDOMEN)	\$ 273,541.68	\$ 683,854.20	26			\$ -
4.2.0.2	ABDOMEN AP Y ERECTO (BIPEDESTACION)			3			\$ -
4.2.0.4	ABDOMEN EN PROYECCION LATERAL			1			\$ -



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA



CHIHUAHUA
GOBIERNO DEL ESTADO
Juntos si podemos

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

DATOS DEL PROVEEDOR:

Nombre: _____
Domicilio: _____
Telefono: _____
Correo electronico: _____

Fecha: _____

PARTIDA		DELEGACION NUEVO CASAS GRANDES														
4.2.0.5	ABDOMEN TANGENCIAL									1			\$	-	\$	-
4.2.0.6	ANTEBRAZO DERECHO AP Y LAT									14			\$	-	\$	-
4.2.0.7	ANTEBRAZO IZQUIERDO AP Y LAT									3			\$	-	\$	-
4.2.0.8	ANTEVERSION DE CUELLO FEMORAL									1			\$	-	\$	-
4.2.0.9	ARTICULACION SACROILIACAS BILATERAL									1			\$	-	\$	-
4.2.0.10	ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR COMPARATIVO (2 PROYECCIONES)									1			\$	-	\$	-
4.2.0.11	CADERA BILATERAL (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)									11			\$	-	\$	-
4.2.0.12	CADERA DERECHA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)									3			\$	-	\$	-
4.2.0.13	CADERA IZQUIERDA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)									11			\$	-	\$	-
4.2.0.14	CALCANEO BILATERAL AXIAL Y LAT									1			\$	-	\$	-
4.2.0.15	CALCANEO DERECHO AXIAL Y LAT									1			\$	-	\$	-
4.2.0.16	CALCANEO IZQUIERDO AXIAL Y LAT									1			\$	-	\$	-
4.2.0.17	CARA ARCO CIGOMATICO									1			\$	-	\$	-
4.2.0.18	CARA MALAR AMBOS									1			\$	-	\$	-
4.2.0.19	CARA ORBITA AMBAS									1			\$	-	\$	-
4.2.0.20	CARA PERFILOGRAMA									1			\$	-	\$	-
4.2.0.21	CEFALOPELVIMETRIA (AP Y LAT)									1			\$	-	\$	-
4.2.0.22	CODO PA Y LATERAL DERECHO									5			\$	-	\$	-



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"



CHIHUAHUA
GOBIERNO DEL ESTADO
Abiertos si podemos

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Fecha: _____

DELEGACIÓN NUEVO CASAS GRANDES									
PARTIDA									
4.2.0.23	CODO PA Y LATERAL IZQUIERDO				5			\$ -	\$ -
4.2.0.24	COLUMNA CERVICAL AP Y LATERAL				29			\$ -	\$ -
4.2.0.25	COLUMNA CERVICAL AXIS, ATLAS Y TRANS ORAL				1			\$ -	\$ -
4.2.0.26	COLUMNA CERVICAL DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSION)				3			\$ -	\$ -
4.2.0.27	COLUMNA CERVICAL OBLICUA				1			\$ -	\$ -
4.2.0.28	COLUMNA DORSAL AP, LATERAL Y OBLICUA				8			\$ -	\$ -
4.2.0.29	COLUMNA LUMBAR AP Y LATERAL				58			\$ -	\$ -
4.2.0.30	COLUMNA LUMBAR OBLICUA				1			\$ -	\$ -
4.2.0.31	COLUMNA LUMBOSACRA COMPLETA (AP, LAT Y OBLICUAS)				18			\$ -	\$ -
4.2.0.32	COLUMNA LUMBOSACRA DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSION)				6			\$ -	\$ -
4.2.0.33	COLUMNA LUMBOSACRA-PROYECCION DE FERGUSON				1			\$ -	\$ -
4.2.0.34	COLUMNA SACROCOXIGEAL AP Y LATERAL				3			\$ -	\$ -
4.2.0.35	CRANEO AP Y LATERAL				19			\$ -	\$ -
4.2.0.36	CRANEO PROYECCION DE TOWNE (FOSA POSTERIOR)				1			\$ -	\$ -
4.2.0.37	EDAD OSEA				3			\$ -	\$ -
4.2.0.38	ESCAPULA LADO DERECHO AP Y LATERAL				1			\$ -	\$ -
4.2.0.39	ESCAPULA LADO IZQUIERDO AP Y LATERAL				1			\$ -	\$ -
4.2.0.40	ESTERNON EN 2 POSICIONES OBLICUA Y AP				1			\$ -	\$ -



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA



CHIHUAHUA
GOBIERNO DEL ESTADO
Juntos podemos

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

DATOS DEL PROVEEDOR:

Nombre: _____
Domicilio: _____
Telefono: _____
Correo electronico: _____

Fecha: _____

DELEGACIÓN NUEVO CASAS GRANDES									
PARTIDA									
4.2.0.41	FEMUR AP Y LATERAL (AMBOS)					1		\$ -	\$ -
4.2.0.42	FEMUR AP Y LATERAL DERECHO					5		\$ -	\$ -
4.2.0.43	FEMUR AP Y LATERAL IZQUIERDO					1		\$ -	\$ -
4.2.0.44	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR DERECHO					5		\$ -	\$ -
4.2.0.45	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR IZQUIERDO					10		\$ -	\$ -
4.2.0.46	HOMBRO DERECHO AP Y OBLICUA					14		\$ -	\$ -
4.2.0.47	HOMBRO DERECHO PROYECCION EN Y					1		\$ -	\$ -
4.2.0.48	HOMBRO IZQUIERDO AP Y OBLICUA					11		\$ -	\$ -
4.2.0.49	HOMBRO IZQUIERDO PROYECCION EN Y					1		\$ -	\$ -
4.2.0.50	HUMERO AP Y LATERAL DERECHO					1		\$ -	\$ -
4.2.0.51	HUMERO AP Y LATERAL IZQUIERDO					11		\$ -	\$ -
4.2.0.53	MANO ANULAR AP Y LATERAL					3		\$ -	\$ -
4.2.0.54	MANO AP Y OBLICUA DERECHO					18		\$ -	\$ -
4.2.0.55	MANO AP Y OBLICUA IZQUIERDO					13		\$ -	\$ -
4.2.0.56	MANO INDICE AP Y LATERAL					3		\$ -	\$ -
4.2.0.57	MANO MEDIANO AP Y LATERAL					1		\$ -	\$ -
4.2.0.58	MANO MEÑIQUE AP Y LATERAL					1		\$ -	\$ -
4.2.0.59	MANO PULGAR AP Y LATERAL					1		\$ -	\$ -



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Fecha: _____

PARTIDA		DELEGACIÓN NUEVO CASAS GRANDES					
4.2.0.60	MEDICION MIEMBROS INFERIORES PROYECCION TRIFOCAI FARILL				1	\$ -	\$ -
4.2.0.61	MUÑECA DORSOPALMAR CON DESVIACION CUBITAL (HUESO ESCAFOIDES)				1	\$ -	\$ -
4.2.0.62 c	MUÑECA PA Y LATERAL DERECHO				5	\$ -	\$ -
4.2.0.63	MUÑECA PA Y LATERAL IZQUIERDO				5	\$ -	\$ -
4.2.0.65	PELVIS AP				30	\$ -	\$ -
4.2.0.66	PELVIS EN AP Y LAT				8	\$ -	\$ -
4.2.0.67	PELVIS EN POSICION DE RANA				1	\$ -	\$ -
4.2.0.68	PELVIS ENTRADA Y SALIDA				1	\$ -	\$ -
4.2.0.69	PIE AP Y LATERAL (AMBOS)				13	\$ -	\$ -
4.2.0.70	PIE AP Y LATERAL DERECHO				13	\$ -	\$ -
4.2.0.71	PIE AP Y LATERAL IZQUIERDO				6	\$ -	\$ -
4.2.0.72	PIE AP Y OBLICUA AMBOS				3	\$ -	\$ -
4.2.0.73	PIE AP Y OBLICUA DERECHO				3	\$ -	\$ -
4.2.0.74	PIE AP Y OBLICUA IZQUIERDO				6	\$ -	\$ -
4.2.0.75	PIE EN APOYO AMBOS				1	\$ -	\$ -
4.2.0.76	PIE EN APOYO DERECHO				1	\$ -	\$ -
4.2.0.77	PIEN EN APOYO IZQUIERDO				1	\$ -	\$ -
4.2.0.78	PIERNA AP Y LAT DERECHO (TIBIA Y PERONE)				6	\$ -	\$ -

Handwritten signature and initials in blue ink.

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Fecha: _____

PARTIDA		DELEGACIÓN NUEVO CASAS GRANDES					
4.2.0.79	PIERNA AP Y LAT IZQUIERDO (TIBIA Y PERONE)			5	\$	-	\$
4.2.0.80	PIERNA AP Y LATERAL (AMBAS)			3	\$	-	\$
4.2.0.81	RODILLA BILATERAL AP Y LAT			37	\$	-	\$
4.2.0.82	RODILLA COMPARATIVA CON TANGENCIALES			3	\$	-	\$
4.2.0.83	RODILLA DERECHA AP Y LAT			29	\$	-	\$
4.2.0.84	RODILLA IZQUIERDA AP Y LAT			24	\$	-	\$
4.2.0.85	SENOS PARANASALES (WATERS Y LATERAL)			74	\$	-	\$
4.2.0.86	SERIE CARDIACA			1	\$	-	\$
4.2.0.87	SERIE OSEA METASTASICA.			1	\$	-	\$
4.2.0.88	SILLA TURCA AP Y LATERAL			1	\$	-	\$
4.2.0.89	TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO EN LATERAL (ADEDROIDES)			1	\$	-	\$
4.2.0.90	TOBILLO BILATERAL AP Y LAT			3	\$	-	\$
4.2.0.91	TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO DERECHO			1	\$	-	\$
4.2.0.92	TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO IZQUIERDO			1	\$	-	\$
4.2.0.93	TOBILLO DERECHO AP Y LAT			13	\$	-	\$
4.2.0.94	TOBILLO IZQUIERDO AP Y LAT			14	\$	-	\$
4.2.0.95	TORAX PA Y LATERAL (TELE DE TORAX)			131	\$	-	\$
4.2.0.96	TORAX APICAL			1	\$	-	\$

DATOS DEL PROVEEDOR:

Nombre: _____
Domicilio: _____
Telefono: _____
Correo electronico: _____

Fecha: _____

DELEGACIÓN NUEVO CASAS GRANDES										
PARTIDA										
4.2.0.97	TORAX OSEO AP Y OBLICUAS							16		
4.5.0.16	COLON POR ENEMA DE BARIO							1		
4.5.0.25	UROGRAFIA EXCRETORA DESCENDENTE CON PLACA DE PIE							5		
4.5.0.7	HISTEROSALGINGOGRAFIA							3		
TOTAL PARTIDA 5F										
7F	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL MASTOGRAFIAS									
Clave	Concepto	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)		
4.4.0.3	MAMOGRAFIA BILATERAL	\$ 49,433.20	\$ 123,583.01	53						
4.4.0.4	MAMOGRAFIA CON SONOGRAFIA			32						
TOTAL PARTIDA 7F										
19 F	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR									
Clave	Concepto	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)		
2.1.0.18	ANTILOGRAMA GENERAL	\$ 1,032,133.27	\$ 2,580,333.17	7						
2.1.0.79	Cinetica de Hierro (Ferritina, Transferina, Hierro total y Captación de Hierro)			3						
2.1.0.83	Factor Reumatoides			77						
2.1.0.84	Hepatitis "A" Anticuerpo			3						
2.1.0.85	Hepatitis "B" Anticuerpo			3						
2.1.0.86	Hepatitis "C" Anticuerpo			3						
2.1.0.87	Perfil de Lípidos Básico (Triglicéridos y Colesterol Total)			22						
2.1.0.88	Química Sanguínea de 5 Elementos (Glucosa, Urea, Creatinina, BUN y Acido Úrico)			820						
2.1.0.89	Transaminasas (TGO Y TGP)			9						
2.2.0.12	COPROLÓGICO			22						

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Fecha: _____

PARTIDA		DELEGACIÓN NUEVO CASAS GRANDES					
2.2.0.14	COPROPARASITOSCÓPICO 3 MUESTRAS				5	\$ -	\$ -
2.2.0.16	CULTIVO, HECES				5	\$ -	\$ -
2.2.0.25	SANGRE OCULTA EN HECES				9	\$ -	\$ -
2.3.0.59	DEPURACION DE CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS				7	\$ -	\$ -
2.3.0.61	CULTIVO, ORINA				39	\$ -	\$ -
2.3.0.82	EXAMEN GENERAL DE ORINA				945	\$ -	\$ -
2.5.0.142	ANTIGENO CARCINOEMBRIÓNARIO (CEA)				7	\$ -	\$ -
2.5.0.166	CA - 125				3	\$ -	\$ -
2.5.0.167	CA - 15 - 3				5	\$ -	\$ -
2.5.0.293	GONADOTROPINA CORIONICA FRACCION B				17	\$ -	\$ -
2.5.0.295	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA				360	\$ -	\$ -
2.5.0.334	INMUNOGLOBULINA E, IgE EN SUERO				3	\$ -	\$ -
2.5.0.339	INSULINA SERICA				7	\$ -	\$ -
2.5.0.348	LIPASA EN SUERO				9	\$ -	\$ -
2.5.0.349	PERFIL DE LÍPIDOS COMPLETO (LDL, HDL, VLDL, TRIGLICÉRIDOS Y COLESTEROL)				711	\$ -	\$ -
2.5.0.352	MAGNESIO SUERO				9	\$ -	\$ -
2.5.0.377	PEPTIDO CITRULINADO CICLICO, ANTICUERPO IGG				15	\$ -	\$ -
2.5.0.390	PERFIL HORMONAL GINECOLÓGICO (INC. LH, FSH, PRL,TEST,PROGEST,EZ)				36	\$ -	\$ -
2.5.0.401	PROLACTINA				17	\$ -	\$ -
2.5.0.403	PROSTÁTICO ESPECÍFICO ANTÍGENO, PSA				145	\$ -	\$ -
2.5.0.405	PROSTÁTICO LIBRE ANTÍGENO (PSA LIBRE)				24	\$ -	\$ -
2.5.0.429	TESTOSTERONA LIBRE Y TOTAL EN SUERO				5	\$ -	\$ -

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Fecha: _____

PARTIDA		DELEGACIÓN NUEVO CASAS GRANDES			
2.5.0.43	ALFA FETO PROTEINA CUANTITATIVA (SUERO)			3	\$ - \$
2.5.0.430	TIEMPO DE TROMBINA EN PLASMA			10	\$ - \$
2.5.0.433	TIROIDEO CON TSH, PERFIL			301	\$ - \$
2.5.0.50	AMILASA, SUERO REFERENCIA			12	\$ - \$
2.5.0.608	ANTIESTREPTOLISINA O - ASTO -			17	\$ - \$
2.5.0.620	BILIRRUBINAS EN SUERO			3	\$ - \$
2.5.0.622	BIOMETRIA HEMATICA			784	\$ - \$
2.5.0.634	CALCIO TOTAL EN SUERO			17	\$ - \$
2.5.0.672	COOMBS DIRECTO			5	\$ - \$
2.5.0.673	COOMBS INDIRECTO			3	\$ - \$
2.5.0.695	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.			70	\$ - \$
2.5.0.696	DETEC. DE ANTICUERPO VIH 172 ELISA			82	\$ - \$
2.5.0.709	ELECTROLITOS BÁSICO, PERFIL			97	\$ - \$
2.5.0.829	PROTEINA C REACTIVA CARDIACA -CARDIO PCR-			88	\$ - \$
2.5.0.830	PROTEINAS TOTALES EN SUERO			5	\$ - \$
2.5.0.864	TIEMPO DE PROTROMBINA/			131	\$ - \$
2.5.0.867	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)			126	\$ - \$
2.5.0.883	VDRL CUANTITATIVO			75	\$ - \$
2.5.0.884	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR, WESTERGREEN.			77	\$ - \$
2.5.0.897	FEBRILES (suero)			32	\$ - \$
2.5.0.901	FOSFORO (suero)			7	\$ - \$
2.5.0.906	GLUCOSA (suero o sangre)			20	\$ - \$



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"



DATOS DEL PROVEEDOR:

Nombre: _____
Domicilio: _____
Telefono: _____
Correo electronico: _____

Fecha: _____

PARTIDA		DELEGACIÓN NUEVO CASAS GRANDES					
2.5.0.930	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO				275	\$ -	\$ -
2.5.0.962	ACIDO URICO				3	\$ -	\$ -
2.5.0.978	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 hrs.				26	\$ -	\$ -
2.5.0.990	ENZIMAS CARDIACAS(TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA), DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO,CK TOTAL, SUERO)				3	\$ -	\$ -
2.6.0.19	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS)				3	\$ -	\$ -
2.6.0.25	CULTIVO, FARINGEO				3	\$ -	\$ -
2.6.0.39	ESPERMATOBIOSCOPIA DIRECTA				5	\$ -	\$ -
2.6.0.43	BAAR SERIADO (3)				3	\$ -	\$ -
2.6.0.45	DETECCION ANTIGENO COVID-19				15	\$ -	\$ -
2.1.0.80	Cultivo de ExpectoraciUn				1	\$ -	\$ -
2.1.0.81	Cultivo de Herida				1	\$ -	\$ -
2.1.0.82	Cultivo de Liquido de Di:llisis				1	\$ -	\$ -
2.5.0.1	TORCH, PERFIL IGG E IGM				1	\$ -	\$ -
2.5.0.52	AMONIO EN PLASMA				1	\$ -	\$ -
2.5.0.78	ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 Y 2 IGG EN SUERO				1	\$ -	\$ -
2.5.0.168	CA 19-9/				1	\$ -	\$ -
2.5.0.208	CORTISOL (COMPUESTO G) RIA SUERO, PLASMA, ORINA				1	\$ -	\$ -
2.5.0.220	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO				1	\$ -	\$ -
2.5.0.234	DIMERO D				1	\$ -	\$ -
2.5.0.320	HORMONA FOLICULOESTIMULANTE (F. S. H.)				1	\$ -	\$ -
2.5.0.710	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO				1	\$ -	\$ -
2.5.0.837	RECUESTO DE RETICULOCITOS				1	\$ -	\$ -



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA



CHIHUAHUA
GOBIERNO DEL ESTADO
Abiertos al Poder Ciudadano

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

DATOS DEL PROVEEDOR:

Nombre: _____
Domicilio: _____
Telefono: _____
Correo electronico: _____

Fecha: _____

		DELEGACIÓN NUEVO CASAS GRANDES			
PARTIDA					
2.5.0.989	GASOMETRÍA VENOSA.		1		\$ - \$
2.6.0.30	CULTIVO, NASAL		1		\$ - \$
2.6.0.31	CULTIVO, NASOFARINGEO		1		\$ - \$
2.6.0.46	CULTIVO VAGINAL.		1		\$ - \$
TOTAL PARTIDA 19F					\$ - \$
TOTAL DELEGACIÓN NUEVO CASAS GRANDES					\$ - \$

Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal

Handwritten signature and initials in blue ink.

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Fecha: _____

DELEGACIÓN CAMARGO											
PARTIDA	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: RESONANCIA		MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CANTIDAD (Dato informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)	TOTAL PARTIDA 1G	
	Clave	Concepto								MONTO MÍNIMO	MONTA MÁXIMO
4.3.0.106		RESONANCIA MAGNETICA 1 REGION	\$ 144,504.00	\$ 361,260.00	50			\$ -	\$ -		
4.3.0.107		RESONANCIA MAGNETICA DE 2 REGIONES			12			\$ -	\$ -		
4.3.0.108		RESONANCIA MAGNETICA DE 3 REGIONES			2			\$ -	\$ -		
7.0.0.7		PROCEDIMIENTO CON SEDACION R			1			\$ -	\$ -		
4.0.0.6		PROCEDIMIENTO CON CONTRASTE			4			\$ -	\$ -		
TOTAL PARTIDA 1G											
			\$ 139,233.60	\$ 348,084.00				\$ -	\$ -		
PARTIDA	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: TOMOGRAFIA		MONTO MÍNIMO	MONTA MÁXIMO	CANTIDAD (Dato informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)	TOTAL PARTIDA 2G	
	Clave	Concepto								MONTO MÍNIMO	MONTA MÁXIMO
4.1.0.100		TOMOGRAFIA DE 1 REGION			60			\$ -	\$ -		
4.1.0.101		TOMOGRAFIA DE 2 REGIONES			20			\$ -	\$ -		
4.1.0.102		TOMOGRAFIA DE 3 REGIONES			10			\$ -	\$ -		
4.1.0.54		UROTOMOGRAFIA			6			\$ -	\$ -		
4.0.0.3		APLICACIÓN DE CONTRASTE INTRAVENOSO			22			\$ -	\$ -		
4.0.0.4		APLICACIÓN DE CONTRASTE ORAL			4			\$ -	\$ -		
4.0.0.5		APLICACIÓN DE CONTRASTE RECTAL			1			\$ -	\$ -		
7.0.0.8		PROCEDIMIENTO CON SEDACION T			1			\$ -	\$ -		
TOTAL PARTIDA 2G											
			\$ 92,672.64	\$ 231,681.60				\$ -	\$ -		
PARTIDA	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: ULTRASONOGRAFIA		MONTO MÍNIMO	MONTA MÁXIMO	CANTIDAD (Dato informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)	TOTAL PARTIDA 3G	
	Clave	Concepto								MONTO MÍNIMO	MONTA MÁXIMO
4.6.0.75		USG ENDOVAGINAL			4			\$ -	\$ -		
4.6.0.80		ULTRASONIDO			240			\$ -	\$ -		
4.6.0.74		ULTRASONIDO CON DOPPLER UNA REGION ARTERIAL O VENOSO			4			\$ -	\$ -		
4.6.0.73		ULTRASONIDO CON DOPPLER DOS REGIONES ARTERIAL O VENOSO			14			\$ -	\$ -		



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

DATOS DEL PROVEEDOR:

Nombre: _____
Domicilio: _____
Telefono: _____
Correo electronico: _____

Fecha: _____

PARTIDA		DELEGACION CAMARGO						TOTAL PARTIDA 3G	
5G	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL, RAYOS X	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	CANTIDAD (Data Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)	
Clave	Concepto	\$	\$					\$	
4.2.0.1	ABDOMEN AP Y DECUBITO (SIMPLE DE ABDOMEN)		317,691.72	1			\$ -	\$ -	
4.2.0.2	ABDOMEN AP Y ERECTO (BIPEDESTACION)			4			\$ -	\$ -	
4.2.0.6	ANTEBRAZO DERECHO AP Y LAT			2			\$ -	\$ -	
4.2.0.7	ANTEBRAZO IZQUIERDO AP Y LAT			4			\$ -	\$ -	
4.2.0.8	ANTEVERSION DE CUELLO FEMORAL			1			\$ -	\$ -	
4.2.0.9	ARTICULACION SACROILIACAS BILATERAL			1			\$ -	\$ -	
4.2.0.10	ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR COMPARATIVO (2 PROYECCIONES)			1			\$ -	\$ -	
4.2.0.11	CADERA BILATERAL (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)			8			\$ -	\$ -	
4.2.0.12	CADERA DERECHA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)			6			\$ -	\$ -	
4.2.0.13	CADERA IZQUIERDA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)			6			\$ -	\$ -	
4.2.0.14	CALCANEOS BILATERAL AXIAL Y LAT			1			\$ -	\$ -	
4.2.0.15	CALCANEOS DERECHO AXIAL Y LAT			1			\$ -	\$ -	
4.2.0.16	CALCANEOS IZQUIERDO AXIAL Y LAT			1			\$ -	\$ -	
4.2.0.17	CARA ARCO CIGOMATICO			1			\$ -	\$ -	
4.2.0.18	CARA MALAR AMBOS			1			\$ -	\$ -	
4.2.0.19	CARA ORBITA AMBAS			1			\$ -	\$ -	

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Fecha: _____

PARTIDA		DELEGACIÓN CAMARGO			
4.2.0.20	CARA PERFILOGRAMA			1	\$ - \$
4.2.0.22	CODO PA Y LATERAL DERECHO			4	\$ - \$
4.2.0.23	CODO PA Y LATERAL IZQUIERDO			6	\$ - \$
4.2.0.24	COLUMNA CERVICAL AP Y LATERAL			20	\$ - \$
4.2.0.25	COLUMNA CERVICAL AXIS, ATLAS Y TRANS ORAL			1	\$ - \$
4.2.0.26	COLUMNA CERVICAL DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSIO)			2	\$ - \$
4.2.0.27	COLUMNA CERVICAL OBLICUA			1	\$ - \$
4.2.0.28	COLUMNA DORSAL AP, LATERAL Y OBLICUA			16	\$ - \$
4.2.0.29	COLUMNA LUMBAR AP Y LATERAL			40	\$ - \$
4.2.0.30	COLUMNA LUMBAR OBLICUA			1	\$ - \$
4.2.0.31	COLUMNA LUMBOSACRA COMPLETA (AP, LAT Y OBLICUAS)			10	\$ - \$
4.2.0.32	COLUMNA LUMBOSACRA DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSION)			6	\$ - \$
4.2.0.34	COLUMNA SACROCOXIGEAL AP Y LATERAL			1	\$ - \$
4.2.0.35	CRANEO AP Y LATERAL			12	\$ - \$
4.2.0.36	CRANEO PROYECCION DE TOWNNE (FOSA POSTERIOR)			2	\$ - \$
4.2.0.38	ESCAPULA LADO DERECHO AP Y LATERAL			1	\$ - \$
4.2.0.39	ESCAPULA LADO IZQUIERDO AP Y LATERAL			1	\$ - \$
4.2.0.40	ESTERNON EN 2 POSICIONES OBLICUA Y AP			1	\$ - \$

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"



DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Fecha: _____

PARTIDA	DELEGACIÓN CAMARGO				\$	\$	\$
4.2.0.41	FEMUR AP Y LATERAL (AMBOS)			1	\$	-	\$
4.2.0.42	FEMUR AP Y LATERAL DERECHO			4	\$	-	\$
4.2.0.43	FEMUR AP Y LATERAL IZQUIERDO			2	\$	-	\$
4.2.0.44	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR DERECHO			16	\$	-	\$
4.2.0.45	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR IZQUIERDO			12	\$	-	\$
4.2.0.46	HOMBRO DERECHO AP Y OBLICUA			2	\$	-	\$
4.2.0.47	HOMBRO DERECHO PROYECCION EN Y			1	\$	-	\$
4.2.0.48	HOMBRO IZQUIERDO AP Y OBLICUA			1	\$	-	\$
4.2.0.49	HOMBRO IZQUIERDO PROYECCION EN Y			1	\$	-	\$
4.2.0.50	HUMERO AP Y LATERAL DERECHO			1	\$	-	\$
4.2.0.51	HUMERO AP Y LATERAL IZQUIERDO			2	\$	-	\$
4.2.0.53	MANO ANULAR AP Y LATERAL			1	\$	-	\$
4.2.0.54	MANO AP Y OBLICUA DERECHO			1	\$	-	\$
4.2.0.55	MANO AP Y OBLICUA IZQUIERDO			14	\$	-	\$
4.2.0.56	MANO INDICE AP Y LATERAL			6	\$	-	\$
4.2.0.57	MANO MEDIANO AP Y LATERAL			1	\$	-	\$
4.2.0.58	MANO MEÑIQUE AP Y LATERAL			1	\$	-	\$
4.2.0.59	MANO PULGAR AP Y LATERAL			1	\$	-	\$

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"



DATOS DEL PROVEEDOR:

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

PARTIDA		DELEGACIÓN CAMARGO							
4.2.0.60	MEDECION MIEMBROS INFERIORES PROYECCION TRIFOCAL FARILL				2			\$ -	\$ -
4.2.0.61	MUÑECA DORSOPALMAR CON DESVIACION CUBITAL (HUESO ESCAFOIDES)				1			\$ -	\$ -
4.2.0.62	MUÑECA PA Y LATERAL DERECHO				8			\$ -	\$ -
4.2.0.63	MUÑECA PA Y LATERAL IZQUIERDO				6			\$ -	\$ -
4.2.0.65	PELVIS AP				2			\$ -	\$ -
4.2.0.66	PELVIS EN AP Y LAT				2			\$ -	\$ -
4.2.0.67	PELVIS EN POSICION DE RANA				1			\$ -	\$ -
4.2.0.68	PELVIS ENTRADA Y SALIDA				1			\$ -	\$ -
4.2.0.69	PIE AP Y LATERAL (AMBOS)				1			\$ -	\$ -
4.2.0.70	PIE AP Y LATERAL DERECHO				2			\$ -	\$ -
4.2.0.71	PIE AP Y LATERAL IZQUIERDO				6			\$ -	\$ -
4.2.0.72	PIE AP Y OBLICUA AMBOS				12			\$ -	\$ -
4.2.0.73	PIE AP Y OBLICUA DERECHO				1			\$ -	\$ -
4.2.0.74	PIE AP Y OBLICUA IZQUIERDO				2			\$ -	\$ -
4.2.0.75	PIE EN APOYO AMBOS				1			\$ -	\$ -
4.2.0.76	PIE EN APOYO DERECHO				2			\$ -	\$ -
4.2.0.77	PIEN EN APOYO IZQUIERDO				1			\$ -	\$ -
4.2.0.78	PIERNA AP Y LAT DERECHO (TIBIA Y PERONE)				1			\$ -	\$ -

Handwritten marks and signatures in blue ink.

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"



DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Fecha: _____

PARTIDA	DELEGACIÓN	CAMARGO							
4.2.0.79	PIERNA AP Y LAT IZQUIERDO (TIBIA Y PERONE)								\$ - \$
4.2.0.80	PIERNA AP Y LATERAL (AMBAS)								\$ - \$
4.2.0.81	RODILLA BILATERAL AP Y LAT								\$ - \$
4.2.0.82	RODILLA COMPARATIVA CON TANGENCIALES								\$ - \$
4.2.0.83	RODILLA DERECHA AP Y LAT								\$ - \$
4.2.0.84	RODILLA IZQUIERDA AP Y LAT								\$ - \$
4.2.0.85	SENOS PARANASALES (WATERS Y LATERAL)								\$ - \$
4.2.0.86	SERIE CARDIACA								\$ - \$
4.2.0.87	SERIE OSEA METASTASICA.								\$ - \$
4.2.0.89	TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO EN LATERAL (ADEDOIDES)								\$ - \$
4.2.0.90	TOBILLO BILATERAL AP Y LAT								\$ - \$
4.2.0.91	TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO DERECHO								\$ - \$
4.2.0.92	TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO IZQUIERDO								\$ - \$
4.2.0.93	TOBILLO DERECHO AP Y LAT								\$ - \$
4.2.0.94	TOBILLO IZQUIERDO AP Y LAT								\$ - \$
4.2.0.95	TORAX PA Y LATERAL (TELE DE TORAX)								\$ - \$
4.2.0.96	TORAX APICAL								\$ - \$
4.2.0.97	TORAX OSEO AP Y OBLICUAS								\$ - \$
		TOTAL PARTIDA 5G							\$ - \$



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"



DATOS DEL PROVEEDOR:

Nombre: _____
 Domicilio: _____
 Telefono: _____
 Correo _____
 electronico: _____

Fecha: _____

PARTIDA	DELEGACION CAMARGO						PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)
	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL MASTOGRAFIAS	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO				
7G										
Clave	Concepto	\$ 35,406.72	\$ 88,516.80							
4.4.0.3	MAMOGRAFIA BILATERAL			6				\$ -	\$ -	
4.4.0.4	MAMOGRAFIA CON SONOGRAFIA			78				\$ -	\$ -	
TOTAL PARTIDA 7G										
19G	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR									
Clave	Concepto	\$ 411,043.69	\$ 1,027,609.22							
2.1.0.18	ANTIBIOGRAMA GENERAL			4				\$ -	\$ -	
2.1.0.79	Cinetica de Hierro (Ferritina, Transferrina, Hierro total y Captación de Hierro)			8				\$ -	\$ -	
2.1.0.83	Factor Reumatoides			26				\$ -	\$ -	
2.1.0.87	Perfil de Lípidos Basico (Triglicéridos y Colesterol Total)			10				\$ -	\$ -	
2.1.0.88	Química Sanguinea de 5 Elementos (Glucosa, Urea, Creatinina, BUN y Acido Urico)			1200				\$ -	\$ -	
2.2.0.12	COPROLÓGICO			72				\$ -	\$ -	
2.2.0.14	COPROPARASITOSCÓPICO 3 MUESTRAS			18				\$ -	\$ -	
2.2.0.16	CULTIVO, HECEES			6				\$ -	\$ -	
2.2.0.25	SANGRE OCULTA EN HECEES			24				\$ -	\$ -	
2.3.0.59	DEPURACION DE CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS			18				\$ -	\$ -	
2.3.0.61	CULTIVO, URINA			50				\$ -	\$ -	
2.3.0.82	EXAMEN GENERAL DE URINA			800				\$ -	\$ -	
2.5.0.1	TORCH, PERFIL IGG E IGM			2				\$ -	\$ -	
2.5.0.142	ANTÍGENO CARCINOEMBRIÓNARIO (CEA)			4				\$ -	\$ -	
2.5.0.167	CA - 15 - 3			2				\$ -	\$ -	
2.5.0.208	CORTISOL (COMPUESTO G) RIA SUERO, PLASMA, ORINA			2				\$ -	\$ -	



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACION PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

PARTIDA		DELEGACIÓN CAMARGO			
2.5.0.220	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO			8	\$ - \$
2.5.0.293	GONADOTROPINA CORIONICA FRACCION B			2	\$ - \$
2.5.0.295	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA			180	\$ - \$
2.5.0.334	INMUNOGLOBULINA E. IGE EN SUERO			6	\$ - \$
2.5.0.339	INSULINA SERICA			12	\$ - \$
2.5.0.348	LIPASA EN SUERO			2	\$ - \$
2.5.0.349	PERFIL DE LÍPIDOS COMPLETO (LDL, HDL, VLDL, TRIGLICÉRIDOS Y COLESTEROL)			760	\$ - \$
2.5.0.352	MAGNESIO SUERO			30	\$ - \$
2.5.0.377	PEPTIDO CITRULINADO CICLICO, ANTICUERPO IGG			2	\$ - \$
2.5.0.390	PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO (INC. LH, FSH, PRL,TEST,PROGEST,EZ)			36	\$ - \$
2.5.0.401	PROLACTINA			10	\$ - \$
2.5.0.403	PROSTÁTICO ESPECÍFICO ANTÍGENO, PSA			248	\$ - \$
2.5.0.405	PROSTÁTICO LIBRE ANTÍGENO (PSA LIBRE)			4	\$ - \$
2.5.0.429	TESTOSTERONA LIBRE Y TOTAL EN SUERO			8	\$ - \$
2.5.0.43	ALFA FETO PROTEINA CUANTITATIVA (SUERO)			2	\$ - \$
2.5.0.430	TIEMPO DE TROMBINA EN PLASMA			4	\$ - \$
2.5.0.433	TIROIDEO CON TSH, PERFIL			360	\$ - \$
2.5.0.50	AMILASA, SUERO REFERENCIA			10	\$ - \$
2.5.0.52	AMONIO EN PLASMA			14	\$ - \$
2.5.0.608	ANTIESTREPTOLISINA O - ASTO -			8	\$ - \$
2.5.0.622	BIOMETRIA HEMATICA			800	\$ - \$
2.5.0.634	CALCIO TOTAL EN SUERO			60	\$ - \$



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA



CHIHUAHUA
GOBIERNO DEL ESTADO
Juntos Si podemos

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACION PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

PARTIDA		DELEGACIÓN CAMARGO			
2.5.0.672	COOMBS DIRECTO			2	\$ - \$
2.5.0.673	COOMBS INDIRECTO			10	\$ - \$
2.5.0.695	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.			118	\$ - \$
2.5.0.696	DETEC. DE ANTICUERPO VIH 172 ELISA			100	\$ - \$
2.5.0.709	ELECTROLITOS BÁSICO, PERFIL			300	\$ - \$
2.5.0.710	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO			12	\$ - \$
2.5.0.829	PROTEINA C REACTIVA CARDIACA -CARDIO PCR-			12	\$ - \$
2.5.0.830	PROTEINAS TOTALES EN SUERO			4	\$ - \$
2.5.0.864	TIEMPO DE PROTROMBINA/			214	\$ - \$
2.5.0.867	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)			224	\$ - \$
2.5.0.883	VDRL CUANTITATIVO			96	\$ - \$
2.5.0.884	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR, WESTERGREEN.			50	\$ - \$
2.5.0.897	FEBRILES (suero)			230	\$ - \$
2.5.0.901	FÓSFORO (suero)			30	\$ - \$
2.5.0.930	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO			220	\$ - \$
2.5.0.962	ACIDO URICO			2	\$ - \$
2.5.0.978	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 hrs.			4	\$ - \$
2.5.0.990	ENZIMAS CARDIACAS (TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA), DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO, CK TOTAL, SUERO)			12	\$ - \$
2.6.0.19	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS)			4	\$ - \$
2.6.0.25	CULTIVO, FARINGEO			8	\$ - \$
2.6.0.30	CULTIVO, NASAL			2	\$ - \$
2.6.0.31	CULTIVO, NASOFARINGEO			2	\$ - \$



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

PARTIDA		DELEGACIÓN CAMARGO			
2.6.0.39	ESPERMATOSCOPIA DIRECTA			2	\$ - \$
2.6.0.41	BACILOSCOPIA			2	\$ - \$
2.6.0.43	BAAR SERIADO (3)			6	\$ - \$
2.6.0.46	CULTIVO VAGINAL.			2	\$ - \$
2.1.0.78	Anticuerpos Anti Helicobacter Pylori IgG e IgM			1	\$ - \$
2.1.0.80	Cultivo de Expectoración			1	\$ - \$
2.1.0.81	Cultivo de Herida			1	\$ - \$
2.1.0.82	Cultivo de Líquido de Diálisis			1	\$ - \$
2.1.0.84	Hepatitis "A" Anticuerpo			1	\$ - \$
2.1.0.85	Hepatitis "B" Anticuerpo			1	\$ - \$
2.1.0.86	Hepatitis "C" Anticuerpo			1	\$ - \$
2.1.0.89	Transaminasas (TGO Y TGP)			1	\$ - \$
2.5.0.166	CA - 125			1	\$ - \$
2.5.0.168	CA 19-9/			1	\$ - \$
2.5.0.234	DIMERO D			1	\$ - \$
2.5.0.320	HORMONA FOLICULOESTIMULANTE (F. S. H.)			1	\$ - \$
2.5.0.620	BILIRRUBINAS EN SUERO			1	\$ - \$
2.5.0.837	RECuento DE RETICULOCITOS			1	\$ - \$
2.5.0.906	GLUCOSA (suero o sangre)			1	\$ - \$
TOTAL PARTIDA 19G					\$ - \$
TOTAL DELEGACION CAMARGO					\$ - \$

Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

PARTIDA		DELEGACIÓN JIMÉNEZ				CANTIDAD (Dato informativo)	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO SIN IVA	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)
19 H	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CONCEPTO						
Clave		\$ 116,095.24	\$ 290,238.09							
2.1.0.18	ANTIBIOGRAMA GENERAL				1		\$ -	\$ -	\$ -	
2.1.0.79	Cinetica de Hierro (Ferritina, Transferrina, Hierro total y Captación de Hierro)				1		\$ -	\$ -	\$ -	
2.1.0.83	Factor Reumatoide				4		\$ -	\$ -	\$ -	
2.1.0.87	Perfil de Lípidos Básico (Triglicéridos y Colesterol Total)				75		\$ -	\$ -	\$ -	
2.1.0.88	Química Sanguínea de 5 Elementos (Glucosa, Urea, Creatinina, BUN y Acido Úrico)				290		\$ -	\$ -	\$ -	
2.2.0.12	COPROLÓGICO				20		\$ -	\$ -	\$ -	
2.2.0.14	COPROPARASITOSCÓPICO 3 MUESTRAS				6		\$ -	\$ -	\$ -	
2.2.0.16	CULTIVO, HECES				1		\$ -	\$ -	\$ -	
2.2.0.25	SANGRE OCULTA EN HECES				8		\$ -	\$ -	\$ -	
2.3.0.59	DEPURACION DE CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS				4		\$ -	\$ -	\$ -	
2.3.0.61	CULTIVO, URINA				8		\$ -	\$ -	\$ -	
2.3.0.82	EXAMEN GENERAL DE URINA				230		\$ -	\$ -	\$ -	
2.5.0.1	TORCH, PERFIL IGG E IGM				1		\$ -	\$ -	\$ -	
2.5.0.142	ANTÍGENO CARCINOEMBRIÓNARIO (CEA)				1		\$ -	\$ -	\$ -	
2.5.0.220	DESHIDROGENASA LÁCTICA (DHL) EN SUERO				1		\$ -	\$ -	\$ -	
2.5.0.293	GONADOTROPINA CORIÓNICA FRACCIÓN B				1		\$ -	\$ -	\$ -	
2.5.0.295	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA				62		\$ -	\$ -	\$ -	
2.5.0.349	PERFIL DE LÍPIDOS COMPLETO (LDL, HDL, VLDL, TRIGLICÉRIDOS Y COLESTEROL)				134		\$ -	\$ -	\$ -	
2.5.0.390	PERFIL HORMONAL GINECOLÓGICO (INC. LH, FSH, PRL,TEST,PROGEST,EZ)				1		\$ -	\$ -	\$ -	
2.5.0.401	PROLACTINA				1		\$ -	\$ -	\$ -	
2.5.0.403	PROSTÁTICO ESPECÍFICO ANTÍGENO, PSA				18		\$ -	\$ -	\$ -	

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Fecha: _____

PARTIDA		DELEGACIÓN JIMÉNEZ			
2.5.0.433	TIROIDEO CON TSH, PERFIL			80	\$ - \$
2.5.0.608	ANTIESTREPTOLISINA O - ASTO -			1	\$ - \$
2.5.0.622	BIOMETRIA HEMATICA			266	\$ - \$
2.5.0.672	COOMBS DIRECTO			1	\$ - \$
2.5.0.673	COOMBS INDIRECTO			1	\$ - \$
2.5.0.695	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.			8	\$ - \$
2.5.0.696	DETEC. DE ANTICUERPO VIH 172 ELISA			4	\$ - \$
2.5.0.709	ELECTROLITOS BÁSICO, PERFIL			12	\$ - \$
2.5.0.710	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO			6	\$ - \$
2.5.0.829	PROTEINA C REACTIVA CARDIACA -CARDIO PCR-			1	\$ - \$
2.5.0.830	PROTEINAS TOTALES EN SUERO			1	\$ - \$
2.5.0.864	TIEMPO DE PROTROMBINA/			20	\$ - \$
2.5.0.867	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)			20	\$ - \$
2.5.0.883	VDRL CUANTITATIVO			1	\$ - \$
2.5.0.884	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR, WESTERGREEN.			8	\$ - \$
2.5.0.897	FEBRILES (suero)			4	\$ - \$
2.5.0.930	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO			50	\$ - \$
2.5.0.962	ACIDO URICO			1	\$ - \$
2.5.0.978	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 hrs.			1	\$ - \$
2.5.0.990	ENZIMAS CARDIACAS/(TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA), DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO.(CK TOTAL, SUERO)			1	\$ - \$
2.6.0.19	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS)			1	\$ - \$
2.6.0.31	CULTIVO, NASOFARINGEO			1	\$ - \$



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

PARTIDA		DELEGACIÓN JIMÉNEZ						
2.6.0.39	ESPERMATOBIOSCOPIA DIRECTA			1		\$	-	\$
2.6.0.41	BACILOSCOPIA			1		\$	-	\$
2.6.0.43	BAAR SERIADO (3)			4		\$	-	\$
2.6.0.46	CULTIVO VAGINAL.			4		\$	-	\$
2.1.0.89	Transaminasas (TGO Y TGP)			1		\$	-	\$
2.5.0.620	BILIRRUBINAS EN SUERO			1		\$	-	\$
2.5.0.837	RECUESTO DE RETICULOCITOS			1		\$	-	\$
2.5.0.906	GLUCOSA (suero o sangre)			12		\$	-	\$
2.5.0.965	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA (SUERO)			1		\$	-	\$
		TOTAL PARTIDA 19H						\$
		TOTAL DELEGACIÓN JIMÉNEZ						\$

 Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
 LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
 "PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
 ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"



DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Fecha: _____

DELEGACION OJINAGA									
PARTIDA	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: ULTRASOGRAFIA	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)	
31		\$ 16,251.70	\$ 40,629.25	4			\$ -	\$ -	
Clave	Concepto								
4.6.0.75	USG ENDOVAGINAL			4			\$ -	\$ -	
4.6.0.80	ULTRASONIDO			4			\$ -	\$ -	
4.6.0.74	ULTRASONIDO CON DOPPLER UNA REGION ARTERIAL O VENOSO			4			\$ -	\$ -	
4.6.0.73	ULTRASONIDO CON DOPPLER DOS REGIONES ARTERIAL O VENOSO			5			\$ -	\$ -	
TOTAL PARTIDA 31									
191	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	\$ 104,758.69	\$ 261,896.72					\$ -	
Clave	Concepto								
2.1.0.83	Factor Reumatoide			7			\$ -	\$ -	
2.1.0.87	Perfil de Lípidos Básico (Triglicéridos y Colesterol Total)			6			\$ -	\$ -	
2.1.0.88	Química Sanguínea de 5 Elementos (Glucosa, Urea, Creatinina, BUN y Acido Úrico)			140			\$ -	\$ -	
2.2.0.12	COPROLÓGICO			7			\$ -	\$ -	
2.2.0.14	COPROPARASITOSCÓPICO 3 MUESTRAS			4			\$ -	\$ -	
2.2.0.25	SANGRE OCULTA EN HECES			6			\$ -	\$ -	
2.3.0.59	DEPURACION DE CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS			6			\$ -	\$ -	
2.3.0.61	CULTIVO, URINA			15			\$ -	\$ -	
2.3.0.82	EXAMEN GENERAL DE ORINA			57			\$ -	\$ -	
2.5.0.293	GONADOTROPINA CORIONICA FRACCION B			4			\$ -	\$ -	
2.5.0.295	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA			4			\$ -	\$ -	
2.5.0.349	PERFIL DE LÍPIDOS COMPLETO (LDL, HDL, VLDL, TRIGLICÉRIDOS Y COLESTEROL)			54			\$ -	\$ -	
2.5.0.403	PROSTÁTICO ESPECÍFICO ANTÍGENO, PSA			9			\$ -	\$ -	
2.5.0.433	TIROIDEO CON TSH, PERFIL			15			\$ -	\$ -	
2.5.0.608	ANTIESTREPTOLISINA O - ASTO -			2			\$ -	\$ -	
2.5.0.622	BIOMETRIA HEMATICA			140			\$ -	\$ -	



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA



CHIHUAHUA
GOBIERNO DEL ESTADO
Juntos Podemos

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Fecha: _____

PARTIDA		DELEGACIÓN OJINAGA			
2.5.0.695	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.			12	\$ -
2.5.0.709	ELECTROLITOS BÁSICO, PERFIL			73	\$ -
2.5.0.710	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO			7	\$ -
2.5.0.830	PROTEINAS TOTALES EN SUERO			7	\$ -
2.5.0.864	TIEMPO DE PROTROMBINA/			6	\$ -
2.5.0.867	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)			6	\$ -
2.5.0.883	VDRL CUANTITATIVO			6	\$ -
2.5.0.884	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR, WESTERGREEN.			6	\$ -
2.5.0.897	FEBRILES (suero)			36	\$ -
2.5.0.906	GLUCOSA (suero o sangre)			6	\$ -
2.5.0.930	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO			36	\$ -
2.5.0.962	ACIDO URICO			3	\$ -
2.5.0.965	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA (SUERO)			4	\$ -
2.5.0.990	ENZIMAS CARDIACAS (TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA), DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO, CK TOTAL, SUERO)			1	\$ -
2.6.0.39	ESPERMATOBIOSCOPIA DIRECTA			1	\$ -
2.6.0.46	CULTIVO VAGINAL.			6	\$ -
2.5.0.696	VIH Anticuerpo			4	\$ -
2.5.0.50	Amilasa Sérica			2	\$ -
2.5.0.390	Perfil Hormonal Ginecológico (LH, FSH, Prolactina, Progesterona, Estradiol, Testosterona total)			1	\$ -
2.5.0.978	Curva de Tolerancia a la Glucosa 2 horas (Muestra basal, infusión de 75 gr Glucosa, muestras a los 60, 90 y 120 min.)			2	\$ -
TOTAL PARTIDA 191					\$ -
TOTAL DELEGACIÓN OJINAGA					\$ -

Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal