



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

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

DELEGACIÓN CHIHUAHUA							
MEDICINA NUCLEAR EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR							
PARTIDA	CLAVE	Concepto	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA
1	3.0.0.19	BUSQUEDA DE BAZO ACCESORIO	\$ 915.21	\$ 2,288.03			\$ -
2	3.0.0.20	BUSQUEDA DE ESOFAGO DE BARRET	\$ 720.36	\$ 1,800.90			\$ -
3	3.0.0.21	BUSQUEDA DE FISTULAS TRAQUEO-ESOFAGICAS	\$ 720.36	\$ 1,800.90			\$ -
4	3.0.0.22	BUSQUEDA DE MUCOSA GASTRICA ECTOPICA	\$ 1,066.13	\$ 2,665.33			\$ -
5	3.0.0.23	BUSQUEDA DE REFLUJO GASTRO-ESOFAGICO	\$ 1,066.13	\$ 2,665.33			\$ -
6	3.0.0.24	BUSQUEDA DE SANGRADO ABDOMINAL CON COLOIDE DE TC.	\$ 1,469.54	\$ 3,673.84			\$ -
7	3.0.0.26	CISTERNOGAMAGRAFÍA	\$ 3,169.58	\$ 7,923.96			\$ -
8	3.0.0.27	CISTOGAMMAGRAFIA	\$ 2,114.52	\$ 5,286.29			\$ -
9	3.0.0.72	DOSIS DE TRATAMIENTO CON I -131 HIPER TIROIDISMO 15 mCi	\$ 18,441.22	\$ 46,103.04			\$ -
10	3.0.0.73	DOSIS DE TRATAMIENTO CON I -131 HIPER TIROIDISMO 30 mCi	\$ 19,017.50	\$ 47,543.76			\$ -
11	3.0.0.29	FLEBOGRAFIA RADIOISOTOPICA DE MIEMBROS PÉLVICOS	\$ 2,017.01	\$ 5,042.52			\$ -
12	3.0.0.28	FLEBOGRAFIA RADIOISOTOPICA DE MIEMBROS SUPERIORES	\$ 2,017.01	\$ 5,042.52			\$ -
13	3.0.0.30	FLEBOGRAFIA RADIOISOTOPICA DE MS PÉLVICOS UNILATERALES	\$ 1,421.15	\$ 3,552.87			\$ -
14	3.0.0.31	GAMAGRAMA ABDOMINAL	\$ 2,017.01	\$ 5,042.52			\$ -
15	3.0.0.4	GAMAGRAMA CON ERITROCITOS MARCADOS	\$ 1,664.03	\$ 4,160.07			\$ -
16	3.0.0.33	GAMAGRAMA DE APARATO LAGRIMAL	\$ 805.68	\$ 2,014.20			\$ -
17	3.0.0.35	GAMAGRAMA DE GLÁNDULAS SALIVALES	\$ 1,007.10	\$ 2,517.75			\$ -
18	3.0.0.6	GAMAGRAMA DE SISTEMA LINFATICO	\$ 7,987.36	\$ 19,968.40			\$ -



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 B "PARTIDAS POR RENGLON"

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

DELEGACIÓN CHIHUAHUA								
MEDICINA NUCLEAR EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR								
1K	PARTIDA	CLAVE	Concepto	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA
	19	3.0.0.7	GAMAGRAMA DE SISTEMA VENOSO	\$ 1,598.80	\$ 3,996.99			\$ -
	20	3.0.0.8	GAMAGRAMA DE VIAS URINARIAS (CISTOGAMAGRAMA)	\$ 10,569.92	\$ 26,424.80			\$ -
	21	3.0.0.36	GAMAGRAMA ESPLENICO	\$ 1,296.65	\$ 3,241.62			\$ -
	22	3.0.0.37	GAMAGRAMA HEPÁTICO	\$ 1,296.65	\$ 3,241.62			\$ -
	23	3.0.0.38	GAMAGRAMA HEPATO-ESPLENICO	\$ 1,296.65	\$ 3,241.62			\$ -
	24	3.0.0.39	GAMAGRAMA HEPATO-PULMONAR	\$ 1,728.86	\$ 4,322.16			\$ -
	25	3.0.0.9	GAMAGRAMA OSEO DE 3 FASES	\$ 16,481.86	\$ 41,204.66			\$ -
	26	3.0.0.40	GAMAGRAMA OSEO DE ARTICULACIONES DINAMICO/ESTATICO	\$ 29,563.63	\$ 73,909.08			\$ -
	27	3.0.0.10	GAMAGRAMA OSEO DE CUERPO COMPLETO	\$ 149,604.65	\$ 374,011.62			\$ -
	28	3.0.0.76	GAMAGRAMA OSEO METASTASICO	\$ 121,712.26	\$ 304,280.64			\$ -
	29	3.0.0.41	GAMAGRAMA OSEO Y HEPATICO (PAQUETE)	\$ 2,219.95	\$ 5,549.88			\$ -
	30	3.0.0.11	GAMAGRAMA PARA REFLUJO GASTROESOFAGICO	\$ 7,607.02	\$ 19,017.54			\$ -
	31	3.0.0.12	GAMAGRAMA PARATIROIDES	\$ 34,577.28	\$ 86,443.20			\$ -
	32	3.0.0.13	GAMAGRAMA PULMONAR	\$ 1,440.72	\$ 3,601.80			\$ -
	33	3.0.0.44	GAMAGRAMA PULMONAR C/ESTUDIO VENOSO	\$ 1,440.72	\$ 3,601.80			\$ -
	34	3.0.0.45	GAMAGRAMA PULMONAR PERFUSORIO	\$ 1,440.72	\$ 3,601.80			\$ -
	35	3.0.0.14	GAMAGRAMA PULMONAR VENTILACION/PERFUSION	\$ 11,410.51	\$ 28,526.28			\$ -
	36	3.0.0.46	GAMAGRAMA PULMONAR VENTILATORIO/PERFUSORIO	\$ 2,852.62	\$ 7,131.56			\$ -



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 B "PARTIDAS POR RENGLON"



Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

DELEGACIÓN CHIHUAHUA							
MEDICINA NUCLEAR EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR							
PARTIDA	CLAVE	Concepto	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA
37	3.0.0.15	GAMAGRAMA RENAL	\$ 35,277.52	\$ 88,193.80			\$ -
38	3.0.0.49	GAMAGRAMA RENAL II (FILTRADO GLOMERULAR)	\$ 1,763.87	\$ 4,409.68			\$ -
39	3.0.0.16	GAMAGRAMA RENAL PARA RIÑON TRASPLANTADO	\$ 1,763.87	\$ 4,409.68			\$ -
40	3.0.0.17	GAMAGRAMA RENAL PERFUSORIO Y CON FILTRADO GLOMERULAR	\$ 17,638.76	\$ 44,096.90			\$ -
41	3.0.0.50	GAMAGRAMA SECUENCIAL DE VIAS BILIARES C/HIDA	\$ 41,294.62	\$ 103,236.54			\$ -
42	3.0.0.51	GAMAGRAMA TESTICULAR	\$ 864.43	\$ 2,161.08			\$ -
43	3.0.0.18	GAMAGRAMA TIROIDEO	\$ 12,966.48	\$ 32,416.20			\$ -
44	3.0.0.53	GAMAGRAMA TIROIDEO I-131 Y CAPTACIÓN DE 24 HRS.	\$ 23,051.52	\$ 57,628.80			\$ -
45	3.0.0.77	GAMAGRAMA TIROIDEO Y CAPTACIÓN DE 24 HRS.	\$ 2,881.44	\$ 7,203.60			\$ -
46	3.0.0.78	GAMAGRAMA TIROIDES CON I-131	\$ 4,322.16	\$ 10,805.40			\$ -
47	3.0.0.54	GAMAGRAMA UBI TECNICO	\$ 82,985.47	\$ 207,463.68			\$ -
48	3.0.0.61	GAMAGRAFÍA PAR BUSQUEDA DE HEMANGIOMA	\$ 3,382.64	\$ 8,456.61			\$ -
49	3.0.0.25	GAMAGRAMA DE GLÁNDULAS PARATIROIDES TECNICO 99mm	\$ 17,288.64	\$ 43,221.60			\$ -
50	3.0.0.52	GAMAGRAMA TIROIDEO TECNICO 99 Y CAPTACIÓN DE 24 HORAS	\$ 7,203.60	\$ 18,009.00			\$ -
51	3.0.0.62	LINFOGRAFIA RADIOISOTÓPICA	\$ 7,767.36	\$ 19,418.40			\$ -
52	3.0.0.63	LOCALIZACIÓN DE METÁSTASIS CON I-131	\$ 50,487.84	\$ 126,219.60			\$ -
53	3.0.0.64	SALIVOGRAMA P/BUSQUEDA DE BRONCOASPIRACIÓN	\$ 1,522.19	\$ 3,805.47			\$ -
54	3.0.0.65	SPECT (OSEO, HIGADO PULMON, ABDOMEN)	\$ 2,881.44	\$ 7,203.60			\$ -



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA



CHIHUAHUA
GOBIERNO DEL ESTADO
Juntos al Progreso

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

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

1K DELEGACIÓN CHIHUAHUA							
MEDICINA NUCLEAR EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR							
PARTIDA	CLAVE	Concepto	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA
55	3.0.0.68	TRANSITO ESOFAGICO CON ALIMENTOS MARCADOS	\$ 1,066.13	\$ 2,665.33			\$ -
56	3.0.0.69	TRATAMIENTO CON SAMARIO 153 INCLUYE RASTREO OSEO POST.	\$ 7,484.28	\$ 18,710.70			\$ -
57	3.0.0.70	TRATAMIENTO DE SAMARIO 153	\$ 7,484.28	\$ 18,710.70			\$ -
58	3.0.0.71	VACIAMIENTO GASTRICO CON ALIMENTOS MARCADOS	\$ 1,267.83	\$ 3,169.58			\$ -
TOTAL			\$ 798,422.74	\$ 1,996,056.85	\$ -	\$ -	\$ -

TOTAL DE PARTIDAS OFERTADAS

 Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal

(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 B "PARTIDAS POR RENGLON"

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

DELEGACIÓN CHIHUAHUA							
OFTALMOLOGIA EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR							
PARTIDA	CLAVE	Concepto	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA
1	21.0.0.10	APLICACIÓN DE ANTIANGIOGENICO POR OJO (NO INCLUYE MEDICAMENTO)	\$ 170,380.80	\$ 425,952.00			\$ -
2	21.0.0.113	CAMPIMETRIA (CAMPOS VISUALES COMPUTARIZADOS) AMBOS OJOS	\$ 253,692.00	\$ 634,230.00			\$ -
3	21.0.0.96	CAPSULOTOMIA CON LASER (POR OJO)	\$ 163,114.56	\$ 407,786.40			\$ -
4	21.0.0.55	CROSSLINKING POR OJO	\$ 220,542.91	\$ 551,357.28			\$ -
5	21.0.0.60	DESCOMPRESIÓN ORBITARIA POR OJO	\$ 139,812.48	\$ 349,531.20			\$ -
6	21.0.0.112	FLUORANGIOGRAFÍA AMBOS OJOS	\$ 88,397.57	\$ 220,993.92			\$ -
7	21.0.0.97	FOTOCOAGULACION CON LASER POR OJO	\$ 131,544.00	\$ 328,860.00			\$ -
8	21.0.0.70	OCT DE MÁCULA O RETINA (AMBOS OJOS)	\$ 138,008.45	\$ 345,021.12			\$ -
9	21.0.0.72	OCT NERVIÓ OPTICO O FIBRAS NERVIOSAS (AMBOS OJOS)	\$ 304,430.40	\$ 761,076.00			\$ -
10	21.0.0.109	PROC. QX DACRIOINTUBACION CERRADA POR OJO (INCLUYE TUBOS)	\$ 24,539.35	\$ 61,348.38			\$ -
11	21.0.0.107	PROC. QX DE COLOCACIÓN DE VALVULA AHMED POR OJO (INCLUYE VALVULA)	\$ 297,665.28	\$ 744,163.20			\$ -
12	21.0.0.98	PROC. QX DE IRIDECTOMIA O IRIDOTOMIA CON LASER POR OJO	\$ 51,414.91	\$ 128,537.28			\$ -
13	21.0.0.99	PROC. QX DE PTERIGION CON AUTOINJERTO DE CONJUNTIVA POR OJO	\$ 26,308.80	\$ 65,772.00			\$ -
14	21.0.0.110	PROC. QX DE RESECCIÓN DE TUMORES PALPEBRALES POR OJO	\$ 273,611.52	\$ 684,028.80			\$ -
15	21.0.0.105	PROC. QX DE RETINOPEXIA POR OJO	\$ 36,080.64	\$ 90,201.60			\$ -
16	21.0.0.106	PROC. QX DE VITRECTOMIA POR OJO	\$ 296,763.26	\$ 741,908.16			\$ -
17	21.0.0.103	PROC. QX FACO VITRECTOMIA (INCLUIR LIO Y SONOGRAFIA MODO A)	\$ 443,670.16	\$ 1,109,175.39			\$ -



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 B "PARTIDAS POR RENGLON"

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

DELEGACION CHIHUAHUA							
OFTALMOLOGIA EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR							
PARTIDA	CLAVE	Concepto	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA
18	21.0.0.104	PROC. QX FACO VITRECTOMIA CON RETINOPEXIA (INCLUIR LIO Y SONOGRAFIA MODO A)	\$ 15,033.60	\$ 37,584.00			\$ -
19	21.0.0.102	PROC. QX FACOEMULSIFICACION DE CATARATA + APLICACION DE LIO POR OJO (INCLUIR LENTE Y SONOGRAFIA MODO A)	\$ 5,057,603.71	\$ 12,644,009.28			\$ -
20	21.0.0.101	PROC. QX FACOEMULSIFICACION DE CATARATA + APLICACION DE LIO POR OJO (NO INCLUYE LENTE NI SONOGRAFIA MODO A)	\$ 6,264.00	\$ 15,660.00			\$ -
21	21.0.0.111	PROC. QX TRABECULOPLASTIA POR OJO	\$ 21,197.38	\$ 52,993.44			\$ -
22	21.0.0.100	PROC. QX VITRECTOMIA ANTERIOR	\$ 2,505.60	\$ 6,264.00			\$ -
23	21.0.0.108	PROC. QX DACRIOCISTORRINOSTOMIA	\$ 27,812.16	\$ 69,530.40			\$ -
24	21.0.0.114	PROC. QX. DE CORRECCION DE ECTROPIION DE PÁRPADOS INFERIORES	\$ 189,423.36	\$ 473,558.40			\$ -
25	21.0.0.115	PROC. QX. DE CORRECCION DE ECTROPIION DE PÁRPADOS SUPERIORES	\$ 108,241.92	\$ 270,604.80			\$ -
26	21.0.0.116	PROC. QX. DE CORRECCION PTOSIS PALPEBRAL AMBOS OJOS	\$ 115,333.82	\$ 288,334.54			\$ -
27	21.0.0.117	PROC. QX. DE TRABECULECTOMIA POR OJO	\$ 159,656.83	\$ 399,142.08			\$ -
28	21.0.0.21	PROC. QX. DE CHALAZION POR OJO	\$ 70,958.59	\$ 177,396.48			\$ -
29	21.0.0.28	PROC. QX. DE ESTRABISMO	\$ 291,050.50	\$ 727,626.24			\$ -
30	21.0.0.29	PROC. QX. DE EXTIRPACION DE QUISTE Y/O VERRUGA POR OJO	\$ 89,449.92	\$ 223,624.80			\$ -
31	21.0.0.32	PROC. QX. DE LAVADO DE CAMARA POR OJO	\$ 29,417.76	\$ 73,544.40			\$ -
32	21.0.0.33	PROC. QX. DE PTERIGION POR OJO	\$ 555,942.53	\$ 1,389,856.32			\$ -
33	21.0.0.35	PROC. QX. DE RETIRO DE SILICON POR OJO	\$ 40,590.72	\$ 101,476.80			\$ -



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA



CHIHUAHUA
ESTADO DEL NOROCCIDENTE
Antes 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 B "PARTIDAS POR RENGLON"

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

DELEGACIÓN CHIHUAHUA						
OFTALMOLOGIA EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR						
PARTIDA	CLAVE	Concepto	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO
34	21-0-0.37	PROC. QX. DE SONDEO DE VIAS LAGRIMALES POR OJO	\$ 3,006.72	\$ 7,516.80		\$ -
35	21-0-0.38	PROC. QX. DE VITRECTOMIA CON RETINOPEXIA POR OJO	\$ 52,918.27	\$ 132,295.68		\$ -
36	21-0-0.65	PROC. QX RESECCIÓN DE TUMORES INTRAORBITARIOS POR OJO	\$ 81,181.44	\$ 202,953.60		\$ -
37	21-0-0.50	SONOGRAFIA OCULAR (Modo B) AMBOS OJOS	\$ 52,767.94	\$ 131,919.84		\$ -
38	21-0-0.74	TOPOGRAFIA, PAQUIMETRIA Y REFRACCION (AMBOS OJOS)	\$ 25,557.12	\$ 63,892.80		\$ -
TOTAL			\$ 10,055,890.98	\$ 25,139,727.43	\$ -	\$ -

TOTAL DE PARTIDAS OFERTADAS

Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal

(Handwritten signatures and initials)



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA



CHIHUAHUA
GOBIERNO DEL ESTADO
Justos y Soberanos

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

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

DELEGACIÓN JUÁREZ							
OFTALMOLOGIA EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR							
PARTIDA	CLAVE	Concepto	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA
1	21.0.0.10	APLICACIÓN DE ANTIANGIÓGENICO POR OJO (NO INCLUYE MEDICAMENTO)	\$ 144,633.60	\$ 144,633.60			\$ -
2	21.0.0.21	PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO DE CHALAZION POR OJO	\$ 13,996.80	\$ 13,996.80			\$ -
3	21.0.0.28	PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO DE ESTRABISMO	\$ 20,416.00	\$ 20,416.00			\$ -
4	21.0.0.29	PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO DE EXTIRPACION DE QUISTE Y/O VERRUGA POR OJO	\$ 6,960.00	\$ 6,960.00			\$ -
5	21.0.0.32	PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO DE LAVADO DE CÁMARA POR OJO	\$ 5,800.00	\$ 5,800.00			\$ -
6	21.0.0.33	PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO DE PTERIGION POR OJO	\$ 3,480.00	\$ 3,480.00			\$ -
7	21.0.0.35	PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO DE RETIRO DE SILICON POR OJO	\$ 15,660.00	\$ 15,660.00			\$ -
8	21.0.0.38	PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO DE VITRECTOMÍA CON RETINOPEXIA POR OJO	\$ 35,278.85	\$ 88,197.12			\$ -
9	21.0.0.50	SONOGRAFIA OCULAR (Modo B) AMBOS OJOS	\$ 17,496.00	\$ 17,496.00			\$ -
10	21.0.0.55	CROSSLINKING POR OJO	\$ 90,979.20	\$ 90,979.20			\$ -
11	21.0.0.70	OCT DE MÁCULA O RETINA (AMBOS OJOS)	\$ 138,568.32	\$ 138,568.32			\$ -
12	21.0.0.72	OCT NERVIÓ OPTICO O FIBRAS NERVIOSAS (AMBOS OJOS)	\$ 146,966.40	\$ 146,966.40			\$ -
13	21.0.0.74	TOPOGRAFIA, PAQUIMETRIA Y REFRACTACION (AMBOS OJOS)	\$ 8,748.00	\$ 8,748.00			\$ -
14	21.0.0.96	CAPSULOTOMIA CON LASER (POR OJO)	\$ 48,988.80	\$ 48,988.80			\$ -
15	21.0.0.97	FOTOCOAGULACION CON LASER POR OJO	\$ 37,324.80	\$ 37,324.80			\$ -
16	21.0.0.98	PROC. QX DE IRIDECTOMIA O IRIDOTOMIA CON LASER POR OJO	\$ 1,740.00	\$ 1,740.00			\$ -
17	21.0.0.99	PROC. QX DE PTERIGION CON AUTOINJERTO DE CONJUNTIVA POR OJO	\$ 6,960.00	\$ 6,960.00			\$ -



PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA



CHIHUAHUA
GOBIERNO DEL ESTADO
Juntos superaremos

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

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

2L DELEGACIÓN JUÁREZ							
OFTALMOLOGIA EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR							
PARTIDA	CLAVE	Concepto	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA
18	21.0.0.100	PROC. QX VITRECTOMIA ANTERIOR	\$ 5,800.00	\$ 5,800.00			\$ -
19	21.0.0.101	PROC. QX FACOEMULSIFICACION DE CATARATA + APLICACIÓN DE LIO POR OJO (NO INCLUYE LENTE NI SONOGRAFIA MODO A)	\$ 14,500.00	\$ 14,500.00			\$ -
20	21.0.0.102	PROC. QX FACOEMULSIFICACION DE CATARATA + APLICACIÓN DE LIO POR OJO (INCLUIR LENTE Y SONOGRAFIA MODO A)	\$ 1,224,720.00	\$ 1,224,720.00			\$ -
21	21.0.0.103	PROC. QX FACO VITRECTOMIA (INCLUIR LIO Y SONOGRAFIA MODO A)	\$ 34,800.00	\$ 34,800.00			\$ -
22	21.0.0.104	PROC. QX FACO VITRECTOMIA CON RETINOPEXIA (INCLUIR LIO Y SONOGRAFIA MODO A)	\$ 34,800.00	\$ 34,800.00			\$ -
23	21.0.0.105	PROC. QX DE RETINOPEXIA POR OJO	\$ 24,360.00	\$ 24,360.00			\$ -
24	21.0.0.106	PROC. QX DE VITRECTOMIA POR OJO	\$ 125,971.20	\$ 125,971.20			\$ -
25	21.0.0.107	PROC. QX DE COLOCACIÓN DE VALVULA AHMED POR OJO (INCLUYE VALVULA)	\$ 33,292.00	\$ 33,292.00			\$ -
26	21.0.0.108	PROC. QX. DACRIOCISTORRINOSTOMIA	\$ 22,620.00	\$ 22,620.00			\$ -
27	21.0.0.109	PROC. QX DACRIOINTUBACION CERRADA POR OJO (INCLUYE TUBOS)	\$ 20,416.00	\$ 20,416.00			\$ -
28	21.0.0.110	PROC. QX DE RESECCIÓN DE TUMORES PALPEBRALES POR OJO	\$ 21,808.00	\$ 21,808.00			\$ -
29	21.0.0.111	PROC. QX TRABECULOPLASTIA POR OJO	\$ 4,640.00	\$ 4,640.00			\$ -
30	21.0.0.112	FLUORANGIOGRAFÍA AMBOS OJOS	\$ 41,990.40	\$ 41,990.40			\$ -
31	21.0.0.113	CAMPIMETRIA (CAMPOS VISUALES COMPUTARIZADOS) AMBOS OJOS	\$ 123,171.84	\$ 123,171.84			\$ -
32	21.0.0.114	PROC. QX. DE CORRECCION DE ECTROPION DE PÁRPADOS INFERIORES	\$ 34,992.00	\$ 34,992.00			\$ -
33	21.0.0.115	PROC. QX. DE CORRECCION DE ECTROPION DE PÁRPADOS SUPERIORES	\$ 34,992.00	\$ 34,992.00			\$ -



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 B "PARTIDAS POR RENGLON"

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

DELEGACIÓN JUÁREZ							
OFTALMOLOGIA EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR							
PARTIDA	CLAVE	Concepto	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA
34	21.0.0.116	PROC. QX. DE CORRECCION PTOSIS PALPEBRAL AMBOS OJOS	\$ 83,980.80	\$ 83,980.80			\$ -
35	21.0.0.117	PROC. QX. DE TRABECULECTOMIA POR OJO	\$ 29,160.00	\$ 29,160.00			\$ -
TOTAL			\$ 2,660,011.01	\$ 2,712,929.28	\$ -	\$ -	\$ -

TOTAL DE PARTIDAS OFERTADAS

(Handwritten signature and initials)

Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal



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: _____
Teléfono: _____
Correo electrónico: _____

Fecha: _____

PARTIDA		DELEGACIÓN GUACHOCHI				CANTIDAD (Dato informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)
19 J	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	Concepto						
Clave		\$ 41,016.05	\$ 102,540.12							
2.1.0.83	Factor Reumatoides				16	\$ -		\$ -	\$ -	
2.1.0.88	Química Sanguínea de 5 Elementos (Glucosa, Urea, Creatinina, BUN y Acido Urico)				30	\$ -		\$ -	\$ -	
2.3.0.82	EXAMEN GENERAL DE ORINA				20	\$ -		\$ -	\$ -	
2.5.0.295	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA				32	\$ -		\$ -	\$ -	
2.5.0.349	PERFIL DE LÍPIDOS COMPLETO (LDL, HDL, VLDL, TRIGLICÉRIDOS Y COLESTEROL)				24	\$ -		\$ -	\$ -	
2.5.0.433	TIROIDEO CON TSH, PERFIL				8	\$ -		\$ -	\$ -	
2.5.0.622	BIOMETRIA HEMATICA				68	\$ -		\$ -	\$ -	
2.5.0.829	PROTEINA C REACTIVA CARDIACA -CARDIO PCR-				16	\$ -		\$ -	\$ -	
2.5.0.864	TIEMPO DE PROTROMBINA/				8	\$ -		\$ -	\$ -	
2.5.0.867	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)				8	\$ -		\$ -	\$ -	
2.5.0.884	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR, WESTERGREEN.				16	\$ -		\$ -	\$ -	
2.5.0.897	FEBRILES (suero)				8	\$ -		\$ -	\$ -	
2.5.0.906	GLUCOSA (suero o sangre)				8	\$ -		\$ -	\$ -	
2.5.0.930	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO				20	\$ -		\$ -	\$ -	
2.5.0.962	ACIDO URICO				8	\$ -		\$ -	\$ -	
2.1.0.87	Perfil de Lípidos Básico (Triglicéidos y Colesterol Total)				1	\$ -		\$ -	\$ -	
2.1.0.89	Transaminasas (TGO Y TGP)				1	\$ -		\$ -	\$ -	
2.2.0.12	COPROLÓGICO				1	\$ -		\$ -	\$ -	
2.2.0.14	COPROPARASITOSCÓPICO 3 MUESTRAS				1	\$ -		\$ -	\$ -	
2.2.0.16	CULTIVO, HECES				1	\$ -		\$ -	\$ -	
2.2.0.25	SANGRE OCULTA EN HECES				1	\$ -		\$ -	\$ -	
2.3.0.61	CULTIVO, ORINA				1	\$ -		\$ -	\$ -	
2.5.0.220	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO				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: _____
Teléfono: _____
Correo electrónico: _____

Fecha: _____

DELEGACIÓN GUACHOCHI									
PARTIDA									
2.5.0.293	GONADOTROPINA CORIONICA FRACCION B				1			\$ -	\$ -
2.5.0.403	PROSTATICO ESPECIFICO ANTIGENO, PSA				1			\$ -	\$ -
2.5.0.608	ANTIESTREPTOLISINA O - ASTO -				1			\$ -	\$ -
2.5.0.620	BILIRRUBINAS EN SUERO				1			\$ -	\$ -
2.5.0.672	COOMBS DIRECTO				1			\$ -	\$ -
2.5.0.673	COOMBS INDIRECTO				1			\$ -	\$ -
2.5.0.695	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.				1			\$ -	\$ -
2.5.0.696	DETEC. DE ANTICUERPO VIH 172 ELISA				1			\$ -	\$ -
2.5.0.709	ELECTROLITOS BASICO, PERFIL				1			\$ -	\$ -
2.5.0.710	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO				1			\$ -	\$ -
2.5.0.830	PROTEINAS TOTALES EN SUERO				1			\$ -	\$ -
2.5.0.837	RECUESTO DE RETICULOCITOS				1			\$ -	\$ -
2.5.0.883	VDRL CUANTITATIVO				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			\$ -	\$ -
2.6.0.43	BAAR SERIADO (3)				1			\$ -	\$ -
2.6.0.46	CULTIVO VAGINAL.				1			\$ -	\$ -
TOTAL PARTIDA 19J									
TOTAL DELEGACION GUACHOCHI									

Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal