

LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE/LPR-003-2024
 "PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
 RESUMEN GENERAL DE PARTIDAS

NO.	CONCEPTO	ANEXO TÉCNICO A "PARTIDAS POR GRUPO"									
		CHIHUAHUA (H)	JUÁREZ (J)	DELICIAS	CUAUHTÉMOC	PARRAL	NUOVO CASAS GRANDES	CAMARGO	JIMENEZ	QUIMAGA	GUACHOCHI
1	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL, RESONANCIAS	A	N/A	C	D	E	N/A	G	N/A	N/A	N/A
2	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL, TOMOGRAFIA	A	N/A	C	D	E	F	G	N/A	N/A	N/A
3	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL USG	A	N/A	C	D	E	F	G	I	N/A	N/A
4	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL, CARDIOLOGIA	A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
5	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL, RAYOS X	N/A	N/A	N/A	D	E	F	G	N/A	N/A	N/A
6	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA ODONTOLÓGICA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL, RAYOS X	N/A	N/A	C	N/A	E	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
7	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL, MASTOGRAFÍAS	N/A	N/A	C	D	E	F	G	N/A	N/A	N/A
8	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL, DENSITOMETRIA	A	N/A	N/A	N/A	E	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
9	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL, ELECTROENCEFALOGRAFIA	A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
10	ELECTROMIOGRAFIAS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL	A	N/A	N/A	N/A	E	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
11	AUDILOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
12	OTORRINOLARINGOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
13	PATOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
14	BRONCOSCOPIAS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
15	ENDOSCOPIA GASTROINTESTINAL EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
16	ANESTESIOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DE LA UNIDAD MÉDICA QUE INDIQUÉ LA DELEGACIÓN	N/A	N/A	N/A	N/A	E	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
17	ENDOSCOPIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	N/A	N/A	N/A	N/A	E	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
18	PERICARDIOMIOTOMIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	N/A	N/A	N/A	N/A	E	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
19	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J

ANEXO TÉCNICO B "PARTIDAS POR RENGLO"		CHIHUAHUA (H)	JUÁREZ (J)
CONCEPTO DE LA ESPECIALIDAD		CANTIDAD DE PARTIDAS	CANTIDAD DE PARTIDAS
1	MEDICINA NUCLEAR EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	58	N/A
2	OFTALMOLOGIA EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	38	35

Handwritten marks and signatures at the bottom of the page, including a large blue 'U' and several scribbles.

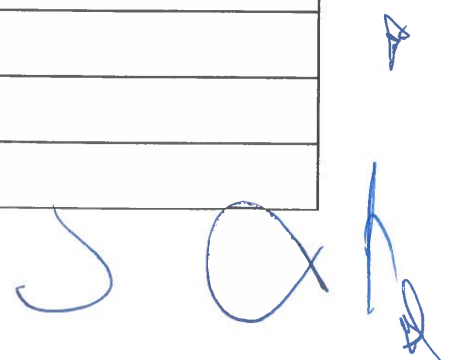
PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO TÉCNICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

NOTA: PARA TODOS LOS CONTRATOS		
		DELEGACION CHIHUAHUA
ESPECIFICACIONES.	PARTIDA	
	1A	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: RESONANCIA
Soporte de peso hasta 150 kg Resonador mínimo de 1.5 teslas 1.La sedacion y el contraste se cobrara en una sola ocasión, independientemente del numero de regiones solicitadas. 2.El Equipo o Sistema de Imagenología del Proveedor deberá enviar los resultados en formato DICOM a una dirección pública que será proporcionada por PCE. 3.El Proveedor deberá adjuntar las interpretaciones de los estudios en formato PDF, a través del Portal de Gestion de Proveedores de PCE, del que se le proporcionará usuario y contraseña. 4.El tiempo de entrega de resultados será máximo 24 horas después de realizado el estudio.	4.3.0.104	ANGIORESONANCIA
	4.3.0.105	COLANGIORESONANCIA
	4.3.0.106	RESONANCIA MAGNETICA DE 1 REGION
	4.3.0.107	RESONANCIA MAGNETICA DE 2 REGIONES
	4.3.0.109	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA
	4.3.0.108	RESONANCIA MAGNETICA DE 3 REGIONES
	4.3.0.110	VENORESONANCIA CON TIEMPO DE VUELO
	7.0.0.7	PROCEDIMIENTO CON SEDACIÓN R
4.0.0.6	PROCEDIMIENTO CON CONTRASTE	
ESPECIFICACIONES.	2A	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: TOMOGRAFIA
Tomógrafo con un mínimo de 32 cortes 1.La sedacion y el contraste se cobrara en una sola ocasión, independientemente del numero de regiones solicitadas. 2.El Equipo o Sistema de Imagenología del Proveedor deberá enviar los resultados en formato DICOM a una dirección pública que será proporcionada por PCE. 3.El Proveedor deberá adjuntar las interpretaciones de los estudios en formato PDF, a través del Portal de Gestion de Proveedores de PCE, del que se le proporcionará usuario y contraseña. 4.El tiempo de entrega de resultados será máximo 24 horas después de realizado el estudio. Soporte de Peso del paciente hasta de 150 kg	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	



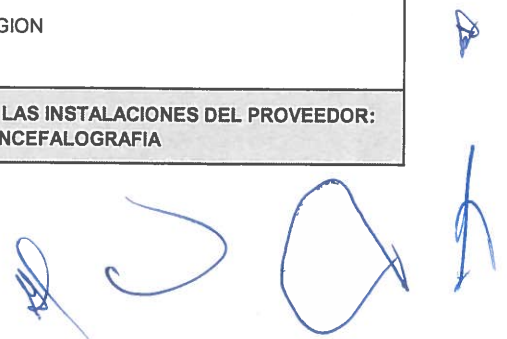
PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO TÉCNICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

NOTA: PARA TODOS LOS CONTRATOS		1. Programación de estudios (maximo de 15 días). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas. Con excepcion de oftalmologia que serán 10 días.
		2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al Instituto sera el estipulado en el presente contrato.
	PARTIDA	DELEGACION CHIHUAHUA
ESPECIFICACIONES.	3A	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: USG
1.El Equipo o Sistema del Proveedor deberá enviar los resultados en formato DICOM a una dirección pública que será proporcionada por PCE. 2.El Proveedor deberá adjuntar las interpretaciones de los estudios en formato PDF, a través del Portal de Gestion de Proveedores de PCE, del que se le proporcionará usuario y contraseña. 3.El tiempo de entrega de resultados será máximo 24 horas después de realizado el estudio.	4.6.0.75	ULTRASONIDO ENDOVAGINAL
	4.6.0.80	ULTRASONIDO
	4.6.0.74	ULTRASONIDO CON DOPPLER UNA REGION ARTERIAL O VENOSO
	4.6.0.73	ULTRASONIDO CON DOPPLER DOS REGIONES ARTERIAL O VENOSO
ESPECIFICACIONES.	4A	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: CARDIOLOGIA
Tomografo con un mínimo de 32 cortes 1.El Equipo o Sistema del Proveedor deberá enviar los resultados en formato DICOM a una dirección pública que será proporcionada por PCE. 2.El Proveedor deberá adjuntar las interpretaciones de los estudios en formato PDF, a través del Portal de Gestion de Proveedores de PCE, del que se le proporcionará usuario y contraseña. 3.El tiempo de entrega de resultados será máximo 24 horas después de realizado el estudio.	4.1.0.94	ANGIOTOMOGRAFÍA CARDIACA CON SCORE DE CALCIO.
	4.1.0.98	ANGIOTAC CORONARIO
	7.0.0.6	PROCEDIMIENTO DE SEDACION
ESPECIFICACIONES.	8A	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: DENSITOMETRIA
1.El Equipo o Sistema del Proveedor deberá enviar los resultados en formato DICOM a una dirección pública que será proporcionada por PCE. 2.El Proveedor deberá adjuntar las interpretaciones de los estudios en formato PDF, a través del Portal de Gestion de Proveedores de PCE, del que se le proporcionará usuario y contraseña. 3.El tiempo de entrega de resultados será máximo 24 horas después de realizado el estudio.	28.0.0.1	ESTUDIO DENSITOMETRICO DOS REGIONES
	28.0.0.2	ESTUDIO DENSITOMETRICO UNA REGION
ESPECIFICACIONES.	9A	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: ELECTROENCEFALOGRAFIA



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

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

NOTA: PARA TODOS LOS CONTRATOS		<p>1. Programación de estudios (maximo de 15 días). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas. Con excepcion de oftalmologia que serán 10 días.</p> <p>2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al Instituto sera el estipulado en el presente contrato.</p>
	PARTIDA	DELEGACION CHIHUAHUA
1.- Los resultados serán entregados al paciente en un lapso que no exceda de 24hr despues de realizado el estudio.entrega a paciente	1	ELECTROENCEFALOGRAMA
ESPECIFICACIONES.	10A	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: ELECTROMIOGRAFÍAS
<p>1.El Equipo o Sistema del Proveedor deberá enviar los resultados en formato DICOM a una dirección pública que será proporcionada por PCE.</p> <p>2.El Proveedor deberá adjuntar las interpretaciones de los estudios en formato PDF, a través del Portal de Gestión de Proveedores de PCE, del que se le proporcionará usuario y contraseña.</p> <p>3.El tiempo de entrega de resultados será máximo 24 horas después de realizado el estudio.</p>	12.0.0.10	ELECTROMIOGRAFIA DE DOS EXTREMIDADES
	12.0.0.11	ELECTROMIOGRAFIA DE CUATRO MIEMBROS CON VELOCIDAD DE CONDUCCIÓN
	12.0.0.4	POTENCIALES EVOCADOS (AUDITIVOS)
	12.0.0.9	ELECTROMIOGRAFÍA DE DOS MIEMBROS CON VELOCIDAD DE CONDUCCIÓN
	21.0.0.81	POTENCIALES EVOCADOS (VISUALES)
	12.0.0.13	ELECTROMIOGRAFÍA DE CUATRO EXTREMIDADES
	12.0.0.14	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES DE DOS EXTREMIDADES
	12.0.0.15	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES DE CUATRO EXTREMIDADES
ESPECIFICACIONES.	11A	AUDIOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR
<p>1. Los resultados deben ser entregados al paciente en un lapso que no exceda de 24 horas despues de realizado el estudio.</p>	8.0.0.1	AUDIOMETRÍA TONAL
	8.0.0.2	LOGOAUDIOMETRÍA
	8.0.0.3	IMPEDANCIOMETRÍA
	8.0.0.4	PRUEBAS VESTIBULARES O CALÓRICAS
	8.0.0.5	VALORACIÓN DE AUXILIARES AUDITIVOS
	8.0.0.6	ESTUDIO OTONEUROLÓGICO
ESPECIFICACIONES.	12A	OTORRINOLARINGOLOGIA EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR

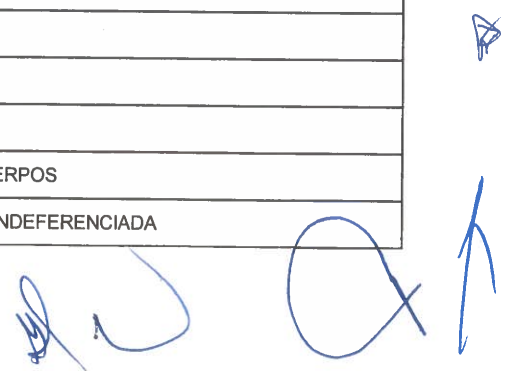
PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO TÉCNICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

NOTA: PARA TODOS LOS CONTRATOS		1. Programación de estudios (maximo de 15 dias). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas. Con excepcion de oftalmologia que serán 10 dias. 2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al Instituto sera el estipulado en el presente contrato.
	PARTIDA	DELEGACION CHIHUAHUA
1.El Equipo o Sistema del Proveedor deberá enviar los resultados en formato DICOM a una dirección pública que será proporcionada por PCE. 2.El Proveedor deberá adjuntar las interpretaciones de los estudios en formato PDF, a través del Portal de Gestion de Proveedores de PCE, del que se le proporcionará usuario y contraseña. 3.El tiempo de entrega de resultados será máximo 24 horas después de realizado el estudio.	1	LARINGOSCOPIA (SOPORTE EN VIDEO, FOTOGRAFIAS, INTERPRETACION)
ESPECIFICACIONES.	13A	PATOLOGIA EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR
La interpretación y el resultado del estudio deberá agregarse a la plataforma de PCE previa intruccion del Departamento de Sistemas.	6.0.0.1	BIOPSIA CIRUGIA MAYOR
	6.0.0.10	PAQUETE DE IHQ CLASIFICACION DE LINFOMA
	6.0.0.11	PAQUETE DE IHQ MARCADORES PRONOSTICO DE CA MAMARIO
	6.0.0.12	TIPIFICACIÓN DE VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO POR HIBRIDACIÓN IN SITU CROMOGÉNICA Y/O TIPIFICACIÓN DE VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO POR PCR EN TIEMPO REAL
	6.0.0.13	HER-2 NEU O VIRUS DE EPSTEIN-BARR POR HIBRIDACIÓN IN SITU
	6.0.0.14	MUTACIÓN DEL GEN RECEPTOR DEL FACTOR DE CRECIMIENTO EPIDÉMICO (EGFP)
	6.0.0.15	MUTACION DEL ONCOGEN K-RAS
	6.0.0.16	MUTACION DEL ONCOGEN B-RAF
	6.0.0.17	DETERMINACIÓN DE BACILO TUBERCULOSO PCR EN TIEMPO REAL
	6.0.0.2	BIOPSIA CIRUGIA MENOR
	6.0.0.3	CITOLOGIA SERIADA
	6.0.0.5	PIEZAS COMPLETAS
	6.0.0.7	TRANSOPERATORIOS
	6.0.0.8	INMUNOHISTOQUIMICA POR ANTICUERPOS
6.0.0.9	PAQUETE DE IHQ PARA NEOPLASIA INDEFERENCIADA	



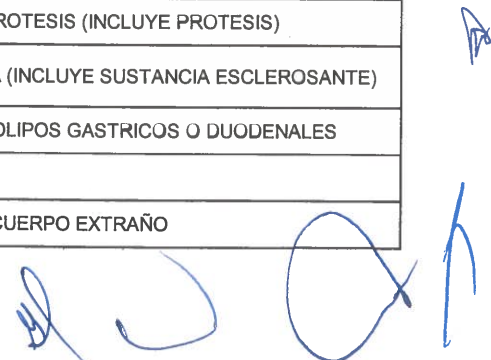
PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO TÉCNICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

NOTA: PARA TODOS LOS CONTRATOS		
		1. Programación de estudios (maximo de 15 dias). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas. Con excepcion de oftalmologia que serán 10 dias. 2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al Instituto sera el estipulado en el presente contrato.
	PARTIDA	DELEGACION CHIHUAHUA
	6.0.0.4	CITOLOGIA SIMPLE
ESPECIFICACIONES.	14A	BRONCOSCOPIAS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR
1.El Equipo o Sistema del Proveedor deberá enviar los resultados en formato DICOM a una dirección pública que será proporcionada por PCE. 2.El Proveedor deberá adjuntar las interpretaciones de los estudios en formato PDF, a través del Portal de Gestion de Proveedores de PCE, del que se le proporcionará usuario y contraseña. 3.El tiempo de entrega de resultados será máximo 24 horas después de realizado el estudio.	27.0.0.20	BRONCOSCOPIA ADULTO
	27.0.0.21	BRONCOSCOPIA PEDIATRICO
	27.0.0.22	BRONCOSCOPIA ADULTO CON BIOPSIA
	27.0.0.23	BRONCOSCOPIA PEDIATRICO CON BIOPSIA
ESPECIFICACIONES.	15A	ENDOSCOPIA GASTROINTESTINAL EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR
1.- Todos los procedimientos deberan incluir sedacion intravenosa 2.-Los resultados serán entregados al paciente en un lapso que no exceda de 24 hr despues de realizado el estudio.entrega a paciente	16.0.0.1	COLONOSCOPIA DIAGNOSTICA
	16.0.0.10	MANOMETRÍA ESOFÁGICA
	16.0.0.11	PH METRIA
	16.0.0.12	COLANGIOPANCREATOGRAFÍA ENDOSCÓPICA
	16.0.0.14	COLONOSCOPIA DIAGNOSTICA P/REMOVE LESION POLIPO
	16.0.0.23	ENDOSCOPIA ALTA DIAGNOSTICA DILATACION ESOFAGICA
	16.0.0.25	ENDOSCOPIA ALTA DIAGNOSTICA CON LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS
	16.0.0.33	ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA
	16.0.0.44	COLONOSCOPIA CON TOMA DE BIOPSIA
	16.0.0.45	CPRE CON CEPILLADO Y TOMA DE BIOPSIA
	16.0.0.46	CPRE CON COLOCACION DE ENDOPROTESIS (INCLUYE PROTESIS)
	16.0.0.47	ENDOSCOPIA CON ESCLEROTERAPIA (INCLUYE SUSTANCIA ESCLEROSANTE)
	16.0.0.48	ENDOSCOPIA CON RESECCIÓN DE POLIPOS GASTRICOS O DUODENALES
	16.0.0.49	ENDOSCOPIA CON TOMA DE BIOPSIA
	16.0.0.5	ENDOSCOPIA CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO



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

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

NOTA: PARA TODOS LOS CONTRATOS		1. Programación de estudios (maximo de 15 dias). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas. Con excepcion de oftalmologia que serán 10 dias.
		2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al Instituto sera el estipulado en el presente contrato.
	PARTIDA	DELEGACION CHIHUAHUA
ESPECIFICACIONES.	19 A	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR
<p>1.El proveedor deberá adjuntar todos los resultados de los estudios en formato PDF, a través del portal de Gestión de proveedores de Pensiones Civiles del Estado para lo cual se le proporcionará un usuario y contraseña.</p> <p>2. El tiempo de entrega será de 24 Hrs., salvo en estudios especiales, que será de 3 a 5 días.</p> <p>3.- Para la prestacion del servicio el proveedor debera recoger las muestras en las instalaciones de la Delegación y procesarlas en sus propias instalaciones.</p>	2.5.0.2	17 ALFA HIDROPROGESTERONA
	2.3.0.1	17- CETOSTEROIDES EN ORINA DE 24 HORAS
	2.3.0.2	17- HIDROXI CORTICOESTEROIDES EN ORINA DE 24 HORAS
	2.3.0.49	ACIDO 5- HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS
	2.5.0.378	ANTICUERPOS ANTI ASPERGILLUS IGG, IGM
	2.5.0.465	ABL/BCR REARREGLO DE GENES, TIEMPO REAL PCR
	2.3.0.26	ABUSO DE DROGAS (5 SUSTANCIAS) EN ORINA
	2.3.0.51	ABUSO DE DROGAS (7 ANALITOS) EN ORINA
	2.5.0.9	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) ALFA-LACTOALBUMINA
	2.5.0.10	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) BETA-LACTOGLOBULINA
	2.5.0.29	ANTICUERPOS ANTI BLOQUEADOR DE LOS RECEPTORES DE ACETILCOLINA
	2.5.0.30	ANTICUERPOS ANTI FIJADORES DE LOS RECEPTORES DE ACETILCOLINA
	2.5.0.24	ANTICUERPOS ANTI MODULADORES DE RECEPTORES DE ACETILCOLINA
	2.5.0.344	ACIDO LACTICO
	2.5.0.33	ACIDO METILMALÓNICO
	2.5.0.34	ACIDO MICO FENÓLICO
	2.3.0.76	ACIDO VANILMANDÉLICO EN ORINA ALEATORIA
	2.3.0.75	ACIDO VANILMANDÉLICO EN ORINA DE 24HRS
	2.3.0.39	ACIDOS ORGÁNICOS EN ORINA ALEATORIA
	2.5.0.36	ACIDOS GRASOS LIBRES EN SUERO
	2.5.0.799	ANTICUERPOS ANTI NEUROMIELITIS OPTICA (AQUAPORINA-4)IGG
	2.5.0.37	ACILCARNITINA EN PLASMA
	2.5.0.96	ANTICUERPOS ANTI SALMONELLA IGA,IGG,IGM
	2.5.0.999	ACS ANTI CHLAMYDIA IGG
	2.5.0.1000	ACS ANTI CHLAMYDIA IGM
	2.5.0.71	ANTICUERPOS ANTI COCCIDIODES IGG, IGM
	2.5.0.76	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI IGG
2.5.0.77	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI IGM	

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

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

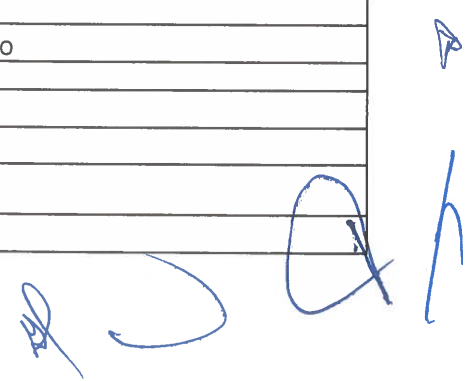
Nombre: _____
Domicilio: _____
Telefono: _____
Correo electronico: _____

NOTA: PARA TODOS LOS CONTRATOS

1. Programación de estudios (maximo de 15 días). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas. Con excepcion de oftalmología que serán 10 días.

2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al Instituto sera el estipulado en el presente contrato.

PARTIDA	DELEGACION CHIHUAHUA
2.5.0.100	ANTICUERPOS ANTI SHIGELLA
2.5.0.73	ANTICUERPOS ANTI ENDOMISIO IGA
2.5.0.130	ANTICUERPOS ANTI ENDOMISIO IGG
2.5.0.816	ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 Y 2 IGG, IGM
2.5.0.480	ANTICUERPOS ANTI ADRENALES IGA; IGG; IGM
2.3.0.4	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS
2.5.0.484	ALDOLASA EN SANGRE
2.5.0.41	ALDOSTERONA EN SANGRE
2.5.0.12	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) CASEINA
2.5.0.5	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) A YEMA Y CLARA DEL HUEVO
2.5.0.540	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) LATEX DE HEVEA
2.5.0.541	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) LECHE ENTERA (F2)
2.5.0.546	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) MANZANA
2.5.0.565	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) PENICILLIUM NOTATUM
2.1.0.90	ALERGENO IGE MORA
2.5.0.44	ALFA 1 ANTI TRIPSINA
2.5.0.47	ALFA 2 MACROGLOBULINA
2.5.0.597	ANTICUERPOS ANTI AMIBA IGG
2.3.0.8	AMILASA EN ORINA ALEATORIA
2.3.0.9	AMINOÁCIDOS EN ORINA CUALITATIVO
2.5.0.226	AMINOÁCIDOS EN PLASMA CUANTITATIVOS
2.5.0.52	AMONIO EN PLASMA
2.5.0.138	ANTICUERPOS ANTI RNA POLIMERASA I/II/III
2.5.0.54	ANDROSTENEDIONA
2.5.0.1001	CUANTIFICACION DE ANFETAMINAS EN SUERO
2.5.0.56	ANGIOTENSINA II
2.5.0.114	ANTI MI-2
2.5.0.603	ANTICOAGULANTE LÚPICO
2.5.0.91	ANTICUERPOS ANTI RECEPTORES DE TSH
2.5.0.1002	ANTICUERPOS IgC e IgM SARAMPION



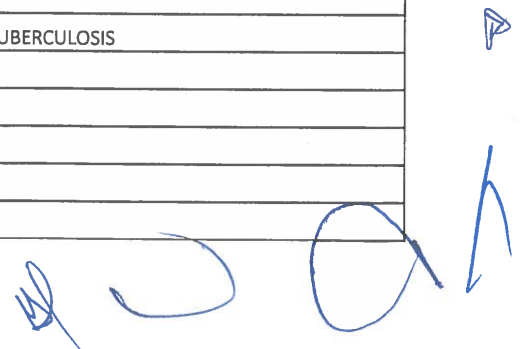
PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO TÉCNICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

NOTA: PARA TODOS LOS CONTRATOS	<p>1. Programación de estudios (maximo de 15 días). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas. Con excepcion de oftalmologia que serán 10 días.</p> <p>2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al Instituto sera el estipulado en el presente contrato.</p>	
	PARTIDA	DELEGACION CHIHUAHUA
2.5.0.99	ANTICUERPOS ANTI SCL-70	
2.5.0.62	ANTICUERPOS ANTI BRUCELLA ABORTUS IGG, IGM	
2.5.0.68	ANTICUERPOS ANTI CISTICERCO IGG	
2.5.0.115	ANTICUERPOS ANTI NEURONALES	
2.5.0.441	ANTICUERPOS ANTI TREPONEMA PALLIDUM IGG, IGM	
2.5.0.241	ANTICUERPOS ANTI EPSTEIN BARR (PANEL COMPLETO)	
2.5.0.19	ANTICUERPOS ANTI GIARDIA LAMBLIA IGG	
2.5.0.1003	ANTICUERPOS IgA CHLAMYDIA TRACHOMATIS	
2.5.0.527	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) SOYA	
2.5.0.475	ANTICUERPOS ANTI NEISSERIA GONORREAE	
2.5.0.155	ANTICUERPOS ANTI TRANSGLUTAMINASA TISULAR IGA, IGG	
2.5.0.140	HORMONA ANTI DIURÉTICA (ADH)	
2.5.0.144	ANTÍGENO DE HISTOCOMPATIBILIDAD HLA-B27	
2.5.0.145	ANTIGENO GALACTOMANANO DE ASPERGILLUS	
2.2.0.3	ANTIGENO GIARDIA LAMBLIA EN HECES	
2.1.0.75	ANTIGENO HELICOBACTER PYLORY EN HECES	
2.5.0.610	ANTIGENO SOLUBLE DE HIGADO	
2.5.0.83	ANTICUERPOS ANTI MICROSOMALES	
2.5.0.148	APOLIPOPROTEINA A1	
2.5.0.149	APOLIPOPROTEINA B	
2.3.0.10	ARSENICO EN ORINA	
2.5.0.150	ARSENICO EN SANGRE	
2.6.0.10	ANTIBIOGRAMA DE MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS	
2.5.0.154	AUTO ANTICUERPOS HSP-70	
2.1.0.4	BANDAS OLIGOCLONALES EN LCR	
2.5.0.158	BASOFILOS DEGRANULACION	
2.3.0.12	BETA 2 MICROGLOBULINA EN ORINA	
2.5.0.1004	BETA 2 MICROGLOBULINA EN SUERO	



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

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

NOTA: PARA TODOS LOS CONTRATOS

1. Programación de estudios (maximo de 15 dias). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas. Con excepcion de oftalmologia que serán 10 dias.
2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al Instituto sera el estipulado en el presente contrato.

PARTIDA	DELEGACION CHIHUAHUA
2.3.0.58	BICARBONATO EN ORINA
2.5.0.450	VITAMINA B1
2.5.0.222	BRUCELLA ABORTUS DETECCION POR PCR EN SANGRE
2.5.0.631	C1 INHIBIDOR DE ESTERASA, ACTIVIDAD FUNCIONAL
2.5.0.170	CADENAS LIGERAS KAPPA/ LAMBDA LIBRES EN SUERO
2.5.0.1005	CADENAS LIGERAS KAPPA/LAMBDA
2.3.0.90	CADENAS LIGERAS KAPPA/LAMBDA orina 24hrs
2.5.0.172	CALCIO IONIZADO
2.5.0.173	CALCITONINA EN SUERO
2.2.0.1	CALPROTECTINA EN HECES
2.5.0.117	ANTICUERPOS ANTI CAMPILOBACTER JEJUNI IGG, IGM
2.5.0.174	CARBAMEZAPINA
2.5.0.994	CARIOTIPO EN MEDULA OSEA
2.5.0.184	CARIOTIPO EN SANGRE PERIFERICA CON FOTOMETRIA
2.3.0.18	CATECOLAMINAS TOTALES Y FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS
2.5.0.997	CATECOLAMINAS TOTALES Y FRACCIONADAS EN PLASMA
2.5.0.640	ANTIGENO CD20 DE LINFOMA
2.5.0.187	CENTROMERO, ANTICUERPOS
2.5.0.188	CERULOPLASMINA
2.5.0.650	ANTICUERPOS ANTI CHLAMYDIA TRACHOMATIS IGA, IGG, IGM
2.5.0.189	ANTICUERPOS ANTI CHLAMYDIA PNEUMONIAE IGA, IGG E IGM
2.6.0.1	ANTIGENO CHLAMYDIA TRACHOMATIS
2.5.0.366	CICLOSPORINA
2.5.0.925	C1Q COMPLEMENTO
2.3.0.20	CISTINA EN ORINA DE 24 HORAS
2.3.0.21	CITRATO EN ORINA DE 24 HORAS
2.5.0.657	CITRATO SERICO
2.5.0.192	CLOBAZAM
2.5.0.194	CLONAZEPAM
2.2.0.2	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOXINAS A Y B

[Handwritten signatures 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 TÉCNICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

NOTA: PARA TODOS LOS CONTRATOS	<p>1. Programación de estudios (maximo de 15 dias). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas. Con excepcion de oftalmologia que serán 10 dias.</p> <p>2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al Instituto sera el estipulado en el presente contrato.</p>	
	PARTIDA	DELEGACION CHIHUAHUA
2.5.0.198	COBRE SÉRICO	
2.5.0.1006	COCCIDIOIDES INMUNODIFUSION E INMUNOFIJACION DE COMPLEMENTO	
2.3.0.22	COLINESTERASA	
2.5.0.202	COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES	
2.5.0.203	COMPLEMENTO C2	
2.5.0.670	COMPLEMENTO C5	
2.5.0.206	COMPLEMENTO C9	
2.5.0.207	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50 % (CH50)	
2.3.0.24	CORTISOL EN ORINA DE 24 HORAS	
2.5.0.674	ANTICUERPOS ANTI COXSACKIE A (2,4,7,9,10,16)	
2.5.0.675	ANTICUERPOS ANTI COXSACKIE B PANEL	
2.5.0.214	CROMO EN SUERO	
2.5.0.215	CROMOGRANINA A EN SUERO	
2.5.0.683	CROMOSOMA, AML M3, TRANSLOCACION 15,17	
2.6.0.23	CULTIVO DE CLAMIDIA	
2.6.0.29	CULTIVO DE MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS	
2.6.0.27	CULTIVO DE HERPES	
2.5.0.218	DEHIDRO EPIANDROSTERONA SERICA (DHEA)	
2.5.0.217	DEHIDRO EPIANDROSTERONA SULFATO SERICA (DHEA-SO4)	
2.5.0.219	DEHIDRO TESTOSTERONA	
2.5.0.689	ANTICUERPOS ANTI DENGUE, IGG, IGM	
2.5.0.692	DEOXCORTISOL	
2.5.0.223	DETECCION DE MUTACIONES EN FACTOR II - FACTOR V	
2.5.0.224	DETECCION DE ONCOGENES BRCA 1 Y 2	
2.5.0.227	DETERMINACION DE 6 ALERGENOS ALIMENTICIOS	
2.5.0.701	ANTICUERPO ANTI TOTOXINA DIFTERICA	
2.5.0.703	DIGOXINA	
2.5.0.707	ANTICUERPOS ANTI ECHOVIRUS 4, 9, 11, 30	
2.2.0.5	ELASTASA PANCREATICA EN HECES	
2.3.0.63	ELECTROLITOS EN ORINA DE 24 HRS	

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

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

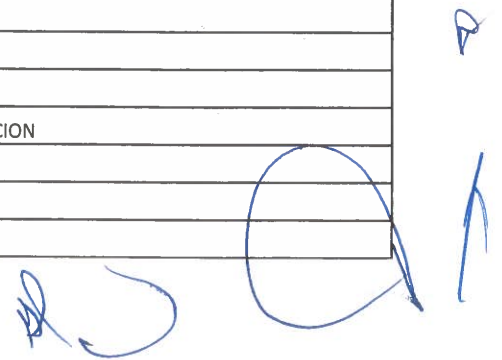
Nombre: _____
Domicilio: _____
Telefono: _____
Correo electronico: _____

NOTA: PARA TODOS LOS CONTRATOS

1. Programación de estudios (maximo de 15 dias). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas. Con excepcion de oftalmologia que serán 10 dias.

2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al Instituto sera el estipulado en el presente contrato.

PARTIDA	DELEGACION CHIHUAHUA
2.5.0.239	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SERICAS CON GRAFICA
2.5.0.238	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS
2.3.0.27	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS EN ORINA
2.5.0.237	ELECTROFORESIS HEMOGLOBINA
2.5.0.247	ERITROPOYETINA
2.5.0.229	INHIBIDOR DE LA ESTERASA
2.5.0.251	ESTRIOL TOTAL EN SUERO
2.5.0.252	ESTRÓGENOS TOTALES
2.5.0.1007	ESTRONA EN SUERO
2.1.0.7	ESTUDIOS FÍSICO QUÍMICO DE CÁLCULOS RENALES (URINARIOS)
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	FENILHIDANTOÍNA
2.5.0.266	FENOTIPO LEUCEMIA/LINFOMA
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/



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

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

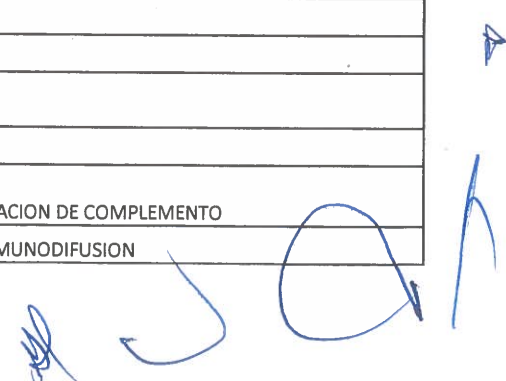
Nombre: _____
 Domicilio: _____
 Telefono: _____
 Correo electronico: _____

NOTA: PARA TODOS LOS CONTRATOS

1. Programación de estudios (maximo de 15 dias). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas. Con excepcion de oftalmologia que serán 10 dias.

 2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al Instituto sera el estipulado en el presente contrato.

PARTIDA	DELEGACION CHIHUAHUA
2.1.0.8	FOSFATASA LEUCOCITARIA
2.5.0.1008	FOSFATIDIL COLINA ANTICUERPOS EN SUERO
2.5.0.730	FOSFOLIPIDOS TOTALES
2.5.0.281	FRAGILIDAD OSMOTICA ERITROCITARIA
2.5.0.680	FRAGILIDAD X, CROMOSOMA
2.5.0.732	FRUCTOSAMINA
2.5.0.282	GABAPENTINA
2.5.0.734	ANTICUERPOS ANTI GLUTAMATO DESCARBOXILASA (ANTI GAD-65)
2.5.0.284	GALACTOSA 1-FOSFATO URIDILTRANSFERASA
2.5.0.735	GAMMA GLOBULINA
2.5.0.286	GASTRINA
2.5.0.289	GENOTIPO DE HEPATITIS C
2.5.0.75	ANTICUERPOS ANTI GLIADINA DEAMINADA IGG, IGA
2.5.0.1009	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA
2.5.0.294	HAPTOGLOBINA
2.5.0.1010	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS IgA, IgG
2.5.0.1011	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS IgA, IgG, IgM
2.5.0.909	HEMOGLOBINA FETAL
2.5.0.303	ANTICUERPOS ANTI VIRUS DE LA HEPATITIS DELTA
2.5.0.1012	HEPATITIS E IGG E IGM
2.5.0.745	ANTICUERPOS ANTI HEPATO-RENAL MICROSOMAL (LKM-1)
2.1.0.30	HERPES VIRUS TIPO 1 Y 2 EN LCR PCR
2.5.0.746	ANTICUERPOS ANTI VIRUS HERPES TIPO 6 IGG, IGM
2.5.0.1013	HIDROXIPREGNENOLONA 17
2.5.0.749	HIDROXIPROLINA LIBRE EN PLASMA
2.5.0.309	HISTAMINA EN SANGRE
2.5.0.751	HISTONA, ANTICUERPOS
2.5.0.752	ANTICUERPOS ANTI HISTOPLASMA FIJACION DE COMPLEMENTO
2.5.0.753	ANTICUERPOS ANTI HISTOPLASMA INMUNODIFUSION



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

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

NOTA: PARA TODOS LOS CONTRATOS

1. Programación de estudios (maximo de 15 dias). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas. Con excepcion de oftalmologia que serán 10 dias.

2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al Instituto sera el estipulado en el presente contrato.

PARTIDA	DELEGACION CHIHUAHUA
2.5.0.310	HIV GENOTIPO
2.5.0.311	HLA CLASE I Y II TIPIFICACION; SELECCIÓN DE DONADOR PARA TRANSPLANTE DE M.O
2.5.0.312	HOMOCISTEINA
2.5.0.481	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA (ACTH)
2.5.0.315	HORMONA ANTIMULLERIANA
2.5.0.319	HORMONA DE CRECIMIENTO 5 DETERMINACIONES
2.5.0.316	HORMONA DE CRECIMIENTO (SOMATOTROPINA) HGH
2.5.0.318	HORMONA DE CRECIMIENTO 4 DETERMINACIONES
2.5.0.323	ANTICUERPOS ANTI HTLV I / II
2.5.0.332	INMUNOGLOBULINA A; SUBCLASES (1 y 2)
2.5.0.550	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) MOSQUITO 171
2.5.0.759	IGF-1 (SOMATOMEDINA C)
2.5.0.1014	IGF UNIDA A PROTEÍNA 2 IGFBP2
2.5.0.1015	IGF UNIDA A PROTEÍNA 3 IGFBP3
2.5.0.1016	IGF UNIDA A PROTEINA-1
2.5.0.336	INMUNOGLOBULINA G; SUBCLASES (1,2,3 y 4)
2.5.0.1017	INFLUENZA 1 Y 2
2.5.0.763	INMUNODEFICIENCIA PANEL 1
2.5.0.764	INMUNODEFICIENCIA PANEL IV CD4, CD8.
2.3.0.66	INMUNOELECTROFORESIS EN ORINA
2.5.0.765	INMUNOELECTROFORESIS EN SUERO
2.5.0.333	INMUNOGLOBULINA D (IgD)
2.5.0.340	ANTICUERPOS ANTI INSULINA
2.5.0.153	ANTICUERPOS ANTI ISLOTE DE CELULAS PANCREATICAS
2.5.0.768	JAK2 EXON 12 Y 13
2.5.0.769	JAK2, ANALISIS DE MUTACION
2.5.0.342	ANTICUERPOS ANTI JO-1
2.5.0.343	LACOSAMIDA
2.2.0.6	LACTOFERRINA EN HECES
2.5.0.345	LAMOTRIGINA
2.5.0.221	ISOENZIMAS DE DESHIDROGENASA LACTICA

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

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

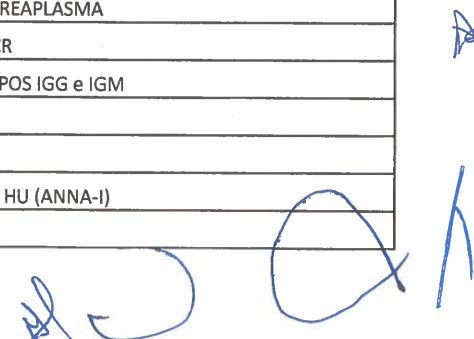
Nombre: _____
Domicilio: _____
Telefono: _____
Correo electronico: _____

NOTA: PARA TODOS LOS CONTRATOS

1. Programación de estudios (maximo de 15 días). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas. Con excepcion de oftalmologia que serán 10 días.

2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al Instituto sera el estipulado en el presente contrato.

PARTIDA	DELEGACION CHIHUAHUA
2.5.0.346	LEVETIRACETAM KAPRA
2.5.0.347	LINFOCITOS T, B, NK (CD19/ CD2/ CD3/ CD4/ CD8/ CD56)
2.3.0.30	LIPASA EN ORINA
2.5.0.350	LIPOPROTEINA A
2.5.0.780	LIPOPROTEINA PLA-2
2.5.0.351	LITIO
2.5.0.783	ANTICUERPOS ANTI ENFERMEDAD DE LYME IGG,IGM
2.5.0.996	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HRS
2.5.0.786	MANGANESO EN SANGRE
2.5.0.354	ANTICUERPOS ANTI MEMBRANA BASAL GLOMERULAR
2.5.0.355	MERCURIO EN SANGRE
2.3.0.91	MERCURIO ORINA
2.5.0.356	METAHEMOGLOBINA
2.5.0.788	METALES PESADOS EN SANGRE PERFIL
2.3.0.33	METANEFRIAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS
2.5.0.357	METANEFRIAS FRACCIONADAS EN PLASMA
2.5.0.288	GEN MTHFR (POLIMORFISMO DEL METILENO TETRAHIDROFOLATO REDUCTASA PCR)
2.3.0.34	METILFENIDATRO EN SANGRE
2.3.0.68	MICROALBUMINA ORINA ALEATORIA
2.3.0.35	MICROALBUMINURIA EN ORINA DE 24 HORAS
2.5.0.1018	ANTICUERPOS IgM ANTIMIELINA ASOCIADA A GLICOPROTEINA
2.5.0.359	MIOGLOBINA EN SUERO
2.4.0.8	ANTICUERPOS IGM HETEROFILOS
2.6.0.5	CULTIVO GENITAL PARA MYCOPLASMA/UREAPLASMA
2.6.0.9	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS POR PCR
2.5.0.1019	MYCROPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IGG e IGM
2.5.0.162	PÉPTIDO NATRIURÉTICO CEREBRAL (BNP)
2.5.0.798	TAMIZ NEONATAL II (AMPLIADO)
2.5.0.800	ANTICUERPOS ANTI NEURONAL NUCLEAR HU (ANNA-I)
2.5.0.432	NIVELES SÉRICOS DE TIROGLOBULINA



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

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

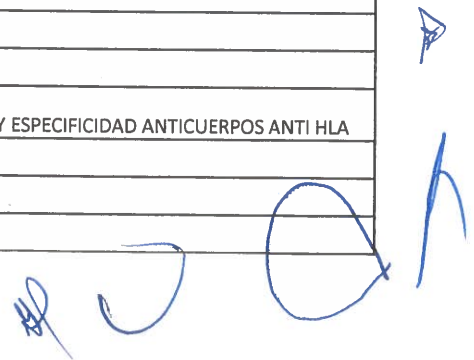
Nombre: _____
Domicilio: _____
Telefono: _____
Correo electronico: _____

NOTA: PARA TODOS LOS CONTRATOS

1. Programación de estudios (maximo de 15 dias). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas. Con excepcion de oftalmología que serán 10 dias.

2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al Instituto sera el estipulado en el presente contrato.

PARTIDA	DELEGACION CHIHUAHUA
2.3.0.70	N-TELOPÉPTIDO EN ORINA DE 24 HORAS
2.5.0.163	TELOPEPTIDO C EN SUERO
2.5.0.368	ACIDOS ORGÁNICOS EN SUERO
2.3.0.40	OSMOLARIDAD EN ORINA
2.5.0.369	OSMOLARIDAD EN SUERO
2.5.0.370	OSTEOCALCINA SÉRICO
2.3.0.41	OXALATOS EN ORINA DE 24 HORAS
2.5.0.372	OXCARBAZEPINA
2.1.0.74	PANEL GASTROINTESTINAL POR PCR
2.6.0.11	PAPILOMA VIRUS HUMANO PCR
2.5.0.814	ANTICUERPOS ANTI PARVOVIRUS B19 IGG, IGM
2.3.0.72	PEPTIDO C EN ORINA
2.5.0.376	PÉPTIDO C EN SUERO
2.5.0.382	PERFIL BORRELIA
2.5.0.380	PERFIL DE ALERGENOS ALIMENTOS
2.5.0.383	PERFIL DE ALERGENOS RESPIRATORIOS
2.5.0.387	PERFIL DE HEPATITIS COMPLETO
2.5.0.818	ANTICUERPOS ANTI PLAQUETARIOS DIRECTA
2.5.0.90	ANTICUERPOS ANTI PLAQUETARIOS INDIRECTA
2.5.0.394	PLOMO EN SANGRE
2.3.0.42	PLOMO EN ORINA DE 24 HORAS
2.5.0.395	PML/RARa, T (15;17) PCR
2.5.0.820	POLIPEPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO
2.3.0.73	PORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS
2.2.0.28	PORFIRINAS 24 en heces
2.3.0.74	POTASIO EN ORINA DE 24 HRS
2.5.0.822	PREALBUMINA
2.5.0.1020	ANTICUERPOS HLA POR PRUEBA CRUZADA Y ESPECIFICIDAD ANTICUERPOS ANTI HLA
2.5.0.398	PRIMIDONA
2.5.0.399	PRO-BNP
2.5.0.1021	PRO-INSULINA



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

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

NOTA: PARA TODOS LOS CONTRATOS

1. Programación de estudios (maximo de 15 dias). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas. Con excepcion de oftalmologia que serán 10 dias.
2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al Instituto sera el estipulado en el presente contrato.

PARTIDA	DELEGACION CHIHUAHUA
2.5.0.21	ANTICUERPOS ANTI MIELINA ASOCIADA A GLICOPROTEINA IGM (LCR)
2.5.0.417	PROTEINA C ACTIVADA, RESISTENCIA
2.5.0.406	PROTEINA C, ANTIGENICA
2.5.0.407	PROTEINA EPIDIDIMAL HUMANA (HE 4)
2.5.0.408	PROTEINA S ANTIGENICA
2.5.0.413	PROTROMBINA FRAGMENTOS 1 Y 2
2.5.0.832	PRUEBAS CRUZADAS LINFOCITOTOXICOS
2.5.0.414	QUANTIFERON TB GOLD
2.5.0.416	RENINA
2.5.0.841	ANTICUERPOS ANTI RICKETSSIA IGG, IGM
2.5.0.843	RISTOCETINA
2.5.0.98	ANTICUERPOS ANTI SARAMPION IGG
2.5.0.1022	ANTICUERPOS ANTI ENTAMOEBA HISTOLYTICA
2.5.0.419	SEROTONINA SERICA
2.5.0.420	SIROLIMUS
2.3.0.45	SODIO EN ORINA DE 24 HRS
2.5.0.423	SUBPOBLACIÓN DE LINFOCITOS
2.5.0.104	ANTICUERPOS ANTI SUPRARENAL
2.5.0.1023	ANTICUERPOS IgG STREPTOCOCCUS PNEUMANIAE ANTICUERPOS 14 SEROTIPOS
2.5.0.424	TACROLIMUS
2.5.0.1024	t3 reversa
2.5.0.425	TALIO EN SANGRE
2.5.0.428	TESTORENA LIBRE
2.5.0.431	TIPIFICACION HLA CLASE I Y II: DONADOR TRANSPLANTE DE RIÑON (A, B, DR, DQ)
2.5.0.872	TIROTROPINA RECEPTORES (B-II)
2.5.0.435	TOPIRAMATO
2.5.0.107	ANTICUERPOS ANTI TOXOCARA CANIS IGA, IGG, IGM
2.5.0.874	ANTICUERPOS ANTI TRYPANOSOMA CRUZY IGG, IGM
2.5.0.871	INMUNOGLOBULINA ESTIMULANTE DE TIROIDES (TSI)

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

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

NOTA: PARA TODOS LOS CONTRATOS

1. Programación de estudios (máximo de 15 días). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo será de 72 horas. Con excepción de oftalmología que serán 10 días.
2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al Instituto será el estipulado en el presente contrato.

PARTIDA	DELEGACION CHIHUAHUA
2.5.0.447	ANTICUERPOS ANTI VARICELA ZOSTER IGG, IGM
2.5.0.449	VITAMINA A
2.5.0.451	VITAMINA B2
2.5.0.452	VITAMINA B6
2.5.0.453	VITAMINA C
2.5.0.454	VITAMINA D 1, 25 HIDROXI
2.5.0.456	VITAMINA E
2.5.0.459	VON WILLEBRAND ACTIVIDAD
2.5.0.955	VON WILLEBRAND FACTOR VIII PANEL
2.5.0.460	VON WILLEBRAND (DETERMINACION DE MULTIMETROS)
2.5.0.461	VON WILLERBRAND, FACTOR ANTIGENICO
2.5.0.462	WESTERN BLOTT PARA HIV
2.5.0.889	XILOSA
2.5.0.463	ZAP-70
2.3.0.92	ZINC ORINA
2.5.0.464	ZINC PLASMA
2.5.0.1025	ZINC SUERO
2.5.0.1026	ANTICUERPOS MUSK
2.5.0.1027	DETECCION DE RICKETSSIA POR PCR
2.5.0.1028	ALFAFETOPROTEINA QUINTUPLE MARCADOR
2.5.0.1029	SHBG (GLOBULINA FIJADORA DE HORMONAS SEXUALES)
2.6.0.49	PANEL VIRAL RESPIRATORIO
2.5.0.1030	INHIBINA A
2.5.0.1031	ANTICUERPOS IgG RNPU1-EN SUERO
2.5.0.1032	ANTI TIROXINA FOSFATASA
2.5.0.1033	ANTICUERPOS IgG e IgM LEGIONELLA PNEUMOPHILIA EN SUERO
2.5.0.1034	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA EN SUERO
2.5.0.1035	PANEL DE ANTICUERPOS PARA ENTEROVIRUS EN SUERO
2.5.0.1036	INTERLEUCINA 6
2.3.0.93	MUCOPOLISACARIDOS EN ORINA
2.5.0.1037	ANTICUERPOS ANAPLASMA PHAGOCYTOPHILUM

[Handwritten signatures and marks 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 TÉCNICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

NOTA: PARA TODOS LOS CONTRATOS	<p>1. Programación de estudios (maximo de 15 dias). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas. Con excepcion de oftalmologia que serán 10 dias.</p> <p>2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al Instituto sera el estipulado en el presente contrato.</p>	
	PARTIDA	DELEGACION CHIHUAHUA
	2.5.0.1038	ANTICUERPOS ANTI PLAR2R
	2.5.0.1039	HOMA IR (ANTICUERPOS RESISTENCIA A LA INSULINA)
	2.5.0.1040	HPN EN SANGRE
	2.5.0.1041	ANTICUERPOS 21- HIDROXILASA
	2.5.0.1042	TRIPTASA EN SUERO
	2.5.0.1043	ESPECIFICIDAD DE ANTICUERPOS ANTI HLA DE CLASE I Y II (PARA)
	2.5.0.1044	ANTICUERPOS ANTI-CITOPLASMA DE NEUTROFILO
	2.5.0.1045	ANTICUERPOS ANTITIROGLOBULINA EN SUERO
	2.5.0.606	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION
	2.5.0.1046	ANTICUERPOS IgM e IgG RUBEOLA EN SUERO
	2.5.0.1047	ANTICUERPOS IgM e IgG SARAMPION EN SUERO
	2.5.0.1048	ANTICUERPOS IgM e IgG ANTIMIELINA ASOCIADA A GLICOPROTEINA

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 TÉCNICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

NOTA: PARA TODOS LOS CONTRATOS		<p>1. Programación de estudios (maximo de 15 días). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas.</p> <p>2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al Instituto sera el estipulado en el presente contrato.</p>
	PARTIDA	DELEGACIÓN CD. JUÁREZ
ESPECIFICACIONES.	19B	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR
<p>1.El proveedor deberá adjuntar todos los resultados de los estudios en formato PDF, a través del portal de Gestión de proveedores de Pensiones Civiles del Estado para lo cual se le proporcionará un usuario y contraseña.</p> <p>2. El tiempo de entrega será de 24 Hrs., salvo en estudios especiales, que será de 3 a 5 días.</p>	2.1.0.74	PANEL GASTROINTESTINAL POR PCR
	2.1.0.75	ANTIGENO HELICOBACTER PYLORY EN HECES
	2.2.0.2	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOXINAS A Y B
	2.3.0.12	BETA 2 MICROGLOBULINA EN ORINA
	2.3.0.13	BUSQUEDA DE DROGAS 5
	2.3.0.21	CITRATO EN ORINA DE 24 HORAS
	2.3.0.22	COLINESTERASA
	2.3.0.24	CORTISOL EN ORINA DE 24 HORAS
	2.3.0.27	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS EN ORINA
	2.3.0.30	LIPASA EN ORINA
	2.3.0.35	MICROALBUMINURIA EN ORINA DE 24 HORAS
	2.3.0.41	OXALATOS EN ORINA DE 24 HORAS
	2.3.0.51	ABUSO DE DROGAS (7 ANALITOS) EN ORINA
	2.3.0.66	INMUNOELECTROFORESIS EN ORINA
	2.3.0.68	MICROALBUMINURIA EN ORINA ALEATORIA
	2.5.0.114	ANTI MI-2
	2.5.0.144	ANTÍGENO DE HISTOCOMPATIBILIDAD HLA-B27
	2.5.0.148	APOLIPOPROTEINA A1
	2.5.0.149	APOLIPOPROTEINA B
	2.5.0.153	ANTICUERPOS ANTI ISLOTE DE CELULAS PANCREATICAS
	2.5.0.162	PÉPTIDO NATRIURÉTICO CEREBRAL (BNP)
	2.5.0.163	TELOPEPTIDO C EN SUERO
	2.5.0.170	CADENAS LIGERAS KAPPA/LAMBDA LIBRES EN SUERO
	2.5.0.172	CALCIO IONIZADO
	2.5.0.184	CARIOTIPO EN SANGRE PERIFERICA CON FOTOMETRIA
2.5.0.188	CERULOPLASMINA	
2.5.0.2	17- ALFA HIDRO PROGESTERONA	
2.5.0.203	COMPLEMENTO C2	
2.5.0.207	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50 % (CH50)	
2.5.0.215	CROMOGRANINA A EN SUERO	

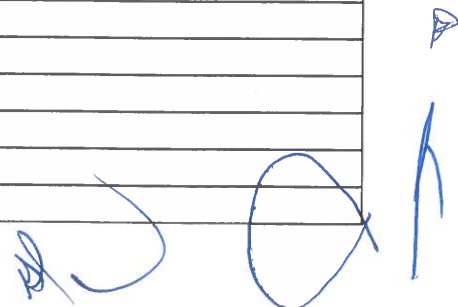
PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO TÉCNICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

NOTA: PARA TODOS LOS CONTRATOS	1. Programación de estudios (maximo de 15 días). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas.	
	2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al Instituto sera el estipulado en el presente contrato.	
	PARTIDA	DELEGACIÓN CD. JUÁREZ
	2.5.0.217	DEHIDRO EPIANDROSTERONA SULFATO SERICA (DHEA-SO4)
	2.5.0.218	DEHIDRO EPIANDROSTERONA SERICA (DHEA)
	2.5.0.219	DEHIDRO TESTOSTERONA
	2.5.0.224	DETECCION DE ONCOGENES BRCA 1 Y 2
	2.5.0.239	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SERICAS CON GRAFICA
	2.5.0.24	ANTICUERPOS ANTI MODULADORES DE RECEPTORES DE ACETILCOLINA
	2.5.0.241	ANTICUERPOS ANTI EPSTEIN BARR (PANEL COMPLETO)
	2.5.0.247	ERITROPOYETINA
	2.5.0.252	ESTRÓGENOS TOTALES
	2.5.0.260	FACTOR X DE LA COAGULACION
	2.5.0.266	FENOTIPO LEUCEMIA/LINFOMA
	2.5.0.294	HAPTOGLOBINA
	2.5.0.304	ANTICUERPOS ANTI VIRUS DE LA HEPATITIS E (IGG)
	2.5.0.315	HORMONA ANTI MULLERIANA
	2.5.0.316	HORMONA DE CRECIMIENTO (SOMATOTROPINA) HGH
	2.5.0.342	ANTICUERPOS ANTI JO-1
	2.5.0.347	LINFOCITOS T, B, NK (CD19/ CD2/ CD3/ CD4/ CD8/ CD56)
	2.5.0.351	LITIO
	2.5.0.370	OSTEOCALCINA SÉRICO
	2.5.0.376	PÉPTIDO C EN SUERO
	2.5.0.380	PERFIL DE ALERGENOS ALIMENTICIOS
	2.5.0.383	PERFIL DE ALERGENOS RESPIRATORIOS
	2.5.0.387	PERFIL DE HEPATITIS B COMPLETO
	2.5.0.41	ALDOSTERONA EN SANGRE
	2.5.0.416	RENINA
	2.5.0.419	SEROTONINA SERICA
	2.5.0.423	SUBPOBLACIÓN DE LINFOCITOS
	2.5.0.424	TACROLIMUS
	2.5.0.428	TESTOSTERONA LIBRE
	2.5.0.449	VITAMINA A
	2.5.0.450	VITAMINA B1
	2.5.0.453	VITAMINA C



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

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

NOTA: PARA TODOS LOS CONTRATOS	1. Programación de estudios (maximo de 15 dias). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas.	
	2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al Instituto sera el estipulado en el presente contrato.	
	PARTIDA	DELEGACIÓN CD. JUÁREZ
	2.5.0.454	VITAMINA D1, 25 HIDROXI
	2.5.0.456	VITAMINA E
	2.5.0.462	WESTERN BLOTT PARA HIV
	2.5.0.465	ABL/BCR REARREGLO DE GENES, TIEMPO REAL PCR
	2.5.0.47	ALFA 2 MACROGLOBULINA
	2.5.0.475	ANTICUERPOS ANTI NEISSERIA GONORREAE
	2.5.0.481	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA (ACTH)
	2.5.0.52	AMONIO EN PLASMA
	2.5.0.54	ANDROSTENEDIONA
	2.5.0.603	ANTICOAGULANTE LÚPICO
	2.5.0.606	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION
	2.5.0.670	COMPLEMENTO C5
	2.5.0.71	ANTICUERPOS ANTI COCCIDIODES IGG, IGM
	2.5.0.734	ANTICUERPOS ANTI GLUTAMATO DESCARBOXILASA (ANTI GAD-65)
	2.5.0.745	ANTICUERPOS ANTI HEPATO-RENAL MICROSOMAL (LKM-1)
	2.5.0.746	ANTICUERPOS ANTI VIRUS HERPES TIPO 6 IGG, IGM
	2.5.0.75	ANTICUERPOS ANTI GLIADINA DEAMINADA IGG, IGA
	2.5.0.759	IGF-1 (SOMATOMEDINA C)
	2.5.0.76	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI IGG
	2.5.0.765	INMUNOELECTROFORESIS EN SUERO
	2.5.0.77	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI IGM
	2.5.0.780	LIPOPROTEINA PLA-2
	2.5.0.816	ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 Y 2 IGG, IGM
	2.5.0.871	INMUNOGLOBULINA ESTIMULANTE DE TIROIDES (TSI)
	2.5.0.872	TIROTROPINA RECEPTORES (B-II)
	2.5.0.91	ANTICUERPOS ANTI RECEPTORES DE TSH
	2.5.0.99	ANTICUERPOS ANTI SCL-70
	2.6.0.11	PAPILOMA VIRUS HUMANO PCR
	2.6.0.9	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS POR PCR
	2.1.0.4	BANDAS OLIGOCLONALES EN LCR
	2.1.0.7	ESTUDIOS FÍSICO QUÍMICO DE CÁLCULOS RENALES (URINARIOS)
	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 TÉCNICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

NOTA: PARA TODOS LOS CONTRATOS	1. Programación de estudios (maximo de 15 días). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas.	
	2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al Instituto sera el estipulado en el presente contrato.	
	PARTIDA	DELEGACIÓN CD. JUÁREZ
	2.1.0.13	PROTEINA BASICA DE MIELINA EN LCR
	2.1.0.30	HERPES VIRUS TIPO 1 Y 2 EN LCR PCR
	2.1.0.38	MYCROBACTERIUM TUBERCULOSIS POR PCR EN LCR
	2.2.0.1	CALPROTECTINA EN HECES
	2.2.0.3	ANTIGENO GIARDIA LAMBLIA EN HECES
	2.2.0.5	ELASTASA PANCREATICA EN HECES
	2.2.0.6	LACTOFERRINA EN HECES
	2.3.0.1	17- CETOSTEROIDES EN ORINA DE 24 HORAS
	2.3.0.2	17- HIDROXI CORTICOESTEROIDES EN ORINA DE 24 HORAS
	2.3.0.4	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS
	2.3.0.8	AMILASA EN ORINA ALEATORIA
	2.3.0.9	AMINOÁCIDOS EN ORINA CUALITATIVO
	2.3.0.10	ARSENICO EN ORINA
	2.3.0.18	CATECOLAMINAS TOTALES Y FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS
	2.3.0.20	CISTINA EN ORINA DE 24 HORAS
	2.3.0.31	MERCURIO EN ORINA DE 24 HORAS
	2.3.0.33	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS
	2.3.0.34	METILFENIDATO
	2.3.0.39	ACIDOS ORGÁNICOS EN ORINA ALEATORIA
	2.3.0.40	OSMOLARIDAD EN ORINA
	2.3.0.42	PLOMO EN ORINA DE 24 HORAS
	2.3.0.45	SODIO EN ORINA DE 24 HRS
	2.3.0.48	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS
	2.3.0.49	ACIDO 5- HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 HORAS
	2.3.0.53	ANFETAMINAS EN ORINA
	2.3.0.58	BICARBONATO EN ORINA
	2.3.0.63	ELECTROLITOS EN ORINA DE 24 HRS
	2.3.0.70	N-TELOPÉPTIDO EN ORINA DE 24 HORAS
	2.3.0.72	PEPTIDO C EN ORINA
	2.3.0.73	PORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS
	2.3.0.74	POTASIO EN ORINA DE 24 HRS
	2.3.0.75	ACIDO VANILMANDÉLICO EN ORINA DE 24HRS

[Handwritten signatures 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 TÉCNICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

NOTA: PARA TODOS LOS CONTRATOS		<p>1. Programación de estudios (maximo de 15 dias). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas.</p> <p>2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al Instituto sera el estipulado en el presente contrato.</p>
	PARTIDA	DELEGACIÓN CD. JUÁREZ
	2.3.0.76	ACIDO VANILMANDÉLICO EN ORINA ALEATORIA
	2.5.0.5	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) A YEMA Y CLARA DEL HUEVO
	2.5.0.9	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) ALFA-LACTOALBUMINA
	2.5.0.10	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) BETA-LACTOGLOBULINA
	2.5.0.12	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) CASEINA
	2.5.0.15	CADENAS LIGERAS KAPPA/LAMBDA EN ORINA
	2.5.0.19	ANTICUERPOS ANTI GIARDIA LAMBLIA IGG
	2.5.0.21	ANTICUERPOS ANTI MIELINA ASOCIADA A GLICOPROTEINA IGM (LCR)
	2.5.0.29	ANTICUERPOS ANTI BLOQUEADOR DE LOS RECEPTORES DE ACETILCOLINA
	2.5.0.30	ANTICUERPOS ANTI FIJADORES DE LOS RECEPTORES DE ACETILCOLINA
	2.5.0.33	ACIDO METILMALÓNICO
	2.5.0.34	ACIDO MICOFENÓLICO
	2.5.0.36	ACIDOS GRASOS LIBRES EN SUERO
	2.5.0.37	ACILCARNITINA EN PLASMA
	2.5.0.44	ALFA 1 ANTI TRIPSINA
	2.5.0.56	ANGIOTENSINA II
	2.5.0.62	ANTICUERPOS ANTI BRUCELLA ABORTUS IGG, IGM
	2.5.0.68	ANTICUERPOS ANTI CISTICERCO IGG
	2.5.0.73	ANTICUERPOS ANTI ENDOMISIO IGA
	2.5.0.74	FOSFATASA ÁCIDA PROSTÁTICA
	2.5.0.83	ANTICUERPOS ANTI MICROSOMALES
	2.5.0.85	ANTICUERPOS ANTI MONONUCLEOSIS (ANTICUERPOS HETEROFILOS)
	2.5.0.90	ANTICUERPOS ANTI PLAQUETARIOS INDIRECTA
	2.5.0.96	ANTICUERPOS ANTI SALMONELLA IGA, IGG, IGM
	2.5.0.97	ANTICUERPOS ANTI SARAMPION IGM
	2.5.0.98	ANTICUERPOS ANTI SARAMPION IGG
	2.5.0.100	ANTICUERPOS ANTI SHIGELLA
	2.5.0.104	ANTICUERPOS ANTI SUPRARENAL
	2.5.0.107	ANTICUERPOS ANTI TOXOCARA CANIS IGA, IGG, IGM
	2.5.0.115	ANTICUERPOS ANTI NEURONALES
	2.5.0.117	ANTICUERPOS ANTI CAMPILOBACTER JEJUNI IGG, IGM

[Handwritten signatures 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 TÉCNICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

NOTA: PARA TODOS LOS CONTRATOS	1. Programación de estudios (maximo de 15 dias). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas.	
	2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al Instituto sera el estipulado en el presente contrato.	
	PARTIDA	DELEGACIÓN CD. JUÁREZ
	2.5.0.130	ANTICUERPOS ANTI ENDOMISIO IGG
	2.5.0.138	ANTICUERPOS ANTI RNA POLIMERASA I/II/III
	2.5.0.139	ANTICUERPOS ANTI COCCIDIOIDES IMMITIS IGG, IGM
	2.5.0.140	HORMONA ANTI DIURÉTICA (ADH)
	2.5.0.145	ANTIGENO GALACTOMANANO DE ASPERGILLUS
	2.5.0.150	ARSENICO EN SANGRE
	2.5.0.154	AUTO ANTICUERPOS HSP-70
	2.5.0.155	ANTICUERPOS ANTI TRANSGLUTAMINASA TISULAR IGA, IGG
	2.5.0.158	BASOFILOS DEGRANULACION
	2.5.0.173	CALCITONINA EN SUERO
	2.5.0.174	CARBAMEZAPINA
	2.5.0.187	CENTROMERO, ANTICUERPOS
	2.5.0.189	ANTICUERPOS ANTI CHLAMYDIA PNEUMONIAE IGA, IGG E IGM
	2.5.0.192	CLOBAZAM
	2.5.0.194	CLONAZEPAM
	2.5.0.198	COBRE SÉRICO
	2.5.0.200	COLINESTERASA EN PLASMA/
	2.5.0.202	COMPLEJOS INMUNES CIRCULANTES
	2.5.0.206	COMPLEMENTO C9
	2.5.0.214	CROMO EN SUERO
	2.5.0.221	ISOENZIMAS DE DESHIDROGENASA LACTICA
	2.5.0.222	BRUCELLA ABORTUS DETECCION POR PCR EN SANGRE
	2.5.0.223	DETECCION DE MUTACIONES EN FACTOR II - FACTOR V
	2.5.0.226	AMINOÁCIDOS EN PLASMA CUANTITATIVOS
	2.5.0.227	DETERMINACION DE 6 ALERGENOS ALIMENTICIOS
	2.5.0.229	INHIBIDOR DE LA ESTERASA
	2.5.0.237	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA
	2.5.0.238	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS
	2.5.0.251	ESTRIOL TOTAL EN SUERO
	2.5.0.253	ESTRONA SULFATO EN SUERO
	2.5.0.255	FACTOR II DE LA COAGULACION
	2.5.0.256	FACTOR IX DE COAGULACIÓN

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

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

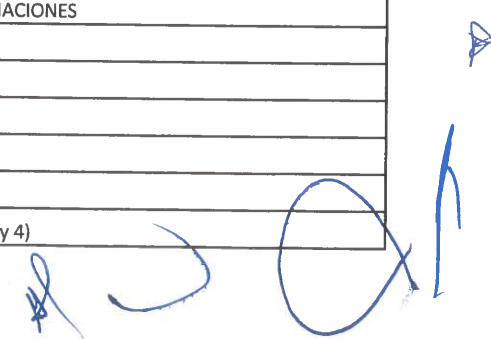
Nombre: _____

Domicilio: _____

Telefono: _____

Correo electronico: _____

NOTA: PARA TODOS LOS CONTRATOS	1. Programación de estudios (maximo de 15 días). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas.	
	2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al Instituto sera el estipulado en el presente contrato.	
	PARTIDA	DELEGACIÓN CD. JUÁREZ
	2.5.0.257	FACTOR V DE LA COAGULACION
	2.5.0.258	FACTOR VII DE LA COAGULACION
	2.5.0.259	FACTOR VIII DE LA COAGULACION
	2.5.0.261	FACTOR XI DE LA COAGULACION
	2.5.0.262	FACTOR XII DE LA COAGULACION
	2.5.0.264	FENILALANINA Y TIROSINA
	2.5.0.265	FENILHIDANTOÍNA
	2.5.0.267	FENOBARBITAL
	2.5.0.275	FOSFATASA ÁCIDA TOTAL
	2.5.0.277	FOSFATASA ALCALINA OSEA/
	2.5.0.281	FRAGILIDAD OSMOTICA ERITROCITARIA
	2.5.0.282	GABAPENTINA
	2.5.0.284	GALACTOSA 1-FOSFATO URIDILTRANSFERASA
	2.5.0.286	GASTRINA
	2.5.0.288	GEN MTHFR (POLIMORFISMO DEL METILENO TETRAHIDROFOLATO REDUCTASA PCR)
	2.5.0.289	GENOTIPO DE HEPATITIS C
	2.5.0.303	ANTICUERPOS ANTI VIRUS DE LA HEPATITIS DELTA
	2.5.0.305	ANTICUERPOS ANTI VIRUS DE LA HEPATITIS E (IGM)
	2.5.0.309	HISTAMINA EN SANGRE
	2.5.0.310	GENOTIPO DE HIV
	2.5.0.311	HLA CLASE I Y II TIPIFICACION; SELECCIÓN DE DONADOR PARA TRANSPLANTE DE M.O
	2.5.0.312	HOMOCISTEINA
	2.5.0.317	HORMONA DE CRECIMIENTO 2 DETERMINACIONES
	2.5.0.318	HORMONA DE CRECIMIENTO 4 DETERMINACIONES
	2.5.0.319	HORMONA DE CRECIMIENTO 5 DETERMINACIONES
	2.5.0.323	ANTICUERPOS ANTI HTLV I / II
	2.5.0.326	IGF UNIDA A PROTEINA 1 (IGFBP-1)
	2.5.0.327	IGF UNIDA A PROTEÍNA 3 (IGFBP-3)
	2.5.0.332	INMUNOGLOBULINA A; SUBCLASES (1 y 2)
	2.5.0.333	INMUNOGLOBULINA D (IgD)
	2.5.0.336	INMUNOGLOBULINA G; SUBCLASES (1,2,3 y 4)



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

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

NOTA: PARA TODOS LOS CONTRATOS	1. Programación de estudios (maximo de 15 dias). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas.	
	2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al Instituto sera el estipulado en el presente contrato.	
	PARTIDA	DELEGACIÓN CD. JUÁREZ
	2.5.0.340	ANTICUERPOS ANTI INSULINA
	2.5.0.343	LACOSAMIDA
	2.5.0.344	ACIDO LACTICO
	2.5.0.345	LAMOTRIGINA
	2.5.0.346	LEVETIRACETAM
	2.5.0.350	LIPOPROTEINA A
	2.5.0.354	ANTICUERPOS ANTI MEMBRANA BASAL GLOMERULAR
	2.5.0.355	MERCURIO EN SANGRE
	2.5.0.356	METAHEMOGLOBINA
	2.5.0.357	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA
	2.5.0.359	MIOGLOBULINA EN SUERO
	2.5.0.363	ANTICUERPOS ANTI MYCOPLASMA PNEUMONIAE IGG, IGM
	2.5.0.366	CICLOSPORINA
	2.5.0.367	N-TELOPEPTIDO EN SUERO
	2.5.0.368	ACIDOS ORGÁNICOS EN SUERO
	2.5.0.369	OSMOLARIDAD EN SUERO
	2.5.0.372	OXCARBAZEPINA
	2.5.0.378	ANTICUERPOS ANTI ASPERGILLUS IGG, IGM
	2.5.0.382	PERFIL DE BORRELIA
	2.5.0.394	PLOMO EN SANGRE
	2.5.0.395	PML/RARa, T (15;17) PCR
	2.5.0.398	PRIMIDONA
	2.5.0.399	PRO-BNP
	2.5.0.406	PROTEINA C ANTIGENICA
	2.5.0.407	PROTEINA EPIDIDIMAL HUMANA (HE 4)
	2.5.0.408	PROTEINA S ANTIGENICA
	2.5.0.413	PROTROMBINA FRAGMENTOS 1 Y 2
	2.5.0.414	QUANTIFERON TB GOLD
	2.5.0.417	PROTEINA C ACTIVADA, RESISTENCIA
	2.5.0.420	SIROLIMUS
	2.5.0.425	TALIO EN SANGRE
	2.5.0.431	TIPIFICACION HLA CLASE I Y II: DONADOR TRANSPLANTE DE RIÑON (A, B, DR, DQ)

[Handwritten signature]

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

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

NOTA: PARA TODOS LOS CONTRATOS	1. Programación de estudios (maximo de 15 días). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas.	
	2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al Instituto sera el estipulado en el presente contrato.	
	PARTIDA	DELEGACIÓN CD. JUÁREZ
	2.5.0.432	TIROGLOBULINA SÉRICOS
	2.5.0.435	TOPIRAMATO
	2.5.0.441	ANTICUERPOS ANTI TREPONEMA PALLIDUM IGG, IGM
	2.5.0.447	ANTICUERPOS ANTI VARICELA ZOSTER IGG, IGM
	2.5.0.451	VITAMINA B2
	2.5.0.452	VITAMINA B6
	2.5.0.459	VON WILLEBRAND ACTIVIDAD
	2.5.0.460	VON WILLEBRAND (DETERMINACION DE MULTIMETROS)
	2.5.0.461	VON WILLEBRAND FACTOR ANTIGENICO
	2.5.0.463	ZAP-70
	2.5.0.464	ZINC EN PLASMA
	2.5.0.480	ANTICUERPOS ANTI ADRENALES IGA; IGG; IGM
	2.5.0.484	ALDOLASA EN SANGRE
	2.5.0.527	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) SOYA
	2.5.0.540	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) LATEX DE HEVEA
	2.5.0.541	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) LECHE ENTERA (F2)
	2.5.0.546	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) MANZANA
	2.5.0.550	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) MOSQUITO 171
	2.5.0.565	INMUNOGLOBULINA E (ESPECIFICA) PENICILLIUM NOTATUM
	2.5.0.597	ANTICUERPOS ANTI AMIBA IGG
	2.5.0.610	ANTIGENO SOLUBLE DE HIGADO
	2.5.0.631	C1 INHIBIDOR DE ESTERASA, ACTIVIDAD FUNCIONAL
	2.5.0.640	ANTIGENO CD20 DE LINFOMA
	2.5.0.650	ANTICUERPOS ANTI CHLAMYDIA TRACHOMATIS IGA, IGG, IGM
	2.5.0.657	CITRATO SERICO
	2.5.0.674	ANTICUERPOS ANTI COXSACKIE A (2,4,7,9,10,16)
	2.5.0.675	ANTICUERPOS ANTI COXSACKIE B PANEL
	2.5.0.680	FRAGILIDAD X, CROMOSOMA
	2.5.0.683	CROMOSOMA, AML M3, TRANSLOCACION 15,17
	2.5.0.689	ANTICUERPOS ANTI DENGUE, IGG, IGM
	2.5.0.692	DEOXCORTISOL
	2.5.0.701	ANTICUERPO ANTI TOTOXINA DIFTERICA

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

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

NOTA: PARA TODOS LOS CONTRATOS	1. Programación de estudios (maximo de 15 dias). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas.	
	2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al Instituto sera el estipulado en el presente contrato.	
	PARTIDA	DELEGACIÓN CD. JUÁREZ
	2.5.0.703	DIGOXINA
	2.5.0.707	ANTICUERPOS ANTI ECHOVIRUS 4, 9, 11, 30
	2.5.0.718	FACTOR INTRINSECO
	2.5.0.720	FACTOR V MUTACION DE LEIDEN
	2.5.0.721	FACTOR XIII DE LA COAGULACION
	2.5.0.723	FIBRINOGENO PRODUCTOS DE DEGRADACION
	2.5.0.730	FOSFOLIPIDOS TOTALES
	2.5.0.732	FRUCTOSAMINA
	2.5.0.735	GAMMA GLOBULINA
	2.5.0.748	17- HIDROXI PREGNENOLONA
	2.5.0.749	HIDROXIPROLINA LIBRE EN PLASMA
	2.5.0.751	HISTONA, ANTICUERPOS
	2.5.0.752	ANTICUERPOS ANTI HISTOPLASMA FIJACION DE COMPLEMENTO
	2.5.0.753	ANTICUERPOS ANTI HISTOPLASMA INMUNODIFUSION
	2.5.0.758	IGF UNIDA A PROTEÍNA 2 (IGFBP-2)
	2.5.0.763	INMUNODEFICIENCIA PANEL 1
	2.5.0.764	INMUNODEFICIENCIA PANEL IV CD4, CD8.
	2.5.0.768	JAK2 EXON 12 Y 13
	2.5.0.769	JAK2, ANALISIS DE MUTACION
	2.5.0.783	ANTICUERPOS ANTI ENFERMEDAD DE LYME IGG,IGM
	2.5.0.786	MANGANESO EN SANGRE
	2.5.0.788	METALES PESADOS EN SANGRE PERFIL
	2.5.0.798	TAMIZ NEONATAL II (AMPLIADO)
	2.5.0.799	ANTICUERPOS ANTI NEUROMIELITIS OPTICA (AQUAPORINA-4)IGG
	2.5.0.800	ANTICUERPOS ANTI NEURONAL NUCLEAR HU (ANNA-I)
	2.5.0.811	FACTOR II DE LA PROTOMBINA (MUTACION G-20210A)
	2.5.0.814	ANTICUERPOS ANTI PARVOVIRUS B19 IGG, IGM
	2.5.0.818	ANTICUERPOS ANTI PLAQUETARIOS DIRECTA
	2.5.0.820	POLIPEPTIDO INTESTINAL VASOACTIVO
	2.5.0.822	PREALBUMINA
	2.5.0.832	PRUEBAS CRUZADAS LINFOCITOTOXICOS

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

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

Nombre: _____

Domicilio: _____

Telefono: _____

Correo electronico: _____

NOTA: PARA TODOS LOS CONTRATOS	1. Programación de estudios (maximo de 15 días). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas.	
	2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al Instituto sera el estipulado en el presente contrato.	
	PARTIDA	DELEGACIÓN CD. JUÁREZ
	2.5.0.841	ANTICUERPOS ANTI RICKETSSIA IGG, IGM
	2.5.0.843	RISTOCETINA
	2.5.0.874	ANTICUERPOS ANTI TRYPANOSOMA CRUZY IGG, IGM
	2.5.0.889	XILOSA
	2.5.0.909	HEMOGLOBINA FETAL
	2.5.0.925	C1Q COMPLEMENTO
	2.5.0.955	VON WILLEBRAND FACTOR VIII PANEL
	2.5.0.994	CARIOTIPO EN MEDULA OSEA
	2.5.0.995	FACTOR VIII, INHIBIDOR
	2.5.0.996	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HRS
	2.5.0.997	CATECOLAMINAS TOTALES Y FRACCIONADAS EN PLASMA
	2.6.0.1	ANTIGENO CHLAMYDIA TRACHOMATIS
	2.6.0.5	CULTIVO GENITAL PARA MYCOPLASMA/UREAPLASMA
	2.6.0.10	ANTIBIOGRAMA DE MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS
	2.6.0.23	CULTIVO DE CLAMIDIA
	2.6.0.27	CULTIVO DE HERPES
	2.6.0.29	CULTIVO DE MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS

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 TÉCNICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Notas para TODOS los contratos	<p>1. Programación de estudios (maximo de 15 dias). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas.</p> <p>2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al instituto sera el estipulado en el presente contrato.</p>	
	PARTIDA	DELEGACION DELICIAS
	2.1.0.80	Cultivo de Expectoración
	2.5.0.220	DESHIDROGENASA LACTICA SERICA (DHL)
	2.5.0.998	ALBUMINA EN SANGRE
	2.5.0.285	GAMMA GLUTAMIL TRANSPTEPTIDASA
	2.5.0.276	FOSFATASA ALCALINA

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 TÉCNICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

DATOS DEL PROVEEDOR:

Fecha: _____

Nombre: _____

Domicilio: _____

Telefono: _____

Correo electronico: _____

Notas para TODOS los contratos		<p>1. Programación de estudios (maximo de 15 dias). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas.</p> <p>2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al instituto sera el estipulado en el presente contrato.</p>
	PARTIDA	DELEGACION DELICIAS
ESPECIFICACIONES.	1C	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL, RESONANCIAS
<p>Soporte de peso hasta 150kg Mínimo 1.5 TESLAS</p> <p>1.- La sedacion y el contraste se cobrara en una sola ocasión, independientemente del numero de regiones solicitadas</p> <p>2. El equipo/sistema de Imagenología del proveedor deberá tener la posibilidad de enviar los resultados en formato DICOM a una dirección pública que será proporcionada por Pensiones Civiles del Estado.</p> <p>3.-El proveedor deberá adjuntar todas las interpretaciones de los estudios en formato PDF, a través del portal de Gestion de proveedores de Pensiones Civiles del Estado para lo cual se le proporcionará un usuario y contraseña.</p> <p>4.- El tiempo de entrega de los resultados sera de 24hr despues de realizado el estudio.</p>	4.3.0.104	ANGIORESONANCIA
	4.3.0.105	COLANGIORESONANCIA
	4.3.0.106	RESONANCIA MAGNETICA DE 1 REGION
	4.3.0.107	RESONANCIA MAGNETICA DE 2 REGIONES
	4.3.0.108	RESONANCIA MAGNETICA DE 3 REGIONES
4.0.0.6	PROCEDIMIENTO CON CONTRASTE	
ESPECIFICACIONES.	2C	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL TOMOGRAFIA
<p>Tomografo minimo 32 cortes</p> <p>1.- El contraste se cobrara en una sola ocasión, independientemente del mnumero de regiones solicitadas</p> <p>2. El equipo/sistema de Imagenología del proveedor deberá tener la posibilidad de enviar los resultados en formato DICOM a una dirección pública que será proporcionada por Pensiones Civiles del Estado.</p>	4.1.0.100	TOMOGRAFIA DE 1 REGION
	4.1.0.101	TOMOGRAFIA DE 2 REGIONES
	4.1.0.102	TOMOGRAFIA DE 3 REGIONES

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

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Notas para TODOS los contratos		<p>1. Programación de estudios (maximo de 15 dias). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas.</p> <p>2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al instituto sera el estipulado en el presente contrato.</p>
	PARTIDA	DELEGACION DELICIAS
<p>3.-El proveedor deberá adjuntar todas las interpretaciones de los estudios en formato PDF, a través del portal de Gestion de proveedores de Pensiones Civiles del Estado para lo cual se le proporcionará un usuario y contraseña.</p> <p>4.- El tiempo de entrega de los resultados sera de 24hr despues de realizado el estudio.</p>	4.1.0.54	UROTOMOGRFIA
	4.0.0.3	APLICACIÓN DE CONTRASTE INTRAVENOSO
	4.0.0.4	APLICACIÓN DE CONTRASTE ORAL
	4.0.0.5	APLICACIÓN DE CONTRASTE RECTAL
ESPECIFICACIONES.	3C	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL USG
<p>1. El equipo/sistema de Imagenología del proveedor deberá tener la posibilidad de enviar los resultados en formato DICOM a una dirección pública que será proporcionada por Pensiones Civiles del Estado.</p> <p>2.-El proveedor deberá adjuntar todas las interpretaciones de los estudios en formato PDF, a través del portal de Gestion de proveedores de Pensiones Civiles del Estado para lo cual se le proporcionará un usuario y contraseña.</p> <p>3.- El tiempo de entrega de los resultados sera de 24hr despues de realizado el estudio.</p>	4.6.0.75	USG ENDOVAGINAL
	4.6.0.80	ULTRASONIDO
	4.6.0.74	ULTRASONIDO CON DOPPLER UNA REGION ARTERIAL O VENOSO
	4.6.0.73	ULTRASONIDO CON DOPPLER DOS REGIONES ARTERIAL O VENOSO
ESPECIFICACIONES.	6C	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA ODONTOLOGICA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL, RAYOS X
<p>1.- El tiempo de entrega de los resultados sera al paciente con un tiempo máximo de 24hr despues de realizado el estudio.</p>	4.2.0.64	PANORAMICA DENTAL (ORTHOPANTOGRAFIA)
	20.0.0.2	RADIOGRAFÍA PERIAPICAL
ESPECIFICACIONES.	7C	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL MASTOGRAFIAS

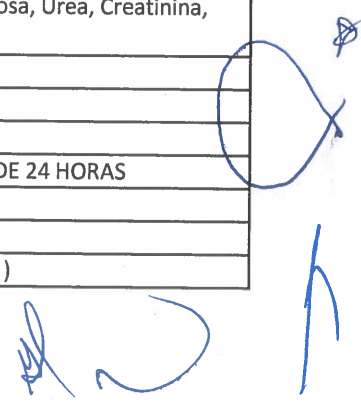
PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
“PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR”
ANEXO TÉCNICO A “PARTIDAS POR GRUPO”

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Notas para TODOS los contratos		<p>1. Programación de estudios (maximo de 15 días). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas.</p> <p>2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al instituto sera el estipulado en el presente contrato.</p>
	PARTIDA	DELEGACION DELICIAS
2. El equipo/sistema de Imagenología del proveedor deberá tener la posibilidad de enviar los resultados en formato DICOM a una dirección pública que será proporcionada por Pensiones Civiles del Estado.	4.4.0.3	MAMOGRAFÍA BILATERAL
3.-El proveedor deberá adjuntar todas las interpretaciones de los estudios en formato PDF, a través del portal de Gestion de proveedores de Pensiones Civiles del Estado para lo cual se le proporcionará un usuario y contraseña. 4.- El tiempo de entrega de los resultados sera de 24hr despues de realizado el estudio.	4.4.0.4	MAMOGRAFÍA CON SONOGRAFÍA
ESPECIFICACIONES.	19C	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR
1.El proveedor deberá adjuntar todos los resultados de los estudios en formato PDF, a través del portal de Gestión de proveedores de Pensiones Civiles del Estado para lo cual se le proporcionará un usuario y contraseña. El tiempo de entrega será de 24 Hrs., salvo en estudios especiales, que será de 3 a 5 días.	2.1.0.18	ANTIBIOGRAMA GENERAL
	2.1.0.79	Cinetica de Hierro (Ferritina, Transferrina, Hierro total y Captación de Hierro)
	2.1.0.83	Factor Reumatoide
	2.1.0.87	Perfil de Lípidos Basico (Triglicéridos y Colesterol Total)
	2.1.0.88	Química Sanguinea de 5 Elementos (Glucosa, Urea, Creatinina, BUN y Acido Urico)
	2.2.0.12	COPROLÓGICO
	2.2.0.14	COPROPARASITOSCÓPICO 3 MUESTRAS
	2.2.0.25	SANGRE OCULTA EN HECES
	2.3.0.59	DEPURACION DE CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS
	2.3.0.61	CULTIVO, ORINA
	2.3.0.82	EXAMEN GENRAL DE ORINA
	2.5.0.142	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)



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

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Notas para TODOS los contratos	<p>1. Programación de estudios (maximo de 15 dias). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas.</p> <p>2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al instituto sera el estipulado en el presente contrato.</p>	
	PARTIDA	DELEGACION DELICIAS
2.5.0.166	CA - 125	
2.5.0.167	CA - 15 - 3	
2.5.0.168	CA 19-9/	
2.5.0.208	CORTISOL (COMPUESTO G) RIA SUERO, PLASMA, ORINA	
2.5.0.234	DIMERO D	
2.5.0.295	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA	
2.5.0.320	HORMONA FOLICULOESTIMULANTE (F. S. H.)	
2.5.0.334	INMUNOGLOBULINA E, IgE EN SUERO	
2.5.0.339	INSULINA SERICA	
2.5.0.349	PERFIL DE LÍPIDOS COMPLETO (LDL, HDL, VLDL, TRIGLICÉRIDOS Y COLESTEROL)	
2.5.0.352	MAGNESIO SUERO	
2.5.0.377	PEPTIDO CITRULINADO CICLICO, ANTICUERPO IGG	
2.5.0.390	PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO (INC. LH, FSH, PRL,TEST,PROGEST,EZ)	
2.5.0.401	PROLACTINA	
2.5.0.403	PROSTÁTICO ESPECÍFICO ANTÍGENO, PSA	
2.5.0.405	PROSTÁTICO LIBRE ANTÍGENO (PSA LIBRE)	
2.5.0.429	TESTOSTERONA LIBRE Y TOTAL EN SUERO	
2.5.0.430	TIEMPO DE TROMBINA EN PLASMA	
2.5.0.433	TIROIDEO CON TSH, PERFIL	
2.5.0.50	AMILASA, SUERO REFERENCIA	
2.5.0.622	BIOMETRIA HEMATICA	
2.5.0.634	CALCIO TOTAL EN SUERO	
2.5.0.695	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.	
2.5.0.696	DETEC. DE ANTICUERPO VIH 172 ELISA	
2.5.0.709	ELECTROLITOS BÁSICO, PERFIL	
2.5.0.710	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO	
2.5.0.829	PROTEINA C REACTIVA CARDIACA -CARDIO PCR-	
2.5.0.864	TIEMPO DE PROTROMBINA/	
2.5.0.867	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	

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

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Notas para TODOS los contratos	1. Programación de estudios (maximo de 15 dias). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas.	
	2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al instituto sera el estipulado en el presente contrato.	
	PARTIDA	DELEGACION DELICIAS
	2.5.0.883	VDRL CUANTITATIVO
	2.5.0.884	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR, WESTERGREEN.
	2.5.0.897	FEBRILES (suero)
	2.5.0.901	FÓSFORO (suero)
	2.5.0.906	GLUCOSA (suero o sangre)
	2.5.0.930	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO
	2.5.0.978	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 hrs.
	2.5.0.989	GASOMETRÍA VENOSA.
	2.5.0.990	ENZIMAS CARDIACAS(TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA), DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO,CK TOTAL, SUERO)
	2.6.0.19	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS)
	2.6.0.25	CULTIVO, FARINGEO
	2.6.0.30	CULTIVO, NASAL
	2.6.0.31	CULTIVO, NASOFARINGEO
	2.6.0.41	BACILOSCOPIA
	2.6.0.43	BAAR SERIADO (3)
	2.6.0.45	DETECCION ANTIGENO COVID-19
	2.6.0.46	CULTIVO VAGINAL.
	2.5.0.620	Bilirrubinas en suero
	2.5.0.672	Coombs Directo
	2.1.0.81	Cultivo de Herida
	2.6.0.39	Espermatobioscopia directa
	2.5.0.293	Gonadotropina Coriónica Fracción B
	2.1.0.84	Hepatitis "A" Anticuerpo
	2.1.0.85	Hepatitis "B" Anticuerpo
	2.1.0.86	Hepatitis "C" Anticuerpo
	2.5.0.348	Lipasa en suero
	2.5.0.830	Proteinas Totales en Suero
	2.1.0.89	Transaminasas (TGO Y TGP)

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

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Notas para TODOS los contratos	1. Programación de estudios (maximo de 15 dias). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas.	
	2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al instituto sera el estipulado en el presente contrato.	
	PARTIDA	DELEGACION DELICIAS
	2.1.0.80	Cultivo de Expectoración
	2.5.0.220	DESHIDROGENASA LACTICA SERICA (DHL)
	2.5.0.998	ALBUMINA EN SANGRE
2.5.0.285	GAMMA GLUTAMIL TRANSPTEPTIDASA	
2.5.0.276	FOSFATASA ALCALINA	

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 TÉCNICO A “PARTIDAS POR GRUPO”

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Notas para TODOS los contratos		
		1. Programación de estudios (maximo de 15 dias). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas. 2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al instituto sera el estipulado en el presente contrato.
	PARTIDA	DELEGACION CUAUTÉMOC
ESPECIFICACIONES.	1D	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL, RESONANCIAS
Soporte de peso hasta 150kg Minimo 1.5 TESLAS 1.- La sedacion y el contraste se cobrara en una sola ocasión, independientemente del número de regiones solicitadas 2. El equipo/sistema de Imagenología del proveedor deberá tener la posibilidad de enviar los resultados en formato DICOM a una dirección pública que será proporcionada por Pensiones Civiles del Estado. 3.-El proveedor deberá adjuntar todas las interpretaciones de los estudios en formato PDF, a través del portal de Gestión de proveedores de Pensiones Civiles del Estado para lo cual se le proporcionará un usuario y contraseña. 4.- El tiempo de entrega de los resultados sera de 24hr despues de realizado el estudio.	4.3.0.104	ANGIORESONANCIA
	4.3.0.105	COLANGIORESONANCIA
	4.3.0.109	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA
	4.3.0.106	RESONANCIA MAGNETICA 1 REGIÓN
	4.3.0.107	RESONANCIA MAGNETICA DE 2 REGIONES
	4.3.0.108	RESONANCIA MAGNETICA DE 3 REGIONES
	4.3.0.110	VENORESONANCIA CON TIEMPO DE VUELO
	7.0.0.7	PROCEDIMIENTO CON SEDACIÓN R
	4.0.0.6	PROCEDIMIENTO CON CONTRASTE
	ESPECIFICACIONES.	2D
Tomografo minimo 32 cortes 1.- La sedacion y el contraste se cobrara en una sola ocasión, independientemente del mnumero de regiones solicitadas 2. El equipo/sistema de Imagenología del proveedor deberá tener la posibilidad de enviar los resultados en formato DICOM a una dirección pública que será proporcionada por Pensiones Civiles del Estado.	4.1.0.100	TOMOGRAFÍA DE 1 REGIÓN
	4.1.0.101	TOMOGRAFÍA DE 2 REGIONES
	4.1.0.102	TOMOGRAFÍA DE 3 REGIONES

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

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Notas para TODOS los contratos		1. Programación de estudios (maximo de 15 dias). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas. 2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al instituto sera el estipulado en el presente contrato.
	PARTIDA	DELEGACION CUAUTÉMOC
3.-El proveedor deberá adjuntar todas las interpretaciones de los estudios en formato PDF, a través del portal de Gestion de proveedores de Pensiones Civiles del Estado para lo cual se le proporcionará un usuario y contraseña. 4.- El tiempo de entrega de los resultados sera de 24hr despues de realizado el estudio.	4.1.0.54	UROTOMOGRFÍA
	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
ESPECIFICACIONES.	3D	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL USG
1. El equipo/sistema de Imagenología del proveedor deberá tener la posibilidad de enviar los resultados en formato DICOM a una dirección pública que será proporcionada por Pensiones Civiles del Estado. 2.-El proveedor deberá adjuntar todas las interpretaciones de los estudios en formato PDF, a través del portal de Gestion de proveedores de Pensiones Civiles del Estado para lo cual se le proporcionará un usuario y contraseña. 3.- El tiempo de entrega de los resultados sera de 24hr despues de realizado el estudio.	4.6.0.75	USG ENDOVAGINAL
	4.6.0.80	ULTRASONIDO
	4.6.0.74	ULTRASONIDO CON DOPPLER UNA REGION ARTERIAL O VENOSO
	4.6.0.73	ULTRASONIDO CON DOPPLER DOS REGIONES ARTERIAL O VENOSO
ESPECIFICACIONES.	5D	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL, RAYOS X
2. El equipo/sistema de Imagenología del proveedor deberá tener la posibilidad de enviar los resultados en formato DICOM a una dirección pública que será proporcionada por Pensiones Civiles del Estado.	4.2.0.1	ABDOMEN AP Y DECUBITO (SIMPLE DE ABDOMEN)

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

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Notas para TODOS los contratos		
	PARTIDA	DELEGACION CUAUTÉMOC
<p>3.-El proveedor deberá adjuntar todas las interpretaciones de los estudios en formato PDF, a través del portal de Gestion de proveedores de Pensiones Civiles del Estado para lo cual se le proporcionará un usuario y contraseña.</p> <p>4.- El tiempo de entrega de los resultados sera de 24hr despues de realizado el estudio.</p>	4.2.0.2	ABDOMEN AP Y ERECTO (BIPEDESTACION)
	4.2.0.4	ABDOMEN EN PROYECCION LATERAL
	4.2.0.6	ANTEBRAZO DERECHO AP Y LAT
	4.2.0.7	ANTEBRAZO IZQUIERDO AP Y LAT
	4.2.0.9	ARTICULACION SACROILIACAS BILATERAL
	4.2.0.10	ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR COMPARATIVO (2 PROYECCIONES)
	4.2.0.11	CADERA BILATERAL (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)
	4.2.0.12	CADERA DERECHA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)
	4.2.0.13	CADERA IZQUIERDA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)
	4.2.0.14	CALCANEOS BILATERAL AXIAL Y LAT
	4.2.0.15	CALCANEOS DERECHO AXIAL Y LAT
	4.2.0.16	CALCANEOS IZQUIERDO AXIAL Y LAT
	4.2.0.18	CARA MALAR AMBOS
	4.2.0.19	CARA ORBITA AMBAS
	4.2.0.20	CARA PERFILOGRAMA
	4.2.0.21	CEFALOPELVIMETRIA (AP Y LAT)
	4.2.0.22	CODO PA Y LATERAL DERECHO
	4.2.0.23	CODO PA Y LATERAL IZQUIERDO
	4.2.0.24	COLUMNA CERVICAL AP Y LATERAL
	4.2.0.25	COLUMNA CERVICAL AXIS, ATLAS Y TRANS ORAL
	4.2.0.26	COLUMNA CERVICAL DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSIO)
	4.2.0.27	COLUMNA CERVICAL OBLICUA
	4.2.0.28	COLUMNA DORSAL AP, LATERAL Y OBLICUA
	4.2.0.29	COLUMNA LUMBAR AP Y LATERAL
	4.2.0.30	COLUMNA LUMBAR OBLICUA
	4.2.0.31	COLUMNA LUMBOSACRA COMPLETA (AP, LAT Y OBLICUAS)

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

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Notas para TODOS los contratos	1. Programación de estudios (maximo de 15 dias). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas.	
	2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al instituto sera el estipulado en el presente contrato.	
	PARTIDA	DELEGACION CUAUTÉMOC
	4.2.0.32	COLUMNA LUMBOSACRA DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSION)
	4.2.0.35	CRANEO AP Y LATERAL
	4.2.0.36	CRANEO PROYECCION DE TOWNE (FOSA POSTERIOR)
	4.2.0.37	EDAD OSEA
	4.2.0.38	ESCAPULA LADO DERECHO AP Y LATERAL
	4.2.0.39	ESCÁPULA LADO IZQUIERDO AP Y LATERAL
	4.2.0.40	ESTERNON EN 2 POSICIONES OBLICUA Y AP
	4.2.0.41	FEMUR AP Y LATERAL (AMBOS)
	4.2.0.42	FEMUR AP Y LATERAL DERECHO
	4.2.0.43	FEMUR AP Y LATERAL IZQUIERDO
	4.2.0.44	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR DERECHO
	4.2.0.45	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR IZQUIERDO
	4.2.0.46	HOMBRO DERECHO AP Y OBLICUA
	4.2.0.47	HOMBRO DERECHO PROYECCION EN Y
	4.2.0.48	HOMBRO IZQUIERDO AP Y OBLICUA
	4.2.0.49	HOMBRO IZQUIERDO PROYECCION EN Y
	4.2.0.50	HUMERO AP Y LATERAL DERECHO
	4.2.0.51	HUMERO AP Y LATERAL IZQUIERDO
	4.2.0.53	MANO ANULAR AP Y LATERAL
	4.2.0.54	MANO AP Y OBLICUA DERECHO
	4.2.0.55	MANO AP Y OBLICUA IZQUIERDO
	4.2.0.56	MANO INDICE AP Y LATERAL
	4.2.0.57	MANO MEDIANO AP Y LATERAL
	4.2.0.58	MANO MEÑIQUE AP Y LATERAL
	4.2.0.59	MANO PULGAR AP Y LATERAL
	4.2.0.60	MEDICION MIEMBROS INFERIORES PROYECCION TRIFOCAL FARILL
	4.2.0.61	MUÑECA DORSOPALMAR CON DESVIACION CUBITAL (HUESO ESCAFOIDES)
	4.2.0.62	MUÑECA PA Y LATERAL DERECHO
	4.2.0.63	MUÑECA PA Y LATERAL IZQUIERDO
	4.2.0.65	PELVIS AP
	4.2.0.66	PELVIS EN AP Y LAT
	4.2.0.67	PELVIS EN POSICION DE RANA
	4.2.0.68	PELVIS ENTRADA Y SALIDA
	4.2.0.69	PIE AP Y LATERAL (AMBOS)

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

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Notas para TODOS los contratos		<p>1. Programación de estudios (maximo de 15 días). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas.</p> <p>2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el proocedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al instituto sera el estipulado en el presente contrato.</p>
	PARTIDA	DELEGACION CUAUTÉMOC
	4.2.0.70	PIE AP Y LATERAL DERECHO
	4.2.0.71	PIE AP Y LATERAL IZQUIERDO
	4.2.0.72	PIE AP Y OBLICUA AMBOS
	4.2.0.73	PIE AP Y OBLICUA DERECHO
	4.2.0.74	PIE AP Y OBLICUA IZQUIERDO
	4.2.0.75	PIE EN APOYO AMBOS
	4.2.0.76	PIE EN APOYO DERECHO
	4.2.0.77	PIEN EN APOYO IZQUIERDO
	4.2.0.78	PIERNA AP Y LAT DERECHO (TIBIA Y PERONE)
	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)
	4.2.0.87	SERIE OSEA METASTASICA.
	4.2.0.88	SILLA TURCA AP Y LATERAL
	4.2.0.89	TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO EN LATERAL (ADEDROIDES)
	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
ESPECIFICACIONES.	7D	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL MASTOGRAFIAS
2. El equipo/sistema de Imagenología del proveedor deberá tener la posibilidad de enviar los resultados en formato DICOM a una dirección pública que será proporcionada por Pensiones Civiles del Estado.	4.4.0.3	MAMOGRAFÍA BILATERAL

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

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Notas para TODOS los contratos		<p>1. Programación de estudios (maximo de 15 dias). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas.</p> <p>2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al instituto sera el estipulado en el presente contrato.</p>
	PARTIDA	DELEGACION CUAUTÉMOC
<p>3.-El proveedor deberá adjuntar todas las interpretaciones de los estudios en formato PDF, a través del portal de Gestion de proveedores de Pensiones Civiles del Estado para lo cual se le proporcionará un usuario y contraseña.</p> <p>4.- El tiempo de entrega de los resultados sera de 24hr despues de realizado el estudio.</p>	4.4.0.4	MAMOGRAFIA CON SONOGRAFÍA
ESPECIFICACIONES.	19D	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR
<p>1.El proveedor deberá adjuntar todos los resultados de los estudios en formato PDF, a través del portal de Gestión de proveedores de Pensiones Civiles del Estado para lo cual se le proporcionará un usuario y contraseña. El tiempo de entrega será de 24 Hrs., salvo en estudios especiales, que será de 3 a 5 días.</p>	2.1.0.18	ANTIBIOGRAMA GENERAL
	2.1.0.78	Anticuerpos Anti Helicobacter Pylori IgG e IgM
	2.1.0.81	Cultivo de Herida
	2.1.0.83	Factor Reumatoide
	2.1.0.87	Perfil de Lípidos Basico (Triglicéridos y Colesterol Total)
	2.1.0.88	Química Sanguinea de 5 Elementos (Glucosa, Urea, Creatinina, BUN y Acido Urico)
	2.1.0.89	Transaminasas (TGO Y TGP)
	2.2.0.12	COPROLÓGICO
	2.2.0.14	COPROPARASITOSCÓPICO 3 MUESTRAS
	2.2.0.16	CULTIVO, HECES
	2.2.0.25	SANGRE OCULTA EN HECES
	2.3.0.59	DEPURACION DE CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS
	2.3.0.61	CULTIVO, ORINA
	2.3.0.82	EXAMEN GENRAL DE ORINA
	2.5.0.1	TORCH, PERFIL IGG E IGM
2.5.0.142	ANTÍGENO CARCINOEMBRIÓNARIO (CEA)	

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

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Notas para TODOS los contratos	1. Programación de estudios (maximo de 15 dias). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas.	
	2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al instituto sera el estipulado en el presente contrato.	
	PARTIDA	DELEGACION CUAUTÉMOC
	2.5.0.166	CA - 125
	2.5.0.167	CA - 15 - 3
	2.5.0.168	CA 19-9/
	2.5.0.208	CORTISOL (COMPUESTO G) RIA SUERO, PLASMA, ORINA
	2.5.0.220	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO
	2.5.0.234	DIMERO D
	2.5.0.293	GONADOTROPINA CORIONICA FRACCION B
	2.5.0.295	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA
	2.5.0.334	INMUNOGLOBULINA E, IgE EN SUERO
	2.5.0.339	INSULINA SERICA
	2.5.0.349	PERFIL DE LÍPIDOS COMPLETO (LDL, HDL, VLDL, TRIGLICÉRIDOS Y COLESTEROL)
	2.5.0.352	MAGNESIO SUERO
	2.5.0.377	PEPTIDO CITRULINADO CICLICO, ANTICUERPO IGG
	2.5.0.390	PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO (INC. LH, FSH, PRL,TEST,PROGEST,EZ)
	2.5.0.401	PROLACTINA
	2.5.0.403	PROSTÁTICO ESPECÍFICO ANTÍGENO, PSA
	2.5.0.405	PROSTÁTICO LIBRE ANTÍGENO (PSA LIBRE)
	2.5.0.429	TESTOSTERONA LIBRE Y TOTAL EN SUERO
	2.5.0.43	ALFA FETO PROTEINA CUANTITATIVA (SUERO)
	2.5.0.430	TIEMPO DE TROMBINA EN PLASMA
	2.5.0.433	TIROIDEO CON TSH, PERFIL
	2.5.0.50	AMILASA, SUERO REFERENCIA
	2.5.0.608	ANTIESTREPTOLISINA O - ASTO -
	2.5.0.620	BILIRRUBINAS EN SUERO
	2.5.0.622	BIOMETRIA HEMATICA
	2.5.0.634	CALCIO TOTAL EN SUERO
	2.5.0.672	COOMBS DIRECTO
	2.5.0.673	COOMBS INDIRECTO
	2.5.0.695	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.

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

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Notas para TODOS los contratos	<p>1. Programación de estudios (maximo de 15 dias). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas.</p> <p>2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al instituto sera el estipulado en el presente contrato.</p>	
	PARTIDA	DELEGACION CUAUTÉMOC
	2.5.0.696	DETEC. DE ANTICUERPO VIH 172 ELISA
	2.5.0.709	ELECTROLITOS BÁSICO, PERFIL
	2.5.0.710	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO
	2.5.0.829	PROTEINA C REACTIVA CARDIACA -CARDIO PCR-
	2.5.0.830	PROTEINAS TOTALES EN SUERO
	2.5.0.837	RECUENTO DE RETICULOCITOS
	2.5.0.864	TIEMPO DE PROTROMBINA/
	2.5.0.867	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)
	2.5.0.883	VDRL CUANTITATIVO
	2.5.0.884	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR, WESTERGREEN.
	2.5.0.897	FEBRILES (suero)
	2.5.0.901	FÓSFORO (suero)
	2.5.0.906	GLUCOSA (suero o sangre)
	2.5.0.930	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO
	2.5.0.962	ACIDO URICO
	2.5.0.978	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 hrs.
	2.5.0.989	GASOMETRÍA VENOSA.
	2.6.0.19	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS)
	2.6.0.25	CULTIVO, FARINGEO
	2.6.0.30	CULTIVO, NASAL
	2.6.0.31	CULTIVO, NASOFARINGEO
	2.6.0.39	ESPERMATOBIOSCOPIA DIRECTA
	2.6.0.41	BACILOSCOPIA
	2.6.0.43	BAAR SERIADO (3)
	2.6.0.46	CULTIVO VAGINAL.
	2.1.0.79	Cinetica de Hierro (Ferritina, Transferrina, Hierro total y Captación de Hierro)
	2.1.0.80	Cultivo de Expectoración
	2.1.0.84	Hepatitis "A" Anticuerpo
	2.1.0.85	Hepatitis "B" Anticuerpo

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

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Notas para TODOS los contratos	1. Programación de estudios (maximo de 15 días). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas.	
	2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al instituto sera el estipulado en el presente contrato.	
	PARTIDA	DELEGACION CUAUTÉMOC
	2.1.0.86	Hepatitis "C" Anticuerpo
2.5.0.52	AMONIO EN PLASMA	
2.5.0.320	HORMONA FOLICULOESTIMULANTE (F. S. H.)	

Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal



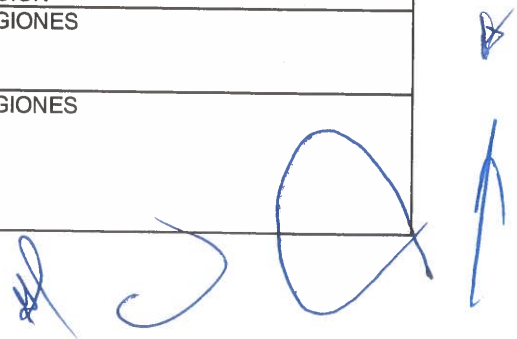
PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
“PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR”
ANEXO TÉCNICO A “PARTIDAS POR GRUPO”

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Notas para TODOS los contratos		<p>1. Programación de estudios (maximo de 15 días). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas.</p> <p>2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al instituto sera el estipulado en el presente contrato.</p>
	PARTIDA	DELEGACION HIDALGO DEL PARRAL
ESPECIFICACIONES.	1E	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL, RESONANCIAS
<p>Soporte de peso hasta 150kg Mínimo 1.5 TESLAS</p> <p>1.- La sedacion y el contraste se cobrara en una sola ocasión, independientemente del mnumero de regiones solicitadas</p> <p>2. El equipo/sistema de Imagenología del proveedor deberá tener la posibilidad de enviar los resultados en formato DICOM a una dirección pública que será proporcionada por Pensiones Civiles del Estado.</p> <p>3.-El proveedor deberá adjuntar todas las interpretaciones de los estudios en formato PDF, a través del portal de Gestion de proveedores de Pensiones Civiles del Estado para lo cual se le proporcionará un usuario y contraseña.</p> <p>4.- El tiempo de entrega de los resultados sera de 24hr despues de realizado el estudio.</p>	4.3.0.104	ANGIORESONANCIA
	4.3.0.105	COLANGIORESONANCIA
	4.3.0.109	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA
	4.3.0.106	RESONANCIA MAGNETICA 1 REGION
	4.3.0.107	RESONANCIA MAGNETICA DE 2 REGIONES
	4.3.0.108	RESONANCIA MAGNETICA DE 3 REGIONES
	4.3.0.110	VENORESONANCIA CON TIEMPO DE VUELO
	7.0.0.7	PROCEDIMIENTO CON SEDACIÓN R
	4.0.0.6	PROCEDIMIENTO CON CONTRASTE
	ESPECIFICACIONES.	2E
<p>Tomografo minimo 32 cortes</p> <p>1.- La sedacion y el contraste se cobrara en una sola ocasión, independientemente del mnumero de regiones solicitadas</p> <p>2. El equipo/sistema de Imagenología del proveedor deberá tener la posibilidad de enviar los resultados en formato DICOM a una dirección pública que será proporcionada por Pensiones Civiles del Estado.</p>	4.1.0.100	TOMOGRAFÍA DE 1 REGION
	4.1.0.101	TOMOGRAFÍA DE 2 REGIONES
	4.1.0.102	TOMOGRAFÍA DE 3 REGIONES



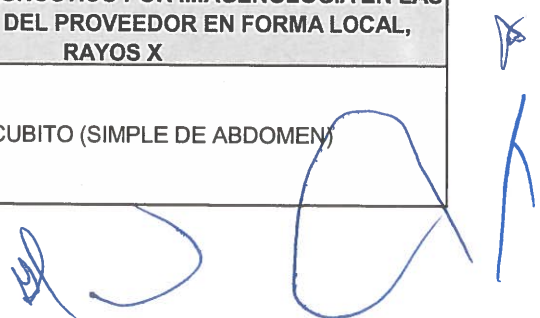
PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
“PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR”
ANEXO TÉCNICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Notas para TODOS los contratos		<p>1. Programación de estudios (maximo de 15 dias). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas.</p> <p>2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al instituto sera el estipulado en el presente contrato.</p>
	PARTIDA	DELEGACION HIDALGO DEL PARRAL
<p>3.-El proveedor deberá adjuntar todas las interpretaciones de los estudios en formato PDF, a través del portal de Gestion de proveedores de Pensiones Civiles del Estado para lo cual se le proporcionará un usuario y contraseña.</p> <p>4.- El tiempo de entrega de los resultados sera de 24hr despues de realizado el estudio.</p>	4.1.0.54	UROTOMOGRAFÍA
	4.0.0.3	APLICACIÓN DE CONTRASTE INTRA VENOSO
	4.0.0.4	APLICACIÓN DE CONTRASTE ORAL
	4.0.0.5	APLICACIÓN DE CONTRASTE RECTAL
	7.0.0.8	PROCEDIMIENTO CON SEDACIÓN T
ESPECIFICACIONES.	3E	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL USG
<p>1. El equipo/sistema de Imagenología del proveedor deberá tener la posibilidad de enviar los resultados en formato DICOM a una dirección pública que será proporcionada por Pensiones Civiles del Estado.</p> <p>2.-El proveedor deberá adjuntar todas las interpretaciones de los estudios en formato PDF, a través del portal de Gestion de proveedores de Pensiones Civiles del Estado para lo cual se le proporcionará un usuario y contraseña.</p> <p>3.- El tiempo de entrega de los resultados sera de 24hr despues de realizado el estudio.</p>	4.6.0.75	USG ENDOVAGINAL
	4.6.0.80	ULTRASONIDO
	4.6.0.74	ULTRASONIDO CON DOPPLER UNA REGION ARTERIAL O VENOSO
	4.6.0.73	ULTRASONIDO CON DOPPLER DOS REGIONES ARTERIAL O VENOSO
ESPECIFICACIONES.	5E	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL, RAYOS X
<p>2. El equipo/sistema de Imagenología del proveedor deberá tener la posibilidad de enviar los resultados en formato DICOM a una dirección pública que será proporcionada por Pensiones Civiles del Estado.</p>	4.2.0.1	ABDOMEN AP Y DECUBITO (SIMPLE DE ABDOMEN)



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

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

<p>Notas para TODOS los contratos</p>	<p>1. Programación de estudios (maximo de 15 días). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas. 2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al instituto sera el estipulado en el presente contrato.</p>	
	PARTIDA	DELEGACION HIDALGO DEL PARRAL
<p>3.-El proveedor deberá adjuntar todas las interpretaciones de los estudios en formato PDF, a través del portal de Gestion de proveedores de Pensiones Civiles del Estado para lo cual se le proporcionará un usuario y contraseña. 4.- El tiempo de entrega de los resultados sera de 24hr despues de realizado el estudio.</p>	4.2.0.2	ABDOMEN AP Y ERECTO (BIPEDESTACION)
	4.2.0.4	ABDOMEN EN PROYECCION LATERAL
	4.2.0.6	ANTEBRAZO DERECHO AP Y LAT
	4.2.0.7	ANTEBRAZO IZQUIERDO AP Y LAT
	4.2.0.8	ANTEVERSION DE CUELLO FEMORAL
	4.2.0.9	ARTICULACION SACROILIACAS BILATERAL
	4.2.0.10	ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR COMPARATIVO (2 PROYECCIONES)
	4.2.0.11	CADERA BILATERAL (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)
	4.2.0.12	CADERA DERECHA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)
	4.2.0.13	CADERA IZQUIERDA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)
	4.2.0.14	CALCANEOS BILATERAL AXIAL Y LAT
	4.2.0.15	CALCANEOS DERECHO AXIAL Y LAT
	4.2.0.16	CALCANEOS IZQUIERDO AXIAL Y LAT
	4.2.0.17	CARA ARCO CIGOMATICO
	4.2.0.18	CARA MALAR AMBOS
	4.2.0.19	CARA ORBITA AMBAS
	4.2.0.20	CARA PERFILOGRAMA
	4.2.0.21	CEFALOPELVIMETRIA (AP Y LAT)
	4.2.0.22	CODO PA Y LATERAL DERECHO
	4.2.0.23	CODO PA Y LATERAL IZQUIERDO
	4.2.0.24	COLUMNA CERVICAL AP Y LATERAL
	4.2.0.25	COLUMNA CERVICAL AXIS, ATLAS Y TRANS ORAL
	4.2.0.26	COLUMNA CERVICAL DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSIO)
	4.2.0.27	COLUMNA CERVICAL OBLICUA
	4.2.0.28	COLUMNA DORSAL AP, LATERAL Y OBLICUA
	4.2.0.29	COLUMNA LUMBAR AP Y LATERAL
	4.2.0.30	COLUMNA LUMBAR OBLICUA

A
H

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

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Notas para TODOS los contratos	1. Programación de estudios (maximo de 15 dias). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas.	
	2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al instituto sera el estipulado en el presente contrato.	
	PARTIDA	DELEGACION HIDALGO DEL PARRAL
	4.2.0.31	COLUMNA LUMBOSACRA COMPLETA (AP, LAT Y OBLICUAS)
	4.2.0.32	COLUMNA LUMBOSACRA DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSION)
	4.2.0.33	COLUMNA LUMBOSACRA-PROYECCION DE FERGUSON
	4.2.0.34	COLUMNA SACROCOXIGEA AP Y LATERAL
	4.2.0.35	CRANEO AP Y LATERAL
	4.2.0.36	CRANEO PROYECCION DE TOWNE (FOSA POSTERIOR)
	4.2.0.37	EDAD OSEA
	4.2.0.38	ESCAPULA LADO DERECHO AP Y LATERAL
	4.2.0.39	ESCÁPULA LADO IZQUIERDO AP Y LATERAL
	4.2.0.40	ESTERNON EN 2 POSICIONES OBLICUA Y AP
	4.2.0.41	FEMUR AP Y LATERAL (AMBOS)
	4.2.0.42	FEMUR AP Y LATERAL DERECHO
	4.2.0.43	FEMUR AP Y LATERAL IZQUIERDO
	4.2.0.44	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR DERECHO
	4.2.0.45	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR IZQUIERDO
	4.2.0.46	HOMBRO DERECHO AP Y OBLICUA
	4.2.0.47	HOMBRO DERECHO PROYECCION EN Y
	4.2.0.48	HOMBRO IZQUIERDO AP Y OBLICUA
	4.2.0.49	HOMBRO IZQUIERDO PROYECCION EN Y
	4.2.0.50	HUMERO AP Y LATERAL DERECHO
	4.2.0.51	HUMERO AP Y LATERAL IZQUIERDO
	4.2.0.53	MANO ANULAR AP Y LATERAL
	4.2.0.54	MANO AP Y OBLICUA DERECHO
	4.2.0.55	MANO AP Y OBLICUA IZQUIERDO
	4.2.0.56	MANO INDICE AP Y LATERAL
	4.2.0.57	MANO MEDIANO AP Y LATERAL
	4.2.0.58	MANO MEÑIQUE AP Y LATERAL
	4.2.0.59	MANO PULGAR AP Y LATERAL
	4.2.0.60	MEDICION MIEMBROS INFERIORES PROYECCION TRIFOCAL FARILL
	4.2.0.61	MUÑECA DORSOPALMAR CON DESVIACION CUBITAL (HUESO ESCAFOIDES)
	4.2.0.62	MUÑECA PA Y LATERAL DERECHO
	4.2.0.63	MUÑECA PA Y LATERAL IZQUIERDO
	4.2.0.65	PELVIS AP

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

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Notas para TODOS los contratos	1. Programación de estudios (maximo de 15 dias). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas.	
	2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al instituto sera el estipulado en el presente contrato.	
	PARTIDA	DELEGACION HIDALGO DEL PARRAL
	4.2.0.66	PELVIS EN AP Y LAT
	4.2.0.67	PELVIS EN POSICION DE RANA
	4.2.0.68	PELVIS ENTRADA Y SALIDA
	4.2.0.69	PIE AP Y LATERAL (AMBOS)
	4.2.0.70	PIE AP Y LATERAL DERECHO
	4.2.0.71	PIE AP Y LATERAL IZQUIERDO
	4.2.0.72	PIE AP Y OBLICUA AMBOS
	4.2.0.73	PIE AP Y OBLICUA DERECHO
	4.2.0.74	PIE AP Y OBLICUA IZQUIERDO
	4.2.0.75	PIE EN APOYO AMBOS
	4.2.0.76	PIE EN APOYO DERECHO
	4.2.0.77	PIEN EN APOYO IZQUIERDO
	4.2.0.78	PIERNA AP Y LAT DERECHO (TIBIA Y PERONE)
	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.
	4.2.0.88	SILLA TURCA AP Y LATERAL
	4.2.0.89	TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO EN LATERAL (ADEDROIDES)
	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
	4.5.0.16	COLON POR ENEMA DE BARIO
	4.5.0.19	CISTOGRAFIA DINAMICA (MICCIONAL Y REFLUJO)
	4.5.0.24	CISTOURETROGRAFIA DINAMICA (MICCIÓN)

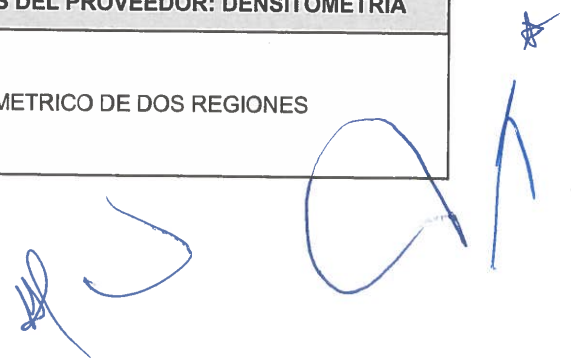
PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO TÉCNICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Notas para TODOS los contratos		<p>1. Programación de estudios (maximo de 15 dias). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas.</p> <p>2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al instituto sera el estipulado en el presente contrato.</p>
	PARTIDA	DELEGACION HIDALGO DEL PARRAL
	4.5.0.25	UROGRAFIA EXCRETORA DESCENDENTE CON PLACA DE PIE
	4.5.0.26	URETROGRAFÍA RETROGRADA
	4.5.0.7	HISTEROSALPINGOGRAFÍA
ESPECIFICACIONES.	6E	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA ODONTOLOGICA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL, RAYOS X
1.- El tiempo de entrega de los resultados sera al paciente con un tiempo máximo de 24hr despues de realizado el estudio.	4.2.0.64	PANORAMICA DENTAL (ORTHOPANTOGRAFIA)
ESPECIFICACIONES.	7E	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL MASTOGRAFIAS
2. El equipo/sistema de Imagenología del proveedor deberá tener la posibilidad de enviar los resultados en formato DICOM a una dirección pública que será proporcionada por Pensiones Civiles del Estado.	4.4.0.3	MAMOGRAFÍA BILATERAL
3.-El proveedor deberá adjuntar todas las interpretaciones de los estudios en formato PDF, a través del portal de Gestion de proveedores de Pensiones Civiles del Estado para lo cual se le proporcionará un usuario y contraseña. 4.- El tiempo de entrega de los resultados sera de 24hr despues de realizado el estudio.	4.4.0.4	MAMOGRAFÍA CON SONOGRAFIA
ESPECIFICACIONES.	8E	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: DENSITOMETRIA
1.El Equipo o Sistema del Proveedor deberá enviar los resultados en formato DICOM a una dirección pública que será proporcionada por PCE. 2.El Proveedor deberá adjuntar las interpretaciones de los estudios en formato PDF, a través del Portal	28.0.0.1	ESTUDIO DENSITOMETRICO DE DOS REGIONES



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

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Notas para TODOS los contratos		<p>1. Programación de estudios (maximo de 15 dias). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas.</p> <p>2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al instituto sera el estipulado en el presente contrato.</p>
	PARTIDA	DELEGACION HIDALGO DEL PARRAL
de Gestion de Proveedores de PCE, del que se le proporcionará usuario y contraseña. 3.El tiempo de entrega de resultados será máximo 24 horas después de realizado el estudio.	28.0.0.2	ESTUDIO DENSITOMETRICO DE UNA REGION
ESPECIFICACIONES.	10E	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: ELECTROMIOGRAFÍAS
<p>1.El Equipo o Sistema del Proveedor deberá enviar los resultados en formato DICOM a una dirección pública que será proporcionada por PCE.</p> <p>2.El Proveedor deberá adjuntar las interpretaciones de los estudios en formato PDF, a través del Portal de Gestion de Proveedores de PCE, del que se le proporcionará usuario y contraseña.</p> <p>3.El tiempo de entrega de resultados será máximo 24 horas después de realizado el estudio.</p>	12.0.0.10	EMG DE DOS EXTREMIDADES
	12.0.0.9	EMG DE DOS EXTREMIDADES CON VELOCIDAD DE CONDUCCIÓN
	12.0.0.2	EMG Y VELOCIDAD DE CONDUCCIÓN
	12.0.0.11	EMG DE CUATRO EXTREMIDADES CON VELOCIDAD DE CONDUCCIÓN
	12.0.0.4	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS
ESPECIFICACIONES.	16E	ANESTESIOLOGÍA EN LAS INSTALACIONES DE LA UNIDAD MÉDICA QUE INDIQUE LA DELEGACIÓN
<p>El servicio se realizarán de acuerdo a la programación que emita Pensiones Civiles del Estado de Chihuahua, mediante la generación de una orden servicio Subrogado.</p>	7.0.0.2	PROCEDIMIENTOS ANESTÉSICOS (CIRUGÍA AMBULATORIA)
	7.0.0.3	PROCEDIMIENTOS ANESTÉSICOS PROCEDIMIENTOS DE 1.5 A 5 HORAS
	7.0.0.4	SEDACIÓN POR PROCEDIMIENTO (PACIENTES DE ENDOSCOPIA)
	7.0.0.5	PROCEDIMIENTOS ANESTÉSICOS PROCEDIMIENTOS MÁS DE 5 HORAS
	7.0.0.6	PROCEDIMIENTO DE SEDACION
ESPECIFICACIONES.	17E	ENDODONCIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR

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

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Notas para TODOS los contratos		<p>1. Programación de estudios (maximo de 15 dias). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas.</p> <p>2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al instituto sera el estipulado en el presente contrato.</p>
	PARTIDA	DELEGACION HIDALGO DEL PARRAL
	13.0.0.1	ENDODONCIA COMPLETA (INCLUYE RAYOS X Y MATERIAL)
	13.0.0.2	CONSULTA ENDODÓNTICA (INCLUYE RXS, PRUEBAS TERMICAS Y VALORACION)
	13.0.0.3	ENDODONCIA EN 2 SESIONES, DIAGNOSTICO DE NECROSIS Y ABCESO PERIAPICAL O TRACTO SINUOSO (FISTULA)
ESPECIFICACIONES.	18E	PERIODONCIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR
	20.0.0.2	RADIOGRAFIA PERIAPICAL
	31.0.0.2	DETARTRAJE POR CUADRANTE
	31.0.0.1	CURETAJE POR CUADRANTE
	31.0.0.4	CONSULTA
ESPECIFICACIONES.	19E	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR
<p>1.El proveedor deberá adjuntar todos los resultados de los estudios en formato PDF, a través del portal de Gestión de proveedores de Pensiones Civiles del Estado para lo cual se le proporcionará un usuario y contraseña. El tiempo de entrega será de 24 Hrs., salvo en estudios especiales, que será de 3 a 5 días.</p>	2.1.0.18	ANTIBIOGRAMA GENERAL
	2.1.0.78	Anticuerpos Anti Helicobacter Pylori IgG e IgM
	2.1.0.79	Cinetica de Hierro (Ferritina, Transferrina, Hierro total y Captación de Hierro)
	2.1.0.81	Cultivo de Herida
	2.1.0.83	Factor Reumatoide
	2.1.0.84	Hepatitis "A" Anticuerpo
	2.1.0.85	Hepatitis "B" Anticuerpo
	2.1.0.86	Hepatitis "C" Anticuerpo
	2.1.0.87	Perfil de Lípidos Basico (Triglicéridos y Colesterol Total)
	2.1.0.88	Química Sanguinea de 5 Elementos (Glucosa, Urea, Creatinina, BUN y Acido Urico)
	2.1.0.89	Transaminasas (TGO Y TGP)
	2.2.0.12	COPROLÓGICO

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

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Notas para TODOS los contratos			
		PARTIDA	DELEGACION HIDALGO DEL PARRAL
1. Programación de estudios (maximo de 15 dias). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas. 2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al instituto sera el estipulado en el presente contrato.		2.2.0.14	COPROPARASITOSCÓPICO 3 MUESTRAS
		2.2.0.16	CULTIVO, HECES
		2.2.0.25	SANGRE OCULTA EN HECES
		2.3.0.59	DEPURACION DE CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS
		2.3.0.61	CULTIVO, ORINA
		2.3.0.82	EXAMEN GENRAL DE ORINA
		2.5.0.1	TORCH, PERFIL IGG E IGM
		2.5.0.142	ANTÍGENO CARCINOEMBRIÓNARIO (CEA)
		2.5.0.166	CA - 125
		2.5.0.167	CA - 15 - 3
		2.5.0.168	CA 19-9/
		2.5.0.208	CORTISOL (COMPUESTO G) RIA SUERO, PLASMA, ORINA
		2.5.0.234	DIMERO D
		2.5.0.293	GONADOTROPINA CORIONICA FRACCION B
		2.5.0.295	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA
		2.5.0.320	HORMONA FOLICULOESTIMULANTE (F. S. H.)
		2.5.0.334	INMUNOGLOBULINA E, IgE EN SUERO
		2.5.0.339	INSULINA SERICA
		2.5.0.348	LIPASA EN SUERO
		2.5.0.349	PERFIL DE LÍPIDOS COMPLETO (LDL, HDL, VLDL, TRIGLICÉRIDOS Y COLESTEROL)
		2.5.0.352	MAGNESIO SUERO
		2.5.0.377	PEPTIDO CITRULINADO CICLICO, ANTICUERPO IGG
		2.5.0.390	PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO (INC. LH, FSH, PRL,TEST,PROGEST,EZ)
		2.5.0.401	PROLACTINA
		2.5.0.403	PROSTÁTICO ESPECÍFICO ANTÍGENO, PSA
		2.5.0.405	PROSTÁTICO LIBRE ANTÍGENO (PSA LIBRE)
		2.5.0.429	TESTOSTERONA LIBRE Y TOTAL EN SUERO
		2.5.0.43	ALFA FETO PROTEINA CUANTITATIVA (SUERO)
		2.5.0.430	TIEMPO DE TROMBINA EN PLASMA

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

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Notas para TODOS los contratos	<p>1. Programación de estudios (maximo de 15 dias). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas.</p> <p>2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al instituto sera el estipulado en el presente contrato.</p>	
	PARTIDA	DELEGACION HIDALGO DEL PARRAL
	2.5.0.433	TIROIDEO CON TSH, PERFIL
	2.5.0.50	AMILASA, SUERO REFERENCIA
	2.5.0.608	ANTIESTREPTOLISINA O - ASTO -
	2.5.0.620	BILIRRUBINAS EN SUERO
	2.5.0.622	BIOMETRIA HEMATICA
	2.5.0.634	CALCIO TOTAL EN SUERO
	2.5.0.672	COOMBS DIRECTO
	2.5.0.673	COOMBS INDIRECTO
	2.5.0.695	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.
	2.5.0.696	DETEC. DE ANTICUERPO VIH 172 ELISA
	2.5.0.709	ELECTROLITOS BÁSICO, PERFIL
	2.5.0.710	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO
	2.5.0.829	PROTEINA C REACTIVA CARDIACA -CARDIO PCR-
	2.5.0.837	RECuento DE RETICULOCITOS
	2.5.0.864	TIEMPO DE PROTROMBINA/
	2.5.0.867	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)
	2.5.0.883	VDRL CUANTITATIVO
	2.5.0.884	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR, WESTERGREEN.
	2.5.0.897	FEBRILES (suero)
	2.5.0.901	FÓSFORO (suero)
	2.5.0.906	GLUCOSA (suero o sangre)
	2.5.0.930	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO
	2.5.0.962	ACIDO URICO
	2.5.0.978	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 hrs.
	2.5.0.989	GASOMETRÍA VENOSA.
	2.5.0.990	ENZIMAS CARDIACAS(TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA), DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO,CK TOTAL, SUERO)
	2.6.0.19	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS)
	2.6.0.25	CULTIVO, FARINGEO

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

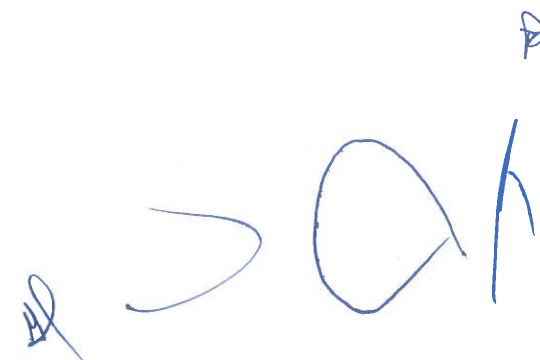
Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Notas para TODOS los contratos	<p>1. Programación de estudios (maximo de 15 días). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas.</p> <p>2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al instituto sera el estipulado en el presente contrato.</p>	
	PARTIDA	DELEGACION HIDALGO DEL PARRAL
	2.6.0.30	CULTIVO, NASAL
	2.6.0.31	CULTIVO, NASOFARINGEO
	2.6.0.39	ESPERMATOBIOSCOPIA DIRECTA
	2.6.0.45	DETECCION ANTIGENO COVID-19
	2.6.0.46	CULTIVO VAGINAL.
	2.1.0.80	Cultivo de Expectoración
	2.1.0.82	Cultivo de Liquido de Diálisis
	2.5.0.52	AMONIO EN PLASMA
	2.5.0.220	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO
	2.5.0.830	PROTEINAS TOTALES EN SUERO
	2.6.0.41	BACILOSCOPIA
	2.6.0.43	BAAR SERIADO (3)

Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal



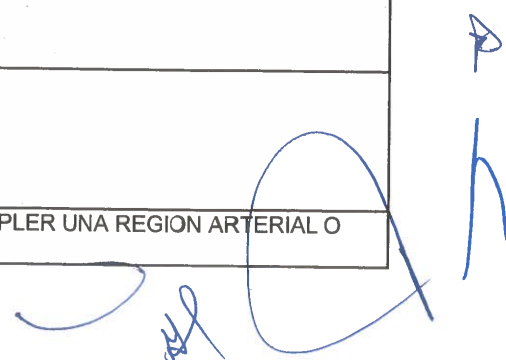
PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO TÉCNICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Notas para TODOS los contratos		1. Programación de estudios (maximo de 15 dias). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas. 2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al instituto sera el estipulado en el presente contrato.
	PARTIDA	DELEGACION NUEVO CASAS GRANDES
ESPECIFICACIONES.	2F	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL TOMOGRAFIA
1.- La sedacion y el contraste se cobrara en una sola ocasion, independientemente del mnumero de regiones solicitadas 2. El equipo/sistema de Imagenología del proveedor deberá tener la posibilidad de enviar los resultados en formato DICOM a una dirección pública que será proporcionada por Pensiones Civiles del Estado. 3.-El proveedor deberá adjuntar todas las interpretaciones de los estudios en formato PDF, a través del portal de Gestion de proveedores de Pensiones Civiles del Estado para lo cual se le proporcionará un usuario y contraseña. 4.- El tiempo de entrega de los resultados sera de 24hr despues de realizado el estudio.	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
	7.0.0.6	PROCEDIMIENTO CON SEDACION
ESPECIFICACIONES.	3F	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL USG
1. El equipo/sistema de Imagenología del proveedor deberá tener la posibilidad de enviar los resultados en formato DICOM a una dirección pública que será proporcionada por Pensiones Civiles del Estado. 2.-El proveedor deberá adjuntar todas las interpretaciones de los estudios en formato PDF, a través del portal de Gestion de proveedores de Pensiones Civiles del Estado para lo cual se le proporcionará un usuario y contraseña. 3.- El tiempo de entrega de los resultados sera de 24hr despues de realizado el estudio.	4.6.0.75	USG ENDOVAGINAL
	4.6.0.80	ULTRASONIDO
	4.6.0.74	ULTRASONIDO CON DOPPLER UNA REGION ARTERIAL O VENOSO



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

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Notas para TODOS los contratos		<p>1. Programación de estudios (maximo de 15 días). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas.</p> <p>2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al instituto sera el estipulado en el presente contrato.</p>
	PARTIDA	DELEGACION NUEVO CASAS GRANDES
	4.6.0.73	ULTRASONIDO CON DOPPLER DOS REGIONES ARTERIAL O VENOSO
ESPECIFICACIONES.	5F	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL, RAYOS X
<p>2. El equipo/sistema de Imagenología del proveedor deberá tener la posibilidad de enviar los resultados en formato DICOM a una dirección pública que será proporcionada por Pensiones Civiles del Estado.</p> <p>3.-El proveedor deberá adjuntar todas las interpretaciones de los estudios en formato PDF, a través del portal de Gestion de proveedores de Pensiones Civiles del Estado para lo cual se le proporcionará un usuario y contraseña.</p> <p>4.- El tiempo de entrega de los resultados sera de 24hr despues de realizado el estudio.</p>	4.2.0.1	ABDOMEN AP Y DECUBITO (SIMPLE DE ABDOMEN)
	4.2.0.2	ABDOMEN AP Y ERECTO (BIPEDESTACION)
	4.2.0.4	ABDOMEN EN PROYECCION LATERAL
	4.2.0.5	ABDOMEN TANGENCIAL
	4.2.0.6	ANTEBRAZO DERECHO AP Y LAT
	4.2.0.7	ANTEBRAZO IZQUIERDO AP Y LAT
	4.2.0.8	ANTEVERSION DE CUELLO FEMORAL
	4.2.0.9	ARTICULACION SACROILIACAS BILATERAL
	4.2.0.10	ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR COMPARATIVO (2 PROYECCIONES)
	4.2.0.11	CADERA BILATERAL (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)
	4.2.0.12	CADERA DERECHA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)
	4.2.0.13	CADERA IZQUIERDA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)
	4.2.0.14	CALCANEEO BILATERAL AXIAL Y LAT
	4.2.0.15	CALCANEEO DERECHO AXIAL Y LAT
	4.2.0.16	CALCANEEO IZQUIERDO AXIAL Y LAT
	4.2.0.17	CARA ARCO CIGOMATICO
	4.2.0.18	CARA MALAR AMBOS
4.2.0.19	CARA ORBITA AMBAS	
4.2.0.20	CARA PERFILOGRAMA	

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

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Notas para TODOS los contratos	<p>1. Programación de estudios (maximo de 15 dias). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas.</p> <p>2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al instituto sera el estipulado en el presente contrato.</p>	
	PARTIDA	DELEGACION NUEVO CASAS GRANDES
	4.2.0.21	CEFALOPELVIMETRIA (AP Y LAT)
	4.2.0.22	CODO PA Y LATERAL DERECHO
	4.2.0.23	CODO PA Y LATERAL IZQUIERDO
	4.2.0.24	COLUMNA CERVICAL AP Y LATERAL
	4.2.0.25	COLUMNA CERVICAL AXIS, ATLAS Y TRANS ORAL
	4.2.0.26	COLUMNA CERVICAL DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSIO)
	4.2.0.27	COLUMNA CERVICAL OBLICUA
	4.2.0.28	COLUMNA DORSAL AP, LATERAL Y OBLICUA
	4.2.0.29	COLUMNA LUMBAR AP Y LATERAL
	4.2.0.30	COLUMNA LUMBAR OBLICUA
	4.2.0.31	COLUMNA LUMBOSACRA COMPLETA (AP, LAT Y OBLICUAS)
	4.2.0.32	COLUMNA LUMBOSACRA DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSION)
	4.2.0.33	COLUMNA LUMBOSACRA-PROYECCION DE FERGUSON
	4.2.0.34	COLUMNA SACROCOXIGEIA AP Y LATERAL
	4.2.0.35	CRANEO AP Y LATERAL
	4.2.0.36	CRANEO PROYECCION DE TOWNE (FOSA POSTERIOR)
	4.2.0.37	EDAD OSEA
	4.2.0.38	ESCAPULA LADO DERECHO AP Y LATERAL
	4.2.0.39	ESCÁPULA LADO IZQUIERDO AP Y LATERAL
	4.2.0.40	ESTERNON EN 2 POSICIONES OBLICUA Y AP
	4.2.0.41	FEMUR AP Y LATERAL (AMBOS)
	4.2.0.42	FEMUR AP Y LATERAL DERECHO
	4.2.0.43	FEMUR AP Y LATERAL IZQUIERDO
	4.2.0.44	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR DERECHO
	4.2.0.45	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR IZQUIERDO
	4.2.0.46	HOMBRO DERECHO AP Y OBLICUA
	4.2.0.47	HOMBRO DERECHO PROYECCION EN Y
	4.2.0.48	HOMBRO IZQUIERDO AP Y OBLICUA
	4.2.0.49	HOMBRO IZQUIERDO PROYECCION EN Y
	4.2.0.50	HUMERO AP Y LATERAL DERECHO
	4.2.0.51	HUMERO AP Y LATERAL IZQUIERDO
	4.2.0.53	MANO ANULAR AP Y LATERAL
	4.2.0.54	MANO AP Y OBLICUA DERECHO
	4.2.0.55	MANO AP Y OBLICUA IZQUIERDO
	4.2.0.56	MANO INDICE AP Y LATERAL

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

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Notas para TODOS los contratos	<p>1. Programación de estudios (maximo de 15 dias). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas.</p> <p>2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al instituto sera el estipulado en el presente contrato.</p>	
	PARTIDA	DELEGACION NUEVO CASAS GRANDES
	4.2.0.57	MANO MEDIANO AP Y LATERAL
	4.2.0.58	MANO MEÑIQUE AP Y LATERAL
	4.2.0.59	MANO PULGAR AP Y LATERAL
	4.2.0.60	MEDICION MIEMBROS INFERIORES PROYECCION TRIFOCAL FARILL
	4.2.0.61	MUÑECA DORSOPALMAR CON DESVIACION CUBITAL (HUESO ESCAFOIDES)
	4.2.0.62	MUÑECA PA Y LATERAL DERECHO
	4.2.0.63	MUÑECA PA Y LATERAL IZQUIERDO
	4.2.0.65	PELVIS AP
	4.2.0.66	PELVIS EN AP Y LAT
	4.2.0.67	PELVIS EN POSICION DE RANA
	4.2.0.68	PELVIS ENTRADA Y SALIDA
	4.2.0.69	PIE AP Y LATERAL (AMBOS)
	4.2.0.70	PIE AP Y LATERAL DERECHO
	4.2.0.71	PIE AP Y LATERAL IZQUIERDO
	4.2.0.72	PIE AP Y OBLICUA AMBOS
	4.2.0.73	PIE AP Y OBLICUA DERECHO
	4.2.0.74	PIE AP Y OBLICUA IZQUIERDO
	4.2.0.75	PIE EN APOYO AMBOS
	4.2.0.76	PIE EN APOYO DERECHO
	4.2.0.77	PIEN EN APOYO IZQUIERDO
	4.2.0.78	PIERNA AP Y LAT DERECHO (TIBIA Y PERONE)
	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.
	4.2.0.88	SILLA TURCA AP Y LATERAL
	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

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

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Notas para TODOS los contratos	1. Programación de estudios (maximo de 15 dias). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas.	
	2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al instituto sera el estipulado en el presente contrato.	
	PARTIDA	DELEGACION HIDALGO DEL PARRAL
	4.2.0.66	PELVIS EN AP Y LAT
	4.2.0.67	PELVIS EN POSICION DE RANA
	4.2.0.68	PELVIS ENTRADA Y SALIDA
	4.2.0.69	PIE AP Y LATERAL (AMBOS)
	4.2.0.70	PIE AP Y LATERAL DERECHO
	4.2.0.71	PIE AP Y LATERAL IZQUIERDO
	4.2.0.72	PIE AP Y OBLICUA AMBOS
	4.2.0.73	PIE AP Y OBLICUA DERECHO
	4.2.0.74	PIE AP Y OBLICUA IZQUIERDO
	4.2.0.75	PIE EN APOYO AMBOS
	4.2.0.76	PIE EN APOYO DERECHO
	4.2.0.77	PIEN EN APOYO IZQUIERDO
	4.2.0.78	PIERNA AP Y LAT DERECHO (TIBIA Y PERONE)
	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.
	4.2.0.88	SILLA TURCA AP Y LATERAL
	4.2.0.89	TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO EN LATERAL (ADEDROIDES)
	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
	4.5.0.16	COLON POR ENEMA DE BARIO
	4.5.0.19	CISTOGRAFIA DINAMICA (MICCIONAL Y REFLUJO)
	4.5.0.24	CISTOURETROGRAFIA DINAMICA (MICCIÓN)

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

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Notas para TODOS los contratos	<p>1. Programación de estudios (maximo de 15 dias). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas.</p> <p>2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al instituto sera el estipulado en el presente contrato.</p>	
	PARTIDA	DELEGACION NUEVO CASAS GRANDES
	2.1.0.84	Hepatitis "A" Anticuerpo
	2.1.0.85	Hepatitis "B" Anticuerpo
	2.1.0.86	Hepatitis "C" Anticuerpo
	2.1.0.87	Perfil de Lípidos Basico (Triglicéridos y Colesterol Total)
	2.1.0.88	Química Sanguinea de 5 Elementos (Glucosa, Urea, Creatinina, BUN y Acido Urico)
	2.1.0.89	Transaminasas (TGO Y TGP)
	2.2.0.12	COPROLÓGICO
	2.2.0.14	COPROPARASITOSCÓPICO 3 MUESTRAS
	2.2.0.16	CULTIVO, HECES
	2.2.0.25	SANGRE OCULTA EN HECES
	2.3.0.59	DEPURACION DE CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS
	2.3.0.61	CULTIVO, ORINA
	2.3.0.82	EXAMEN GENRAL DE ORINA
	2.5.0.142	ANTÍGENO CARCINOEMBRIÓNARIO (CEA)
	2.5.0.166	CA - 125
	2.5.0.167	CA - 15 - 3
	2.5.0.293	GONADOTROPINA CORIONICA FRACCION B
	2.5.0.295	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA
	2.5.0.334	INMUNOGLOBULINA E, IgE EN SUERO
	2.5.0.339	INSULINA SERICA
	2.5.0.348	LIPASA EN SUERO
	2.5.0.349	PERFIL DE LÍPIDOS COMPLETO (LDL, HDL, VLDL, TRIGLICÉRIDOS Y COLESTEROL)
	2.5.0.352	MAGNESIO SUERO
	2.5.0.377	PEPTIDO CITRULINADO CICLICO, ANTICUERPO IGG
	2.5.0.390	PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO (INC. LH, FSH, PRL,TEST,PROGEST,EZ)
	2.5.0.401	PROLACTINA
	2.5.0.403	PROSTÁTICO ESPECÍFICO ANTÍGENO, PSA
	2.5.0.405	PROSTÁTICO LIBRE ANTÍGENO (PSA LIBRE)

(Handwritten signatures 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 TÉCNICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Notas para TODOS los contratos	<p>1. Programación de estudios (maximo de 15 días). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas.</p> <p>2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al instituto sera el estipulado en el presente contrato.</p>	
	PARTIDA	DELEGACION NUEVO CASAS GRANDES
	2.5.0.429	TESTOSTERONA LIBRE Y TOTAL EN SUERO
	2.5.0.43	ALFA FETO PROTEINA CUANTITATIVA (SUERO)
	2.5.0.430	TIEMPO DE TROMBINA EN PLASMA
	2.5.0.433	TIROIDEO CON TSH, PERFIL
	2.5.0.50	AMILASA, SUERO REFERENCIA
	2.5.0.608	ANTIESTREPTOLISINA O - ASTO -
	2.5.0.620	BILIRRUBINAS EN SUERO
	2.5.0.622	BIOMETRIA HEMATICA
	2.5.0.634	CALCIO TOTAL EN SUERO
	2.5.0.672	COOMBS DIRECTO
	2.5.0.673	COOMBS INDIRECTO
	2.5.0.695	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.
	2.5.0.696	DETEC. DE ANTICUERPO VIH 172 ELISA
	2.5.0.709	ELECTROLITOS BÁSICO, PERFIL
	2.5.0.829	PROTEINA C REACTIVA CARDIACA -CARDIO PCR-
	2.5.0.830	PROTEINAS TOTALES EN SUERO
	2.5.0.864	TIEMPO DE PROTROMBINA/
	2.5.0.867	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)
	2.5.0.883	VDRL CUANTITATIVO
	2.5.0.884	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR, WESTERGREEN.
	2.5.0.897	FEBRILES (suero)
	2.5.0.901	FÓSFORO (suero)
	2.5.0.906	GLUCOSA (suero o sangre)
	2.5.0.930	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO
	2.5.0.962	ACIDO URICO
	2.5.0.978	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 hrs.
	2.5.0.990	ENZIMAS CARDIACAS(TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA), DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO,CK TOTAL, SUERO)
	2.6.0.19	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS)

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

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Notas para TODOS los contratos	1. Programación de estudios (maximo de 15 dias). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas.	
	2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al instituto sera el estipulado en el presente contrato.	
	PARTIDA	DELEGACION NUEVO CASAS GRANDES
	2.6.0.25	CULTIVO, FARINGEO
	2.6.0.39	ESPERMATOBIOSCOPIA DIRECTA
	2.6.0.43	BAAR SERIADO (3)
	2.6.0.45	DETECCION ANTIGENO COVID-19
	2.1.0.80	Cultivo de ExpectoraciÙn
	2.1.0.81	Cultivo de Herida
	2.1.0.82	Cultivo de Liquido de Di-lisis
	2.5.0.1	TORCH, PERFIL IGG E IGM
	2.5.0.52	AMONIO EN PLASMA
	2.5.0.78	ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 Y 2 IGG EN SUERO
	2.5.0.168	CA 19-9/
	2.5.0.208	CORTISOL (COMPUESTO G) RIA SUERO, PLASMA, ORINA
	2.5.0.220	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO
	2.5.0.234	DIMERO D
	2.5.0.320	HORMONA FOLICULOESTIMULANTE (F. S. H.)
	2.5.0.710	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO
	2.5.0.837	RECUENTO DE RETICULOCITOS
	2.5.0.989	GASOMETRÕA VENOSA.
	2.6.0.30	CULTIVO, NASAL
	2.6.0.31	CULTIVO, NASOFARINGEO
	2.6.0.46	CULTIVO VAGINAL.

Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal





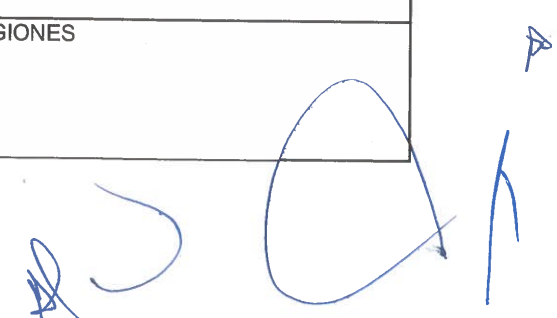
PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
“PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR”
ANEXO TÉCNICO A “PARTIDAS POR GRUPO”

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Notas para TODOS los contratos		1. Programación de estudios (maximo de 15 dias). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas. 2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al instituto sera el estipulado en el presente contrato.
	PARTIDA	DELEGACION CAMARGO
ESPECIFICACIONES.	1G	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL, RESONANCIAS
Soporte de peso hasta 150kg Minimo 1.5 TESLAS 1.- La sedacion y el contraste se cobrara en una sola ocasión, independientemente del mnumero de regiones solicitadas 2. El equipo/sistema de Imagenología del proveedor deberá tener la posibilidad de enviar los resultados en formato DICOM a una dirección pública que será proporcionada por Pensiones Civiles del Estado. 3.-El proveedor deberá adjuntar todas las interpretaciones de los estudios en formato PDF, a través del portal de Gestion de proveedores de Pensiones Civiles del Estado para lo cual se le proporcionará un usuario y contraseña. 4.- El tiempo de entrega de los resultados sera de 24hr despues de realizado el estudio.	4.3.0.106	RESONANCIA MAGNETICA 1 REGION
	4.3.0.107	RESONANCIA MAGNETICA DE 2 REGIONES
	4.3.0.108	RESONANCIA MAGNETICA DE 3 REGIONES
	7.0.0.7	PROCEDIMIENTO CON SEDACION R
	4.0.0.6	PROCEDIMIENTO CON CONTRASTE
ESPECIFICACIONES.	2G	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL TOMOGRAFIA
Tomografo minimo 32 cortes 1.- La sedacion y el contraste se cobrara en una sola ocasión, independientemente del mnumero de regiones solicitadas 2. El equipo/sistema de Imagenología del proveedor deberá tener la posibilidad de enviar los resultados en formato DICOM a una dirección pública que será proporcionada por Pensiones Civiles del Estado.	4.1.0.100	TOMOGRAFIA DE 1 REGION
	4.1.0.101	TOMOGRAFIA DE 2 REGIONES
	4.1.0.102	TOMOGRAFIA DE 3 REGIONES



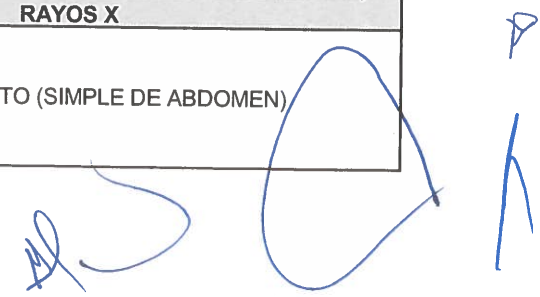
PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2024
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO TÉCNICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Notas para TODOS los contratos		1. Programación de estudios (maximo de 15 días). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas. 2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al instituto sera el estipulado en el presente contrato.
	PARTIDA	DELEGACION CAMARGO
3.-El proveedor deberá adjuntar todas las interpretaciones de los estudios en formato PDF, a través del portal de Gestion de proveedores de Pensiones Civiles del Estado para lo cual se le proporcionará un usuario y contraseña. 4.- El tiempo de entrega de los resultados sera de 24hr despues de realizado el estudio.	4.1.0.54	UROTOMOGRFIA
	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 SEDACION T
ESPECIFICACIONES.	3G	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL USG
1. El equipo/sistema de Imagenología del proveedor deberá tener la posibilidad de enviar los resultados en formato DICOM a una dirección pública que será proporcionada por Pensiones Civiles del Estado. 2.-El proveedor deberá adjuntar todas las interpretaciones de los estudios en formato PDF, a través del portal de Gestion de proveedores de Pensiones Civiles del Estado para lo cual se le proporcionará un usuario y contraseña. 3.- El tiempo de entrega de los resultados sera de 24hr despues de realizado el estudio.	4.6.0.75	USG ENDOVAGINAL
	4.6.0.80	ULTRASONIDO
	4.6.0.74	ULTRASONIDO CON DOPPLER UNA REGION ARTERIAL O VENOSO
	4.6.0.73	ULTRASONIDO CON DOPPLER DOS REGIONES ARTERIAL O VENOSO
ESPECIFICACIONES.	5G	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL, RAYOS X
2. El equipo/sistema de Imagenología del proveedor deberá tener la posibilidad de enviar los resultados en formato DICOM a una dirección pública que será proporcionada por Pensiones Civiles del Estado.	4.2.0.1	ABDOMEN AP Y DECUBITO (SIMPLE DE ABDOMEN)



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

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Notas para TODOS los contratos		<p>1. Programación de estudios (maximo de 15 dias). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas.</p> <p>2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al instituto sera el estipulado en el presente contrato.</p>
<p>3.-El proveedor deberá adjuntar todas las interpretaciones de los estudios en formato PDF, a través del portal de Gestion de proveedores de Pensiones Civiles del Estado para lo cual se le proporcionará un usuario y contraseña.</p> <p>4.- El tiempo de entrega de los resultados sera de 24hr despues de realizado el estudio.</p>	PARTIDA	DELEGACION CAMARGO
	4.2.0.2	ABDOMEN AP Y ERECTO (BIPEDESTACION)
	4.2.0.6	ANTEBRAZO DERECHO AP Y LAT
	4.2.0.7	ANTEBRAZO IZQUIERDO AP Y LAT
	4.2.0.8	ANTEVERSION DE CUELLO FEMORAL
	4.2.0.9	ARTICULACION SACROILIACAS BILATERAL
	4.2.0.10	ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR COMPARATIVO (2 PROYECCIONES)
	4.2.0.11	CADERA BILATERAL (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)
	4.2.0.12	CADERA DERECHA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)
	4.2.0.13	CADERA IZQUIERDA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)
	4.2.0.14	CALCANEOS BILATERAL AXIAL Y LAT
	4.2.0.15	CALCANEOS DERECHO AXIAL Y LAT
	4.2.0.16	CALCANEOS IZQUIERDO AXIAL Y LAT
	4.2.0.17	CARA ARCO CIGOMATICO
	4.2.0.18	CARA MALAR AMBOS
	4.2.0.19	CARA ORBITA AMBAS
	4.2.0.20	CARA PERFILOGRAMA
	4.2.0.22	CODO PA Y LATERAL DERECHO
	4.2.0.23	CODO PA Y LATERAL IZQUIERDO
	4.2.0.24	COLUMNA CERVICAL AP Y LATERAL
	4.2.0.25	COLUMNA CERVICAL AXIS, ATLAS Y TRANS ORAL
	4.2.0.26	COLUMNA CERVICAL DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSIO)
	4.2.0.27	COLUMNA CERVICAL OBLICUA
	4.2.0.28	COLUMNA DORSAL AP, LATERAL Y OBLICUA
	4.2.0.29	COLUMNA LUMBAR AP Y LATERAL
	4.2.0.30	COLUMNA LUMBAR OBLICUA
	4.2.0.31	COLUMNA LUMBOSACRA COMPLETA (AP, LAT Y OBLICUAS)

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

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Notas para TODOS los contratos	<p>1. Programación de estudios (maximo de 15 dias). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas.</p> <p>2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al instituto sera el estipulado en el presente contrato.</p>	
	PARTIDA	DELEGACION CAMARGO
	4.2.0.32	COLUMNA LUMBOSACRA DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSION)
	4.2.0.34	COLUMNA SACROCOXIGEA AP Y LATERAL
	4.2.0.35	CRANEO AP Y LATERAL
	4.2.0.36	CRANEO PROYECCION DE TOWNE (FOSA POSTERIOR)
	4.2.0.38	ESCAPULA LADO DERECHO AP Y LATERAL
	4.2.0.39	ESCÁPULA LADO IZQUIERDO AP Y LATERAL
	4.2.0.40	ESTERNON EN 2 POSICIONES OBLICUA Y AP
	4.2.0.41	FEMUR AP Y LATERAL (AMBOS)
	4.2.0.42	FEMUR AP Y LATERAL DERECHO
	4.2.0.43	FEMUR AP Y LATERAL IZQUIERDO
	4.2.0.44	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR DERECHO
	4.2.0.45	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR IZQUIERDO
	4.2.0.46	HOMBRO DERECHO AP Y OBLICUA
	4.2.0.47	HOMBRO DERECHO PROYECCION EN Y
	4.2.0.48	HOMBRO IZQUIERDO AP Y OBLICUA
	4.2.0.49	HOMBRO IZQUIERDO PROYECCION EN Y
	4.2.0.50	HUMERO AP Y LATERAL DERECHO
	4.2.0.51	HUMERO AP Y LATERAL IZQUIERDO
	4.2.0.53	MANO ANULAR AP Y LATERAL
	4.2.0.54	MANO AP Y OBLICUA DERECHO
	4.2.0.55	MANO AP Y OBLICUA IZQUIERDO
	4.2.0.56	MANO INDICE AP Y LATERAL
	4.2.0.57	MANO MEDIANO AP Y LATERAL
	4.2.0.58	MANO MEÑIQUE AP Y LATERAL
	4.2.0.59	MANO PULGAR AP Y LATERAL
	4.2.0.60	MEDICION MIEMBROS INFERIORES PROYECCION TRIFOCAL FARILL
	4.2.0.61	MUÑECA DORSOPALMAR CON DESVIACION CUBITAL (HUESO ESCAFOIDES)
	4.2.0.62	MUÑECA PA Y LATERAL DERECHO
	4.2.0.63	MUÑECA PA Y LATERAL IZQUIERDO
	4.2.0.65	PELVIS AP
	4.2.0.66	PELVIS EN AP Y LAT
	4.2.0.67	PELVIS EN POSICION DE RANA
	4.2.0.68	PELVIS ENTRADA Y SALIDA
	4.2.0.69	PIE AP Y LATERAL (AMBOS)

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

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Notas para TODOS los contratos		<p>1. Programación de estudios (maximo de 15 días). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas.</p> <p>2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al instituto sera el estipulado en el presente contrato.</p>
	PARTIDA	DELEGACION CAMARGO
	4.2.0.70	PIE AP Y LATERAL DERECHO
	4.2.0.71	PIE AP Y LATERAL IZQUIERDO
	4.2.0.72	PIE AP Y OBLICUA AMBOS
	4.2.0.73	PIE AP Y OBLICUA DERECHO
	4.2.0.74	PIE AP Y OBLICUA IZQUIERDO
	4.2.0.75	PIE EN APOYO AMBOS
	4.2.0.76	PIE EN APOYO DERECHO
	4.2.0.77	PIEN EN APOYO IZQUIERDO
	4.2.0.78	PIERNA AP Y LAT DERECHO (TIBIA Y PERONE)
	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 (ADEDROIDES)
	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
ESPECIFICACIONES.	7G	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL MASTOGRAFIAS
2. El equipo/sistema de Imagenología del proveedor deberá tener la posibilidad de enviar los resultados en formato DICOM a una dirección pública que será proporcionada por Pensiones Civiles del Estado.	4.4.0.3	MAMOGRAFIA BILATERAL

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

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Notas para TODOS los contratos		<p>1. Programación de estudios (maximo de 15 dias). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas.</p> <p>2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al instituto sera el estipulado en el presente contrato.</p>
	PARTIDA	DELEGACION CAMARGO
<p>3.-El proveedor deberá adjuntar todas las interpretaciones de los estudios en formato PDF, a través del portal de Gestion de proveedores de Pensiones Civiles del Estado para lo cual se le proporcionará un usuario y contraseña.</p> <p>3.- El tiempo de entrega de los resultados sera de 24hr despues de realizado el estudio.</p>	4.4.0.4	MAMOGRAFIA CON SONOGRAFIA
ESPECIFICACIONES.	19G	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR
<p>1.El proveedor deberá adjuntar todos los resultados de los estudios en formato PDF, a través del portal de Gestión de proveedores de Pensiones Civiles del Estado para lo cual se le proporcionará un usuario y contraseña.</p> <p>El tiempo de entrega será de 24 Hrs., salvo en estudios especiales, que será de 3 a 5 días.</p>	2.1.0.18	ANTIBIOGRAMA GENERAL
	2.1.0.79	Cinetica de Hierro (Ferritina, Transferrina, Hierro total y Captación de Hierro)
	2.1.0.83	Factor Reumatoide
	2.1.0.87	Perfil de Lípidos Basico (Triglicéridos y Colesterol Total)
	2.1.0.88	Química Sanguinea de 5 Elementos (Glucosa, Urea, Creatinina, BUN y Acido Urico)
	2.2.0.12	COPROLÓGICO
	2.2.0.14	COPROPARASITOSCÓPICO 3 MUESTRAS
	2.2.0.16	CULTIVO, HECES
	2.2.0.25	SANGRE OCULTA EN HECES
	2.3.0.59	DEPURACION DE CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS
	2.3.0.61	CULTIVO, ORINA
	2.3.0.82	EXAMEN GENRAL DE ORINA
	2.5.0.1	TORCH, PERFIL IGG E IGM
	2.5.0.142	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)
	2.5.0.167	CA - 15 - 3
2.5.0.208	CORTISOL (COMPUESTO G) RIA SUERO, PLASMA, ORINA	
2.5.0.220	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO	

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

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Notas para TODOS los contratos	<p>1. Programación de estudios (maximo de 15 dias). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas.</p> <p>2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al instituto sera el estipulado en el presente contrato.</p>	
	PARTIDA	DELEGACION CAMARGO
2.5.0.293	GONADOTROPINA CORIONICA FRACCION B	
2.5.0.295	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA	
2.5.0.334	INMUNOGLOBULINA E, IgE EN SUERO	
2.5.0.339	INSULINA SERICA	
2.5.0.348	LIPASA EN SUERO	
2.5.0.349	PERFIL DE LÍPIDOS COMPLETO (LDL, HDL, VLDL, TRIGLICÉRIDOS Y COLESTEROL)	
2.5.0.352	MAGNESIO SUERO	
2.5.0.377	PEPTIDO CITRULINADO CICLICO, ANTICUERPO IGG	
2.5.0.390	PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO (INC. LH, FSH, PRL,TEST,PROGEST,EZ)	
2.5.0.401	PROLACTINA	
2.5.0.403	PROSTÁTICO ESPECÍFICO ANTÍGENO, PSA	
2.5.0.405	PROSTÁTICO LIBRE ANTÍGENO (PSA LIBRE)	
2.5.0.429	TESTOSTERONA LIBRE Y TOTAL EN SUERO	
2.5.0.43	ALFA FETO PROTEINA CUANTITATIVA (SUERO)	
2.5.0.430	TIEMPO DE TROMBINA EN PLASMA	
2.5.0.433	TIROIDEO CON TSH, PERFIL	
2.5.0.50	AMILASA, SUERO REFERENCIA	
2.5.0.52	AMONIO EN PLASMA	
2.5.0.608	ANTIESTREPTOLISINA O - ASTO -	
2.5.0.622	BIOMETRIA HEMATICA	
2.5.0.634	CALCIO TOTAL EN SUERO	
2.5.0.672	COOMBS DIRECTO	
2.5.0.673	COOMBS INDIRECTO	
2.5.0.695	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.	
2.5.0.696	DETEC. DE ANTICUERPO VIH 172 ELISA	
2.5.0.709	ELECTROLITOS BÁSICO, PERFIL	
2.5.0.710	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO	
2.5.0.829	PROTEINA C REACTIVA CARDIACA -CARDIO PCR-	
2.5.0.830	PROTEINAS TOTALES EN SUERO	

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

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Notas para TODOS los contratos	<p>1. Programación de estudios (maximo de 15 dias). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas.</p> <p>2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al instituto sera el estipulado en el presente contrato.</p>	
	PARTIDA	DELEGACION CAMARGO
	2.5.0.864	TIEMPO DE PROTROMBINA/
	2.5.0.867	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)
	2.5.0.883	VDRL CUANTITATIVO
	2.5.0.884	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR, WESTERGREEN.
	2.5.0.897	FEBRILES (suero)
	2.5.0.901	FÓSFORO (suero)
	2.5.0.930	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO
	2.5.0.962	ACIDO URICO
	2.5.0.978	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 hrs.
	2.5.0.990	ENZIMAS CARDIACAS(TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA), DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO,CK TOTAL, SUERO)
	2.6.0.19	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS)
	2.6.0.25	CULTIVO, FARINGEO
	2.6.0.30	CULTIVO, NASAL
	2.6.0.31	CULTIVO, NASOFARINGEO
	2.6.0.39	ESPERMATOBIOSCOPIA DIRECTA
	2.6.0.41	BACILOSCOPIA
	2.6.0.43	BAAR SERIADO (3)
	2.6.0.46	CULTIVO VAGINAL.
	2.1.0.78	Anticuerpos Anti Helicobacter Pylori IgG e IgM
	2.1.0.80	Cultivo de Expectoración
	2.1.0.81	Cultivo de Herida
	2.1.0.82	Cultivo de Líquido de Diálisis
	2.1.0.84	Hepatitis "A" Anticuerpo
	2.1.0.85	Hepatitis "B" Anticuerpo
	2.1.0.86	Hepatitis "C" Anticuerpo
	2.1.0.89	Transaminasas (TGO Y TGP)
	2.5.0.166	CA - 125
	2.5.0.168	CA 19-9/

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

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Notas para TODOS los contratos	1. Programación de estudios (maximo de 15 dias). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas.	
	2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al instituto sera el estipulado en el presente contrato.	
	PARTIDA	DELEGACION CAMARGO
	2.5.0.234	DIMERO D
	2.5.0.320	HORMONA FOLICULOESTIMULANTE (F. S. H.)
	2.5.0.620	BILIRRUBINAS EN SUERO
	2.5.0.837	RECUENTO DE RETICULOCITOS
	2.5.0.906	GLUCOSA (suero o sangre)

Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal

J

A

R

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

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Notas para TODOS los contratos		<p>1. Programación de estudios (maximo de 15 días). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas.</p> <p>2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al instituto sera el estipulado en el presente contrato.</p>
	PARTIDA	DELEGACION JIMÉNEZ
ESPECIFICACIONES.	19H	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR
<p>1.El proveedor deberá adjuntar todos los resultados de los estudios en formato PDF, a través del portal de Gestión de proveedores de Pensiones Civiles del Estado para lo cual se le proporcionará un usuario y contraseña. El tiempo de entrega será de 24 Hrs., salvo en estudios especiales, que será de 3 a 5 días.</p>	2.1.0.18	ANTIBIOGRAMA GENERAL
	2.1.0.79	Cinetica de Hierro (Ferritina, Transferrina, Hierro total y Captación de Hierro)
	2.1.0.83	Factor Reumatoide
	2.1.0.87	Perfil de Lípidos Basico (Triglicéridos y Colesterol Total)
	2.1.0.88	Química Sanguinea de 5 Elementos (Glucosa, Urea, Creatinina, BUN y Acido Urico)
	2.2.0.12	COPROLÓGICO
	2.2.0.14	COPROPARASITOSCÓPICO 3 MUESTRAS
	2.2.0.16	CULTIVO, HECES
	2.2.0.25	SANGRE OCULTA EN HECES
	2.3.0.59	DEPURACION DE CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS
	2.3.0.61	CULTIVO, ORINA
	2.3.0.82	EXAMEN GENRAL DE ORINA
	2.5.0.1	TORCH, PERFIL IGG E IGM
	2.5.0.142	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)
	2.5.0.220	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO
	2.5.0.293	GONADOTROPINA CORIONICA FRACCION B
	2.5.0.295	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA
	2.5.0.349	PERFIL DE LÍPIDOS COMPLETO (LDL, HDL, VLDL, TRIGLICÉRIDOS Y COLESTEROL)
2.5.0.390	PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO (INC. LH, FSH, PRL,TEST,PROGEST,EZ)	
2.5.0.401	PROLACTINA	
2.5.0.403	PROSTÁTICO ESPECÍFICO ANTÍGENO, PSA	

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

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Notas para TODOS los contratos	<p>1. Programación de estudios (maximo de 15 dias). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas.</p> <p>2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al instituto sera el estipulado en el presente contrato.</p>	
	PARTIDA	DELEGACION JIMÉNEZ
	2.5.0.433	TIROIDEO CON TSH, PERFIL
	2.5.0.608	ANTIESTREPTOLISINA O - ASTO -
	2.5.0.622	BIOMETRIA HEMATICA
	2.5.0.672	COOMBS DIRECTO
	2.5.0.673	COOMBS INDIRECTO
	2.5.0.695	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.
	2.5.0.696	DETEC. DE ANTICUERPO VIH 172 ELISA
	2.5.0.709	ELECTROLITOS BÁSICO, PERFIL
	2.5.0.710	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO
	2.5.0.829	PROTEINA C REACTIVA CARDIACA -CARDIO PCR-
	2.5.0.830	PROTEINAS TOTALES EN SUERO
	2.5.0.864	TIEMPO DE PROTROMBINA/
	2.5.0.867	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)
	2.5.0.883	VDRL CUANTITATIVO
	2.5.0.884	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR, WESTERGREEN.
	2.5.0.897	FEBRILES (suero)
	2.5.0.930	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO
	2.5.0.962	ACIDO URICO
	2.5.0.978	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 hrs.
	2.5.0.990	ENZIMAS CARDIACAS(TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA), DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO,CK TOTAL, SUERO)
	2.6.0.19	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS)
	2.6.0.31	CULTIVO, NASOFARINGEO
	2.6.0.39	ESPERMATOBIOSCOPIA DIRECTA
	2.6.0.41	BACILOSCOPIA
	2.6.0.43	BAAR SERIADO (3)
	2.6.0.46	CULTIVO VAGINAL.
	2.1.0.89	Transaminasas (TGO Y TGP)
	2.5.0.620	BILIRRUBINAS EN SUERO

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

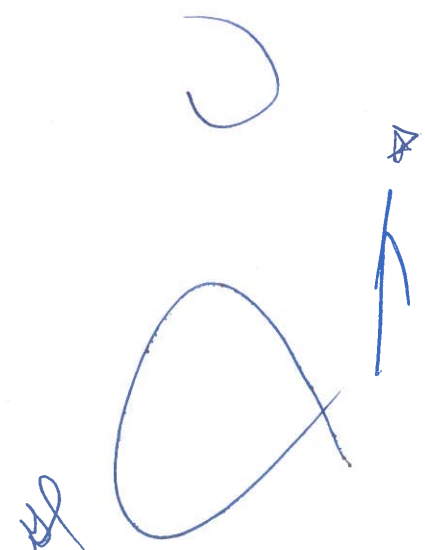
Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Notas para TODOS los contratos	1. Programación de estudios (maximo de 15 dias). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas.	
	2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al instituto sera el estipulado en el presente contrato.	
	PARTIDA	DELEGACION JIMÉNEZ
	2.5.0.837	RECuento DE RETICULOCITOS
	2.5.0.906	GLUCOSA (suero o sangre)
	2.5.0.965	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA (SUERO)

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 TÉCNICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Notas para TODOS los contratos		<p>1. Programación de estudios (maximo de 15 días). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas.</p> <p>2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al instituto sera el estipulado en el presente contrato.</p>
	PARTIDA	DELEGACION OJINAGA
ESPECIFICACIONES.	3I	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL USG
<p>1. El equipo/sistema de Imagenología del proveedor deberá tener la posibilidad de enviar los resultados en formato DICOM a una dirección pública que será proporcionada por Pensiones Civiles del Estado.</p> <p>2.-El proveedor deberá adjuntar todas las interpretaciones de los estudios en formato PDF, a través del portal de Gestion de proveedores de Pensiones Civiles del Estado para lo cual se le proporcionará un usuario y contraseña.</p> <p>3.- El tiempo de entrega de los resultados sera de 24hr despues de realizado el estudio.</p>	4.6.0.75	USG ENDOVAGINAL
	4.6.0.80	ULTRASONIDO
	4.6.0.74	ULTRASONIDO CON DOPPLER UNA REGION ARTERIAL O VENOSO
	4.6.0.73	ULTRASONIDO CON DOPPLER DOS REGIONES ARTERIAL O VENOSO
ESPECIFICACIONES.	19I	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR
<p>1.El proveedor deberá adjuntar todos los resultados de los estudios en formato PDF, a través del portal de Gestión de proveedores de Pensiones Civiles del Estado para lo cual se le proporcionará un usuario y contraseña. El tiempo de entrega será de 24 Hrs., salvo en estudios especiales, que será de 3 a 5 días.</p>	2.1.0.83	Factor Reumatoide
	2.1.0.87	Perfil de Lípidos Basico (Triglicéridos y Colesterol Total)
	2.1.0.88	Química Sanguinea de 5 Elementos (Glucosa, Urea, Creatinina, BUN y Acido Urico)
	2.2.0.12	COPROLÓGICO
	2.2.0.14	COPROPARASITOSCÓPICO 3 MUESTRAS
	2.2.0.25	SANGRE OCULTA EN HECES
	2.3.0.59	DEPURACION DE CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS
	2.3.0.61	CULTIVO, ORINA
	2.3.0.82	EXAMEN GENRAL DE ORINA
	2.5.0.293	GONADOTROPINA CORIONICA FRACCION B
	2.5.0.295	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA
	2.5.0.349	PERFIL DE LÍPIDOS COMPLETO (LDL, HDL, VLDL, TRIGLICÉRIDOS Y COLESTEROL)

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

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Notas para TODOS los contratos	1. Programación de estudios (maximo de 15 dias). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas.	
	2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al instituto sera el estipulado en el presente contrato.	
	PARTIDA	DELEGACION OJINAGA
	2.5.0.403	PROSTÁTICO ESPECÍFICO ANTÍGENO, PSA
	2.5.0.433	TIROIDEO CON TSH, PERFIL
	2.5.0.608	ANTIESTREPTOLISINA O - ASTO -
	2.5.0.622	BIOMETRIA HEMATICA
	2.5.0.695	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.
	2.5.0.709	ELECTROLITOS BÁSICO, PERFIL
	2.5.0.710	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO
	2.5.0.830	PROTEINAS TOTALES EN SUERO
	2.5.0.864	TIEMPO DE PROTROMBINA/
	2.5.0.867	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)
	2.5.0.883	VDRL CUANTITATIVO
	2.5.0.884	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR, WESTERGREEN.
	2.5.0.897	FEBRILES (suero)
	2.5.0.906	GLUCOSA (suero o sangre)
	2.5.0.930	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO
	2.5.0.962	ACIDO URICO
	2.5.0.965	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA (SUERO)
	2.5.0.990	ENZIMAS CARDIACAS(TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA), DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO,CK TOTAL, SUERO)
	2.6.0.39	ESPERMATOBIOSCOPIA DIRECTA
	2.6.0.46	CULTIVO VAGINAL.
	2.5.0.696	VIH Anticuerpo
	2.5.0.50	Amilasa Sérica
	2.5.0.390	Perfil Hormonal Ginecológico (LH, FSH, Prolactina, Progesterona, Estradiol, Testosterona total)
	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.)

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 TÉCNICO A “PARTIDAS POR GRUPO”

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Notas para TODOS los contratos		1. Programación de estudios (maximo de 15 días). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas. 2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al instituto sera el estipulado en el presente contrato.
		DELEGACION GUACHOCHI
ESPECIFICACIONES.	PARTIDA	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR
1.El proveedor deberá adjuntar todos los resultados de los estudios en formato PDF, a través del portal de Gestión de proveedores de Pensiones Civiles del Estado para lo cual se le proporcionará un usuario y contraseña. El tiempo de entrega será de 24 Hrs., salvo en estudios especiales, que será de 3 a 5 días.	19J	
	2.1.0.83	Factor Reumatoide
	2.1.0.88	Química Sanguinea de 5 Elementos (Glucosa, Urea, Creatinina, BUN y Acido Urico)
	2.3.0.82	EXAMEN GENRAL DE ORINA
	2.5.0.295	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA
	2.5.0.349	PERFIL DE LÍPIDOS COMPLETO (LDL, HDL, VLDL, TRIGLICÉRIDOS Y COLESTEROL)
	2.5.0.433	TIROIDEO CON TSH, PERFIL
	2.5.0.622	BIOMETRIA HEMATICA
	2.5.0.829	PROTEINA C REACTIVA CARDIACA -CARDIO PCR-
	2.5.0.864	TIEMPO DE PROTROMBINA/
	2.5.0.867	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)
	2.5.0.884	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR, WESTERGREEN.
	2.5.0.897	FEBRILES (suero)
	2.5.0.906	GLUCOSA (suero o sangre)
	2.5.0.930	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO
	2.5.0.962	ACIDO URICO
	2.1.0.87	Perfil de Lípidos Basico (Triglicéridos y Colesterol Total)
	2.1.0.89	Transaminasas (TGO Y TGP)
	2.2.0.12	COPROLÓGICO
	2.2.0.14	COPROPARASITOSCÓPICO 3 MUESTRAS
	2.2.0.16	CULTIVO, HECES
	2.2.0.25	SANGRE OCULTA EN HECES
	2.3.0.61	CULTIVO, ORINA

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

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Notas para TODOS los contratos		<p>1. Programación de estudios (maximo de 15 dias). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas.</p> <p>2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al instituto sera el estipulado en el presente contrato.</p>
	PARTIDA	DELEGACION GUACHOCHI
	2.5.0.220	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO
	2.5.0.293	GONADOTROPINA CORIONICA FRACCION B
	2.5.0.403	PROSTÁTICO ESPECÍFICO ANTÍGENO, PSA
	2.5.0.608	ANTIESTREPTOLISINA O - ASTO -
	2.5.0.620	BILIRRUBINAS EN SUERO
	2.5.0.672	COOMBS DIRECTO
	2.5.0.673	COOMBS INDIRECTO
	2.5.0.695	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.
	2.5.0.696	DETEC. DE ANTICUERPO VIH 172 ELISA
	2.5.0.709	ELECTROLITOS BÁSICO, PERFIL
	2.5.0.710	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO
	2.5.0.830	PROTEINAS TOTALES EN SUERO
	2.5.0.837	RECUENTO DE RETICULOCITOS
	2.5.0.883	VDRL CUANTITATIVO
	2.5.0.990	ENZIMAS CARDIACAS(TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA), DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO,CK TOTAL, SUERO)
	2.6.0.19	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS)
	2.6.0.31	CULTIVO, NASOFARINGEO
	2.6.0.43	BAAR SERIADO (3)
	2.6.0.46	CULTIVO VAGINAL.

Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal