

ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"							
No.	CONCEPTO	CHIHUAHUA	DELICIAS	PARRAL	OJINAGA	GUACHOCHI	TOTAL POR ESPECIALIDAD
3	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL USG	N/A	N/A	N/A	\$ 40,629.25	N/A	\$ 40,629.25
4	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL, CARDIOLOGIA	\$ 910,879.56	N/A	N/A	N/A	N/A	\$ 910,879.56
6	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA ODONTologica EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL, RAYOS X	N/A	\$ 107,424.08	\$ 14,206.92	N/A	N/A	\$ 121,631.00
12	OTORRINOLARINGOLOGIA EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	\$ 879,528.00	N/A	N/A	N/A	N/A	\$ 879,528.00
13	PATOLOGIA	\$ 1,371,044.93	N/A	N/A	N/A	N/A	\$ 1,371,044.93
16	ANESTESIOLOGIA EN INTALACIONES DE LA UNIDAD MEDICA QUE INDIQUE LA DELEGACION	N/A	N/A	\$ 646,099.20	N/A	N/A	\$ 646,099.20
17	ENDODONCIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	N/A	N/A	\$ 172,880.46	N/A	N/A	\$ 172,880.46
19	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	N/A	N/A	N/A	\$ 261,896.72	\$ 102,540.12	\$ 364,436.84
TOTAL POR DELEGACIÓN ANEXO A		\$ 3,161,452.49	\$ 107,424.08	\$ 833,186.58	\$ 302,525.97	\$ 102,540.12	\$ 4,507,129.24

ANEXO ECONÓMICO B "PARTIDAS POR RENGLON"			
CONCEPTO DE LA ESPECIALIDAD	CHIHUAHUA (K)	JUÁREZ (L)	TOTAL POR ESPECIALIDAD
1 MEDICINA NUCLEAR EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	\$ 275,932.63	N/A	\$ 275,932.63
2 OFTALMOLOGIA EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	N/A	\$ 33,292.00	\$ 33,292.00
TOTAL ANEXO B	\$ 275,932.63	\$ 33,292.00	\$ 309,224.63

ANEXO	MONTO
ANEXO A "PARTIDAS POR GRUPO	\$ 4,507,129.24
ANEXO B "PARTIDAS POR RENGLON"	\$ 309,224.63
TOTAL DE LICITACIÓN	\$ 4,816,353.87



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



Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

DELEGACIÓN CHIHUAHUA									
PARTIDA	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: CARDIOLOGIA	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CANTIDAD (Dato informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)
4A		\$ 364,351.82	\$ 910,879.56	43					\$ -
Clave	Concepto								
4.1.0.94	ANGIOTOMOGRAFÍA CARDIACA CON SCORE DE CALCIO.			135					\$ -
4.1.0.98	ANGIOTAC CORONARIO			9					\$ -
7.0.0.6	PROCEDIMIENTO DE SEDACION								\$ -
TOTAL PARTIDA 4A									
12A	OTORRINOLARINGOLOGIA EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	\$ 351,811.20	\$ 879,528.00	678					\$ -
Clave	Concepto								
1	LARINGOSCOPIA (SOPORTE EN VIDEO, FOTOGRAFIAS, INTERPRETACION)								\$ -
TOTAL PARTIDA 12A									
13A	PATOLOGIA EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	\$ 548,417.97	\$ 1,371,044.93						\$ -
Clave	Concepto								
6.0.0.1	BIOPSIA CIRUGIA MAYOR			60					\$ -
6.0.0.10	PAQUETE DE IHQ CLASIFICACION DE LINFOMA			4					\$ -
6.0.0.11	PAQUETE DE IHQ MARCADORES PRONOSTICO DE CA MAMARIO			6					\$ -
6.0.0.12	TIPIFICACIÓN DE VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO POR HIBRIDACIÓN IN SITU CROMOGENICA Y/O TIPIFICACIÓN DE VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO POR PCR EN TIEMPO REAL			4					\$ -
6.0.0.13	HER-2 NEU O VIRUS DE EPSTEIN-BARR POR HIBRIDACIÓN IN SITU			2					\$ -
6.0.0.14	MUTACIÓN DEL GEN RECEPTOR DEL FACTOR DE CRECIMIENTO EPIDÉMICO (EGFP)			2					\$ -
6.0.0.15	MUTACION DEL ONCOGEN K-RAS			2					\$ -
6.0.0.16	MUTACION DEL ONCOGEN BRAF			2					\$ -
6.0.0.17	DETERMINACIÓN DE BACILO TUBERCULOSO PCR EN TIEMPO REAL			4					\$ -
6.0.0.2	BIOPSIA CIRUGIA MENOR			2042					\$ -
6.0.0.3	CITOLOGIA SERIADA			15					\$ -
6.0.0.5	PIEZAS COMPLETAS			18					\$ -

1 de 2



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



Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

DELEGACIÓN CHIHUAHUA					
PARTIDA					
6.0.0.7	TRANSOPERATORIOS		2	\$ -	\$ -
6.0.0.8	INMUNOHISTOQUIMICA POR ANTICUERPOS		420	\$ -	\$ -
6.0.0.9	PAQUETE DE IHQ PARA NEOPLASIA INDEFERENCIADA		6	\$ -	\$ -
6.0.0.4	CITOLOGIA SIMPLE		1	\$ -	\$ -
TOTAL PARTIDA 13A					\$ -
TOTAL DELEGACION CHIHUAHUA					\$ -

 Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal



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



DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Fecha: _____

PARTIDA	DELEGACIÓN DELICIAS				CANTIDAD (Dato informativo)	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO SIN IVA	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)
	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	PRECIO UNITARIO SIN IVA	PRECIO UNITARIO CON IVA					
6C	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA ODONTOLÓGICA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL, RAYOS X								
Clave	Concepto								
4.2.0.64	\$ 42,969.63	\$ 107,424.08			308		\$ -	\$ -	-
20.0.0.2					50		\$ -	\$ -	-
TOTAL PARTIDA 6C									
TOTAL DELEGACIÓN DELICIAS									
									\$ -
									\$ -

Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal



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



DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Fecha: _____

PARTIDA	DELEGACIÓN HIDALGO DEL PARRAL						SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)
	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CANTIDAD (Data informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	
6E	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA ODONTOLÓGICA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL, RAYOS X						
Clave	\$ 5,882.77	\$ 14,206.92	42			\$ -	
4.2.0.64	PANORAMICA DENTAL (ORTHOPANTOGRAFIA)						\$ -
TOTAL PARTIDA 6E							\$ -
16E	ANESTESIOLOGÍA EN LAS INSTALACIONES DE LA UNIDAD MÉDICA QUE INDIQUE LA DELEGACIÓN						
Clave	\$ 258,439.68	\$ 646,099.20				\$ -	
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						\$ -
TOTAL PARTIDA 16E							\$ -
17E	ENDODONCIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR						
Clave	\$ 69,152.18	\$ 172,880.46				\$ -	
13.0.0.1	ENDODONCIA COMPLETA (INCLUYE RAYOS X Y MATERIAL)						\$ -
13.0.0.2	CONSULTA ENDODÓNTICA (INCLUYE RXS, PRUEBAS TÉRMICAS Y VALORACION)						\$ -
13.0.0.3	ENDODONCIA EN 2 SESIONES, DIAGNOSTICO DE NECROSIS Y ABCESO PERIAPICAL O TRACTO SINUOSO (FISTULA)						\$ -
TOTAL PARTIDA 17E							\$ -
TOTAL DELEGACIÓN HIDALGO DEL PARRAL							\$ -

Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal



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



DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Fecha: _____

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



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



DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Fecha: _____

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

Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Fecha: _____

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

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

Fecha: _____

PARTIDA		DELEGACIÓN GUACHOCHI			
2.5.0.293	GONADOTROPINA CORIONICA FRACCION B			1	\$ -
2.5.0.403	PROSTÁTICO ESPECÍFICO ANTÍGENO, PSA			1	\$ -
2.5.0.608	ANTIESTREPTOLISINA O - ASTO -			1	\$ -
2.5.0.620	BILIRRUBINAS EN SUERO			1	\$ -
2.5.0.672	COOMBS DIRECTO			1	\$ -
2.5.0.673	COOMBS INDIRECTO			1	\$ -
2.5.0.695	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.			1	\$ -
2.5.0.696	DETEC. DE ANTICUERPO VIH 172 ELISA			1	\$ -
2.5.0.709	ELECTROLITOS BÁSICO, PERFIL			1	\$ -
2.5.0.710	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO			1	\$ -
2.5.0.830	PROTEINAS TOTALES EN SUERO			1	\$ -
2.5.0.837	RECUESTO DE RETICULOCITOS			1	\$ -
2.5.0.883	VDRL CUANTITATIVO			1	\$ -
2.5.0.990	ENZIMAS CARDIACAS (TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA), DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO, CK TOTAL, SUERO)			1	\$ -
2.6.0.19	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS)			1	\$ -
2.6.0.31	CULTIVO, NASOFARINGEO			1	\$ -
2.6.0.43	BAAR SERIADO (3)			1	\$ -
2.6.0.46	CULTIVO VAGINAL.			1	\$ -
TOTAL PARTIDA 19J					\$ -
TOTAL DELEGACION GUACHOCHI					\$ -

Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal