

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2025
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONÓMICO B "PARTIDAS POR RENGLON"

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

DELEGACIÓN CHIHUAHUA							
1K MEDICINA NUCLEAR EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR							
PARTIDA	CLAVE	Concepto	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA
1	3.0.0.19	BUSQUEDA DE BAZO ACCESORIO	\$ 5,577.71	\$ 13,944.27			\$ -
2	3.0.0.20	BUSQUEDA DE ESOFAGO DE BARRET	\$ 5,883.98	\$ 14,709.96			\$ -
3	3.0.0.21	BUSQUEDA DE FISTULAS TRAQUEO-ESOFAGICAS	\$ 6,273.71	\$ 15,684.27			\$ -
4	3.0.0.23	BUSQUEDA DE REFLUJO GASTRO-ESOFAGICO	\$ 941.84	\$ 2,354.61			\$ -
5	3.0.0.24	BUSQUEDA DE SANGRADO ABDOMINAL CON COLOIDE DE TC.	\$ 1,604.03	\$ 4,010.07			\$ -
6	3.0.0.26	CISTERNOGAMAGRAFIA	\$ 3,573.61	\$ 8,934.02			\$ -
7	3.0.0.27	CISTOGAMMAGRAFIA	\$ 2,219.66	\$ 5,549.14			\$ -
8	3.0.0.72	DOSIS DE TRATAMIENTO CON I -131 HIPER TIROIDISMO 15 MCI	\$ 31,395.03	\$ 78,487.57			\$ -
9	3.0.0.73	DOSIS DE TRATAMIENTO CON I -131 HIPER TIROIDISMO 30 MCI	\$ 12,286.67	\$ 30,716.68			\$ -
10	3.0.0.29	FLEBOGRAFIA RADIOISOTOPICA DE MIEMBROS PELVICOS/	\$ 2,790.31	\$ 6,975.78			\$ -
11	3.0.0.28	FLEBOGRAFIA RADIOISOTOPICA DE MIEMBROS SUPERIORES	\$ 2,790.31	\$ 6,975.78			\$ -
12	3.0.0.30	FLEBOGRAFIA RADIOISOTOPICA DE MS PELVICOS UNILATERALES	\$ 2,790.31	\$ 6,975.78			\$ -
13	3.0.0.31	GAMAGRAMA ABDOMINAL	\$ 1,601.71	\$ 4,004.27			\$ -
14	3.0.0.4	GAMAGRAMA CON ERITROCITOS MARCADOS	\$ 8,124.62	\$ 20,311.54			\$ -
15	3.0.0.33	GAMAGRAMA DE APARATO LAGRIMAL	\$ 897.00	\$ 2,242.49			\$ -
16	3.0.0.35	GAMAGRAMA DE GLANDULAS SALIVALES	\$ 936.21	\$ 2,340.52			\$ -
17	3.0.0.6	GAMAGRAMA DE SISTEMA LINFATICO	\$ 812.29	\$ 2,030.73			\$ -
18	3.0.0.7	GAMAGRAMA DE SISTEMA VENOSO	\$ 1,402.21	\$ 3,505.52			\$ -
19	3.0.0.8	GAMAGRAMA DE VIAS URINARIAS (CISTOGAMAGRAMA)	\$ 13,727.96	\$ 34,319.91			\$ -
20	3.0.0.36	GAMAGRAMA ESPLENICO	\$ 1,817.41	\$ 4,543.52			\$ -
21	3.0.0.37	GAMAGRAMA HEPATICO	\$ 5,452.23	\$ 13,630.57			\$ -
22	3.0.0.38	GAMAGRAMA HEPATO-ESPLENICO	\$ 1,817.41	\$ 4,543.52			\$ -
23	3.0.0.39	GAMAGRAMA HEPATO-PULMONAR	\$ 1,817.41	\$ 4,543.52			\$ -
24	3.0.0.9	GAMAGRAMA OSEO DE 3 FASES	\$ 1,431.75	\$ 3,579.37			\$ -
25	3.0.0.40	GAMAGRAMA OSEO DE ARTICULACIONES DINAMICO/ESTATICO	\$ 4,295.24	\$ 10,738.10			\$ -
26	3.0.0.10	GAMAGRAMA OSEO DE CUERPO COMPLETO	\$ 80,177.79	\$ 200,444.47			\$ -
27	3.0.0.76	GAMAGRAMA OSEO METASTASICO	\$ 130,288.91	\$ 325,722.27			\$ -
28	3.0.0.41	GAMAGRAMA OSEO Y HEPATICO (PAQUETE)	\$ 3,901.93	\$ 9,754.82			\$ -
29	3.0.0.12	GAMAGRAMA PARATIROIDES	\$ 39,834.72	\$ 99,586.81			\$ -
30	3.0.0.44	GAMAGRAMA PULMONAR C/ESTUDIO VENOSO	\$ 33,349.00	\$ 83,372.51			\$ -
31	3.0.0.14	GAMAGRAMA PULMONAR VENTILACION/PERFUSION	\$ 29,999.97	\$ 74,999.92			\$ -
32	3.0.0.46	GAMAGRAMA PULMONAR VENTILATORIO/PERFUSORIO	\$ 22,521.92	\$ 56,304.81			\$ -
33	3.0.0.15	GAMAGRAMA RENAL	\$ 27,010.81	\$ 67,527.03			\$ -
34	3.0.0.49	GAMAGRAMA RENAL II (FILTRADO GLOMERULAR)	\$ 1,421.62	\$ 3,554.05			\$ -
35	3.0.0.16	GAMAGRAMA RENAL PARA RIÑON TRASPLANTADO	\$ 1,421.62	\$ 3,554.05			\$ -
36	3.0.0.17	GAMAGRAMA RENAL PERFUSORIO Y CON FILTRADO GLOMERULAR	\$ 7,108.11	\$ 17,770.27			\$ -
37	3.0.0.50	GAMAGRAMA SECUENCIAL DE VIAS BILIARES C/HIDA	\$ 37,308.56	\$ 93,271.41			\$ -
38	3.0.0.18	GAMAGRAMA TIROIDEO	\$ 19,660.37	\$ 49,150.93			\$ -
39	3.0.0.53	GAMAGRAMA TIROIDEO I-131 Y CAPTACION DE 24 HRS.	\$ 8,425.87	\$ 21,064.68			\$ -
40	3.0.0.77	GAMAGRAMA TIROIDEO Y CAPTACION DE 24 HRS.	\$ 2,808.62	\$ 7,021.56			\$ -
41	3.0.0.78	GAMAGRAMA TIROIDES CON I-131	\$ 2,808.62	\$ 7,021.56			\$ -
42	3.0.0.61	GAMMAGRAFIA PAR BUSQUEDA DE HEMANGIOMA	\$ 1,991.45	\$ 4,978.63			\$ -
43	3.0.0.25	GAMMAGRAMA DE GLANDULAS PARATIROIDES TECNECIO 99MM	\$ 6,496.46	\$ 16,241.16			\$ -



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2025
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONÓMICO B "PARTIDAS POR RENGLON"

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

 Nombre: _____
 Domicilio: _____
 RFC: _____
 Telefono: _____

 Correo electrónico: _____

DELEGACIÓN CHIHUAHUA							
1K MEDICINA NUCLEAR EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR							
PARTIDA	CLAVE	Concepto	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA
44	3.0.0.52	GAMMAGRAMA TIROIDEO TECNECIO 99 Y CAPTACION DE 24 HORAS	\$ 4,681.04	\$ 11,702.60			\$ -
45	3.0.0.62	LINFOGRAFIA RADIOISOTOPICA	\$ 812.29	\$ 2,030.73			\$ -
46	3.0.0.63	LOCALIZACION DE METASTASIS CON I-131	\$ 27,277.63	\$ 68,194.08			\$ -
47	3.0.0.64	SALIVOGRAMA P/BUSQUEDA DE BRONCOASPIRACION	\$ 1,553.67	\$ 3,884.17			\$ -
48	3.0.0.65	SPECT (OSEO, HIGADO PULMON, ABDOMEN)	\$ 1,431.75	\$ 3,579.37			\$ -
49	3.0.0.68	TRANSITO ESOFAGICO CON ALIMENTOS MARCADOS	\$ 941.84	\$ 2,354.61			\$ -
50	3.0.0.71	VACIAMIENTO GASTRICO CON ALIMENTOS MARCADOS	\$ 941.84	\$ 2,354.61			\$ -
TOTAL			\$ 616,437.03	\$ 1,541,092.62	\$ -	\$ -	\$ -

TOTAL DE PARTIDAS OFERTADAS	
------------------------------------	--

 Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal





PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2025
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONÓMICO B "PARTIDAS POR RENGLON"

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

DELEGACIÓN CHIHUAHUA							
2J OFTALMOLOGIA EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR							
PARTIDA	CLAVE	Concepto	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA
1	21.0.0.10	APLICACION DE ANTIANGIOGENICO POR OJO (NO INCLUYE MEDICAMENTO)	\$ 1,090.40	\$ 2,726.00			\$ -
2	21.0.0.113	CAMPIMETRIA (CAMPOS VISUALES COMPUTARIZADOS) AMBOS OJOS	\$ 248,124.00	\$ 620,310.00			\$ -
3	21.0.0.96	CAPSULOTOMIA CON LASER (POR OJO)	\$ 106,140.00	\$ 265,350.00			\$ -
4	21.0.0.55	CROSSLINKING POR OJO	\$ 42,224.00	\$ 105,560.00			\$ -
5	21.0.0.60	DESCOMPRESION ORBITARIA POR OJO	\$ 107,184.00	\$ 267,960.00			\$ -
6	21.0.0.112	FLUORANGIOGRAFIA AMBOS OJOS	\$ 119,016.00	\$ 297,540.00			\$ -
7	21.0.0.97	FOTOCOAGULACION CON LASER POR OJO	\$ 141,288.00	\$ 353,220.00			\$ -
8	21.0.0.70	OCT DE MACULA O RETINA (AMBOS OJOS)	\$ 626.40	\$ 1,566.00			\$ -
9	21.0.0.72	OCT NERVIÓ OPTICO O FIBRAS NERVIOSAS (AMBOS OJOS)	\$ 626.40	\$ 1,566.00			\$ -
10	21.0.0.109	PROC. QX DACRIOINTUBACION CERRADA POR OJO (INCLUYE TUBOS)	\$ 50,251.20	\$ 125,628.00			\$ -
11	21.0.0.107	PROC. QX DE COLOCACION DE VALVULA AHMED POR OJO (INCLUYE VALVULA)	\$ 77,952.00	\$ 194,880.00			\$ -
12	21.0.0.98	PROC. QX DE IRIDECTOMIA O IRIDOTOMIA CON LASER POR OJO	\$ 19,836.00	\$ 49,590.00			\$ -
13	21.0.0.99	PROC. QX DE PTERIGION CON AUTOINJERTO DE CONJUNTIVA POR OJO	\$ 195,993.60	\$ 489,984.00			\$ -
14	21.0.0.110	PROC. QX DE RESECCION DE TUMORES PALPEBRALES POR OJO	\$ 48,998.40	\$ 122,496.00			\$ -
15	21.0.0.105	PROC. QX DE RETINOPEXIA POR OJO	\$ 95,491.20	\$ 238,728.00			\$ -
16	21.0.0.106	PROC. QX DE VITRECTOMIA POR OJO	\$ 336,864.00	\$ 842,160.00			\$ -
17	21.0.0.103	PROC. QX FACO VITRECTOMIA (INCLUIR LIO Y SONOGRAFIA MODO A)	\$ 1,243,520.00	\$ 3,108,800.00			\$ -
18	21.0.0.104	PROC. QX FACO VITRECTOMIA CON RETINOPEXIA (INCLUIR LIO Y SONOGRAFIA MODO A)	\$ 245,804.00	\$ 614,510.00			\$ -
19	21.0.0.102	PROC. QX FACOEMULSIFICACION DE CATARATA + APLICACIÓN DE LIO POR OJO (INCLUIR LENTE Y SONOGRAFIA MODO A)	\$ 6,438,000.00	\$ 16,095,000.00			\$ -
20	21.0.0.111	PROC. QX TRABECULOPLASTIA POR OJO	\$ 16,704.00	\$ 41,760.00			\$ -
21	21.0.0.100	PROC. QX VITRECTOMIA ANTERIOR	\$ 7,888.00	\$ 19,720.00			\$ -
22	21.0.0.108	PROC. QX. DACRIOCISTORRINOSTOMIA	\$ 98,136.00	\$ 245,340.00			\$ -
23	21.0.0.114	PROC. QX. DE CORRECCION DE ECTROPIÓN DE PÁRPADOS INFERIORES	\$ 37,120.00	\$ 92,800.00			\$ -
24	21.0.0.115	PROC. QX. DE CORRECCION DE ECTROPIÓN DE PÁRPADOS SUPERIORES	\$ 27,840.00	\$ 69,600.00			\$ -
25	21.0.0.116	PROC. QX. DE CORRECCION PTOSIS PALPEBRAL AMBOS OJOS	\$ 98,924.80	\$ 247,312.00			\$ -
26	21.0.0.117	PROC. QX. DE TRABECULECTOMIA POR OJO	\$ 47,328.00	\$ 118,320.00			\$ -
27	21.0.0.21	PROC. QX. DE CHALAZION POR OJO	\$ 73,915.20	\$ 184,788.00			\$ -
28	21.0.0.28	PROC. QX. DE ESTRABISMO	\$ 194,880.00	\$ 487,200.00			\$ -
29	21.0.0.29	PROC. QX. DE EXTIRPACION DE QUISTE Y/O VERRUGA POR OJO	\$ 61,944.00	\$ 154,860.00			\$ -
30	21.0.0.32	PROC. QX. DE LAVADO DE CAMARA POR OJO	\$ 16,564.80	\$ 41,412.00			\$ -
31	21.0.0.33	PROC. QX. DE PTERIGION POR OJO	\$ 116,928.00	\$ 292,320.00			\$ -
32	21.0.0.35	PROC. QX. DE RETIRO DE SILICON POR OJO	\$ 114,608.00	\$ 286,520.00			\$ -
33	21.0.0.37	PROC. QX. DE SONDEO DE VIAS LAGRIMALES POR OJO	\$ 4,872.00	\$ 12,180.00			\$ -
34	21.0.0.38	PROC. QX. DE VITRECTOMIA CON RETINOPEXIA POR OJO	\$ 104,400.00	\$ 261,000.00			\$ -
35	21.0.0.65	PROC. QX RESECCION DE TUMORES INTRAORBITARIOS POR OJO	\$ 12,064.00	\$ 30,160.00			\$ -
36	21.0.0.50	SONOGRAFIA OCULAR (MODO B) AMBOS OJOS	\$ 15,660.00	\$ 39,150.00			\$ -
37	21.0.0.74	TOPOGRAFIA, PAQUIMETRIA Y REFRACCION (AMBOS OJOS)	\$ 35,728.00	\$ 89,320.00			\$ -
38		PROC. QX. DE CORRECCION DE ENTROPIÓN DE PÁRPADOS SUPERIORES	\$ 13,920.00	\$ 34,800.00			\$ -
39		PROC. QX FACOEMULSIFICACION DE CATARATA + APLICACION DE LIO POR OJO (INCLUIR LENTE Y SONOGRAFIA MODO A) BAJO ANESTESIA	\$ 23,200.00	\$ 58,000.00			\$ -
40		PROC. QX. DE ENUCLEACION POR OJO	\$ 20,880.00	\$ 52,200.00			\$ -



PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2025
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONÓMICO B "PARTIDAS POR RENGLON"

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

DELEGACIÓN CHIHUAHUA							
2J OFTALMOLOGIA EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR							
PARTIDA	CLAVE	Concepto	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA
41		PROC. QX. DE EVISCERACION POR OJO	\$ 20,880.00	\$ 52,200.00			\$ -
TOTAL			\$ 10,683,414.40	\$ 26,708,536.00	\$ -	\$ -	\$ -

TOTAL DE PARTIDAS OFERTADAS	
------------------------------------	--

Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2025
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
ANEXO ECONÓMICO B "PARTIDAS POR RENGLON"

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

DELEGACIÓN JUÁREZ							
2L OFTALMOLOGIA EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR							
PARTIDA	CLAVE	Concepto	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA
1	21.0.0.10	APLICACION DE ANTIANGIOGENICO POR OJO (NO INCLUYE MEDICAMENTO)	\$ 38,016.00	\$ 95,040.00			\$ -
2	21.0.0.21	PROC. QX. DE CHALAZION POR OJO	\$ 13,824.00	\$ 34,560.00			\$ -
3	21.0.0.28	PROC. QX. DE ESTRABISMO	\$ 10,800.00	\$ 27,000.00			\$ -
4	21.0.0.29	PROC. QX. DE EXTIRPACION DE QUISTE Y/O VERRUGA POR OJO	\$ 2,376.00	\$ 5,940.00			\$ -
5	21.0.0.32	PROC. QX. DE LAVADO DE CAMARA POR OJO	\$ 6,048.00	\$ 15,120.00			\$ -
6	21.0.0.33	PROC. QX. DE PTERIGION POR OJO	\$ 22,680.00	\$ 56,700.00			\$ -
7	21.0.0.35	PROC. QX. DE RETIRO DE SILICON POR OJO	\$ 6,696.00	\$ 16,740.00			\$ -
8	21.0.0.38	PROC. QX. DE VITRECTOMIA CON RETINOPEXIA POR OJO	\$ 40,824.00	\$ 102,060.00			\$ -
9	21.0.0.50	SONOGRAFIA OCULAR (MODO B) AMBOS OJOS	\$ 2,592.00	\$ 6,480.00			\$ -
10	21.0.0.55	CROSSLINKING POR OJO	\$ 4,212.00	\$ 10,530.00			\$ -
11	21.0.0.70	OCT DE MACULA O RETINA (AMBOS OJOS)	\$ 30,304.80	\$ 75,762.00			\$ -
12	21.0.0.72	OCT NERVIÓ OPTICO O FIBRAS NERVIOSAS (AMBOS OJOS)	\$ 58,633.20	\$ 146,583.00			\$ -
13	21.0.0.74	TOPOGRAFIA, PAQUIMETRIA Y REFRACCION (AMBOS OJOS)	\$ 1,944.00	\$ 4,860.00			\$ -
14	21.0.0.96	CAPSULOTOMIA CON LASER (POR OJO)	\$ 7,020.00	\$ 17,550.00			\$ -
15	21.0.0.97	FOTOCOAGULACION CON LASER POR OJO	\$ 7,560.00	\$ 18,900.00			\$ -
16	21.0.0.98	PROC. QX DE IRIDECTOMIA O IRIDOTOMIA CON LASER POR OJO	\$ 4,320.00	\$ 10,800.00			\$ -
17	21.0.0.99	PROC. QX DE PTERIGION CON AUTOINJERTO DE CONJUNTIVA POR OJO	\$ 6,696.00	\$ 16,740.00			\$ -
18	21.0.0.100	PROC. QX VITRECTOMIA ANTERIOR	\$ 6,480.00	\$ 16,200.00			\$ -
19	21.0.0.102	PROC. QX FACOEMULSIFICACION DE CATARATA + APLICACION DE LIO POR OJO (INCLUIR LENTE Y SONOGRAFIA MODO A)	\$ 914,760.00	\$ 2,286,900.00			\$ -
20	21.0.0.103	PROC. QX FACO VITRECTOMIA (INCLUIR LIO Y SONOGRAFIA MODO A)	\$ 60,480.00	\$ 151,200.00			\$ -
21	21.0.0.104	PROC. QX FACO VITRECTOMIA CON RETINOPEXIA (INCLUIR LIO Y SONOGRAFIA MODO A)	\$ 16,200.00	\$ 40,500.00			\$ -
22	21.0.0.105	PROC. QX DE RETINOPEXIA POR OJO	\$ 11,016.00	\$ 27,540.00			\$ -
23	21.0.0.106	PROC. QX DE VITRECTOMIA POR OJO	\$ 22,896.00	\$ 57,240.00			\$ -
24	21.0.0.108	PROC. QX. DACRIOCISTORRINOSTOMIA	\$ 7,776.00	\$ 19,440.00			\$ -
25	21.0.0.109	PROC. QX DACRIOINTUBACION CERRADA POR OJO (INCLUYE TUBOS)	\$ 7,020.00	\$ 17,550.00			\$ -
26	21.0.0.110	PROC. QX DE RESECCION DE TUMORES PALPEBRALES POR OJO	\$ 5,940.00	\$ 14,850.00			\$ -
27	21.0.0.111	PROC. QX TRABECULOPLASTIA POR OJO	\$ 1,512.00	\$ 3,780.00			\$ -
28	21.0.0.112	FLUORANGIOGRAFIA AMBOS OJOS	\$ 3,888.00	\$ 9,720.00			\$ -
29	21.0.0.113	CAMPIMETRIA (CAMPOS VISUALES COMPUTARIZADOS) AMBOS OJOS	\$ 37,324.80	\$ 93,312.00			\$ -
30	21.0.0.114	PROC. QX. DE CORRECCION DE ECTROPIÓN DE PÁRPADOS INFERIORES	\$ 30,240.00	\$ 75,600.00			\$ -
31	21.0.0.115	PROC. QX. DE CORRECCION DE ECTROPIÓN DE PÁRPADOS SUPERIORES	\$ 22,680.00	\$ 56,700.00			\$ -
32	21.0.0.116	PROC. QX. DE CORRECCION PTOSIS PALPEBRAL AMBOS OJOS	\$ 10,368.00	\$ 25,920.00			\$ -
33	21.0.0.117	PROC. QX. DE TRABECULECTOMIA POR OJO	\$ 8,100.00	\$ 20,250.00			\$ -
TOTAL			\$ 1,431,226.80	\$ 3,578,067.00	\$ -	\$ -	\$ -

TOTAL DE PARTIDAS OFERTADAS	
------------------------------------	--

Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal

