

**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2025-BIS**  
**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**RESUMEN GENERAL DE PARTIDAS**

ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"							
No.	CONCEPTO	CHIHUAHUA	DELICIAS	CUAUHTÉMOC	CASAS GRANDES	CAMARGO	TOTAL POR ESPECIALIDAD
1	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: RESONANCIA	\$ -	\$ -	\$ 1,788,908.98	\$ -	\$ 474,999.67	\$ 2,263,908.65
3	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: USG	\$ -	\$ 55,941.00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 55,941.00
4	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL MASTOGRAMIAS	\$ -	\$ 4,517.04	\$ -	\$ 134,141.24	\$ -	\$ 138,658.28
6	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA ODONTOLÓGICA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	\$ -	\$ 96,106.00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 96,106.00
9	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: ELECTROENCEFALOGRAFIA	\$ 761,206.06	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 761,206.06
10	OTORRINOLARINGOLOGIA EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	\$ 68,994.48	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 68,994.48
13	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 2,556,707.91	\$ -	\$ 2,556,707.91
<b>TOTAL POR DELEGACIÓN ANEXO A</b>		\$ 830,200.54	\$ 156,564.04	\$ 1,788,908.98	\$ 2,690,849.15	\$ 474,999.67	\$ 5,941,522.38

\$ 2,376,608.95

ANEXO ECONÓMICO B "PARTIDAS POR RENGLON"	
CONCEPTO DE LA ESPECIALIDAD	JUÁREZ (K)
2 OFTALMOLOGIA EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	\$ 358,155.00

ANEXO		IMPORTE
ANEXO A "PARTIDAS POR GRUPO		\$ 5,941,522.38
ANEXO B "PARTIDAS POR RENGLON"		\$ 358,155.00
<b>TOTAL DE LICITACIÓN</b>		\$ 6,299,677.38





**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2025-BIS**  
**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**

Fecha: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: \_\_\_\_\_  
 Domicilio: \_\_\_\_\_  
 RFC: \_\_\_\_\_  
 Telefono: \_\_\_\_\_  
 Correo \_\_\_\_\_  
 electronico: \_\_\_\_\_

PARTIDA		DELEGACION CHIHUAHUA									
Clave	DESCRIPCIÓN	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)			
9A	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: ELECTROENCEFALOGRAFIA.	\$ 304,482.42	\$ 761,206.06	893				\$ -			
12.0.0.1	ELECTROENCEFALOGRAMA							\$ -			
		TOTAL PARTIDA 9A							\$ -		
10A	OTORRINOLARINGOLOGIA EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR										
Clave	Concepto	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)			
1	LARINGOSCOPIA (SOPORTE EN VIDEO, FOTOGRAFIAS, INTERPRETACION)	\$ 27,597.79	\$ 68,994.48	29				\$ -			
2	NASOFARINGOLARINGOSCOPIA			43				\$ -			
		TOTAL PARTIDA 10A							\$ -		
		TOTAL DELEGACION CHIHUAHUA							\$ -		

Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal \_\_\_\_\_





**PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA**  
**LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL NO. PCE-LPP-003-2025-BIS**  
**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"**  
**ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"**

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: \_\_\_\_\_  
 Domicilio: \_\_\_\_\_  
 RFC: \_\_\_\_\_  
 Telefono: \_\_\_\_\_  
 Correo \_\_\_\_\_  
 electrónico: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

PARTIDA		DELEGACIÓN DELCIAS									
Clave	Concepto	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)	TOTAL PARTIDA		TOTAL DELEGACION DELCIAS
3C	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: USG										
4.6.0.75	ULTRASONIDO ENDOVAGINAL	\$ 22,376.40	\$ 55,941.00	12			\$ -	\$ -	\$ -		
4.6.0.80	ULTRASONIDO			20			\$ -	\$ -	\$ -		
4.6.0.74	ULTRASONIDO CON DOPPLER UNA REGION ARTERIAL O VENOSO			2			\$ -	\$ -	\$ -		
4.6.0.73	ULTRASONIDO CON DOPPLER DOS REGIONES ARTERIAL O VENOSO			5			\$ -	\$ -	\$ -		
<b>TOTAL PARTIDA 3C</b>											
4C	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL MASTOGRAFIAS										
4.4.0.4	MAMOGRAFIA CON SONOGRAFIA	\$ 1,806.81	\$ 4,517.04	2			\$ -	\$ -	\$ -		
<b>TOTAL PARTIDA 4C</b>											
6C	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA ODONTOLOGICA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR										
4.2.0.64	PANORAMICA DENTAL (ORTHOPANTOGRAFIA)	\$ 38,442.40	\$ 96,106.00	414			\$ -	\$ -	\$ -		
20.0.0.2	RADIOGRAFIA PERIAPICAL			1			\$ -	\$ -	\$ -		
<b>TOTAL PARTIDA 6C</b>											
<b>TOTAL DELEGACION DELCIAS</b>											

Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal



**PENSIONES CIVILES**  
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LP-003-2025-BIS  
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
ANEXO ECONÓMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

Fecha: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
RFC: \_\_\_\_\_  
Telefono: \_\_\_\_\_  
Correo: \_\_\_\_\_  
electronico: \_\_\_\_\_

PARTIDA		DELEGACIÓN CUAUHTEMOC									
1D	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: RESONANCIA	MONTO MINIMO	MONTO MÁXIMO	CANTIDAD (Dato informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)			
Clave	Concepto	\$	\$								
4.3.0.104	ANGIORESONANCIA	715,563.59	1,788,908.98	5				\$ -			
4.3.0.105	COLANGIORESONANCIA			1				\$ -			
4.3.0.106	RESONANCIA MAGNETICA DE 1 REGION			1				\$ -			
4.3.0.107	RESONANCIA MAGNETICA DE 2 REGIONES			190				\$ -			
4.3.0.109	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA			15				\$ -			
4.3.0.108	RESONANCIA MAGNETICA DE 3 REGIONES			1				\$ -			
4.3.0.110	VENORESONANCIA CON TIEMPO DE VUELO			1				\$ -			
7.0.0.7	PROCEDIMIENTO CON SEDACION R			27				\$ -			
4.0.0.6	PROCEDIMIENTO CON CONTRASTE			56				\$ -			
TOTAL PARTIDA 1D								\$ -			
TOTAL DELEGACIÓN CUAUHTEMOC								\$ -			

Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal





**PENSIONES CIVILES**  
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2025-BIS  
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

DATOS DEL PROVEEDOR:

Nombre: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
RFC: \_\_\_\_\_  
Telefono: \_\_\_\_\_  
Correo \_\_\_\_\_  
electronico: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

PARTIDA		DELEGACION NUEVO CASAS GRANDES									
Clave	DESCRIPCION	MONTO MINIMO	MONTO MÁXIMO	CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)			
4F	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL MASTOGRAFIAS										
Clave	Concepto	\$ 53,656.50	\$ 134,141.24	60			\$ -	\$ -			
4.4.0.3	MAMOGRAFIA BILATERAL						\$ -	\$ -			
4.4.0.4	MAMOGRAFIA CON SONOGRAFIA			31			\$ -	\$ -			
TOTAL PARTIDA 4F							\$ -	\$ -			
13F	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANÁLISIS CLINICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR										
Clave	Concepto	\$ 1,022,683.16	\$ 2,556,707.91								
2.1.0.18	ANTIBIOGRAMA GENERAL			7			\$ -	\$ -			
2.1.0.79	CINETICA DE HIERRO (FERRITINA, TRANSFERRINA, HIERRO TOTAL Y CAPTACION DE HIERRO)			3			\$ -	\$ -			
2.1.0.83	FACTOR REUMATOIDE			79			\$ -	\$ -			
2.1.0.84	HEPATITIS "A" ANTICUERPO			3			\$ -	\$ -			
2.1.0.85	HEPATITIS "B" ANTICUERPO			3			\$ -	\$ -			
2.1.0.86	HEPATITIS "C" ANTICUERPO			3			\$ -	\$ -			
2.1.0.87	PERFIL DE LIPIDOS BASICO (TRIGLICERIDOS Y COLESTEROL TOTAL)			73			\$ -	\$ -			
2.1.0.88	QUIMICA SANGUINEA DE 5 ELEMENTOS (GLUCOSA, UREA, CREATININA, BUN Y ACIDO URICO)			1478			\$ -	\$ -			
2.1.0.89	TRANSAMINASAS (TGO Y TGP)			5			\$ -	\$ -			
2.2.0.12	COPROLOGICO			42			\$ -	\$ -			
2.2.0.14	COPROPARASITOSCOPICO 3 MUESTRAS			5			\$ -	\$ -			
2.2.0.16	CULTIVO, HECEES			3			\$ -	\$ -			
2.2.0.25	SANGRE OCULTA EN HECEES			5			\$ -	\$ -			



**PENSIONES CIVILES**  
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2025-BIS  
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
RFC: \_\_\_\_\_  
Telefono: \_\_\_\_\_  
Correo electronico: \_\_\_\_\_  
Correo \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

PARTIDA	DELEGACIÓN NUEVO CASAS GRANDES								
2.3.0.59	DEPURACION DE CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS			5				\$ -	\$ -
2.3.0.61	CULTIVO, ORINA			60				\$ -	\$ -
2.3.0.82	EXAMEN GENERAL DE ORINA			1133				\$ -	\$ -
2.5.0.142	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)			9				\$ -	\$ -
2.5.0.166	CA - 125			7				\$ -	\$ -
2.5.0.167	CA - 15 - 3			13				\$ -	\$ -
2.5.0.293	GONADOTROPINA CORIONICA FRACCION B			1				\$ -	\$ -
2.5.0.295	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA			569				\$ -	\$ -
2.5.0.334	INMUNOGLOBULINA E. IGE EN SUERO			5				\$ -	\$ -
2.5.0.339	INSULINA SERICA			7				\$ -	\$ -
2.5.0.348	LIPASA EN SUERO			1				\$ -	\$ -
2.5.0.349	PERFIL DE LIPIDOS COMPLETO (LDL, HDL, VLDL, TRIGLICERIDOS Y COLESTEROL)			954				\$ -	\$ -
2.5.0.352	MAGNESIO SUERO			9				\$ -	\$ -
2.5.0.377	PEPTIDO CITRULINADO CICLICO, ANTICUERPO IGG			13				\$ -	\$ -
2.5.0.390	PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO (INC. LH, FSH, PRL, TEST, PROGEST, EZ)			42				\$ -	\$ -
2.5.0.401	PROLACTINA			13				\$ -	\$ -
2.5.0.403	PROSTATICO ESPECIFICO ANTIGENO, PSA			184				\$ -	\$ -
2.5.0.405	PROSTATICO LIBRE ANTIGENO (PSA LIBRE)			11				\$ -	\$ -
2.5.0.429	TESTOSTERONA LIBRE Y TOTAL EN SUERO			1				\$ -	\$ -
2.5.0.43	ALFA FETO PROTEINA CUANTITATIVA (SUERO)			5				\$ -	\$ -
2.5.0.430	TIEMPO DE TROMBINA EN PLASMA			9				\$ -	\$ -

*[Handwritten signature]*





**PENSIONES CIVILES**  
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

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

Fecha: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
RFC: \_\_\_\_\_  
Telefono: \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_

PARTIDA	DELEGACIÓN NUEVO CASAS GRANDES											
2.5.0.433	TIROIDEO CON TSH, PERFIL				382					\$ -	\$ -	
2.5.0.50	AMILASA, SUERO REFERENCIA				5					\$ -	\$ -	
2.5.0.608	ANTIESTREPTOLISINA O - ASTO -				5					\$ -	\$ -	
2.5.0.620	BILIRRUBINAS EN SUERO				3					\$ -	\$ -	
2.5.0.622	BIOMETRIA HEMATICA				1232					\$ -	\$ -	
2.5.0.634	CALCIO TOTAL EN SUERO				17					\$ -	\$ -	
2.5.0.672	COOMBS DIRECTO				1					\$ -	\$ -	
2.5.0.673	COOMBS INDIRECTO				5					\$ -	\$ -	
2.5.0.695	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.				122					\$ -	\$ -	
2.5.0.696	DETEC. DE ANTICUERPO VIH 172 ELISA				108					\$ -	\$ -	
2.5.0.709	ELECTROLITOS BASICO, PERFIL				99					\$ -	\$ -	
2.5.0.829	PROTEINA C REACTIVA CARDIACA -CARDIO PCR-				93					\$ -	\$ -	
2.5.0.830	PROTEINAS TOTALES EN SUERO				5					\$ -	\$ -	
2.5.0.864	TIEMPO DE PROTROMBINA/				196					\$ -	\$ -	
2.5.0.867	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)				196					\$ -	\$ -	
2.5.0.883	VDRL CUANTITATIVO				93					\$ -	\$ -	
2.5.0.884	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR, WESTERGREEN				83					\$ -	\$ -	
2.5.0.897	FEBRILES (SUERO)				66					\$ -	\$ -	
2.5.0.901	FOSFORO (SUERO)				21					\$ -	\$ -	
2.5.0.906	GLUCOSA (SUERO O SANGRE)				1					\$ -	\$ -	
2.5.0.930	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO				307					\$ -	\$ -	

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2025-BIS  
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
RFC: \_\_\_\_\_  
Telefono: \_\_\_\_\_  
Correo \_\_\_\_\_  
electronico: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

PARTIDA	DELEGACIÓN NUEVO CASAS GRANDES									
2.5.0.962	ACIDO URICO			5				\$	-	\$
2.5.0.978	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 HRS.			29				\$	-	\$
2.5.0.990	ENZIMAS CARDIACAS(TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA), DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO,CK TOTAL, SUERO)			7				\$	-	\$
2.6.0.19	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS)			1				\$	-	\$
2.6.0.25	CULTIVO, FARINGEO			1				\$	-	\$
2.6.0.39	ESPERMATOBIOSCOPIA DIRECTA			1				\$	-	\$
2.6.0.43	BAAR SERIADO (3)			3				\$	-	\$
2.1.0.80	CULTIVO DE EXPECTORACION			1				\$	-	\$
2.1.0.81	CULTIVO DE HERIDA			1				\$	-	\$
2.1.0.82	CULTIVO DE LIQUIDO DE DIALISIS			1				\$	-	\$
2.5.0.1	TORCH, PERFIL IGG E IGM			3				\$	-	\$
2.5.0.52	AMONIO EN PLASMA			3				\$	-	\$
2.5.0.78	ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 Y 2 IGG EN SUERO			1				\$	-	\$
2.5.0.168	CA 19-9/			9				\$	-	\$
2.5.0.208	CORTISOL ( COMPUESTO G ) RIA SUERO, PLASMA, ORINA			1				\$	-	\$
2.5.0.220	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO			7				\$	-	\$
2.5.0.234	DIMERO D			1				\$	-	\$
2.5.0.320	HORMONA FOLICULOESTIMULANTE ( F. S. H. )			1				\$	-	\$
2.5.0.710	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO			17				\$	-	\$
2.5.0.837	RECUESTO DE RETICULOCITOS			3				\$	-	\$
2.5.0.989	GASOMETRIA VENOSA			3				\$	-	\$





**PENSIONES CIVILES**  
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2025-BIS  
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
RFC: \_\_\_\_\_  
Telefono: \_\_\_\_\_  
Correo \_\_\_\_\_  
electronico: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

PARTIDA	DELEGACIÓN NUEVO CASAS GRANDES										
2.6.0.30	CULTIVO, NASAL		1					\$	-	\$	-
2.6.0.31	CULTIVO, NASOFARINGEO		1					\$	-	\$	-
2.6.0.46	CULTIVO VAGINAL.		3					\$	-	\$	-
<b>TOTAL PARTIDA 13F</b>								\$	-	\$	-
<b>TOTAL DELEGACION NUEVO CASAS GRANDES</b>								\$	-	\$	-

Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal



**PENSIONES CIVILES**  
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA  
LICITACION PUBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2025-BIS  
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"  
ANEXO ECONOMICO A "PARTIDAS POR GRUPO"

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Nombre: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
RC: \_\_\_\_\_  
Telefono: \_\_\_\_\_  
Correo: \_\_\_\_\_  
electronic: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

PARTIDA		DELEGACION CAMARGO						
1G	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: RESONANCIA	MONTO MINIMO	MONTO MÁXIMO	CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)
Clave	Concepto	\$	\$					
4.3.0.106	RESONANCIA MAGNETICA DE 1 REGION	189,999.87	474,999.67	90				\$ -
4.3.0.107	RESONANCIA MAGNETICA DE 2 REGIONES			7				\$ -
4.3.0.108	RESONANCIA MAGNETICA DE 3 REGIONES			3				\$ -
7.0.0.7	PROCEDIMIENTO CON SEDACION R			1				\$ -
4.0.0.6	PROCEDIMIENTO CON CONTRASTE			1				\$ -
<b>TOTAL PARTIDA 1G</b>								\$ -
<b>TOTAL DELEGACION CAMARGO</b>								\$ -

Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal