PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2027
"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 CUAUHTÉMOC							
1C	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: RESONANCIA	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)
Clave	Concepto	$ 1,227,916.80	$ 3,069,792.00					
4.0.0.6	PROCEDIMIENTO CON CONTRASTE			27			$ -	$ -
4.3.0.104	ANGIORESONANCIA			1			$ -	$ -
4.3.0.105	COLANGIORESONANCIA			1			$ -	$ -
4.3.0.106	RESONANCIA MAGNETICA DE 1 REGION			307			$ -	$ -
4.3.0.107	RESONANCIA MAGNETICA DE 2 REGIONES			26			$ -	$ -
4.3.0.108	RESONANCIA MAGNETICA DE 3 REGIONES			1			$ -	$ -
4.3.0.109	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA			1			$ -	$ -
7.0.0.7	PROCEDIMIENTOS CON SEDACION R			10			$ -	$ -
TOTAL PARTIDA 1C								$ -

_____
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-LPP-003-2027
"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 CUAUHTÉMOC								
2C	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: TOMOGRAFIA		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)
Clave		Concepto	$ 487,962.40	$ 1,219,906.00					
4.1.0.100	TOMOGRAFIA DE 1 REGION				157			$ -	$ -
4.1.0.101	TOMOGRAFIA DE 2 REGIONES				37			$ -	$ -
4.1.0.54	UROTOMOGRAFIA				47			$ -	$ -
4.0.0.3	APLICACION DE CONTRASTE INTRAVENOSO				112			$ -	$ -
4.0.0.4	APLICACION DE CONTRASTE ORAL				18			$ -	$ -
4.0.0.5	APLICACION DE CONTRASTE RECTAL				1			$ -	$ -
7.0.0.8	PROCEDIMIENTO CON SEDACION T				1			$ -	$ -
TOTAL PARTIDA 2C									$ -

_____
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-LPP-003-2027
"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 CUAUHTÉMOC								
3C	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: USG		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)
Clave		Concepto	$ 632,625.60	$ 1,581,564.00					
4.6.0.73		ULTRASONIDO CON DOPPLER DOS REGIONES ARTERIAL O VENOSO			23			$ -	$ -
4.6.0.74		ULTRASONIDO CON DOPPLER UNA REGION ARTERIAL O VENOSO			23			$ -	$ -
4.6.0.75		ULTRASONIDO ENDOVAGINAL			113			$ -	$ -
4.6.0.80		ULTRASONIDO			937			$ -	$ -
TOTAL PARTIDA 3C									$ -

_____
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-LPP-003-2027
"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 CUAUHTÉMOC								
4C	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL MASTOGRAFIAS		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)
Clave		Concepto	$ 125,263.20	$ 313,158.00					
4.4.0.3	MAMOGRAFIA BILATERAL				143			$ -	$ -
4.4.0.4	MAMOGRAFIA CON SONOGRAFIA				58			$ -	$ -
TOTAL PARTIDA 4C									$ -

_____
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-LPP-003-2027
"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 CUAUHTÉMOC								
5C	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL, RAYOS X	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)
Clave	Concepto	$ 692,734.80	$ 1,731,837.00					
4.2.0.1	ABDOMEN AP Y DECUBITO (SIMPLE DE ABDOMEN)			9			$ -	$ -
4.2.0.2	ABDOMEN AP Y ERECTO (BIPEDESTACION)			5			$ -	$ -
4.2.0.4	ABDOMEN EN PROYECCION LATERAL			1			$ -	$ -
4.2.0.6	ANTEBRAZO DERECHO AP Y LAT			1			$ -	$ -
4.2.0.7	ANTEBRAZO IZQUIERDO AP Y LAT			5			$ -	$ -
4.2.0.9	ARTICULACION SACROILIACAS BILATERAL			1			$ -	$ -
4.2.0.10	ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR COMPARATIVO (2 PROYECCIONES)			2			$ -	$ -
4.2.0.11	CADERA BILATERAL (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)			20			$ -	$ -
4.2.0.12	CADERA DERECHA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)			5			$ -	$ -
4.2.0.13	CADERA IZQUIERDA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)			10			$ -	$ -
4.2.0.14	CALCANEO BILATERAL AXIAL Y LAT			5			$ -	$ -
4.2.0.15	CALCANEO DERECHO AXIAL Y LAT			1			$ -	$ -
4.2.0.16	CALCANEO IZQUIERDO AXIAL Y LAT			2			$ -	$ -
4.2.0.18	CARA MALAR AMBOS			1			$ -	$ -
4.2.0.19	CARA ORBITA AMBAS			1			$ -	$ -
4.2.0.20	CARA PERFILOGRAMA			1			$ -	$ -
4.2.0.21	CEFALOPELVIMETRIA (AP Y LAT)			2			$ -	$ -

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2027
"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 CUAUHTÉMOC							
5C	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL, RAYOS X	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)
Clave	Concepto	$ 692,734.80	$ 1,731,837.00					
4.2.0.22	CODO PA Y LATERAL DERECHO			12			$ -	$ -
4.2.0.23	CODO PA Y LATERAL IZQUIERDO			7			$ -	$ -
4.2.0.24	COLUMNA CERVICAL AP Y LATERAL			60			$ -	$ -
4.2.0.25	COLUMNA CERVICAL AXIS, ATLAS Y TRANS ORAL			2			$ -	$ -
4.2.0.26	COLUMNA CERVICAL DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSIO)			5			$ -	$ -
4.2.0.27	COLUMNA CERVICAL OBLICUA			2			$ -	$ -
4.2.0.28	COLUMNA DORSAL AP, LATERAL Y OBLICUA			16			$ -	$ -
4.2.0.29	COLUMNA LUMBAR AP Y LATERAL			163			$ -	$ -
4.2.0.30	COLUMNA LUMBAR OBLICUA			4			$ -	$ -
4.2.0.31	COLUMNA LUMBOSACRA COMPLETA (AP, LAT Y OBLICUAS)			33			$ -	$ -
4.2.0.32	COLUMNA LUMBOSACRA DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSION)			18			$ -	$ -
4.2.0.35	CRANEO AP Y LATERAL			16			$ -	$ -
4.2.0.36	CRANEO PROYECCION DE TOWNE (FOSA POSTERIOR)			2			$ -	$ -
4.2.0.37	EDAD OSEA			14			$ -	$ -
4.2.0.38	ESCAPULA LADO DERECHO AP Y LATERAL			1			$ -	$ -
4.2.0.39	ESCÁPULA LADO IZQUIERDO AP Y LATERAL			1			$ -	$ -
4.2.0.40	ESTERNON EN 2 POSICIONES OBLICUA Y AP			1			$ -	$ -

PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2027
"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 CUAUHTÉMOC								
5C	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL, RAYOS X	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)
Clave	Concepto	$ 692,734.80	$ 1,731,837.00					
4.2.0.41	FEMUR AP Y LATERAL (AMBOS)			4			$ -	$ -
4.2.0.42	FEMUR AP Y LATERAL DERECHO			4			$ -	$ -
4.2.0.43	FEMUR AP Y LATERAL IZQUIERDO			1			$ -	$ -
4.2.0.44	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR DERECHO			5			$ -	$ -
4.2.0.45	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR IZQUIERDO			5			$ -	$ -
4.2.0.46	HOMBRO DERECHO AP Y OBLICUA			40			$ -	$ -
4.2.0.47	HOMBRO DERECHO PROYECCION EN Y			1			$ -	$ -
4.2.0.48	HOMBRO IZQUIERDO AP Y OBLICUA			21			$ -	$ -
4.2.0.49	HOMBRO IZQUIERDO PROYECCION EN Y			2			$ -	$ -
4.2.0.50	HUMERO AP Y LATERAL DERECHO			2			$ -	$ -
4.2.0.51	HUMERO AP Y LATERAL IZQUIERDO			7			$ -	$ -
4.2.0.53	MANO ANULAR AP Y LATERAL			2			$ -	$ -
4.2.0.54	MANO AP Y OBLICUA DERECHO			44			$ -	$ -
4.2.0.55	MANO AP Y OBLICUA IZQUIERDO			44			$ -	$ -
4.2.0.56	MANO INDICE AP Y LATERAL			4			$ -	$ -
4.2.0.57	MANO MEDIANO AP Y LATERAL			1			$ -	$ -
4.2.0.58	MANO MEÑIQUE AP Y LATERAL			7			$ -	$ -

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2027
"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 CUAUHTÉMOC								
5C	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL, RAYOS X	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)
Clave	Concepto	$ 692,734.80	$ 1,731,837.00					
4.2.0.59	MANO PULGAR AP Y LATERAL			7			$ -	$ -
4.2.0.60	MEDICION MIEMBROS INFERIORES PROYECCION TRIFOCAL FARILL			1			$ -	$ -
4.2.0.61	MUÑECA DORSOPALMAR CON DESVIACION CUBITAL (HUESO ESCAFOIDES)			1			$ -	$ -
4.2.0.62	MUÑECA PA Y LATERAL DERECHO			5			$ -	$ -
4.2.0.63	MUÑECA PA Y LATERAL IZQUIERDO			9			$ -	$ -
4.2.0.65	PELVIS AP			47			$ -	$ -
4.2.0.66	PELVIS EN AP Y LAT			18			$ -	$ -
4.2.0.67	PELVIS EN POSICION DE RANA			5			$ -	$ -
4.2.0.68	PELVIS ENTRADA Y SALIDA			1			$ -	$ -
4.2.0.69	PIE AP Y LATERAL (AMBOS)			26			$ -	$ -
4.2.0.70	PIE AP Y LATERAL DERECHO			23			$ -	$ -
4.2.0.71	PIE AP Y LATERAL IZQUIERDO			10			$ -	$ -
4.2.0.72	PIE AP Y OBLICUA AMBOS			7			$ -	$ -
4.2.0.73	PIE AP Y OBLICUA DERECHO			5			$ -	$ -
4.2.0.74	PIE AP Y OBLICUA IZQUIERDO			5			$ -	$ -
4.2.0.75	PIE EN APOYO AMBOS			14			$ -	$ -
4.2.0.76	PIE EN APOYO DERECHO			2			$ -	$ -

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2027
"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 CUAUHTÉMOC							
5C	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL, RAYOS X	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)
Clave	Concepto	$ 692,734.80	$ 1,731,837.00					
4.2.0.77	PIEN EN APOYO IZQUIERDO			1			$ -	$ -
4.2.0.78	PIERNA AP Y LAT DERECHO (TIBIA Y PERONE)			9			$ -	$ -
4.2.0.79	PIERNA AP Y LAT IZQUIERDO (TIBIA Y PERONE)			4			$ -	$ -
4.2.0.80	PIERNA AP Y LATERAL (AMBAS)			7			$ -	$ -
4.2.0.81	RODILLA BILATERAL AP Y LAT			122			$ -	$ -
4.2.0.82	RODILLA COMPARATIVA CON TANGENCIALES			21			$ -	$ -
4.2.0.83	RODILLA DERECHA AP Y LAT			33			$ -	$ -
4.2.0.84	RODILLA IZQUIERDA AP Y LAT			31			$ -	$ -
4.2.0.85	SENOS PARANASALES (WATERS Y LATERAL)			54			$ -	$ -
4.2.0.87	SERIE OSEA METASTASICA			1			$ -	$ -
4.2.0.88	SILLA TURCA AP Y LATERAL			1			$ -	$ -
4.2.0.89	TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO EN LATERAL (ADENOIDES)			9			$ -	$ -
4.2.0.90	TOBILLO BILATERAL AP Y LAT			7			$ -	$ -
4.2.0.91	TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO DERECHO			1			$ -	$ -
4.2.0.92	TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO IZQUIERDO			1			$ -	$ -
4.2.0.93	TOBILLO DERECHO AP Y LAT			14			$ -	$ -
4.2.0.94	TOBILLO IZQUIERDO AP Y LAT			9			$ -	$ -

PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2027
"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 CUAUHTÉMOC							
5C	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL, RAYOS X	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)
Clave	Concepto	$ 692,734.80	$ 1,731,837.00					
4.2.0.95	TORAX PA Y LATERAL (TELE DE TORAX)			302			$ -	$ -
4.2.0.96	TORAX APICAL			1			$ -	$ -
4.2.0.97	TORAX OSEO AP Y OBLICUAS			14			$ -	$ -
TOTAL PARTIDA 5C								$ -

_____

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-LPP-003-2027
"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 CUAUHTÉMOC								
13C	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	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)
Clave	Concepto	$ 1,105,486.40	$ 2,763,716.00					
2.1.0.18	ANTIBIOGRAMA GENERAL			10			$ -	
2.1.0.78	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI IGG E IGM			1			$ -	
2.1.0.79	CINETICA DE HIERRO (FERRITINA, TRANSFERRINA, HIERRO TOTAL Y CAPTACIÓN DE HIERRO)			10			$ -	
2.1.0.80	CULTIVO DE EXPECTORACIÓN			1			$ -	
2.1.0.81	CULTIVO DE HERIDA			2			$ -	
2.1.0.83	FACTOR REUMATOIDE			42			$ -	
2.1.0.84	HEPATITIS "A" ANTICUERPO			1			$ -	
2.1.0.85	HEPATITIS "B" ANTICUERPO			1			$ -	
2.1.0.86	HEPATITIS "C" ANTICUERPO			1			$ -	
2.1.0.87	PERFIL DE LÍPIDOS BASICO (TRIGLICERIDOS Y COLESTEROL TOTAL)			92			$ -	
2.1.0.88	QUIMICA SANGUINEA DE 5 ELEMENTOS (GLUCOSA, UREA, CREATININA, BUN Y ACIDO URICO)			929			$ -	
2.1.0.89	TRANSAMINASAS (TGO Y TGP)			2			$ -	
2.2.0.12	COPROLÓGICO			28			$ -	
2.2.0.14	COPROPARASITOSCÓPICO 3 MUESTRAS			7			$ -	
2.2.0.16	CULTIVO, HECES			2			$ -	
2.2.0.25	SANGRE OCULTA EN HECES			9			$ -	
2.3.0.59	DEPURACION DE CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS			3			$ -	
2.3.0.61	CULTIVO, ORINA			46			$ -	
2.3.0.82	EXAMEN GENRAL DE ORINA			493			$ -	
2.5.0.1	TORCH, PERFIL IGG E IGM			1			$ -	
2.5.0.43	ALFA FETO PROTEINA CUANTITATIVA (SUERO)			3			$ -	

PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2027
"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 CUAUHTÉMOC								
13C	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	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)
Clave	Concepto	$ 1,105,486.40	$ 2,763,716.00					
2.5.0.50	AMILASA, SUERO REFERENCIA			6			$ -	
2.5.0.52	AMONIO EN PLASMA			1			$ -	
2.5.0.142	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)			16			$ -	
2.5.0.166	CA - 125			14			$ -	
2.5.0.167	CA - 15 - 3			5			$ -	
2.5.0.168	CA 19-9/			6			$ -	
2.5.0.208	CORTISOL (COMPUESTO G) RIA SUERO, PLASMA, ORINA			6			$ -	
2.5.0.220	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO			3			$ -	
2.5.0.234	DIMERO D			5			$ -	
2.5.0.293	GONADOTROPINA CORIONICA FRACCION B			2			$ -	
2.5.0.295	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA			317			$ -	
2.5.0.320	HORMONA FOLICULOESTIMULANTE (F. S. H.)			2			$ -	
2.5.0.334	INMUNOGLOBULINA E, IGE EN SUERO			2			$ -	
2.5.0.339	INSULINA SERICA			31			$ -	
2.5.0.349	PERFIL DE LIPIDOS COMPLETO (LDL, HDL, VLDL, TRIGLICERIDOS Y COLESTEROL)			577			$ -	
2.5.0.352	MAGNESIO SUERO			2			$ -	
2.5.0.377	PEPTIDO CITRULINADO CICLICO, ANTICUERPO IGG			7			$ -	
2.5.0.390	PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO (INC. LH, FSH, PRL,TEST,PROGEST,EZ)			95			$ -	
2.5.0.401	PROLACTINA			15			$ -	
2.5.0.403	PROSTÁTICO ESPECÍFICO ANTÍGENO, PSA			42			$ -	
2.5.0.405	PROSTÁTICO LIBRE ANTÍGENO (PSA LIBRE)			92			$ -	

PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2027
"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 CUAUHTÉMOC							
13C	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	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)
Clave	Concepto	$ 1,105,486.40	$ 2,763,716.00					
2.5.0.429	TESTOSTERONA LIBRE Y TOTAL EN SUERO			8			$ -	
2.5.0.430	TIEMPO DE TROMBINA EN PLASMA			27			$ -	
2.5.0.433	TIROIDEO CON TSH, PERFIL			391			$ -	
2.5.0.608	ANTIESTREPTOLISINA O - ASTO -			9			$ -	
2.5.0.620	BILIRRUBINAS EN SUERO			1			$ -	
2.5.0.622	BIOMETRIA HEMATICA			799			$ -	
2.5.0.634	CALCIO TOTAL EN SUERO			11			$ -	
2.5.0.672	COOMBS DIRECTO			1			$ -	
2.5.0.673	COOMBS INDIRECTO			1			$ -	
2.5.0.695	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.			62			$ -	
2.5.0.696	DETEC. DE ANTICUERPO VIH 172 ELISA			39			$ -	
2.5.0.709	ELECTROLITOS BÁSICO, PERFIL			191			$ -	
2.5.0.710	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO			7			$ -	
2.5.0.829	PROTEINA C REACTIVA CARDIACA -CARDIO PCR-			67			$ -	
2.5.0.830	PROTEINAS TOTALES EN SUERO			2			$ -	
2.5.0.837	RECUENTO DE RETICULOCITOS			6			$ -	
2.5.0.864	TIEMPO DE PROTROMBINA/			136			$ -	
2.5.0.867	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)			120			$ -	
2.5.0.883	VDRL CUANTITATIVO			40			$ -	
2.5.0.884	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR, WESTERGREEN.			46			$ -	
2.5.0.897	FEBRILES (SUERO)			18			$ -	

PENSIONES CIVILES
DEL ESTADO DE CHIHUAHUA

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL No. PCE-LPP-003-2027
"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 CUAUHTÉMOC							
13C	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR	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)
Clave	Concepto	$ 1,105,486.40	$ 2,763,716.00					
2.5.0.901	FÓSFORO (SUERO)			7			$ -	
2.5.0.906	GLUCOSA (SUERO O SANGRE)			9			$ -	
2.5.0.930	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO			228			$ -	
2.5.0.962	ACIDO URICO			2			$ -	
2.5.0.978	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 HRS.			5			$ -	
2.5.0.989	GASOMETRÍA VENOSA.			2			$ -	
2.6.0.19	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS)			1			$ -	
2.6.0.25	CULTIVO, FARINGEO			2			$ -	
2.6.0.30	CULTIVO, NASAL			1			$ -	
2.6.0.31	CULTIVO, NASOFARINGEO			2			$ -	
2.6.0.39	ESPERMATOBIOSCOPIA DIRECTA			3			$ -	
2.6.0.41	BACILOSCOPIA			1			$ -	
2.6.0.43	BAAR SERIADO (3)			1			$ -	
2.6.0.46	CULTIVO VAGINAL.			12			$ -	
TOTAL PARTIDA 13C								$ -

_____
Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal