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 HIDALGO DEL PARRAL							
1D	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	$ 599,411.60	$ 1,498,529.00					
4.0.0.6	PROCEDIMIENTO CON CONTRASTE			35			$ -	$ -
4.3.0.104	ANGIORESONANCIA			1			$ -	$ -
4.3.0.105	COLANGIORESONANCIA			3			$ -	$ -
4.3.0.106	RESONANCIA MAGNETICA DE 1 REGION			186			$ -	$ -
4.3.0.107	RESONANCIA MAGNETICA DE 2 REGIONES			13			$ -	$ -
4.3.0.109	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA			1			$ -	$ -
7.0.0.7	PROCEDIMIENTO DE SEDACION R			6			$ -	$ -
TOTAL PARTIDA 1D								$ -

_____

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 HIDALGO DEL PARRAL							
2D	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	$ 792,190.00	$ 1,980,475.00					
4.0.0.3	APLICACIÓN DE CONTRASTE INTRAVENOSO			83			$ -	$ -
4.0.0.4	APLICACIÓN DE CONTRASTE ORAL			9			$ -	$ -
4.0.0.5	APLICACIÓN DE CONTRASTE RECTAL			1			$ -	$ -
4.1.0.54	UROTOMOGRAFIA			76			$ -	$ -
4.1.0.100	TOMOGRAFIA DE 1 REGION			335			$ -	$ -
4.1.0.101	TOMOGRAFIA DE 2 REGIONES			65			$ -	$ -
4.1.0.102	TOMOGRAFIA DE 3 REGIONES			9			$ -	$ -
7.0.0.8	PROCEDIMIENTO DE SEDACION T			4			$ -	$ -
TOTAL PARTIDA 2D								$ -

_____

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 HIDALGO DEL PARRAL							
3D	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	$ 690,189.20	$ 1,725,473.00					
4.6.0.73	ULTRASONIDO CON DOPPLER DOS REGIONES ARTERIAL O VENOSO			86			$ -	$ -
4.6.0.74	ULTRASONIDO CON DOPPLER UNA REGION ARTERIAL O VENOSO			62			$ -	$ -
4.6.0.75	ULTRASONIDO ENDOVAGINAL			202			$ -	$ -
4.6.0.80	ULTRASONIDO			1325			$ -	$ -
TOTAL PARTIDA 3D								$ -

_____

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 HIDALGO DEL PARRAL							
4D	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	$ 421,341.20	$ 1,053,353.00					
4.4.0.3	MAMOGRAFIA BILATERAL			65			$ -	$ -
4.4.0.4	MAMOGRAFIA CON SONOGRAFIA			546			$ -	$ -
TOTAL PARTIDA 4D								$ -

_____

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 HIDALGO DEL PARRAL							
5D	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	$ 888,325.60	$ 2,220,814.00					
4.2.0.1	ABDOMEN AP Y DECUBITO (SIMPLE DE ABDOMEN)			92			$ -	$ -
4.2.0.2	ABDOMEN AP Y ERECTO (BIPEDESTACION)			3			$ -	$ -
4.2.0.4	ABDOMEN EN PROYECCION LATERAL			1			$ -	$ -
4.2.0.6	ANTEBRAZO DERECHO AP Y LAT			8			$ -	$ -
4.2.0.7	ANTEBRAZO IZQUIERDO AP Y LAT			5			$ -	$ -
4.2.0.8	ANTEVERSION DE CUELLO FEMORAL			1			$ -	$ -
4.2.0.9	ARTICULACION SACROILIACAS BILATERAL			1			$ -	$ -
4.2.0.10	ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR COMPARATIVO (2 PROYECCIONES)			3			$ -	$ -
4.2.0.11	CADERA BILATERAL (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)			50			$ -	$ -
4.2.0.12	CADERA DERECHA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)			11			$ -	$ -
4.2.0.13	CADERA IZQUIERDA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)			17			$ -	$ -
4.2.0.14	CALCANEO BILATERAL AXIAL Y LAT			2			$ -	$ -
4.2.0.15	CALCANEO DERECHO AXIAL Y LAT			8			$ -	$ -
4.2.0.16	CALCANEO IZQUIERDO AXIAL Y LAT			5			$ -	$ -
4.2.0.17	CARA ARCO CIGOMATICO			1			$ -	$ -
4.2.0.18	CARA MALAR AMBOS			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 HIDALGO DEL PARRAL							
5D	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	$ 888,325.60	$ 2,220,814.00					
4.2.0.19	CARA ORBITA AMBAS			2			$ -	$ -
4.2.0.20	CARA PERFILOGRAMA			3			$ -	$ -
4.2.0.21	CEFALOPELVIMETRIA (AP Y LAT)			1			$ -	$ -
4.2.0.22	CODO PA Y LATERAL DERECHO			20			$ -	$ -
4.2.0.23	CODO PA Y LATERAL IZQUIERDO			15			$ -	$ -
4.2.0.24	COLUMNA CERVICAL AP Y LATERAL			128			$ -	$ -
4.2.0.25	COLUMNA CERVICAL AXIS, ATLAS Y TRANS ORAL			1			$ -	$ -
4.2.0.26	COLUMNA CERVICAL DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSIO)			3			$ -	$ -
4.2.0.27	COLUMNA CERVICAL OBLICUA			1			$ -	$ -
4.2.0.28	COLUMNA DORSAL AP, LATERAL Y OBLICUA			59			$ -	$ -
4.2.0.29	COLUMNA LUMBAR AP Y LATERAL			262			$ -	$ -
4.2.0.30	COLUMNA LUMBAR OBLICUA			1			$ -	$ -
4.2.0.31	COLUMNA LUMBOSACRA COMPLETA (AP, LAT Y OBLICUAS)			47			$ -	$ -
4.2.0.32	COLUMNA LUMBOSACRA DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSION)			18			$ -	$ -
4.2.0.33	COLUMNA LUMBOSACRA-PROYECCION DE FERGUSON			2			$ -	$ -
4.2.0.34	COLUMNA SACROCOXIGEA AP Y LATERAL			15			$ -	$ -

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 HIDALGO DEL PARRAL							
5D	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	$ 888,325.60	$ 2,220,814.00					
4.2.0.35	CRANEO AP Y LATERAL			32			$ -	$ -
4.2.0.36	CRANEO PROYECCION DE TOWNE (FOSA POSTERIOR)			1			$ -	$ -
4.2.0.37	EDAD OSEA			41			$ -	$ -
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			$ -	$ -
4.2.0.41	FEMUR AP Y LATERAL (AMBOS)			3			$ -	$ -
4.2.0.42	FEMUR AP Y LATERAL DERECHO			5			$ -	$ -
4.2.0.43	FEMUR AP Y LATERAL IZQUIERDO			5			$ -	$ -
4.2.0.44	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR DERECHO			8			$ -	$ -
4.2.0.45	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR IZQUIERDO			9			$ -	$ -
4.2.0.46	HOMBRO DERECHO AP Y OBLICUA			95			$ -	$ -
4.2.0.47	HOMBRO DERECHO PROYECCION EN Y			1			$ -	$ -
4.2.0.48	HOMBRO IZQUIERDO AP Y OBLICUA			77			$ -	$ -
4.2.0.49	HOMBRO IZQUIERDO PROYECCION EN Y			1			$ -	$ -
4.2.0.50	HUMERO AP Y LATERAL 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 HIDALGO DEL PARRAL							
5D	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	$ 888,325.60	$ 2,220,814.00					
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			104			$ -	$ -
4.2.0.55	MANO AP Y OBLICUA IZQUIERDO			88			$ -	$ -
4.2.0.56	MANO INDICE AP Y LATERAL			3			$ -	$ -
4.2.0.57	MANO MEDIANO AP Y LATERAL			1			$ -	$ -
4.2.0.58	MANO MEÑIQUE AP Y LATERAL			3			$ -	$ -
4.2.0.59	MANO PULGAR AP Y LATERAL			5			$ -	$ -
4.2.0.60	MEDICION MIEMBROS INFERIORES PROYECCION TRIFOCAL FARILL			2			$ -	$ -
4.2.0.61	MUÑECA DORSOPALMAR CON DESVIACION CUBITAL (HUESO ESCAFOIDES)			1			$ -	$ -
4.2.0.62	MUÑECA PA Y LATERAL DERECHO			32			$ -	$ -
4.2.0.63	MUÑECA PA Y LATERAL IZQUIERDO			15			$ -	$ -
4.2.0.65	PELVIS AP			43			$ -	$ -
4.2.0.66	PELVIS EN AP Y LAT			15			$ -	$ -
4.2.0.67	PELVIS EN POSICION DE RANA			2			$ -	$ -
4.2.0.68	PELVIS ENTRADA Y SALIDA			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 HIDALGO DEL PARRAL							
5D	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	$ 888,325.60	$ 2,220,814.00					
4.2.0.69	PIE AP Y LATERAL (AMBOS)			37			$ -	$ -
4.2.0.70	PIE AP Y LATERAL DERECHO			45			$ -	$ -
4.2.0.71	PIE AP Y LATERAL IZQUIERDO			28			$ -	$ -
4.2.0.72	PIE AP Y OBLICUA AMBOS			8			$ -	$ -
4.2.0.73	PIE AP Y OBLICUA DERECHO			7			$ -	$ -
4.2.0.74	PIE AP Y OBLICUA IZQUIERDO			11			$ -	$ -
4.2.0.75	PIE EN APOYO AMBOS			2			$ -	$ -
4.2.0.76	PIE EN APOYO DERECHO			1			$ -	$ -
4.2.0.77	PIEN EN APOYO IZQUIERDO			1			$ -	$ -
4.2.0.78	PIERNA AP Y LAT DERECHO (TIBIA Y PERONE)			3			$ -	$ -
4.2.0.79	PIERNA AP Y LAT IZQUIERDO (TIBIA Y PERONE)			18			$ -	$ -
4.2.0.80	PIERNA AP Y LATERAL (AMBAS)			1			$ -	$ -
4.2.0.81	RODILLA BILATERAL AP Y LAT			261			$ -	$ -
4.2.0.82	RODILLA COMPARATIVA CON TANGENCIALES			7			$ -	$ -
4.2.0.83	RODILLA DERECHA AP Y LAT			62			$ -	$ -
4.2.0.84	RODILLA IZQUIERDA AP Y LAT			80			$ -	$ -

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 HIDALGO DEL PARRAL							
5D	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	$ 888,325.60	$ 2,220,814.00					
4.2.0.85	SENOS PARANASALES (WATERS Y LATERAL)			147			$ -	$ -
4.2.0.86	SERIE CARDIACA			1			$ -	$ -
4.2.0.87	SERIE OSEA METASTASICA.			7			$ -	$ -
4.2.0.88	SILLA TURCA AP Y LATERAL			1			$ -	$ -
4.2.0.89	TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO EN LATERAL (ADENOIDES)			5			$ -	$ -
4.2.0.90	TOBILLO BILATERAL AP Y LAT			9			$ -	$ -
4.2.0.91	TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO DERECHO			2			$ -	$ -
4.2.0.92	TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO IZQUIERDO			1			$ -	$ -
4.2.0.93	TOBILLO DERECHO AP Y LAT			18			$ -	$ -
4.2.0.94	TOBILLO IZQUIERDO AP Y LAT			23			$ -	$ -
4.2.0.95	TORAX PA Y LATERAL (TELE DE TORAX)			635			$ -	$ -
4.2.0.96	TORAX APICAL			3			$ -	$ -
4.2.0.97	TORAX OSEO AP Y OBLICUAS			22			$ -	$ -
4.5.0.7	HISTEROSALPINGOGRAFIA			13			$ -	$ -
4.5.0.16	COLON POR ENEMA DE BARIO			3			$ -	$ -
4.5.0.19	CISTOGRAFIA DINAMICA (MICCIONAL Y REFLUJO)			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 HIDALGO DEL PARRAL							
7D	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: DENSITOMETRIA	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	$ 146,050.80	$ 365,127.00					
28.0.0.1	ESTUDIO DENSITOMETRICO DE DOS REGIONES			381			$ -	$ -
28.0.0.2	ESTUDIO DENSITOMETRICO DE UNA REGION			1			$ -	$ -
TOTAL PARTIDA 7D								$ -

_____

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 HIDALGO DEL PARRAL							
13D	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	$ 1,517,995.20	$ 3,794,988.00					
2.1.0.18	ANTIBIOGRAMA GENERAL			150			$ -	$ -
2.1.0.78	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI IGG E IGM			16			$ -	$ -
2.1.0.79	CINETICA DE HIERRO (FERRITINA, TRANSFERRINA, HIERRO TOTAL Y CAPTACIÓN DE HIERRO)			22			$ -	$ -
2.1.0.80	CULTIVO DE EXPECTORACIÓN			3			$ -	$ -
2.1.0.81	CULTIVO DE HERIDA			3			$ -	$ -
2.1.0.82	CULTIVO DE LIQUIDO DE DIÁLISIS			1			$ -	$ -
2.1.0.83	FACTOR REUMATOIDE			82			$ -	$ -
2.1.0.84	HEPATITIS "A" ANTICUERPO			17			$ -	$ -
2.1.0.85	HEPATITIS "B" ANTICUERPO			23			$ -	$ -
2.1.0.86	HEPATITIS "C" ANTICUERPO			22			$ -	$ -
2.1.0.87	PERFIL DE LÍPIDOS BASICO (TRIGLICÉRIDOS Y COLESTEROL TOTAL)			1018			$ -	$ -
2.1.0.88	QUÍMICA SANGUINEA DE 5 ELEMENTOS (GLUCOSA, UREA, CREATININA, BUN Y ACIDO URICO)			2368			$ -	$ -
2.1.0.89	TRANSAMINASAS (TGO Y TGP)			57			$ -	$ -
2.2.0.12	COPROLÓGICO			62			$ -	$ -
2.2.0.14	COPROPARASITOSCÓPICO 3 MUESTRAS			30			$ -	$ -
2.2.0.16	CULTIVO, HECES			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 HIDALGO DEL PARRAL							
13D	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	$ 1,517,995.20	$ 3,794,988.00					
2.2.0.25	SANGRE OCULTA EN HECES			54			$ -	$ -
2.3.0.59	DEPURACION DE CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS			18			$ -	$ -
2.3.0.61	CULTIVO, ORINA			232			$ -	$ -
2.3.0.82	EXAMEN GENRAL DE ORINA			1275			$ -	$ -
2.5.0.1	TORCH, PERFIL IGG E IGM			2			$ -	$ -
2.5.0.43	ALFA FETO PROTEINA CUANTITATIVA (SUERO)			5			$ -	$ -
2.5.0.50	AMILASA, SUERO REFERENCIA			5			$ -	$ -
2.5.0.52	AMONIO EN PLASMA			2			$ -	$ -
2.5.0.142	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)			43			$ -	$ -
2.5.0.166	CA - 125			16			$ -	$ -
2.5.0.167	CA - 15 - 3			10			$ -	$ -
2.5.0.168	CA 19-9/			13			$ -	$ -
2.5.0.208	CORTISOL (COMPUESTO G) RIA SUERO, PLASMA, ORINA			16			$ -	$ -
2.5.0.220	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO			5			$ -	$ -
2.5.0.234	DIMERO D			12			$ -	$ -
2.5.0.293	GONADOTROPINA CORIONICA FRACCION B			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 HIDALGO DEL PARRAL							
13D	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	$ 1,517,995.20	$ 3,794,988.00					
2.5.0.295	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA			953			$ -	$ -
2.5.0.320	HORMONA FOLICULOESTIMULANTE (F. S. H.)			5			$ -	$ -
2.5.0.334	INMUNOGLOBULINA E, IGE EN SUERO			11			$ -	$ -
2.5.0.339	INSULINA SERICA			72			$ -	$ -
2.5.0.348	LIPASA EN SUERO			5			$ -	$ -
2.5.0.349	PERFIL DE LÍPIDOS COMPLETO (LDL, HDL, VLDL, TRIGLICÉRIDOS Y COLESTEROL)			806			$ -	$ -
2.5.0.352	MAGNESIO SUERO			8			$ -	$ -
2.5.0.377	PEPTIDO CITRULINADO CICLICO, ANTICUERPO IGG			27			$ -	$ -
2.5.0.390	PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO (INC. LH, FSH, PRL,TEST,PROGEST,EZ)			211			$ -	$ -
2.5.0.401	PROLACTINA			13			$ -	$ -
2.5.0.403	PROSTÁTICO ESPECÍFICO ANTÍGENO, PSA			171			$ -	$ -
2.5.0.405	PROSTÁTICO LIBRE ANTÍGENO (PSA LIBRE)			157			$ -	$ -
2.5.0.429	TESTOSTERONA LIBRE Y TOTAL EN SUERO			14			$ -	$ -
2.5.0.430	TIEMPO DE TROMBINA EN PLASMA			42			$ -	$ -
2.5.0.433	TIROIDEO CON TSH, PERFIL			907			$ -	$ -
2.5.0.608	ANTIESTREPTOLISINA O - ASTO -			12			$ -	$ -

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 HIDALGO DEL PARRAL							
13D	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	$ 1,517,995.20	$ 3,794,988.00					
2.5.0.620	BILIRRUBINAS EN SUERO			1			$ -	$ -
2.5.0.622	BIOMETRIA HEMATICA			1870			$ -	$ -
2.5.0.634	CALCIO TOTAL EN SUERO			51			$ -	$ -
2.5.0.672	COOMBS DIRECTO			5			$ -	$ -
2.5.0.673	COOMBS INDIRECTO			3			$ -	$ -
2.5.0.695	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.			138			$ -	$ -
2.5.0.696	DETEC. DE ANTICUERPO VIH 172 ELISA			55			$ -	$ -
2.5.0.709	ELECTROLITOS BÁSICO, PERFIL			282			$ -	$ -
2.5.0.710	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO			10			$ -	$ -
2.5.0.829	PROTEINA C REACTIVA CARDIACA -CARDIO PCR-			102			$ -	$ -
2.5.0.830	PROTEINAS TOTALES EN SUERO			1			$ -	$ -
2.5.0.837	RECUENTO DE RETICULOCITOS			11			$ -	$ -
2.5.0.864	TIEMPO DE PROTROMBINA/			251			$ -	$ -
2.5.0.867	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)			215			$ -	$ -
2.5.0.883	VDRL CUANTITATIVO			46			$ -	$ -
2.5.0.884	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR, WESTERGREEN.			82			$ -	$ -

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 HIDALGO DEL PARRAL							
13D	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	$ 1,517,995.20	$ 3,794,988.00					
2.5.0.897	FEBRILES (SUERO)			103			$ -	$ -
2.5.0.901	FÓSFORO (SUERO)			42			$ -	$ -
2.5.0.906	GLUCOSA (SUERO O SANGRE)			76			$ -	$ -
2.5.0.930	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO			554			$ -	$ -
2.5.0.962	ACIDO URICO			5			$ -	$ -
2.5.0.978	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 HRS.			21			$ -	$ -
2.5.0.989	GASOMETRÍA VENOSA.			21			$ -	$ -
2.5.0.990	ENZIMAS CARDIACAS(TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA), DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO,CK TOTAL, SUERO)			10			$ -	$ -
2.6.0.19	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS)			3			$ -	$ -
2.6.0.25	CULTIVO, FARINGEO			13			$ -	$ -
2.6.0.30	CULTIVO, NASAL			1			$ -	$ -
2.6.0.31	CULTIVO, NASOFARINGEO			3			$ -	$ -
2.6.0.39	ESPERMATOBIOSCOPIA DIRECTA			5			$ -	$ -
2.6.0.41	BACILOSCOPIA			2			$ -	$ -
2.6.0.43	BAAR SERIADO (3)			4			$ -	$ -

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 HIDALGO DEL PARRAL							
13D	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	$ 1,517,995.20	$ 3,794,988.00					
2.6.0.46	CULTIVO VAGINAL.			46			$ -	$ -
TOTAL PARTIDA 13D								$ -

_____

Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal