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 NUEVO CASAS GRANDES							
2E	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	$ 114,378.00	$ 285,945.00					
4.1.0.100	TOMOGRAFIA DE 1 REGION			30			$ -	$ -
4.1.0.101	TOMOGRAFIA DE 2 REGIONES			5			$ -	$ -
4.1.0.102	TOMOGRAFIA DE 3 REGIONES			6			$ -	$ -
4.1.0.54	UROTOMOGRAFIA			7			$ -	$ -
4.0.0.3	APLICACION DE CONTRASTE INTRAVENOSO			15			$ -	$ -
4.0.0.4	APLICACION DE CONTRASTE ORAL			1			$ -	$ -
4.0.0.5	APLICACION DE CONTRASTE RECTAL			1			$ -	$ -
7.0.0.6	PROCEDIMIENTO CON SEDACION			1			$ -	$ -
TOTAL PARTIDA 2E								$ -

_____

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 NUEVO CASAS GRANDES							
3E	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	$ 385,456.00	$ 963,640.00					
4.6.0.75	ULTRASONIDO ENDOVAGINAL			84			$ -	$ -
4.6.0.80	ULTRASONIDO			695			$ -	$ -
4.6.0.74	ULTRASONIDO CON DOPPLER UNA REGION ARTERIAL O VENOSO			8			$ -	$ -
4.6.0.73	ULTRASONIDO CON DOPPLER DOS REGIONES ARTERIAL O VENOSO			4			$ -	$ -
TOTAL PARTIDA 3E								$ -

_____

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 NUEVO CASAS GRANDES							
5E	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	$ 426,844.40	$ 1,067,111.00					
4.2.0.1	ABDOMEN AP Y DECUBITO (SIMPLE DE ABDOMEN)			29			$ -	$ -
4.2.0.2	ABDOMEN AP Y ERECTO (BIPEDESTACION)			8			$ -	$ -
4.2.0.4	ABDOMEN EN PROYECCION LATERAL			2			$ -	$ -
4.2.0.5	ABDOMEN TANGENCIAL			1			$ -	$ -
4.2.0.6	ANTEBRAZO DERECHO AP Y LAT			1			$ -	$ -
4.2.0.7	ANTEBRAZO IZQUIERDO AP Y LAT			6			$ -	$ -
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)			1			$ -	$ -
4.2.0.11	CADERA BILATERAL (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)			12			$ -	$ -
4.2.0.12	CADERA DERECHA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)			2			$ -	$ -
4.2.0.13	CADERA IZQUIERDA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)			6			$ -	$ -
4.2.0.14	CALCANEO BILATERAL AXIAL Y LAT			2			$ -	$ -
4.2.0.15	CALCANEO DERECHO AXIAL Y LAT			1			$ -	$ -
4.2.0.16	CALCANEO IZQUIERDO AXIAL Y LAT			1			$ -	$ -
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 NUEVO CASAS GRANDES							
5E	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	$ 426,844.40	$ 1,067,111.00					
4.2.0.19	CARA ORBITA AMBAS			1			$ -	$ -
4.2.0.20	CARA PERFILOGRAMA			2			$ -	$ -
4.2.0.21	CEFALOPELVIMETRIA (AP Y LAT)			2			$ -	$ -
4.2.0.22	CODO PA Y LATERAL DERECHO			6			$ -	$ -
4.2.0.23	CODO PA Y LATERAL IZQUIERDO			8			$ -	$ -
4.2.0.24	COLUMNA CERVICAL AP Y LATERAL			27			$ -	$ -
4.2.0.25	COLUMNA CERVICAL AXIS, ATLAS Y TRANS ORAL			1			$ -	$ -
4.2.0.26	COLUMNA CERVICAL DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSIO)			2			$ -	$ -
4.2.0.27	COLUMNA CERVICAL OBLICUA			1			$ -	$ -
4.2.0.28	COLUMNA DORSAL AP, LATERAL Y OBLICUA			23			$ -	$ -
4.2.0.29	COLUMNA LUMBAR AP Y LATERAL			103			$ -	$ -
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)			4			$ -	$ -
4.2.0.33	COLUMNA LUMBOSACRA-PROYECCION DE FERGUSON			1			$ -	$ -
4.2.0.34	COLUMNA SACROCOXIGEA AP Y LATERAL			4			$ -	$ -
4.2.0.35	CRANEO AP Y LATERAL			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 NUEVO CASAS GRANDES							
5E	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	$ 426,844.40	$ 1,067,111.00					
4.2.0.36	CRANEO PROYECCION DE TOWNE (FOSA POSTERIOR)			2			$ -	$ -
4.2.0.37	EDAD OSEA			4			$ -	$ -
4.2.0.38	ESCAPULA LADO DERECHO AP Y LATERAL			1			$ -	$ -
4.2.0.39	ESCAPULA 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)			1			$ -	$ -
4.2.0.42	FEMUR AP Y LATERAL DERECHO			4			$ -	$ -
4.2.0.43	FEMUR AP Y LATERAL IZQUIERDO			6			$ -	$ -
4.2.0.44	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR DERECHO			10			$ -	$ -
4.2.0.45	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR IZQUIERDO			2			$ -	$ -
4.2.0.46	HOMBRO DERECHO AP Y OBLICUA			21			$ -	$ -
4.2.0.47	HOMBRO DERECHO PROYECCION EN Y			1			$ -	$ -
4.2.0.48	HOMBRO IZQUIERDO AP Y OBLICUA			19			$ -	$ -
4.2.0.49	HOMBRO IZQUIERDO PROYECCION EN Y			1			$ -	$ -
4.2.0.50	HUMERO AP Y LATERAL DERECHO			2			$ -	$ -
4.2.0.51	HUMERO AP Y LATERAL IZQUIERDO			2			$ -	$ -
4.2.0.53	MANO ANULAR AP Y LATERAL			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 NUEVO CASAS GRANDES							
5E	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	$ 426,844.40	$ 1,067,111.00					
4.2.0.54	MANO AP Y OBLICUA DERECHO			29			$ -	$ -
4.2.0.55	MANO AP Y OBLICUA IZQUIERDO			25			$ -	$ -
4.2.0.56	MANO INDICE AP Y LATERAL			2			$ -	$ -
4.2.0.57	MANO MEDIANO AP Y LATERAL			2			$ -	$ -
4.2.0.58	MANO MEÑIQUE AP Y LATERAL			4			$ -	$ -
4.2.0.59	MANO PULGAR AP Y LATERAL			4			$ -	$ -
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			6			$ -	$ -
4.2.0.63	MUÑECA PA Y LATERAL IZQUIERDO			12			$ -	$ -
4.2.0.65	PELVIS AP			21			$ -	$ -
4.2.0.66	PELVIS EN AP Y LAT			4			$ -	$ -
4.2.0.67	PELVIS EN POSICION DE RANA			1			$ -	$ -
4.2.0.68	PELVIS ENTRADA Y SALIDA			1			$ -	$ -
4.2.0.69	PIE AP Y LATERAL (AMBOS)			19			$ -	$ -
4.2.0.70	PIE AP Y LATERAL DERECHO			31			$ -	$ -
4.2.0.71	PIE AP Y LATERAL IZQUIERDO			23			$ -	$ -

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 NUEVO CASAS GRANDES							
5E	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	$ 426,844.40	$ 1,067,111.00					
4.2.0.72	PIE AP Y OBLICUA AMBOS			8			$ -	$ -
4.2.0.73	PIE AP Y OBLICUA DERECHO			6			$ -	$ -
4.2.0.74	PIE AP Y OBLICUA IZQUIERDO			1			$ -	$ -
4.2.0.75	PIE EN APOYO AMBOS			1			$ -	$ -
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)			2			$ -	$ -
4.2.0.79	PIERNA AP Y LAT IZQUIERDO (TIBIA Y PERONE)			2			$ -	$ -
4.2.0.80	PIERNA AP Y LATERAL (AMBAS)			1			$ -	$ -
4.2.0.81	RODILLA BILATERAL AP Y LAT			68			$ -	$ -
4.2.0.82	RODILLA COMPARATIVA CON TANGENCIALES			1			$ -	$ -
4.2.0.83	RODILLA DERECHA AP Y LAT			35			$ -	$ -
4.2.0.84	RODILLA IZQUIERDA AP Y LAT			31			$ -	$ -
4.2.0.85	SENOS PARANASALES (WATERS Y LATERAL)			19			$ -	$ -
4.2.0.86	SERIE CARDIACA			1			$ -	$ -
4.2.0.87	SERIE OSEA METASTASICA.			1			$ -	$ -
4.2.0.88	SILLA TURCA AP Y LATERAL			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 NUEVO CASAS GRANDES							
5E	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	$ 426,844.40	$ 1,067,111.00					
4.2.0.89	TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO EN LATERAL (ADEDOIDES)			1			$ -	$ -
4.2.0.90	TOBILLO BILATERAL AP Y LAT			1			$ -	$ -
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			14			$ -	$ -
4.2.0.95	TORAX PA Y LATERAL (TELE DE TORAX)			264			$ -	$ -
4.2.0.96	TORAX APICAL			1			$ -	$ -
4.2.0.97	TORAX OSEO AP Y OBLICUAS			8			$ -	$ -
4.5.0.16	COLON POR ENEMA DE BARIO			1			$ -	$ -
4.5.0.25	UROGRAFIA EXCRETORA DESCENDENTE CON PLACA DE PIE			2			$ -	$ -
4.5.0.7	HISTEROSALGINGOGRAFIA			2			$ -	$ -
TOTAL PARTIDA 5E								$ -

_____

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 NUEVO CASAS GRANDES							
5E	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	$ 426,844.40	$ 1,067,111.00					
4.2.0.1	ABDOMEN AP Y DECUBITO (SIMPLE DE ABDOMEN)			29			$ -	$ -
4.2.0.2	ABDOMEN AP Y ERECTO (BIPEDESTACION)			8			$ -	$ -
4.2.0.4	ABDOMEN EN PROYECCION LATERAL			2			$ -	$ -
4.2.0.5	ABDOMEN TANGENCIAL			1			$ -	$ -
4.2.0.6	ANTEBRAZO DERECHO AP Y LAT			1			$ -	$ -
4.2.0.7	ANTEBRAZO IZQUIERDO AP Y LAT			6			$ -	$ -
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)			1			$ -	$ -
4.2.0.11	CADERA BILATERAL (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)			12			$ -	$ -
4.2.0.12	CADERA DERECHA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)			2			$ -	$ -
4.2.0.13	CADERA IZQUIERDA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)			6			$ -	$ -
4.2.0.14	CALCANEO BILATERAL AXIAL Y LAT			2			$ -	$ -
4.2.0.15	CALCANEO DERECHO AXIAL Y LAT			1			$ -	$ -
4.2.0.16	CALCANEO IZQUIERDO AXIAL Y LAT			1			$ -	$ -
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 NUEVO CASAS GRANDES							
5E	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	$ 426,844.40	$ 1,067,111.00					
4.2.0.19	CARA ORBITA AMBAS			1			$ -	$ -
4.2.0.20	CARA PERFILOGRAMA			2			$ -	$ -
4.2.0.21	CEFALOPELVIMETRIA (AP Y LAT)			2			$ -	$ -
4.2.0.22	CODO PA Y LATERAL DERECHO			6			$ -	$ -
4.2.0.23	CODO PA Y LATERAL IZQUIERDO			8			$ -	$ -
4.2.0.24	COLUMNA CERVICAL AP Y LATERAL			27			$ -	$ -
4.2.0.25	COLUMNA CERVICAL AXIS, ATLAS Y TRANS ORAL			1			$ -	$ -
4.2.0.26	COLUMNA CERVICAL DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSIO)			2			$ -	$ -
4.2.0.27	COLUMNA CERVICAL OBLICUA			1			$ -	$ -
4.2.0.28	COLUMNA DORSAL AP, LATERAL Y OBLICUA			23			$ -	$ -
4.2.0.29	COLUMNA LUMBAR AP Y LATERAL			103			$ -	$ -
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)			4			$ -	$ -
4.2.0.33	COLUMNA LUMBOSACRA-PROYECCION DE FERGUSON			1			$ -	$ -
4.2.0.34	COLUMNA SACROCOXIGEA AP Y LATERAL			4			$ -	$ -
4.2.0.35	CRANEO AP Y LATERAL			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 NUEVO CASAS GRANDES							
5E	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	$ 426,844.40	$ 1,067,111.00					
4.2.0.36	CRANEO PROYECCION DE TOWNE (FOSA POSTERIOR)			2			$ -	$ -
4.2.0.37	EDAD OSEA			4			$ -	$ -
4.2.0.38	ESCAPULA LADO DERECHO AP Y LATERAL			1			$ -	$ -
4.2.0.39	ESCAPULA 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)			1			$ -	$ -
4.2.0.42	FEMUR AP Y LATERAL DERECHO			4			$ -	$ -
4.2.0.43	FEMUR AP Y LATERAL IZQUIERDO			6			$ -	$ -
4.2.0.44	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR DERECHO			10			$ -	$ -
4.2.0.45	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR IZQUIERDO			2			$ -	$ -
4.2.0.46	HOMBRO DERECHO AP Y OBLICUA			21			$ -	$ -
4.2.0.47	HOMBRO DERECHO PROYECCION EN Y			1			$ -	$ -
4.2.0.48	HOMBRO IZQUIERDO AP Y OBLICUA			19			$ -	$ -
4.2.0.49	HOMBRO IZQUIERDO PROYECCION EN Y			1			$ -	$ -
4.2.0.50	HUMERO AP Y LATERAL DERECHO			2			$ -	$ -
4.2.0.51	HUMERO AP Y LATERAL IZQUIERDO			2			$ -	$ -
4.2.0.53	MANO ANULAR AP Y LATERAL			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 NUEVO CASAS GRANDES							
5E	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	$ 426,844.40	$ 1,067,111.00					
4.2.0.54	MANO AP Y OBLICUA DERECHO			29			$ -	$ -
4.2.0.55	MANO AP Y OBLICUA IZQUIERDO			25			$ -	$ -
4.2.0.56	MANO INDICE AP Y LATERAL			2			$ -	$ -
4.2.0.57	MANO MEDIANO AP Y LATERAL			2			$ -	$ -
4.2.0.58	MANO MEÑIQUE AP Y LATERAL			4			$ -	$ -
4.2.0.59	MANO PULGAR AP Y LATERAL			4			$ -	$ -
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			6			$ -	$ -
4.2.0.63	MUÑECA PA Y LATERAL IZQUIERDO			12			$ -	$ -
4.2.0.65	PELVIS AP			21			$ -	$ -
4.2.0.66	PELVIS EN AP Y LAT			4			$ -	$ -
4.2.0.67	PELVIS EN POSICION DE RANA			1			$ -	$ -
4.2.0.68	PELVIS ENTRADA Y SALIDA			1			$ -	$ -
4.2.0.69	PIE AP Y LATERAL (AMBOS)			19			$ -	$ -
4.2.0.70	PIE AP Y LATERAL DERECHO			31			$ -	$ -
4.2.0.71	PIE AP Y LATERAL IZQUIERDO			23			$ -	$ -

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 NUEVO CASAS GRANDES							
5E	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	$ 426,844.40	$ 1,067,111.00					
4.2.0.72	PIE AP Y OBLICUA AMBOS			8			$ -	$ -
4.2.0.73	PIE AP Y OBLICUA DERECHO			6			$ -	$ -
4.2.0.74	PIE AP Y OBLICUA IZQUIERDO			1			$ -	$ -
4.2.0.75	PIE EN APOYO AMBOS			1			$ -	$ -
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)			2			$ -	$ -
4.2.0.79	PIERNA AP Y LAT IZQUIERDO (TIBIA Y PERONE)			2			$ -	$ -
4.2.0.80	PIERNA AP Y LATERAL (AMBAS)			1			$ -	$ -
4.2.0.81	RODILLA BILATERAL AP Y LAT			68			$ -	$ -
4.2.0.82	RODILLA COMPARATIVA CON TANGENCIALES			1			$ -	$ -
4.2.0.83	RODILLA DERECHA AP Y LAT			35			$ -	$ -
4.2.0.84	RODILLA IZQUIERDA AP Y LAT			31			$ -	$ -
4.2.0.85	SENOS PARANASALES (WATERS Y LATERAL)			19			$ -	$ -
4.2.0.86	SERIE CARDIACA			1			$ -	$ -
4.2.0.87	SERIE OSEA METASTASICA.			1			$ -	$ -
4.2.0.88	SILLA TURCA AP Y LATERAL			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 NUEVO CASAS GRANDES							
5E	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	$ 426,844.40	$ 1,067,111.00					
4.2.0.89	TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO EN LATERAL (ADEDOIDES)			1			$ -	$ -
4.2.0.90	TOBILLO BILATERAL AP Y LAT			1			$ -	$ -
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			14			$ -	$ -
4.2.0.95	TORAX PA Y LATERAL (TELE DE TORAX)			264			$ -	$ -
4.2.0.96	TORAX APICAL			1			$ -	$ -
4.2.0.97	TORAX OSEO AP Y OBLICUAS			8			$ -	$ -
4.5.0.16	COLON POR ENEMA DE BARIO			1			$ -	$ -
4.5.0.25	UROGRAFIA EXCRETORA DESCENDENTE CON PLACA DE PIE			2			$ -	$ -
4.5.0.7	HISTEROSALGINGOGRAFIA			2			$ -	$ -
TOTAL PARTIDA 5E								$ -

_____

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 NUEVO CASAS GRANDES							
9E	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: ELECTROGARDIOGRAMA	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	$ 41,757.60	$ 104,394.00					
27.0.0.3	ELECTROCARDIOGRAMA EN REPOSO			260			$ -	$ -
TOTAL PARTIDA 9E								$ -

_____

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 NUEVO CASAS GRANDES							
13E	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	$ 1,233,964.00	$ 3,084,910.00					
2.1.0.18	ANTIBIOGRAMA GENERAL			4			$ -	$ -
2.1.0.79	CINETICA DE HIERRO (FERRITINA, TRANSFERRINA, HIERRO TOTAL Y CAPTACIÓN DE HIERRO)			18			$ -	$ -
2.1.0.80	CULTIVO DE EXPECTORACIÓN			1			$ -	$ -
2.1.0.81	CULTIVO DE HERIDA			1			$ -	$ -
2.1.0.82	CULTIVO DE LIQUIDO DE DIÁLISIS			2			$ -	$ -
2.1.0.83	FACTOR REUMATOIDE			71			$ -	$ -
2.1.0.84	HEPATITIS "A" ANTICUERPO			13			$ -	$ -
2.1.0.85	HEPATITIS "B" ANTICUERPO			13			$ -	$ -
2.1.0.86	HEPATITIS "C" ANTICUERPO			85			$ -	$ -
2.1.0.87	PERFIL DE LÍPIDOS BASICO (TRIGLICÉRIDOS Y COLESTEROL TOTAL)			107			$ -	$ -
2.1.0.88	QUÍMICA SANGUINEA DE 5 ELEMENTOS (GLUCOSA, UREA, CREATININA, BUN Y ACIDO URICO)			1573			$ -	$ -
2.1.0.89	TRANSAMINASAS (TGO Y TGP)			4			$ -	$ -
2.2.0.12	COPROLÓGICO			44			$ -	$ -
2.2.0.14	COPROPARASITOSCÓPICO 3 MUESTRAS			6			$ -	$ -
2.2.0.16	CULTIVO, HECES			4			$ -	$ -
2.2.0.25	SANGRE OCULTA EN HECES			10			$ -	$ -
2.3.0.59	DEPURACION DE CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS			6			$ -	$ -
2.3.0.61	CULTIVO, ORINA			65			$ -	$ -
2.3.0.82	EXAMEN GENRAL DE ORINA			1103			$ -	$ -
2.5.0.1	TORCH, PERFIL IGG E IGM			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 NUEVO CASAS GRANDES							
13E	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	$ 1,233,964.00	$ 3,084,910.00					
2.5.0.43	ALFA FETO PROTEINA CUANTITATIVA (SUERO)			8			$ -	$ -
2.5.0.50	AMILASA, SUERO REFERENCIA			13			$ -	$ -
2.5.0.52	AMONIO EN PLASMA			1			$ -	$ -
2.5.0.78	ANTICUERPOS ANTI HERPES 1 Y 2 IGG EN SUERO			1			$ -	$ -
2.5.0.142	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)			8			$ -	$ -
2.5.0.166	CA - 125			12			$ -	$ -
2.5.0.167	CA - 15 - 3			8			$ -	$ -
2.5.0.168	CA 19-9/			6			$ -	$ -
2.5.0.208	CORTISOL (COMPUESTO G) RIA SUERO, PLASMA, ORINA			2			$ -	$ -
2.5.0.220	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO			2			$ -	$ -
2.5.0.234	DIMERO D			6			$ -	$ -
2.5.0.293	GONADOTROPINA CORIONICA FRACCION B			1			$ -	$ -
2.5.0.295	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA			609			$ -	$ -
2.5.0.320	HORMONA FOLICULOESTIMULANTE (F. S. H.)			1			$ -	$ -
2.5.0.334	INMUNOGLOBULINA E, IGE EN SUERO			1			$ -	$ -
2.5.0.339	INSULINA SERICA			6			$ -	$ -
2.5.0.348	LIPASA EN SUERO			8			$ -	$ -
2.5.0.349	PERFIL DE LÍPIDOS COMPLETO (LDL, HDL, VLDL, TRIGLICÉRIDOS Y COLESTEROL)			1019			$ -	$ -
2.5.0.352	MAGNESIO SUERO			8			$ -	$ -
2.5.0.377	PEPTIDO CITRULINADO CICLICO, ANTICUERPO IGG			13			$ -	$ -

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 NUEVO CASAS GRANDES							
13E	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	$ 1,233,964.00	$ 3,084,910.00					
2.5.0.390	PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO (INC. LH, FSH, PRL,TEST,PROGEST,EZ)			85			$ -	$ -
2.5.0.401	PROLACTINA			10			$ -	$ -
2.5.0.403	PROSTÁTICO ESPECÍFICO ANTÍGENO, PSA			214			$ -	$ -
2.5.0.405	PROSTÁTICO LIBRE ANTÍGENO (PSA LIBRE)			13			$ -	$ -
2.5.0.429	TESTOSTERONA LIBRE Y TOTAL EN SUERO			2			$ -	$ -
2.5.0.430	TIEMPO DE TROMBINA EN PLASMA			13			$ -	$ -
2.5.0.433	TIROIDEO CON TSH, PERFIL			451			$ -	$ -
2.5.0.608	ANTIESTREPTOLISINA O - ASTO -			8			$ -	$ -
2.5.0.620	BILIRRUBINAS EN SUERO			2			$ -	$ -
2.5.0.622	BIOMETRIA HEMATICA			1180			$ -	$ -
2.5.0.634	CALCIO TOTAL EN SUERO			20			$ -	$ -
2.5.0.672	COOMBS DIRECTO			2			$ -	$ -
2.5.0.673	COOMBS INDIRECTO			15			$ -	$ -
2.5.0.695	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.			110			$ -	$ -
2.5.0.696	DETEC. DE ANTICUERPO VIH 172 ELISA			126			$ -	$ -
2.5.0.709	ELECTROLITOS BÁSICO, PERFIL			206			$ -	$ -
2.5.0.710	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO			24			$ -	$ -
2.5.0.829	PROTEINA C REACTIVA CARDIACA -CARDIO PCR-			83			$ -	$ -
2.5.0.830	PROTEINAS TOTALES EN SUERO			83			$ -	$ -
2.5.0.837	RECUENTO DE RETICULOCITOS			6			$ -	$ -

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 NUEVO CASAS GRANDES							
13E	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	$ 1,233,964.00	$ 3,084,910.00					
2.5.0.864	TIEMPO DE PROTROMBINA/			214			$ -	$ -
2.5.0.867	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)			208			$ -	$ -
2.5.0.883	VDRL CUANTITATIVO			107			$ -	$ -
2.5.0.884	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR, WESTERGREEN.			61			$ -	$ -
2.5.0.897	FEBRILES (SUERO)			25			$ -	$ -
2.5.0.901	FÓSFORO (SUERO)			15			$ -	$ -
2.5.0.906	GLUCOSA (SUERO O SANGRE)			2			$ -	$ -
2.5.0.930	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO			455			$ -	$ -
2.5.0.962	ACIDO URICO			2			$ -	$ -
2.5.0.978	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 HRS.			18			$ -	$ -
2.5.0.989	GASOMETRÍA VENOSA.			4			$ -	$ -
2.5.0.990	ENZIMAS CARDIACAS(TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA), DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO,CK			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			1			$ -	$ -
2.6.0.39	ESPERMATOBIOSCOPIA DIRECTA			2			$ -	$ -
2.6.0.43	BAAR SERIADO (3)			1			$ -	$ -
2.6.0.46	CULTIVO VAGINAL.			2			$ -	$ -
2.1.0.75	ANTIGENO HELICOBACTER PYLORY EN HECES			37			$ -	$ -

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 NUEVO CASAS GRANDES							
13E	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	$ 1,233,964.00	$ 3,084,910.00					
2.5.0.454	VITAMINA D, HIDROXI			44			$ -	$ -
2.5.0.1060	INMUNOGLOBULINAS E			1			$ -	$ -
TOTAL PARTIDA 13E								$ -

_____

Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal