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 B "PARTIDAS POR RENGLON"

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

DELEGACIÓN CHIHUAHUA

2H **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	21.0.0.28	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE ESTRABISMO	$ 141,763.60	$ 354,409.00			$ -
2	21.0.0.32	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE LAVADO DE CAMARA POR OJO	$ 7,656.00	$ 19,140.00			$ -
3	21.0.0.35	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE RETIRO DE SILICON POR OJO	$ 101,059.20	$ 252,648.00			$ -
4	21.0.0.60	DESCOMPRESIÓN ORBITARIA POR OJO	$ 49,381.20	$ 123,453.00			$ -
5	21.0.0.65	RESECCIÓN DE TUMORES INTRAORBITARIOS POR OJO	$ 106,112.16	$ 265,280.40			$ -
6	21.0.0.124	FOTOCOAGULACION CON LASER POR AMBOS OJOS	$ 44,404.80	$ 111,012.00			$ -
7	21.0.0.108	PROC. QX. DACRIOCISTORRINOSTOMIA	$ 166,875.28	$ 417,188.20			$ -
8	21.0.0.109	PROC. QX DACRIOINTUBACION CERRADA POR OJO (INCLUYE TUBOS)	$ 12,351.68	$ 30,879.20			$ -
9	21.0.0.112	FLUORANGIOGRAFÍA AMBOS OJOS	$ 104,045.04	$ 260,112.60			$ -
10	21.0.0.113	CAMPIMETRIA (CAMPOS VISUALES COMPUTARIZADOS) AMBOS OJOS	$ 220,824.56	$ 552,061.40			$ -
11	21.0.0.119	PROC. QX FACOEMULSIFICACION DE CATARATA + APLICACION DE LIO POR OJO (INCLUIR LENTE Y SONOGRAFIA MODO A) BAJO	$ 368,764.00	$ 921,910.00			$ -
12	21.0.0.121	PROC. QX. DE EVISCERACION POR OJO	$ 35,064.48	$ 87,661.20			$ -
13	21.0.0.120	PROC. QX. DE ENUCLEACION POR OJO	$ 11,688.16	$ 29,220.40			$ -
14	21.0.0.10	APLICACIÓN DE ANTIANGIOGENICO POR OJO (NO INCLUYE MEDICAMENTO)	$ 15,924.48	$ 39,811.20			$ -
15	21.0.0.21	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE CHALAZION POR OJO	$ 18,221.28	$ 45,553.20			$ -
16	21.0.0.29	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE EXTIRPACION DE QUISTE Y/O VERRUGA POR OJO	$ 3,930.08	$ 9,825.20			$ -
17	21.0.0.33	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE PTERIGION POR OJO	$ 26,030.40	$ 65,076.00			$ -
18	21.0.0.37	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE SONDEO DE VIAS LAGRIMALES POR OJO	$ 47,635.63	$ 119,089.08			$ -
19	21.0.0.38	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO DE VITRECTOMIA CON RETINOPEXIA POR OJO	$ 74,008.00	$ 185,020.00			$ -
20	21.0.0.50	SONOGRAFIA OCULAR (MODO B) AMBOS OJOS	$ 153.12	$ 382.80			$ -

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 B "PARTIDAS POR RENGLON"

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

DELEGACIÓN CHIHUAHUA

2H **OFTALMOLOGIA EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR**

PARTIDA	CLAVE	Concepto	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA
21	21.0.0.134	CROSSLINKING AMBOS OJOS	$ 9,697.60	$ 24,244.00			$ -
22	21.0.0.125	OCT MACULA O RETINA Y/O NERVIO OPTICO O FIBRAS NERVIOSAS (AMBOS OJOS)	$ 821,233.60	$ 2,053,084.00			$ -
23	21.0.0.74	TOPOGRAFIA, PAQUIMETRIA Y REFRACCION (AMBOS OJOS)	$ 20,671.20	$ 51,678.00			$ -
24	21.0.0.122	CAPSULOTOMIA CON LASER AMBOS OJOS	$ 55,888.80	$ 139,722.00			$ -
25	21.0.0.127	PROC. QX DE IRIDECTOMIA O IRIDOTOMIA CON LASER AMBOS OJOS	$ 5,359.20	$ 13,398.00			$ -
	21.0.0.99	PROC. QX DE PTERIGION CON AUTOINJERTO DE CONJUNTIVA POR OJO	$ 89,320.00	$ 223,300.00			$ -
27	21.0.0.100	PROC. QX VITRECTOMIA ANTERIOR	$ 2,552.00	$ 6,380.00			$ -
28	21.0.0.102	PROC. QX FACOEMULSIFICACION DE CATARATA + APLICACIÓN DE LIO POR OJO (INCLUIR LENTE Y SONOGRAFIA MODO A)	$ 3,521,760.00	$ 8,804,400.00			$ -
29	21.0.0.103	PROC. QX FACO VITRECTOMIA (INCLUIR LIO Y SONOGRAFIA MODO A)	$ 532,857.60	$ 1,332,144.00			$ -
30	21.0.0.104	PROC. QX FACO VITRECTOMIA CON RETINOPEXIA (INCLUIR LIO Y SONOGRAFIA MODO A)	$ 103,611.20	$ 259,028.00			$ -
31	21.0.0.105	PROC. QX DE RETINOPEXIA POR OJO	$ 11,228.80	$ 28,072.00			$ -
32	21.0.0.106	PROC. QX DE VITRECTOMIA POR OJO	$ 145,974.40	$ 364,936.00			$ -
33	21.0.0.107	PROC. QX DE COLOCACIÓN DE VALVULA AHMED POR OJO (INCLUYE VALVULA)	$ 75,028.80	$ 187,572.00			$ -
34	21.0.0.110	PROC. QX DE RESECCIÓN DE TUMORES PALPEBRALES POR OJO	$ 85,747.20	$ 214,368.00			$ -
35	21.0.0.111	PROC. QX TRABECULOPLASTIA POR OJO	$ 1,531.20	$ 3,828.00			$ -
36	21.0.0.114	PROC. QX. DE CORRECCION DE ECTROPION DE PARPADOS INFERIORES	$ 13,780.80	$ 34,452.00			$ -
37	21.0.0.115	PROC. QX. DE CORRECCION DE ECTROPION DE PARPADOS SUPERIORES	$ 4,593.60	$ 11,484.00			$ -
38	21.0.0.116	PROC. QX. DE CORRECCION PTOSIS PALPEBRAL AMBOS OJOS	$ 139,339.20	$ 348,348.00			$ -

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 B "PARTIDAS POR RENGLON"

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

DELEGACIÓN CHIHUAHUA

2H **OFTALMOLOGIA EN INSTALACIONES DEL PROVEEDOR**

PARTIDA	CLAVE	Concepto	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA
39	21.0.0.117	PROC. QX. DE TRABECULECTOMIA POR OJO	$ 19,905.60	$ 49,764.00			$ -
40	21.0.0.118	PROC. QX. DE CORRECCION DE ENTROPION DE PARPADOS SUPERIORES	$ 4,593.60	$ 11,484.00			$ -
41	21.0.0.132	PROC. QX. TRANSPLANTE DE CORNEA CON ANESTESIA GENERAL	$ 301,901.60	$ 754,754.00			$ -
42	21.0.0.128	PROC. QX DE RETINOPEXIA POR OJO CON ANESTESIA GENERAL	$ 15,414.08	$ 38,535.20			$ -
43	21.0.0.135	PROC. QX FACO VITRECTOMIA (INCLUIR LIO Y SONOGRAFIA MODO A) CON ANESTSIA GENERAL	$ 19,446.24	$ 48,615.60			$ -
44	21.0.0.126	PROC. QX DE CHALAZION POR OJO CON ANESTESIA GENERAL	$ 4,848.80	$ 12,122.00			$ -
45	21.0.0.136	PROC. QX VITRECTOMIA ANTERIOR CON ANESTESIA GENERAL	$ 9,952.80	$ 24,882.00			$ -
TOTAL			**$ 7,572,131.07**	**$ 18,930,327.68**	**$ -**	**$ -**	**$ -**

TOTAL DE PARTIDAS OFERTADAS	

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 B "PARTIDAS POR RENGLON"

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

DELEGACIÓN CHIHUAHUA

1H **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	3.0.0.4	GAMAGRAMA CON ERITROCITOS MARCADOS	$ 9,853.12	$ 24,632.80			$ -
2	3.0.0.6	GAMAGRAMA DE SISTEMA LINFATICO	$ 4,765.44	$ 11,913.62			$ -
3	3.0.0.7	GAMAGRAMA DE SISTEMA VENOSO	$ 393.90	$ 984.75			$ -
4	3.0.0.8	GAMAGRAMA DE VIAS URINARIAS (CISTOGAMAGRAMA)	$ 2,852.03	$ 7,130.09			$ -
5	3.0.0.12	GAMAGRAMA PARATIROIDES	$ 29,999.72	$ 74,999.32			$ -
6	3.0.0.14	GAMAGRAMA PULMONAR VENTILACION/PERFUSION	$ 8,620.35	$ 21,550.89			$ -
7	3.0.0.16	GAMAGRAMA RENAL PARA RIÑON TRASPLANTADO	$ 3,336.06	$ 8,340.16			$ -
8	3.0.0.19	BUSQUEDA DE BAZO ACCESORIO	$ 2,284.44	$ 5,711.12			$ -
9	3.0.0.20	BUSQUEDA DE ESOFAGO DE BARRET	$ 393.90	$ 984.75			$ -
10	3.0.0.21	BUSQUEDA DE FISTULAS TRAQUEO-ESOFAGICAS	$ 2,284.44	$ 5,711.11			$ -
11	3.0.0.24	BUSQUEDA DE SANGRADO ABDOMINAL CON COLOIDE DE TC.	$ 3,764.12	$ 9,410.32			$ -
12	3.0.0.25	GAMMAGRAMA DE GLANDULAS PARATIROIDES TECNECIO 99MM	$ 25,384.38	$ 63,460.96			$ -
13	3.0.0.26	CISTERNOGAMAGRAFIA	$ 6,159.15	$ 15,397.89			$ -
14	3.0.0.27	CISTOGAMMAGRAFIA	$ 4,106.10	$ 10,265.26			$ -
15	3.0.0.28	FLEBOGRAFIA RADIOISOTOPICA DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 6,037.04	$ 15,092.62			$ -
16	3.0.0.29	FLEBOGRAFIA RADIOISOTOPICA DE MIEMBROS PELVICOS	$ 6,037.04	$ 15,092.62			$ -
17	3.0.0.30	FLEBOGRAFIA RADIOISOTOPICA DE MS PELVICOS UNILATERALES	$ 6,037.04	$ 15,092.62			$ -
18	3.0.0.31	GAMAGRAMA ABDOMINAL	$ 9,396.66	$ 23,491.67			$ -
19	3.0.0.33	GAMAGRAMA DE APARATO LAGRIMAL	$ 393.90	$ 984.75			$ -
20	3.0.0.39	GAMAGRAMA HEPATO-PULMONAR	$ 4,264.84	$ 10,662.10			$ -
21	3.0.0.41	GAMAGRAMA OSEO Y HEPATICO (PAQUETE)	$ 29,517.94	$ 73,794.86			$ -
22	3.0.0.44	GAMAGRAMA PULMONAR C/ESTUDIO VENOSO	$ 7,803.84	$ 19,509.62			$ -
23	3.0.0.46	GAMAGRAMA PULMONAR VENTILATORIO/PERFUSORIO	$ 17,247.97	$ 43,119.94			$ -
24	3.0.0.61	GAMMAGRAFIA PAR BUSQUEDA DE HEMANGIOMA	$ 4,408.12	$ 11,020.31			$ -
25	3.0.0.62	LINFOGRAFIA RADIOISOTOPICA	$ 4,765.27	$ 11,913.18			$ -
26	3.0.0.64	SALIVOGRAMA P/BUSQUEDA DE BRONCOASPIRACION	$ 2,284.44	$ 5,711.12			$ -
27	3.0.0.65	SPECT (OSEO, HIGADO PULMON, ABDOMEN)	$ 3,359.82	$ 8,399.55			$ -
28	3.0.0.68	TRANSITO ESOFAGICO CON ALIMENTOS MARCADOS	$ 2,210.19	$ 5,525.48			$ -
29	3.0.0.71	VACIAMIENTO GASTRICO CON ALIMENTOS MARCADOS	$ 5,525.48	$ 13,813.72			$ -
30	3.0.0.72	DOSIS DE TRATAMIENTO CON I -131 HIPER TIROIDISMO 15 MCI	$ 17,768.02	$ 44,420.07			$ -

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 B "PARTIDAS POR RENGLON"

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

DELEGACIÓN CHIHUAHUA

1H **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
31	3.0.0.73	DOSIS DE TRATAMIENTO CON I -131 HIPER TIROIDISMO 30 MCI	$ 17,768.02	$ 44,420.07			$ -
32	3.0.0.9	GAMAGRAMA OSEO DE 3 FASES	$ 4,712.34	$ 11,780.86			$ -
33	3.0.0.10	GAMAGRAMA OSEO DE CUERPO COMPLETO	$ 70,685.16	$ 176,712.92			$ -
34	3.0.0.15	GAMAGRAMA RENAL	$ 18,746.48	$ 46,866.20			$ -
35	3.0.0.17	GAMAGRAMA RENAL PERFUSORIO Y CON FILTRADO GLOMERULAR	$ 7,811.03	$ 19,527.58			$ -
36	3.0.0.18	GAMAGRAMA TIROIDEO	$ 17,492.42	$ 43,731.07			$ -
37	3.0.0.23	BUSQUEDA DE REFLUJO GASTRO-ESOFAGICO	$ 2,068.64	$ 5,171.62			$ -
38	3.0.0.35	GAMAGRAMA DE GLANDULAS SALIVALES	$ 2,057.93	$ 5,144.83			$ -
39	3.0.0.36	GAMAGRAMA ESPLENICO	$ 3,997.96	$ 9,994.90			$ -
40	3.0.0.37	GAMAGRAMA HEPATICO	$ 5,996.94	$ 14,992.36			$ -
41	3.0.0.38	GAMAGRAMA HEPATO-ESPLENICO	$ 3,997.96	$ 9,994.90			$ -
42	3.0.0.40	GAMAGRAMA OSEO DE ARTICULACIONES DINAMICO/ESTATICO	$ 19,099.84	$ 47,749.61			$ -
43	3.0.0.49	GAMAGRAMA RENAL II (FILTRADO GLOMERULAR)	$ 3,141.56	$ 7,853.90			$ -
44	3.0.0.50	GAMAGRAMA SECUENCIAL DE VIAS BILIARES C/HIDA	$ 48,112.21	$ 120,280.54			$ -
45	3.0.0.52	GAMMAGRAMA TIROIDEO TECNECIO 99 Y CAPTACION DE 24 HORAS	$ 9,260.69	$ 23,151.74			$ -
46	3.0.0.53	GAMAGRAMA TIROIDEO I-131 Y CAPTACION DE 24 HRS.	$ 19,550.36	$ 48,875.90			$ -
47	3.0.0.63	LOCALIZACION DE METASTASIS CON I-131	$ 25,153.40	$ 62,883.51			$ -
48	3.0.0.76	GAMAGRAMA OSEO METASTASICO	$ 157,078.15	$ 392,695.38			$ -
49	3.0.0.77	GAMAGRAMA TIROIDEO Y CAPTACION DE 24 HRS.	$ 15,434.49	$ 38,586.24			$ -
50	3.0.0.78	GAMAGRAMA TIROIDES CON I-131	$ 5,144.83	$ 12,862.08			$ -
		TOTAL	**$ 688,565.17**	**$ 1,721,413.48**	**$ -**	**$ -**	**$ -**

TOTAL DE PARTIDAS OFERTADAS	

_____
Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal