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 TECNICO A "PARTIDAS POR GRUPO" DELEGACIÓN HIDALGO DEL PARRAL

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

NOTAS:	1. Programación de estudios (maximo de 15 dias). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas.
	2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al Instituto sera el estipulado en el presente contrato.
	3.-Es necesario que el licitante oferte todos los renglones del grupo

PARTIDA 1D

ESPECIFICACIONES.	**CLAVE**	**AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: RESONANCIA**
Soporte de peso hasta 150 kg	4.0.0.6	PROCEDIMIENTO CON CONTRASTE
Resonador mínimo de 1.5 teslas	4.3.0.104	ANGIORESONANCIA
1.La sedación y el contraste se cobrará en una sola ocasión, independientemente del numero de regiones solicitadas. 2.El Proveedor deberá adjuntar las interpretaciones de los estudios en formato PDF, a través del Portal de Gestión de Proveedores de PCE, del que se le proporcionará usuario y contraseña. 3.El tiempo de entrega de resultados será máximo 24 horas después de realizado el estudio.	4.3.0.105	COLANGIORESONANCIA
	4.3.0.106	RESONANCIA MAGNETICA DE 1 REGION
	4.3.0.107	RESONANCIA MAGNETICA DE 2 REGIONES
	4.3.0.109	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA
	7.0.0.7	PROCEDIMIENTO DE SEDACION R

_____
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 TECNICO A "PARTIDAS POR GRUPO" DELEGACIÓN HIDALGO DEL PARRAL

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

NOTAS:	1. Programación de estudios (maximo de 15 dias). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas.
	2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al Instituto sera el estipulado en el presente contrato.
	3.-Es necesario que el licitante oferte todos los renglones del grupo

PARTIDA 2D

ESPECIFICACIONES.	**CLAVE**	**AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: TOMOGRAFIA**
Tomógrafo con un mínimo de 32 cortes 1.La sedación y el contraste se cobrará en una sola ocasión, independientemente del numero de regiones solicitadas. 2.El Proveedor deberá adjuntar las interpretaciones de los estudios en formato PDF, a través del Portal de Gestión de Proveedores de PCE, del que se le proporcionará usuario y contraseña. 3.El tiempo de entrega de resultados será máximo 24 horas después de realizado el estudio.	4.0.0.3	APLICACIÓN DE CONTRASTE INTRAVENOSO
	4.0.0.4	APLICACIÓN DE CONTRASTE ORAL
	4.0.0.5	APLICACIÓN DE CONTRASTE RECTAL
	4.1.0.54	UROTOMOGRAFIA
	4.1.0.100	TOMOGRAFIA DE 1 REGION
	4.1.0.101	TOMOGRAFIA DE 2 REGIONES
	4.1.0.102	TOMOGRAFIA DE 3 REGIONES
	7.0.0.8	PROCEDIMIENTO DE SEDACION T

_____
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 TECNICO A "PARTIDAS POR GRUPO" DELEGACIÓN HIDALGO DEL PARRAL

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

NOTAS:	1. Programación de estudios (maximo de 15 dias). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas.
	2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al Instituto sera el
	3.-Es necesario que el licitante oferte todos los renglones del grupo

PARTIDA 3D

ESPECIFICACIONES.	**CLAVE**	**AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: USG**
1.El Proveedor deberá adjuntar las interpretaciones de los estudios en formato PDF, a través del Portal de Gestión de Proveedores de PCE, del que se le proporcionará usuario y contraseña. 2.El tiempo de entrega de resultados será máximo 24 horas después de realizado el estudio.	4.6.0.73	ULTRASONIDO CON DOPPLER DOS REGIONES ARTERIAL O VENOSO
	4.6.0.74	ULTRASONIDO CON DOPPLER UNA REGION ARTERIAL O VENOSO
	4.6.0.75	ULTRASONIDO ENDOVAGINAL
	4.6.0.80	ULTRASONIDO

_____
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 TECNICO A "PARTIDAS POR GRUPO" DELEGACIÓN HIDALGO DEL PARRAL

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

NOTAS:	1. Programación de estudios (maximo de 15 dias). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas.
	2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al Instituto sera el
	3.-Es necesario que el licitante oferte todos los renglones del grupo

PARTIDA 4D

ESPECIFICACIONES.	**CLAVE**	**AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: MASTOGRAFIAS**
1.-El proveedor deberá adjuntar todas las interpretaciones de los estudios en formato PDF, a través del portal de Gestión de proveedores de Pensiones Civiles del Estado para lo cual se le proporcionará un usuario y contraseña. 2.- El tiempo de entrega de los resultados será de 24hr después de realizado el estudio.	4.4.0.3	MAMOGRAFIA BILATERAL
	4.4.0.4	MAMOGRAFIA CON SONOGRAFIA

_____
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 TECNICO A "PARTIDAS POR GRUPO" DELEGACIÓN HIDALGO DEL PARRAL

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

NOTAS:	1. Programación de estudios (maximo de 15 dias). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas.
	2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al Instituto sera el estipulado en el presente contrato.
	3.-Es necesario que el licitante oferte todos los renglones del grupo

PARTIDA 5D

ESPECIFICACIONES.	**CLAVE**	**AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL, RAYOS X**
1.- El tiempo de entrega de los resultados será de 24hr después de realizado el estudio.	4.2.0.1	ABDOMEN AP Y DECUBITO (SIMPLE DE ABDOMEN)
	4.2.0.2	ABDOMEN AP Y ERECTO (BIPEDESTACION)
	4.2.0.4	ABDOMEN EN PROYECCION LATERAL
	4.2.0.6	ANTEBRAZO DERECHO AP Y LAT
	4.2.0.7	ANTEBRAZO IZQUIERDO AP Y LAT
	4.2.0.8	ANTEVERSION DE CUELLO FEMORAL
	4.2.0.9	ARTICULACION SACROILIACAS BILATERAL
	4.2.0.10	ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR COMPARATIVO (2 PROYECCIONES)
	4.2.0.11	CADERA BILATERAL (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)
	4.2.0.12	CADERA DERECHA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)
	4.2.0.13	CADERA IZQUIERDA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)
	4.2.0.14	CALCANEO BILATERAL AXIAL Y LAT
	4.2.0.15	CALCANEO DERECHO AXIAL Y LAT
	4.2.0.16	CALCANEO IZQUIERDO AXIAL Y LAT
	4.2.0.17	CARA ARCO CIGOMATICO
	4.2.0.18	CARA MALAR AMBOS
	4.2.0.19	CARA ORBITA AMBAS
	4.2.0.20	CARA PERFILOGRAMA
	4.2.0.21	CEFALOPELVIMETRIA (AP Y LAT)
	4.2.0.22	CODO PA Y LATERAL DERECHO
	4.2.0.23	CODO PA Y LATERAL IZQUIERDO
	4.2.0.24	COLUMNA CERVICAL AP Y LATERAL
	4.2.0.25	COLUMNA CERVICAL AXIS, ATLAS Y TRANS ORAL
	4.2.0.26	COLUMNA CERVICAL DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSIO)
	4.2.0.27	COLUMNA CERVICAL OBLICUA

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 TECNICO A "PARTIDAS POR GRUPO" DELEGACIÓN HIDALGO DEL PARRAL

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

NOTAS:	1. Programación de estudios (maximo de 15 dias). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas.
	2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al Instituto sera el estipulado en el presente contrato.
	3.-Es necesario que el licitante oferte todos los renglones del grupo

PARTIDA 5D

ESPECIFICACIONES.	CLAVE	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL, RAYOS X
	4.2.0.28	COLUMNA DORSAL AP, LATERAL Y OBLICUA
	4.2.0.29	COLUMNA LUMBAR AP Y LATERAL
	4.2.0.30	COLUMNA LUMBAR OBLICUA
	4.2.0.31	COLUMNA LUMBOSACRA COMPLETA (AP, LAT Y OBLICUAS)
	4.2.0.32	COLUMNA LUMBOSACRA DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSION)
	4.2.0.33	COLUMNA LUMBOSACRA-PROYECCION DE FERGUSON
	4.2.0.34	COLUMNA SACROCOXIGEA AP Y LATERAL
	4.2.0.35	CRANEO AP Y LATERAL
	4.2.0.36	CRANEO PROYECCION DE TOWNE (FOSA POSTERIOR)
	4.2.0.37	EDAD OSEA
	4.2.0.38	ESCAPULA LADO DERECHO AP Y LATERAL
	4.2.0.39	ESCÁPULA LADO IZQUIERDO AP Y LATERAL
	4.2.0.40	ESTERNON EN 2 POSICIONES OBLICUA Y AP
	4.2.0.41	FEMUR AP Y LATERAL (AMBOS)
	4.2.0.42	FEMUR AP Y LATERAL DERECHO
	4.2.0.43	FEMUR AP Y LATERAL IZQUIERDO
	4.2.0.44	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR DERECHO
	4.2.0.45	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR IZQUIERDO
	4.2.0.46	HOMBRO DERECHO AP Y OBLICUA
	4.2.0.47	HOMBRO DERECHO PROYECCION EN Y
	4.2.0.48	HOMBRO IZQUIERDO AP Y OBLICUA
	4.2.0.49	HOMBRO IZQUIERDO PROYECCION EN Y
	4.2.0.50	HUMERO AP Y LATERAL DERECHO
	4.2.0.51	HUMERO AP Y LATERAL IZQUIERDO
	4.2.0.53	MANO ANULAR AP Y LATERAL

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 TECNICO A "PARTIDAS POR GRUPO" DELEGACIÓN HIDALGO DEL PARRAL

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

NOTAS:	1. Programación de estudios (maximo de 15 dias). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas.
	2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al Instituto sera el estipulado en el presente contrato.
	3.-Es necesario que el licitante oferte todos los renglones del grupo

PARTIDA 5D

ESPECIFICACIONES.	CLAVE	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL, RAYOS X
	4.2.0.54	MANO AP Y OBLICUA DERECHO
	4.2.0.55	MANO AP Y OBLICUA IZQUIERDO
	4.2.0.56	MANO INDICE AP Y LATERAL
	4.2.0.57	MANO MEDIANO AP Y LATERAL
	4.2.0.58	MANO MEÑIQUE AP Y LATERAL
	4.2.0.59	MANO PULGAR AP Y LATERAL
	4.2.0.60	MEDICION MIEMBROS INFERIORES PROYECCION TRIFOCAL FARILL
	4.2.0.61	MUÑECA DORSOPALMAR CON DESVIACION CUBITAL (HUESO ESCAFOIDES)
	4.2.0.62	MUÑECA PA Y LATERAL DERECHO
	4.2.0.63	MUÑECA PA Y LATERAL IZQUIERDO
	4.2.0.65	PELVIS AP
	4.2.0.66	PELVIS EN AP Y LAT
	4.2.0.67	PELVIS EN POSICION DE RANA
	4.2.0.68	PELVIS ENTRADA Y SALIDA
	4.2.0.69	PIE AP Y LATERAL (AMBOS)
	4.2.0.70	PIE AP Y LATERAL DERECHO
	4.2.0.71	PIE AP Y LATERAL IZQUIERDO
	4.2.0.72	PIE AP Y OBLICUA AMBOS
	4.2.0.73	PIE AP Y OBLICUA DERECHO
	4.2.0.74	PIE AP Y OBLICUA IZQUIERDO
	4.2.0.75	PIE EN APOYO AMBOS
	4.2.0.76	PIE EN APOYO DERECHO
	4.2.0.77	PIEN EN APOYO IZQUIERDO
	4.2.0.78	PIERNA AP Y LAT DERECHO (TIBIA Y PERONE)
	4.2.0.79	PIERNA AP Y LAT IZQUIERDO (TIBIA Y PERONE)

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 TECNICO A "PARTIDAS POR GRUPO" DELEGACIÓN HIDALGO DEL PARRAL

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

NOTAS:	1. Programación de estudios (maximo de 15 dias). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas.
	2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al Instituto sera el estipulado en el presente contrato.
	3.-Es necesario que el licitante oferte todos los renglones del grupo

PARTIDA 5D

ESPECIFICACIONES.	CLAVE	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL, RAYOS X
	4.2.0.80	PIERNA AP Y LATERAL (AMBAS)
	4.2.0.81	RODILLA BILATERAL AP Y LAT
	4.2.0.82	RODILLA COMPARATIVA CON TANGENCIALES
	4.2.0.83	RODILLA DERECHA AP Y LAT
	4.2.0.84	RODILLA IZQUIERDA AP Y LAT
	4.2.0.85	SENOS PARANASALES (WATERS Y LATERAL)
	4.2.0.86	SERIE CARDIACA
	4.2.0.87	SERIE OSEA METASTASICA.
	4.2.0.88	SILLA TURCA AP Y LATERAL
	4.2.0.89	TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO EN LATERAL (ADENOIDES)
	4.2.0.90	TOBILLO BILATERAL AP Y LAT
	4.2.0.91	TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO DERECHO
	4.2.0.92	TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO IZQUIERDO
	4.2.0.93	TOBILLO DERECHO AP Y LAT
	4.2.0.94	TOBILLO IZQUIERDO AP Y LAT
	4.2.0.95	TORAX PA Y LATERAL (TELE DE TORAX)
	4.2.0.96	TORAX APICAL
	4.2.0.97	TORAX OSEO AP Y OBLICUAS
	4.5.0.7	HISTEROSALPINGOGRAFIA
	4.5.0.16	COLON POR ENEMA DE BARIO
	4.5.0.19	CISTOGRAFIA DINAMICA (MICCIONAL Y REFLUJO)
	4.5.0.24	CISTOURETROGRAFIA DINAMICA (MICCION)
	4.5.0.25	UROGRAFIA EXCRETORA DESCENDENTE CON PLACA DE PIE
	4.5.0.26	URETROGRAFIA RETROGRADA

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 TECNICO A "PARTIDAS POR GRUPO" DELEGACIÓN HIDALGO DEL PARRAL

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

NOTAS:	1. Programación de estudios (maximo de 15 dias). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas.
	2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al Instituto sera el estipulado en el presente contrato.
	3.-Es necesario que el licitante oferte todos los renglones del grupo

PARTIDA 7D

ESPECIFICACIONES.	**CLAVE**	**AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR: DENSITOMETRIA**
1.El Proveedor deberá adjuntar las interpretaciones de los estudios en formato PDF, a través del Portal de Gestión de Proveedores de PCE, del que se le proporcionará usuario y contraseña. 2.El tiempo de entrega de resultados será máximo 24 horas después de realizado el estudio.	28.0.0.1	ESTUDIO DENSITOMETRICO DE DOS REGIONES
	28.0.0.2	ESTUDIO DENSITOMETRICO DE UNA REGION

_____
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 TECNICO A "PARTIDAS POR GRUPO" DELEGACIÓN HIDALGO DEL PARRAL

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

NOTAS:	1. Programación de estudios (maximo de 15 dias). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas.
	2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al Instituto sera el estipulado en el presente contrato.
	3.-Es necesario que el licitante oferte todos los renglones del grupo

PARTIDA 13D

ESPECIFICACIONES.	CLAVE	PLAZO MAXIMO DE ENTREGA DE ESTUDIOS	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR
1.El proveedor deberá adjuntar todos los resultados de los estudios en formato PDF, a través del portal de Gestión de proveedores de Pensiones Civiles del Estado para lo cual se le proporcionará un usuario y contraseña.	2.1.0.18	2 días hábiles	ANTIBIOGRAMA GENERAL
	2.1.0.78	3 días hábiles	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI IGG E IGM
	2.1.0.79	8 días hábiles	CINETICA DE HIERRO (FERRITINA, TRANSFERRINA, HIERRO TOTAL Y CAPTACIÓN DE HIERRO)
	2.1.0.80	8 días hábiles	CULTIVO DE EXPECTORACIÓN
	2.1.0.81	5 días hábiles	CULTIVO DE HERIDA
	2.1.0.82	8 días hábiles	CULTIVO DE LIQUIDO DE DIÁLISIS
	2.1.0.83	2 días hábiles	FACTOR REUMATOIDE
	2.1.0.84	2 días hábiles	HEPATITIS "A" ANTICUERPO
	2.1.0.85	8 días hábiles	HEPATITIS "B" ANTICUERPO
	2.1.0.86	2 días hábiles	HEPATITIS "C" ANTICUERPO
	2.1.0.87	5 días hábiles	PERFIL DE LÍPIDOS BASICO (TRIGLICÉRIDOS Y COLESTEROL TOTAL)
	2.1.0.88	5 días hábiles	QUÍMICA SANGUINEA DE 5 ELEMENTOS (GLUCOSA, UREA, CREATININA, BUN Y ACIDO URICO)
	2.1.0.89	2 días hábiles	TRANSAMINASAS (TGO Y TGP)
	2.2.0.12	5 días hábiles	COPROLÓGICO
	2.2.0.14	5 días hábiles	COPROPARASITOSCÓPICO 3 MUESTRAS
	2.2.0.16	5 días hábiles	CULTIVO, HECES
	2.2.0.25	2 días hábiles	SANGRE OCULTA EN HECES
	2.3.0.59	3 días hábiles	DEPURACION DE CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS
	2.3.0.61	5 días hábiles	CULTIVO, ORINA
	2.3.0.82	2 días hábiles	EXAMEN GENRAL DE ORINA
	2.5.0.1	8 días hábiles	TORCH, PERFIL IGG E IGM
	2.5.0.43	10 días hábiles	ALFA FETO PROTEINA CUANTITATIVA (SUERO)
	2.5.0.50	5 días hábiles	AMILASA, SUERO REFERENCIA
	2.5.0.52	5 días hábiles	AMONIO EN PLASMA
	2.5.0.142	8 días hábiles	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)
	2.5.0.166	5 días hábiles	CA - 125
	2.5.0.167	5 días hábiles	CA - 15 - 3
	2.5.0.168	5 días hábiles	CA 19-9/
	2.5.0.208	2 días hábiles	CORTISOL (COMPUESTO G) RIA SUERO, PLASMA, ORINA
	2.5.0.220	5 días hábiles	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO
	2.5.0.234	3 días hábiles	DIMERO D
	2.5.0.293	5 días hábiles	GONADOTROPINA CORIONICA FRACCION B
	2.5.0.295	2 días hábiles	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA
	2.5.0.320	5 días hábiles	HORMONA FOLICULOESTIMULANTE (F. S. H.)
	2.5.0.334	3 días hábiles	INMUNOGLOBULINA E, IGE EN SUERO
	2.5.0.339	3 días hábiles	INSULINA SERICA
	2.5.0.348	3 días hábiles	LIPASA EN SUERO
	2.5.0.349	5 días hábiles	PERFIL DE LIPIDOS COMPLETO (LDL, HDL, VLDL, TRIGLICERIDOS Y COLESTEROL)
	2.5.0.352	8 días hábiles	MAGNESIO SUERO
	2.5.0.377	3 días hábiles	PEPTIDO CITRULINADO CICLICO, ANTICUERPO IGG
	2.5.0.390	3 días hábiles	PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO (INC. LH, FSH, PRL,TEST,PROGEST,EZ)
	2.5.0.401	3 días hábiles	PROLACTINA
	2.5.0.403	8 días hábiles	PROSTÁTICO ESPECÍFICO ANTÍGENO, PSA
	2.5.0.405	8 días hábiles	PROSTÁTICO LIBRE ANTÍGENO (PSA LIBRE)
	2.5.0.429	2 días hábiles	TESTOSTERONA LIBRE Y TOTAL EN SUERO
	2.5.0.430	2 días hábiles	TIEMPO DE TROMBINA EN PLASMA
	2.5.0.433	3 días hábiles	TIROIDEO CON TSH, PERFIL
	2.5.0.608	2 días hábiles	ANTIESTREPTOLISINA O - ASTO -
	2.5.0.620	2 días hábiles	BILIRRUBINAS EN SUERO
	2.5.0.622	2 días hábiles	BIOMETRIA HEMATICA
	2.5.0.634	3 días hábiles	CALCIO TOTAL EN SUERO

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 TECNICO A "PARTIDAS POR GRUPO" DELEGACIÓN HIDALGO DEL PARRAL

Fecha: _____

DATOS DEL PROVEEDOR:

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

NOTAS:	1. Programación de estudios (maximo de 15 dias). Solo en caso de urgencias previamente indicadas por Pensiones Civiles del Estado el tiempo máximo sera de 72 horas.
	2. Es responsabilidad del proveedor, en caso de no poder realizar el procedimiento adjudicado, la subrogación a terceros. En dicho caso, el costo al Instituto sera el estipulado en el presente contrato.
	3.-Es necesario que el licitante oferte todos los renglones del grupo

PARTIDA 13D

ESPECIFICACIONES.	CLAVE	PLAZO MAXIMO DE ENTREGA DE ESTUDIOS	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR
	2.5.0.672	3 días hábiles	COOMBS DIRECTO
	2.5.0.673	3 días hábiles	COOMBS INDIRECTO
	2.5.0.695	5 días hábiles	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.
	2.5.0.696	2 días hábiles	DETEC. DE ANTICUERPO VIH 172 ELISA
	2.5.0.709	5 días hábiles	ELECTROLITOS BÁSICO, PERFIL
	2.5.0.710	2 días hábiles	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO
	2.5.0.829	2 días hábiles	PROTEINA C REACTIVA CARDIACA -CARDIO PCR-
	2.5.0.830	2 días hábiles	PROTEINAS TOTALES EN SUERO
	2.5.0.837	2 días hábiles	RECUENTO DE RETICULOCITOS
	2.5.0.864	2 días hábiles	TIEMPO DE PROTROMBINA/
	2.5.0.867	2 días hábiles	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)
	2.5.0.883	2 días hábiles	VDRL CUANTITATIVO
	2.5.0.884	5 días hábiles	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR, WESTERGREEN.
	2.5.0.897	2 días hábiles	FEBRILES (SUERO)
	2.5.0.901	5 días hábiles	FÓSFORO (SUERO)
	2.5.0.906	2 días hábiles	GLUCOSA (SUERO O SANGRE)
	2.5.0.930	2 días hábiles	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO
	2.5.0.962	2 días hábiles	ACIDO URICO
	2.5.0.978	2 días hábiles	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 HRS.
	2.5.0.989	5 días hábiles	GASOMETRÍA VENOSA.
	2.5.0.990	2 días hábiles	ENZIMAS CARDIACAS(TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA), DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO,CK TOTAL, SUERO)
	2.6.0.19	3 días hábiles	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS)
	2.6.0.25	5 días hábiles	CULTIVO, FARINGEO
	2.6.0.30	5 días hábiles	CULTIVO, NASAL
	2.6.0.31	5 días hábiles	CULTIVO, NASOFARINGEO
	2.6.0.39	3 días hábiles	ESPERMATOBIOSCOPIA DIRECTA
	2.6.0.41	3 días hábiles	BACILOSCOPIA
	2.6.0.43	5 días hábiles	BAAR SERIADO (3)
	2.6.0.46	5 días hábiles	CULTIVO VAGINAL.

_____
Nombre y firma del Proveedor y/o Representante Legal