

SOLICITADO POR LA CONVOCANTE													
OFERTA DEL LICITANTE													
GRUPO	NÚMERO	CLAVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CUMPLE S/N/O	CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)	OBSERVACIONES
	20	4.2.0.24	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.	COLUMNA CERVICAL AP Y LATERAL				39	\$ 754.67	\$ 120.75	\$ 875.41	\$ 29,432.01	
	21	4.2.0.25	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.	COLUMNA CERVICAL AXIS, ATLAS Y TRANS ORAL				1	\$ 509.17	\$ 81.47	\$ 590.64	\$ 509.17	
	22	4.2.0.26	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.	COLUMNA CERVICAL DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSION)				1	\$ 555.47	\$ 88.88	\$ 644.35	\$ 555.47	
	23	4.2.0.27	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.	COLUMNA CERVICAL OBLICUA				1	\$ 509.17	\$ 81.47	\$ 590.64	\$ 509.17	
	24	4.2.0.28	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.	COLUMNA DORSAL AP, LATERAL Y OBLICUA				11	\$ 754.67	\$ 120.75	\$ 875.41	\$ 8,301.34	
	25	4.2.0.29	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.	COLUMNA LUMBAR AP Y LATERAL				105	\$ 754.67	\$ 120.75	\$ 875.41	\$ 79,240.04	
	26	4.2.0.30	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.	COLUMNA LUMBAR OBLICUA				1	\$ 754.67	\$ 120.75	\$ 875.41	\$ 754.67	
	27	4.2.0.31	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.	COLUMNA LUMBOSACRA COMPLETA (AP, LAT Y OBLICUAS)				9	\$ 754.67	\$ 120.75	\$ 875.41	\$ 6,792.00	
	28	4.2.0.32	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.	COLUMNA LUMBOSACRA DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSION)				25	\$ 754.67	\$ 120.75	\$ 875.41	\$ 18,866.68	
	29	4.2.0.35	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.	CRANEO AP Y LATERAL				9	\$ 636.47	\$ 101.83	\$ 738.30	\$ 5,728.20	
	30	4.2.0.36	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.	CRANEO PROYECCION DE TOWNE (FOSA POSTERIOR)				1	\$ 754.67	\$ 120.75	\$ 875.41	\$ 754.67	
	31	4.2.0.37	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.	EDAD OSEA				3	\$ 636.47	\$ 101.83	\$ 738.30	\$ 1,909.40	
	32	4.2.0.38	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.	ESCAPULA LADO DERECHO AP Y LATERAL				1	\$ 784.59	\$ 125.53	\$ 910.13	\$ 784.59	
	33	4.2.0.39	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.	ESCÁPULA LADO IZQUIERDO AP Y LATERAL				1	\$ 784.59	\$ 125.53	\$ 910.13	\$ 784.59	
	34	4.2.0.40	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.	ESTERNON EN 2 POSICIONES OBLICUA Y AP				1	\$ 829.22	\$ 132.67	\$ 961.89	\$ 829.22	
	35	4.2.0.41	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.	FEMUR AP Y LATERAL (AMBOS)				1	\$ 1,191.08	\$ 190.57	\$ 1,381.65	\$ 1,191.08	
	36	4.2.0.42	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.	FEMUR AP Y LATERAL DERECHO				1	\$ 636.47	\$ 101.83	\$ 738.30	\$ 636.47	
	37	4.2.0.43	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.	FEMUR AP Y LATERAL IZQUIERDO				2	\$ 636.47	\$ 101.83	\$ 738.30	\$ 1,272.93	
	38	4.2.0.44	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR DERECHO				2	\$ 509.17	\$ 81.47	\$ 590.64	\$ 1,018.34	
	39	4.2.0.45	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR IZQUIERDO				7	\$ 509.17	\$ 81.47	\$ 590.64	\$ 3,564.20	
	40	4.2.0.46	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.	HOMBRO DERECHO AP Y OBLICUA				21	\$ 636.47	\$ 101.83	\$ 738.30	\$ 13,365.79	
	41	4.2.0.47	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.	HOMBRO DERECHO PROYECCION EN Y				1	\$ 509.17	\$ 81.47	\$ 590.64	\$ 509.17	
	42	4.2.0.48	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.	HOMBRO IZQUIERDO AP Y OBLICUA				18	\$ 636.47	\$ 101.83	\$ 738.30	\$ 11,456.40	
	43	4.2.0.49	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.	HOMBRO IZQUIERDO PROYECCION EN Y				1	\$ 509.17	\$ 81.47	\$ 590.64	\$ 509.17	
	44	4.2.0.50	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.	HUMERO AP Y LATERAL DERECHO				1	\$ 636.47	\$ 101.83	\$ 738.30	\$ 636.47	
	45	4.2.0.51	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.	HUMERO AP Y LATERAL IZQUIERDO				1	\$ 636.47	\$ 101.83	\$ 738.30	\$ 636.47	
	46	4.2.0.53	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.	MANO ANULAR AP Y LATERAL				1	\$ 820.12	\$ 131.22	\$ 951.34	\$ 820.12	
	47	4.2.0.54	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.	MANO AP Y OBLICUA DERECHO				18	\$ 820.12	\$ 131.22	\$ 951.34	\$ 14,762.20	
	48	4.2.0.55	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.	MANO AP Y OBLICUA IZQUIERDO				14	\$ 820.12	\$ 131.22	\$ 951.34	\$ 11,481.71	
	49	4.2.0.56	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.	MANO INDICE AP Y LATERAL				1	\$ 820.12	\$ 131.22	\$ 951.34	\$ 820.12	
	50	4.2.0.57	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.	MANO MEDIANO AP Y LATERAL				2	\$ 820.12	\$ 131.22	\$ 951.34	\$ 1,640.24	

SOLICITADO POR LA CONVOCANTE													
OFERTA DEL LICITANTE													
GRUPO	NÚMERO	CLAVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CUMPLE SUÑO	CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)	OBSERVACIONES
	51	4.2.0.58	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.	MANO MEÑIQUE AP Y LATERAL				1	\$ 820.12	\$ 131.22	\$ 951.34	\$ 820.12	
	52	4.2.0.59	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.	MANO PULGAR AP Y LATERAL				3	\$ 820.12	\$ 131.22	\$ 951.34	\$ 2,460.37	
	53	4.2.0.60	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.	MEDICION MIEMBROS INFERIORES PROYECCION TRIFOCAL FARILL				1	\$ 509.17	\$ 81.47	\$ 590.64	\$ 509.17	
	54	4.2.0.61	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.	MUÑECA DORSOPALMAR CON DESVIACION CUBITAL (HUESO ESCAFOIDES)				1	\$ 509.17	\$ 81.47	\$ 590.64	\$ 509.17	
	55	4.2.0.62	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.	MUÑECA PA Y LATERAL DERECHO				13	\$ 636.47	\$ 101.83	\$ 738.30	\$ 8,274.06	
	56	4.2.0.63	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.	MUÑECA PA Y LATERAL IZQUIERDO				6	\$ 636.47	\$ 101.83	\$ 738.30	\$ 3,818.80	
	57	4.2.0.65	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.	PELVIS AP				25	\$ 636.47	\$ 101.83	\$ 738.30	\$ 15,911.66	
	58	4.2.0.66	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.	PELVIS EN AP Y LAT				8	\$ 636.47	\$ 101.83	\$ 738.30	\$ 5,091.73	
	59	4.2.0.67	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.	PELVIS EN POSICION DE RANA				3	\$ 636.47	\$ 101.83	\$ 738.30	\$ 1,909.40	
	60	4.2.0.68	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.	PELVIS ENTRADA Y SALIDA				1	\$ 636.47	\$ 101.83	\$ 738.30	\$ 636.47	
	61	4.2.0.69	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.	PIE AP Y LATERAL (AMBOS)				18	\$ 1,191.09	\$ 190.57	\$ 1,381.66	\$ 21,439.62	
	62	4.2.0.70	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.	PIE AP Y LATERAL DERECHO				15	\$ 821.95	\$ 131.51	\$ 953.46	\$ 12,329.18	
	63	4.2.0.71	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.	PIE AP Y LATERAL IZQUIERDO				14	\$ 821.95	\$ 131.51	\$ 953.46	\$ 11,507.23	
	64	4.2.0.72	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.	PIE AP Y OBLICUA AMBOS				8	\$ 1,191.08	\$ 190.57	\$ 1,381.65	\$ 9,528.64	
	65	4.2.0.73	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.	PIE AP Y OBLICUA DERECHO				9	\$ 821.93	\$ 131.51	\$ 953.44	\$ 7,397.41	
	66	4.2.0.74	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.	PIE AP Y OBLICUA IZQUIERDO				4	\$ 821.93	\$ 131.51	\$ 953.44	\$ 3,287.74	
	67	4.2.0.75	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.	PIE EN APOYO AMBOS				4	\$ 1,191.08	\$ 190.57	\$ 1,381.65	\$ 4,764.32	
	68	4.2.0.76	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.	PIE EN APOYO DERECHO				2	\$ 821.93	\$ 131.51	\$ 953.44	\$ 1,643.87	
	69	4.2.0.77	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.	PIEN EN APOYO IZQUIERDO				1	\$ 821.93	\$ 131.51	\$ 953.44	\$ 821.93	
	70	4.2.0.78	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.	PIERNA AP Y LAT DERECHO (TIBIA Y PERONE)				2	\$ 821.93	\$ 131.51	\$ 953.44	\$ 1,643.87	
	71	4.2.0.79	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.	PIERNA AP Y LAT IZQUIERDO (TIBIA Y PERONE)				1	\$ 821.93	\$ 131.51	\$ 953.44	\$ 821.93	
	72	4.2.0.80	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.	PIERNA AP Y LATERAL (AMBAS)				3	\$ 1,451.13	\$ 232.18	\$ 1,683.31	\$ 4,353.39	
	73	4.2.0.81	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.	RODILLA BILATERAL AP Y LAT				86	\$ 1,256.57	\$ 201.05	\$ 1,457.62	\$ 108,064.71	
	74	4.2.0.82	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.	RODILLA COMPARATIVA CON TANGENCIALES				4	\$ 1,451.13	\$ 232.18	\$ 1,683.31	\$ 5,804.52	
	75	4.2.0.83	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.	RODILLA DERECHA AP Y LAT				20	\$ 754.67	\$ 120.75	\$ 875.41	\$ 15,093.34	
	76	4.2.0.84	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.	RODILLA IZQUIERDA AP Y LAT				13	\$ 754.67	\$ 120.75	\$ 875.41	\$ 9,810.67	
	77	4.2.0.85	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.	SENOS PARANASALES (WATERS Y LATERAL)				22	\$ 754.67	\$ 120.75	\$ 875.41	\$ 16,602.67	
	78	4.2.0.87	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.	SERIE OSEA METASTASICA				2	\$ 1,643.89	\$ 263.02	\$ 1,906.91	\$ 3,287.78	
	79	4.2.0.88	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.	SILLA TURCA AP Y LATERAL				1	\$ 893.32	\$ 142.93	\$ 1,036.25	\$ 893.32	
	80	4.2.0.89	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.	TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO EN LATERAL (ADENOIDES)				2	\$ 754.67	\$ 120.75	\$ 875.41	\$ 1,509.33	
	81	4.2.0.90	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTÉMOC, S.A. DE C.V.	TOBILLO BILATERAL AP Y LAT				4	\$ 854.68	\$ 136.75	\$ 991.43	\$ 3,418.71	

SOLICITADO POR LA CONVOCANTE													
OFERTA DEL LICITANTE													
GRUPO	NÚMERO	CLAVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CUMPLE S/NO	CANTIDAD (Dato informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)	OBSERVACIONES
	82	4.2.0.91	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTEMOC, S.A. DE C.V.	TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO DERECHO				1	\$ 821.93	\$ 131.51	\$ 953.44	\$ 821.93	
	83	4.2.0.92	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTEMOC, S.A. DE C.V.	TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO IZQUIERDO				1	\$ 821.93	\$ 131.51	\$ 953.44	\$ 821.93	
	84	4.2.0.93	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTEMOC, S.A. DE C.V.	TOBILLO DERECHO AP Y LAT				14	\$ 854.68	\$ 136.75	\$ 991.43	\$ 11,965.49	
	85	4.2.0.94	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTEMOC, S.A. DE C.V.	TOBILLO IZQUIERDO AP Y LAT				9	\$ 854.68	\$ 136.75	\$ 991.43	\$ 7,692.10	
	86	4.2.0.95	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTEMOC, S.A. DE C.V.	TORAX PA Y LATERAL (TELE DE TORAX)				187	\$ 648.48	\$ 103.76	\$ 752.23	\$ 121,264.86	
	87	4.2.0.96	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTEMOC, S.A. DE C.V.	TORAX APICAL				1	\$ 636.47	\$ 101.83	\$ 738.30	\$ 636.47	
	88	4.2.0.97	SERVICIOS HOSPITALARIOS DE CUAUHTEMOC, S.A. DE C.V.	TORAX OSEO AP Y OBLICUAS				7	\$ 821.93	\$ 131.51	\$ 953.44	\$ 5,753.54	
5E			SOLICITADO POR PCE	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR IMAGENOLOGIA EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR EN FORMA LOCAL, RAYOS X	\$ 581,026.40	\$ 1,452,566.00							SE ADJUDICA
	1	4.2.0.1	SOLICITADO POR PCE	ABDOMEN AP Y DECUBITO (SIMPLE DE ABDOMEN)				46					
	2	4.2.0.2	SOLICITADO POR PCE	ABDOMEN AP Y ERECTO (BIPEDESTACION)				1					
	3	4.2.0.4	SOLICITADO POR PCE	ABDOMEN EN PROYECCION LATERAL				1					
	4	4.2.0.6	SOLICITADO POR PCE	ANTEBRAZO DERECHO AP Y LAT				2					
	5	4.2.0.7	SOLICITADO POR PCE	ANTEBRAZO IZQUIERDO AP Y LAT				1					
	6	4.2.0.8	SOLICITADO POR PCE	ANTEVERSION DE CUELLO FEMORAL				1					
	7	4.2.0.9	SOLICITADO POR PCE	ARTICULACION SACROILIACAS BILATERAL				1					
	8	4.2.0.10	SOLICITADO POR PCE	ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR COMPARATIVO (2 PROYECCIONES)				7					
	9	4.2.0.11	SOLICITADO POR PCE	CADERA BILATERAL (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)				28					
	10	4.2.0.12	SOLICITADO POR PCE	CADERA DERECHA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)				14					
	11	4.2.0.13	SOLICITADO POR PCE	CADERA IZQUIERDA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)				16					
	12	4.2.0.14	SOLICITADO POR PCE	CALCANEO BILATERAL AXIAL Y LAT				4					
	13	4.2.0.15	SOLICITADO POR PCE	CALCANEO DERECHO AXIAL Y LAT				4					
	14	4.2.0.16	SOLICITADO POR PCE	CALCANEO IZQUIERDO AXIAL Y LAT				4					
	15	4.2.0.17	SOLICITADO POR PCE	CARA ARCO CIGOMATICO				1					
	16	4.2.0.18	SOLICITADO POR PCE	CARA MALAR AMBOS				1					
	17	4.2.0.19	SOLICITADO POR PCE	CARA ORBITA AMBAS				1					
	18	4.2.0.20	SOLICITADO POR PCE	CARA PERFILOGRAMA				1					
	19	4.2.0.21	SOLICITADO POR PCE	CEFALOPELVIMETRIA (AP Y LAT)				1					
	20	4.2.0.22	SOLICITADO POR PCE	CODO PA Y LATERAL DERECHO				11					
	21	4.2.0.23	SOLICITADO POR PCE	CODO PA Y LATERAL IZQUIERDO				1					
	22	4.2.0.24	SOLICITADO POR PCE	COLUMNA CERVICAL AP Y LATERAL				98					
	23	4.2.0.25	SOLICITADO POR PCE	COLUMNA CERVICAL AXIS, ATLAS Y TRANS ORAL				1					

SOLICITADO POR LA CONVOCANTE													
OFERTA DEL LICITANTE													
GRUPO	NÚMERO	CLAVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CUMPLE SI/NO	CANTIDAD (Dato informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)	OBSERVACIONES
	24	4.2.0.26	SOLICITADO POR PCE	COLUMNA CERVICAL DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSION)				9					
	25	4.2.0.27	SOLICITADO POR PCE	COLUMNA CERVICAL OBLICUA				1					
	26	4.2.0.28	SOLICITADO POR PCE	COLUMNA DORSAL AP, LATERAL Y OBLICUA				29					
	27	4.2.0.29	SOLICITADO POR PCE	COLUMNA LUMBAR AP Y LATERAL				189					
	28	4.2.0.30	SOLICITADO POR PCE	COLUMNA LUMBAR OBLICUA				2					
	29	4.2.0.31	SOLICITADO POR PCE	COLUMNA LUMBOSACRA COMPLETA (AP, LAT Y OBLICUAS)				24					
	30	4.2.0.32	SOLICITADO POR PCE	COLUMNA LUMBOSACRA DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSION)				7					
	31	4.2.0.33	SOLICITADO POR PCE	COLUMNA LUMBOSACRA-PROYECCION DE FERGUSON				1					
	32	4.2.0.34	SOLICITADO POR PCE	COLUMNA SACROCOXIGEA AP Y LATERAL				4					
	33	4.2.0.35	SOLICITADO POR PCE	CRANEO AP Y LATERAL				24					
	34	4.2.0.36	SOLICITADO POR PCE	CRANEO PROYECCION DE TOWNE (FOSA POSTERIOR)				1					
	35	4.2.0.37	SOLICITADO POR PCE	EDAD OSEA				24					
	36	4.2.0.38	SOLICITADO POR PCE	ESCAPULA LADO DERECHO AP Y LATERAL				1					
	37	4.2.0.39	SOLICITADO POR PCE	ESCÁPULA LADO IZQUIERDO AP Y LATERAL				1					
	38	4.2.0.40	SOLICITADO POR PCE	ESTERNON EN 2 POSICIONES OBLICUA Y AP				1					
	39	4.2.0.41	SOLICITADO POR PCE	FEMUR AP Y LATERAL (AMBOS)				1					
	40	4.2.0.42	SOLICITADO POR PCE	FEMUR AP Y LATERAL DERECHO				1					
	41	4.2.0.43	SOLICITADO POR PCE	FEMUR AP Y LATERAL IZQUIERDO				1					
	42	4.2.0.44	SOLICITADO POR PCE	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR DERECHO				2					
	43	4.2.0.45	SOLICITADO POR PCE	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR IZQUIERDO				2					
	44	4.2.0.46	SOLICITADO POR PCE	HOMBRO DERECHO AP Y OBLICUA				46					
	45	4.2.0.47	SOLICITADO POR PCE	HOMBRO DERECHO PROYECCION EN Y				1					
	46	4.2.0.48	SOLICITADO POR PCE	HOMBRO IZQUIERDO AP Y OBLICUA				36					
	47	4.2.0.49	SOLICITADO POR PCE	HOMBRO IZQUIERDO PROYECCION EN Y				1					
	48	4.2.0.50	SOLICITADO POR PCE	HUMERO AP Y LATERAL DERECHO				2					
	49	4.2.0.51	SOLICITADO POR PCE	HUMERO AP Y LATERAL IZQUIERDO				1					
	50	4.2.0.53	SOLICITADO POR PCE	MANO ANULAR AP Y LATERAL				2					
	51	4.2.0.54	SOLICITADO POR PCE	MANO AP Y OBLICUA DERECHO				44					
	52	4.2.0.55	SOLICITADO POR PCE	MANO AP Y OBLICUA IZQUIERDO				41					
	53	4.2.0.56	SOLICITADO POR PCE	MANO INDICE AP Y LATERAL				1					
	54	4.2.0.57	SOLICITADO POR PCE	MANO MEDIANO AP Y LATERAL				2					

SOLICITADO POR LA CONVOCANTE													
OFERTA DEL LICITANTE													
GRUPO	NÚMERO	CLAVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CUMPLE SUO	CANTIDAD (Data informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)	OBSERVACIONES
	55	4.2.0.58	SOLICITADO POR PCE	MANO MEÑIQUE AP Y LATERAL				1					
	56	4.2.0.59	SOLICITADO POR PCE	MANO PULGAR AP Y LATERAL				5					
	57	4.2.0.60	SOLICITADO POR PCE	MEDICION MIEMBROS INFERIORES PROYECCION TRIFOCAL FARILL				1					
	58	4.2.0.61	SOLICITADO POR PCE	MUÑECA DORSOPALMAR CON DESVIACION CUBITAL (HUESO ESCAFOIDES)				1					
	59	4.2.0.62	SOLICITADO POR PCE	MUÑECA PA Y LATERAL DERECHO				12					
	60	4.2.0.63	SOLICITADO POR PCE	MUÑECA PA Y LATERAL IZQUIERDO				8					
	61	4.2.0.65	SOLICITADO POR PCE	PELVIS AP				28					
	62	4.2.0.66	SOLICITADO POR PCE	PELVIS EN AP Y LAT				17					
	63	4.2.0.67	SOLICITADO POR PCE	PELVIS EN POSICION DE RANA				2					
	64	4.2.0.68	SOLICITADO POR PCE	PELVIS ENTRADA Y SALIDA				1					
	65	4.2.0.69	SOLICITADO POR PCE	PIE AP Y LATERAL (AMBOS)				19					
	66	4.2.0.70	SOLICITADO POR PCE	PIE AP Y LATERAL DERECHO				22					
	67	4.2.0.71	SOLICITADO POR PCE	PIE AP Y LATERAL IZQUIERDO				22					
	68	4.2.0.72	SOLICITADO POR PCE	PIE AP Y OBLICUA AMBOS				4					
	69	4.2.0.73	SOLICITADO POR PCE	PIE AP Y OBLICUA DERECHO				9					
	70	4.2.0.74	SOLICITADO POR PCE	PIE AP Y OBLICUA IZQUIERDO				2					
	71	4.2.0.75	SOLICITADO POR PCE	PIE EN APOYO AMBOS				1					
	72	4.2.0.76	SOLICITADO POR PCE	PIE EN APOYO DERECHO				1					
	73	4.2.0.77	SOLICITADO POR PCE	PIEN EN APOYO IZQUIERDO				1					
	74	4.2.0.78	SOLICITADO POR PCE	PIERNA AP Y LAT DERECHO (TIBIA Y PERONE)				5					
	75	4.2.0.79	SOLICITADO POR PCE	PIERNA AP Y LAT IZQUIERDO (TIBIA Y PERONE)				1					
	76	4.2.0.80	SOLICITADO POR PCE	PIERNA AP Y LATERAL (AMBAS)				1					
	77	4.2.0.81	SOLICITADO POR PCE	RODILLA BILATERAL AP Y LAT				140					
	78	4.2.0.82	SOLICITADO POR PCE	RODILLA COMPARATIVA CON TANGENCIALES				5					
	79	4.2.0.83	SOLICITADO POR PCE	RODILLA DERECHA AP Y LAT				38					
	80	4.2.0.84	SOLICITADO POR PCE	RODILLA IZQUIERDA AP Y LAT				50					
	81	4.2.0.85	SOLICITADO POR PCE	SENOS PARANASALES (WATERS Y LATERAL)				58					
	82	4.2.0.86	SOLICITADO POR PCE	SERIE CARDIACA				1					
	83	4.2.0.87	SOLICITADO POR PCE	SERIE OSEA METASTASICA.				8					
	84	4.2.0.88	SOLICITADO POR PCE	SILLA TURCA AP Y LATERAL				1					
	85	4.2.0.89	SOLICITADO POR PCE	TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO EN LATERAL (ADENOIDES)				2					

SOLICITADO POR LA CONVOCANTE													GOBIERNO DEL ESTADO
OFERTA DEL LICITANTE													
GRUPO	NÚMERO	CLAVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CUMPLE SÍ/NO	CANTIDAD (Data informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)	OBSERVACIONES
	86	4.2.0.90	SOLICITADO POR PCE	TOBILLO BILATERAL AP Y LAT				3					
	87	4.2.0.91	SOLICITADO POR PCE	TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO DERECHO				1					
	88	4.2.0.92	SOLICITADO POR PCE	TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO IZQUIERDO				1					
	89	4.2.0.93	SOLICITADO POR PCE	TOBILLO DERECHO AP Y LAT				11					
	90	4.2.0.94	SOLICITADO POR PCE	TOBILLO IZQUIERDO AP Y LAT				16					
	91	4.2.0.95	SOLICITADO POR PCE	TORAX PA Y LATERAL (TELE DE TORAX)				415					
	92	4.2.0.96	SOLICITADO POR PCE	TORAX APICAL				2					
	93	4.2.0.97	SOLICITADO POR PCE	TORAX OSEO AP Y OBLICUAS				7					
	94	4.5.0.7	SOLICITADO POR PCE	HISTEROSALPINGOGRAFIA				7					
	95	4.5.0.16	SOLICITADO POR PCE	COLON POR ENEMA DE BARIO				7					
	96	4.5.0.19	SOLICITADO POR PCE	CISTOGRAFIA DINAMICA (MICCIONAL Y REFLUJO)				5					
	97	4.5.0.24	SOLICITADO POR PCE	CISTOURETROGRAFIA DINAMICA (MICCION)				1					
	98	4.5.0.25	SOLICITADO POR PCE	UROGRAFIA EXCRETORA DESCENDENTE CON PLACA DE PIE				10					
	99	4.5.0.26	SOLICITADO POR PCE	URETROGRAFIA RETROGRADA				2					
5E			DORA ELVA LOYA CHAVIRA				NO					\$ 787,019.00	NO SE ADJUDICA, NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA CONVOCANTE EN LA DOCUMENTACIÓN FINANCIERA, TODA VEZ QUE NO ACREDITAR EL CAPITAL CONTABLE MÍNIMO DEL 20% RESPECTO A SU PROPUESTA ECONOMICA.
	1	4.2.0.1	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	ABDOMEN AP Y DECUBITO (SIMPLE DE ABDOMEN)				46	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00	\$ 13,800.00	
	2	4.2.0.2	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	ABDOMEN AP Y ERECTO (BIPEDESTACION)				1	\$ 249.00	\$ 39.84	\$ 288.84	\$ 249.00	
	3	4.2.0.4	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	ABDOMEN EN PROYECCION LATERAL				1	\$ 249.00	\$ 39.84	\$ 288.84	\$ 249.00	
	4	4.2.0.6	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	ANTEBRAZO DERECHO AP Y LAT				2	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00	\$ 700.00	
	5	4.2.0.7	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	ANTEBRAZO IZQUIERDO AP Y LAT				1	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00	\$ 350.00	
	6	4.2.0.8	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	ANTEVERSION DE CUELLO FEMORAL				1	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	\$ 150.00	
	7	4.2.0.9	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	ARTICULACION SACROILIACAS BILATERAL				1	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	\$ 150.00	
	8	4.2.0.10	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR COMPARATIVO (2 PROYECCIONES)				7	\$ 299.00	\$ 47.84	\$ 346.84	\$ 2,093.00	
	9	4.2.0.11	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	CADERA BILATERAL (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)				28	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00	\$ 8,400.00	
	10	4.2.0.12	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	CADERA DERECHA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)				14	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00	\$ 3,500.00	
	11	4.2.0.13	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	CADERA IZQUIERDA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)				16	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00	\$ 4,000.00	
	12	4.2.0.14	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	CALCANEO BILATERAL AXIAL Y LAT				4	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00	\$ 1,200.00	
	13	4.2.0.15	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	CALCANEO DERECHO AXIAL Y LAT				4	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00	\$ 1,200.00	
	14	4.2.0.16	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	CALCANEO IZQUIERDO AXIAL Y LAT				4	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00	\$ 1,200.00	

OFERTA DEL LICITANTE													
GRUPO	NÚMERO	CLAVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CUMPLE SINO	CANTIDAD (Data Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario sin IVA)	OBSERVACIONES
	15	4.2.0.17	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	CARA ARCO CIGOMATICO				1	\$ 100.00	\$	116.00	\$ 100.00	
	16	4.2.0.18	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	CARA MALAR AMBOS				1	\$ 100.00	\$	116.00	\$ 100.00	
	17	4.2.0.19	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	CARA ORBITA AMBAS				1	\$ 100.00	\$	116.00	\$ 100.00	
	18	4.2.0.20	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	CARA PERFILOGRAMA				1	\$ 250.00	\$	290.00	\$ 250.00	
	19	4.2.0.21	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	CEFALOPELVIMETRIA (AP Y LAT)				1	\$ 250.00	\$	290.00	\$ 250.00	
	20	4.2.0.22	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	CODO PA Y LATERAL DERECHO				11	\$ 290.00	\$	336.40	\$ 3,190.00	
	21	4.2.0.23	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	CODO PA Y LATERAL IZQUIERDO				1	\$ 290.00	\$	336.40	\$ 290.00	
	22	4.2.0.24	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	COLUMNA CERVICAL AP Y LATERAL				98	\$ 348.00	\$	55.84	\$ 34,202.00	
	23	4.2.0.25	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	COLUMNA CERVICAL AXIS, ATLAS Y TRANS ORAL				1	\$ 100.00	\$	116.00	\$ 100.00	
	24	4.2.0.26	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	COLUMNA CERVICAL DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSO)				9	\$ 400.00	\$	64.00	\$ 3,600.00	
	25	4.2.0.27	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	COLUMNA CERVICAL OBLICUA				1	\$ 198.00	\$	31.68	\$ 198.00	
	26	4.2.0.28	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	COLUMNA DORSAL AP, LATERAL Y OBLICUA				29	\$ 400.00	\$	64.00	\$ 11,600.00	
	27	4.2.0.29	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	COLUMNA LUMBAR AP Y LATERAL				189	\$ 400.00	\$	64.00	\$ 75,600.00	
	28	4.2.0.30	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	COLUMNA LUMBAR OBLICUA				2	\$ 198.00	\$	31.68	\$ 398.00	
	29	4.2.0.31	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	COLUMNA LUMBOSACRA COMPLETA (AP, LAT Y OBLICUAS)				24	\$ 625.00	\$	100.00	\$ 15,000.00	
	30	4.2.0.32	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	COLUMNA LUMBOSACRA DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSION)				7	\$ 465.00	\$	74.40	\$ 3,255.00	
	31	4.2.0.33	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	COLUMNA LUMBOSACRA-PROYECCION DE FERGUSON				1	\$ 200.00	\$	32.00	\$ 200.00	
	32	4.2.0.34	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	COLUMNA SACROCOXIGEAL AP Y LATERAL				4	\$ 350.00	\$	56.00	\$ 1,400.00	
	33	4.2.0.35	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	CRANEAL AP Y LATERAL				24	\$ 410.00	\$	65.60	\$ 9,840.00	
	34	4.2.0.36	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	CRANEAL PROYECCION DE TOWNE (FOSA POSTERIOR)				1	\$ 150.00	\$	24.00	\$ 150.00	
	35	4.2.0.37	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	EDAD OSEA				24	\$ 300.00	\$	48.00	\$ 7,200.00	
	36	4.2.0.38	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	ESCAPULA LADO DERECHO AP Y LATERAL				1	\$ 150.00	\$	24.00	\$ 150.00	
	37	4.2.0.39	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	ESCAPULA LADO IZQUIERDO AP Y LATERAL				1	\$ 150.00	\$	24.00	\$ 150.00	
	38	4.2.0.40	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	ESTERNON EN 2 POSICIONES OBLICUA Y AP				1	\$ 150.00	\$	24.00	\$ 150.00	
	39	4.2.0.41	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	FEMUR AP Y LATERAL (AMBOS)				1	\$ 535.00	\$	85.60	\$ 535.00	
	40	4.2.0.42	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	FEMUR AP Y LATERAL DERECHO				1	\$ 450.00	\$	72.00	\$ 450.00	
	41	4.2.0.43	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	FEMUR AP Y LATERAL IZQUIERDO				1	\$ 450.00	\$	72.00	\$ 450.00	
	42	4.2.0.44	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	HOMBRO AGROMIO CLAVICULAR DERECHO				2	\$ 350.00	\$	56.00	\$ 700.00	
	43	4.2.0.45	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	HOMBRO AGROMIO CLAVICULAR IZQUIERDO				2	\$ 350.00	\$	56.00	\$ 700.00	
	44	4.2.0.46	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	HOMBRO DERECHO AP Y OBLICUA				46	\$ 395.00	\$	63.20	\$ 18,170.00	
	45	4.2.0.47	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	HOMBRO DERECHO PROYECCION EN Y				1	\$ 200.00	\$	32.00	\$ 200.00	



SOLICITADO POR LA CONVOCANTE
OFERTA DEL LICITANTE

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
ANEXO 1 FALTO LICITACION PUBLICA PRESENCIAL PCE-IPP-005-2026
"PRESTACION DE SERVICIOS SUBROGADOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"



OFERTA DEL LICITANTE														
GRUPO	NUMERO	CLAVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	DESCRIPCION	MONTO MINIMO	MONTO MAXIMO	CUPLI E BONO	CANTIDAD (Data Informativa)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario sin IVA)	OBSERVACIONES	
	46	4 2 0 46	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	HOMBRO IZQUIERDO AP Y OBLICUA				38	\$ 350.00	\$	56.00	\$ 406.00	\$ 13,300.00	
	47	4 2 0 49	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	HOMBRO IZQUIERDO PROTECCION EN Y				1	\$ 200.00	\$	32.00	\$ 232.00	\$ 200.00	
	48	4 2 0 50	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	HUMERO AP Y LATERAL DERECHO				2	\$ 450.00	\$	72.00	\$ 522.00	\$ 900.00	
	49	4 2 0 51	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	HUMERO AP Y LATERAL IZQUIERDO				1	\$ 450.00	\$	72.00	\$ 522.00	\$ 450.00	
	50	4 2 0 53	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	MANO ANULAR AP Y LATERAL				2	\$ 298.00	\$	47.68	\$ 345.68	\$ 596.00	
	51	4 2 0 54	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	MANO AP Y OBLICUA DERECHO				44	\$ 360.00	\$	57.60	\$ 417.60	\$ 15,940.00	
	52	4 2 0 55	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	MANO AP Y OBLICUA IZQUIERDO				41	\$ 350.00	\$	57.60	\$ 417.60	\$ 14,760.00	
	53	4 2 0 56	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	MANO INDICE AP Y LATERAL				1	\$ 290.00	\$	46.40	\$ 336.40	\$ 290.00	
	54	4 2 0 57	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	MANO MEDIANO AP Y LATERAL				2	\$ 290.00	\$	46.40	\$ 336.40	\$ 580.00	
	55	4 2 0 58	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	MANO MEÑIQUE AP Y LATERAL				1	\$ 290.00	\$	46.40	\$ 336.40	\$ 290.00	
	56	4 2 0 59	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	MANO PULGAR AP Y LATERAL				5	\$ 290.00	\$	46.40	\$ 336.40	\$ 1,450.00	
	57	4 2 0 60	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	MECION MIEMBROS INFERIORES PROTECCION TRIFOCAL FARILL				1	\$ 550.00	\$	88.00	\$ 638.00	\$ 550.00	
	58	4 2 0 61	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	MUNECA DORSOPLAMAR CON DESVIACION CUBITAL (PIESES ESQUADRES)				1	\$ 290.00	\$	46.40	\$ 336.40	\$ 290.00	
	59	4 2 0 62	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	MUNECA PA Y LATERAL DERECHO				12	\$ 300.00	\$	48.00	\$ 348.00	\$ 3,600.00	
	60	4 2 0 63	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	MUNECA PA Y LATERAL IZQUIERDO				8	\$ 300.00	\$	48.00	\$ 348.00	\$ 2,400.00	
	61	4 2 0 65	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	PELVIS AP				28	\$ 350.00	\$	56.00	\$ 406.00	\$ 9,800.00	
	62	4 2 0 66	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	PELVIS EN AP Y LAT				17	\$ 450.00	\$	72.00	\$ 522.00	\$ 7,650.00	
	63	4 2 0 67	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	PELVIS EN POSICION DE RANA				2	\$ 350.00	\$	56.00	\$ 406.00	\$ 700.00	
	64	4 2 0 68	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	PELVIS ENTRADA Y SALIDA				1	\$ 300.00	\$	48.00	\$ 348.00	\$ 300.00	
	65	4 2 0 69	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	PIE AP Y LATERAL (AMBOS)				19	\$ 490.00	\$	78.40	\$ 568.40	\$ 9,310.00	
	66	4 2 0 70	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	PIE AP Y LATERAL DERECHO				22	\$ 390.00	\$	62.40	\$ 452.40	\$ 8,580.00	
	67	4 2 0 71	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	PIE AP Y LATERAL IZQUIERDO				22	\$ 390.00	\$	62.40	\$ 452.40	\$ 8,580.00	
	68	4 2 0 72	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	PIE AP Y OBLICUA AMBOS				4	\$ 495.00	\$	79.20	\$ 574.20	\$ 1,980.00	
	69	4 2 0 73	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	PIE AP Y OBLICUA DERECHO				9	\$ 390.00	\$	62.40	\$ 452.40	\$ 3,510.00	
	70	4 2 0 74	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	PIE AP Y OBLICUA IZQUIERDO				2	\$ 390.00	\$	62.40	\$ 452.40	\$ 780.00	
	71	4 2 0 75	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	PIE EN APOYO AMBOS				1	\$ 390.00	\$	62.40	\$ 452.40	\$ 390.00	
	72	4 2 0 76	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	PIE EN APOYO DERECHO				1	\$ 390.00	\$	62.40	\$ 452.40	\$ 390.00	
	73	4 2 0 77	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	PIEN EN APOYO IZQUIERDO				1	\$ 390.00	\$	62.40	\$ 452.40	\$ 390.00	
	74	4 2 0 78	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	PIERNA AP Y LAT DERECHO (TIBIA Y PERONE)				5	\$ 395.00	\$	63.20	\$ 458.20	\$ 1,975.00	
	75	4 2 0 79	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	PIERNA AP Y LAT IZQUIERDO (TIBIA Y PERONE)				1	\$ 395.00	\$	63.20	\$ 458.20	\$ 395.00	
	76	4 2 0 80	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	PIERNA AP Y LATERAL (AMBAS)				1	\$ 490.00	\$	78.40	\$ 568.40	\$ 490.00	

SOLICITADO POR LA CONVOCANTE													
OFERTA DEL LICITANTE													
GRUPO	NÚMERO	CLAVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CUMPLE S/NO	CANTIDAD (Dato informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)	OBSERVACIONES
	77	4.2.0.81	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	RODILLA BILATERAL AP Y LAT				140	\$ 615.00	\$ 98.40	\$ 713.40	\$ 86,100.00	
	78	4.2.0.82	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	RODILLA COMPARATIVA CON TANGENCIALES				5	\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00	\$ 4,000.00	
	79	4.2.0.83	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	RODILLA DERECHA AP Y LAT				38	\$ 415.00	\$ 66.40	\$ 481.40	\$ 15,770.00	
	80	4.2.0.84	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	RODILLA IZQUIERDA AP Y LAT				50	\$ 415.00	\$ 66.40	\$ 481.40	\$ 20,750.00	
	81	4.2.0.85	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	SENOS PARANASALES (WATERS Y LATERAL)				58	\$ 415.00	\$ 66.40	\$ 481.40	\$ 24,070.00	
	82	4.2.0.86	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	SERIE CARDIACA				1	\$ 600.00	\$ 96.00	\$ 696.00	\$ 600.00	
	83	4.2.0.87	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	SERIE OSEA METASTASICA				8	\$ 1,200.00	\$ 192.00	\$ 1,392.00	\$ 9,600.00	
	84	4.2.0.88	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	SILLA TURCA AP Y LATERAL				1	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	\$ 200.00	
	85	4.2.0.89	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO EN LATERAL (ADENOIDES)				2	\$ 298.00	\$ 47.68	\$ 345.68	\$ 596.00	
	86	4.2.0.90	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	TOBILLO BILATERAL AP Y LAT				3	\$ 590.00	\$ 94.40	\$ 684.40	\$ 1,770.00	
	87	4.2.0.91	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO DERECHO				1	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	\$ 200.00	
	88	4.2.0.92	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO IZQUIERDO				1	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	\$ 200.00	
	89	4.2.0.93	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	TOBILLO DERECHO AP Y LAT				11	\$ 410.00	\$ 65.60	\$ 475.60	\$ 4,510.00	
	90	4.2.0.94	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	TOBILLO IZQUIERDO AP Y LAT				16	\$ 410.00	\$ 65.60	\$ 475.60	\$ 6,560.00	
	91	4.2.0.95	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	TORAX PA Y LATERAL (TELE DE TORAX)				415	\$ 500.00	\$ 80.00	\$ 580.00	\$ 207,500.00	
	92	4.2.0.96	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	TORAX APICAL				2	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00	\$ 500.00	
	93	4.2.0.97	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	TORAX OSEO AP Y OBLICUAS				7	\$ 480.00	\$ 76.80	\$ 556.80	\$ 3,360.00	
	94	4.5.0.7	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	HISTEROSALPINGOGRAFIA				7	\$ 2,400.00	\$ 384.00	\$ 2,784.00	\$ 16,800.00	
	95	4.5.0.16	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	COLON POR ENEMA DE BARIO				7	\$ 1,900.00	\$ 304.00	\$ 2,204.00	\$ 13,300.00	
	96	4.5.0.19	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	CISTOGRAFIA DINAMICA (MICCIONAL Y REFLUJO)				5	\$ 2,000.00	\$ 320.00	\$ 2,320.00	\$ 10,000.00	
	97	4.5.0.24	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	CISTOURETROGRAFIA DINAMICA (MICCION)				1	\$ 2,000.00	\$ 320.00	\$ 2,320.00	\$ 2,000.00	
	98	4.5.0.25	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	UROGRAFIA EXCRETORA DESCENDENTE CON PLACA DE PIE				10	\$ 1,960.00	\$ 313.60	\$ 2,273.60	\$ 19,600.00	
	99	4.5.0.26	DORA ELVA LOYA CHAVIRA	URETROGRAFIA RETROGRADA				2	\$ 1,200.00	\$ 192.00	\$ 1,392.00	\$ 2,400.00	
5E			FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS				NO					\$ 1,034,235.01	NO SE ADJUDICA, NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA CONVOCANTE EN LA DOCUMENTACIÓN LEGAL Y FINANCIERA, TODA VEZ NO PRESENTA ORIGINAL O COPIA CERTIFICADA Y COPIA DE LA IDENTIFICACIÓN OFICIAL DE LA PERSONA FACULTADA PARA SUSCRIBIR LAS PROPUESTAS, ORIGINAL PARA COTEJO DEL ACTA CONSTITUTIVA Y PODER, CONSTANCIA DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES EN EL SIEM Y LA CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL.
	1	4.2.0.1	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	ABDOMEN AP Y DECUBITO (SIMPLE DE ABDOMEN)				46	\$ 689.65	\$ 110.34	\$ 799.99	\$ 31,723.90	
	2	4.2.0.2	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	ABDOMEN AP Y ERECTO (BIPEDESTACION)				1	\$ 689.65	\$ 110.34	\$ 799.99	\$ 689.65	
	3	4.2.0.4	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	ABDOMEN EN PROYECCION LATERAL				1	\$ 344.82	\$ 55.17	\$ 399.99	\$ 344.82	

SOLICITADO POR LA CONVOCANTE
OFERTA DEL LICITANTE

GRUPO	NÚMERO	CLAVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CUMPLE S/N/O	CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)	OBSERVACIONES
	4	4.2.0.6	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	ANTEBRAZO DERECHO AP Y LAT				2	\$ 431.03	\$ 68.96	\$ 499.99	\$ 862.06	
	5	4.2.0.7	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	ANTEBRAZO IZQUIERDO AP Y LAT				1	\$ 431.03	\$ 68.96	\$ 499.99	\$ 431.03	
	6	4.2.0.8	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	ANTEVERSION DE CUELLO FEMORAL				1	\$ 344.82	\$ 55.17	\$ 399.99	\$ 344.82	
	7	4.2.0.9	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	ARTICULACION SACROILIACAS BILATERAL				1	\$ 344.82	\$ 55.17	\$ 399.99	\$ 344.82	
	8	4.2.0.10	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR COMPARATIVO (2 PROYECCIONES)				7	\$ 344.82	\$ 55.17	\$ 399.99	\$ 2,413.74	
	9	4.2.0.11	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	CADERA BILATERAL (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)				28	\$ 344.82	\$ 55.17	\$ 399.99	\$ 9,654.96	
	10	4.2.0.12	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	CADERA DERECHA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)				14	\$ 344.82	\$ 55.17	\$ 399.99	\$ 4,827.48	
	11	4.2.0.13	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	CADERA IZQUIERDA (ARTIC. COXOFEMORAL) EN AP (NEUTRO)				16	\$ 344.82	\$ 55.17	\$ 399.99	\$ 5,517.12	
	12	4.2.0.14	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	CALCANEAL BILATERAL AXIAL Y LAT				4	\$ 517.24	\$ 82.76	\$ 600.00	\$ 2,068.96	
	13	4.2.0.15	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	CALCANEAL DERECHO AXIAL Y LAT				4	\$ 258.62	\$ 41.38	\$ 300.00	\$ 1,034.48	
	14	4.2.0.16	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	CALCANEAL IZQUIERDO AXIAL Y LAT				4	\$ 258.62	\$ 41.38	\$ 300.00	\$ 1,034.48	
	15	4.2.0.17	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	CARA ARCO CIGOMATICO				1	\$ 517.24	\$ 82.76	\$ 600.00	\$ 517.24	
	16	4.2.0.18	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	CARA MALAR AMBOS				1	\$ 517.24	\$ 82.76	\$ 600.00	\$ 517.24	
	17	4.2.0.19	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	CARA ORBITA AMBAS				1	\$ 517.24	\$ 82.76	\$ 600.00	\$ 517.24	
	18	4.2.0.20	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	CARA PERFILOGRAMA				1	\$ 517.24	\$ 82.76	\$ 600.00	\$ 517.24	
	19	4.2.0.21	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	CEFALOPELVIMETRIA (AP Y LAT)				1	\$ 689.65	\$ 110.34	\$ 799.99	\$ 689.65	
	20	4.2.0.22	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	CODO PA Y LATERAL DERECHO				11	\$ 258.62	\$ 41.38	\$ 300.00	\$ 2,844.82	
	21	4.2.0.23	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	CODO PA Y LATERAL IZQUIERDO				1	\$ 258.62	\$ 41.38	\$ 300.00	\$ 258.62	
	22	4.2.0.24	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	COLUMNA CERVICAL AP Y LATERAL				98	\$ 344.82	\$ 55.17	\$ 399.99	\$ 33,792.36	
	23	4.2.0.25	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	COLUMNA CERVICAL AXIS, ATLAS Y TRANS ORAL				1	\$ 775.86	\$ 124.14	\$ 900.00	\$ 775.86	
	24	4.2.0.26	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	COLUMNA CERVICAL DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSION)				9	\$ 344.82	\$ 55.17	\$ 399.99	\$ 3,103.38	
	25	4.2.0.27	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	COLUMNA CERVICAL OBLICUA				1	\$ 344.82	\$ 55.17	\$ 399.99	\$ 344.82	
	26	4.2.0.28	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	COLUMNA DORSAL AP, LATERAL Y OBLICUA				29	\$ 1,034.48	\$ 165.52	\$ 1,200.00	\$ 29,999.92	
	27	4.2.0.29	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	COLUMNA LUMBAR AP Y LATERAL				189	\$ 689.65	\$ 110.34	\$ 799.99	\$ 130,343.85	
	28	4.2.0.30	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	COLUMNA LUMBAR OBLICUA				2	\$ 344.82	\$ 55.17	\$ 399.99	\$ 689.64	
	29	4.2.0.31	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	COLUMNA LUMBOSACRA COMPLETA (AP, LAT Y OBLICUAS)				24	\$ 1,379.31	\$ 220.69	\$ 1,600.00	\$ 33,103.44	
	30	4.2.0.32	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	COLUMNA LUMBOSACRA DINAMICAS (FLEXION Y EXTENSION)				7	\$ 689.65	\$ 110.34	\$ 799.99	\$ 4,827.55	
	31	4.2.0.33	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	COLUMNA LUMBOSACRA-PROYECCION DE FERGUSON				1	\$ 689.65	\$ 110.34	\$ 799.99	\$ 689.65	
	32	4.2.0.34	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	COLUMNA SACROCOXIGEAL AP Y LATERAL				4	\$ 517.24	\$ 82.76	\$ 600.00	\$ 2,068.96	
	33	4.2.0.35	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	CRANEO AP Y LATERAL				24	\$ 517.24	\$ 82.76	\$ 600.00	\$ 12,413.76	
	34	4.2.0.36	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	CRANEO PROYECCION DE TOWNE (FOSA POSTERIOR)				1	\$ 517.24	\$ 82.76	\$ 600.00	\$ 517.24	

SOLICITADO POR LA CONVOCANTE
OFERTA DEL LICITANTE

GRUPO	NÚMERO	CLAVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CUMPLE S/N/O	CANTIDAD (Dato informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)	OBSERVACIONES
	35	4.2.0.37	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	EDAD OSEA				24	\$ 672.41	\$ 107.59	\$ 780.00	\$ 16,137.84	
	36	4.2.0.38	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	ESCAPULA LADO DERECHO AP Y LATERAL				1	\$ 517.24	\$ 82.76	\$ 600.00	\$ 517.24	
	37	4.2.0.39	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	ESCÁPULA LADO IZQUIERDO AP Y LATERAL				1	\$ 517.24	\$ 82.76	\$ 600.00	\$ 517.24	
	38	4.2.0.40	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	ESTERNON EN 2 POSICIONES OBLICUA Y AP				1	\$ 517.24	\$ 82.76	\$ 600.00	\$ 517.24	
	39	4.2.0.41	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	FEMUR AP Y LATERAL (AMBOS)				1	\$ 517.24	\$ 82.76	\$ 600.00	\$ 517.24	
	40	4.2.0.42	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	FEMUR AP Y LATERAL DERECHO				1	\$ 517.24	\$ 82.76	\$ 600.00	\$ 517.24	
	41	4.2.0.43	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	FEMUR AP Y LATERAL IZQUIERDO				1	\$ 517.24	\$ 82.76	\$ 600.00	\$ 517.24	
	42	4.2.0.44	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR DERECHO				2	\$ 258.62	\$ 41.38	\$ 300.00	\$ 517.24	
	43	4.2.0.45	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	HOMBRO ACROMIO CLAVICULAR IZQUIERDO				2	\$ 258.62	\$ 41.38	\$ 300.00	\$ 517.24	
	44	4.2.0.46	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	HOMBRO DERECHO AP Y OBLICUA				46	\$ 517.24	\$ 82.76	\$ 600.00	\$ 23,793.04	
	45	4.2.0.47	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	HOMBRO DERECHO PROYECCION EN Y				1	\$ 517.24	\$ 82.76	\$ 600.00	\$ 517.24	
	46	4.2.0.48	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	HOMBRO IZQUIERDO AP Y OBLICUA				38	\$ 517.24	\$ 82.76	\$ 600.00	\$ 19,655.12	
	47	4.2.0.49	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	HOMBRO IZQUIERDO PROYECCION EN Y				1	\$ 517.24	\$ 82.76	\$ 600.00	\$ 517.24	
	48	4.2.0.50	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	HUMERO AP Y LATERAL DERECHO				2	\$ 431.03	\$ 68.96	\$ 499.99	\$ 862.06	
	49	4.2.0.51	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	HUMERO AP Y LATERAL IZQUIERDO				1	\$ 431.03	\$ 68.96	\$ 499.99	\$ 431.03	
	50	4.2.0.53	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	MANO ANULAR AP Y LATERAL				2	\$ 258.62	\$ 41.38	\$ 300.00	\$ 517.24	
	51	4.2.0.54	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	MANO AP Y OBLICUA DERECHO				44	\$ 258.62	\$ 41.38	\$ 300.00	\$ 11,379.28	
	52	4.2.0.55	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	MANO AP Y OBLICUA IZQUIERDO				41	\$ 258.62	\$ 41.38	\$ 300.00	\$ 10,603.42	
	53	4.2.0.56	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	MANO INDICE AP Y LATERAL				1	\$ 258.62	\$ 41.38	\$ 300.00	\$ 258.62	
	54	4.2.0.57	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	MANO MEDIANO AP Y LATERAL				2	\$ 258.62	\$ 41.38	\$ 300.00	\$ 517.24	
	55	4.2.0.58	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	MANO MEÑIQUE AP Y LATERAL				1	\$ 258.62	\$ 41.38	\$ 300.00	\$ 258.62	
	56	4.2.0.59	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	MANO PULGAR AP Y LATERAL				5	\$ 258.62	\$ 41.38	\$ 300.00	\$ 1,293.10	
	57	4.2.0.60	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	MEDICION MIEMBROS INFERIORES PROYECCION TRIFOCAI FARILL				1	\$ 1,034.48	\$ 165.52	\$ 1,200.00	\$ 1,034.48	
	58	4.2.0.61	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	MUÑECA DORSOPALMAR CON DESVIACION CUBITAL (HUESO ESCAFOIDES)				1	\$ 258.62	\$ 41.38	\$ 300.00	\$ 258.62	
	59	4.2.0.62	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	MUÑECA PA Y LATERAL DERECHO				12	\$ 258.62	\$ 41.38	\$ 300.00	\$ 3,103.44	
	60	4.2.0.63	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	MUÑECA PA Y LATERAL IZQUIERDO				8	\$ 258.62	\$ 41.38	\$ 300.00	\$ 2,068.96	
	61	4.2.0.65	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	PELVIS AP				28	\$ 344.82	\$ 55.17	\$ 399.99	\$ 9,654.96	
	62	4.2.0.66	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	PELVIS EN AP Y LAT				17	\$ 689.65	\$ 110.34	\$ 799.99	\$ 11,724.05	
	63	4.2.0.67	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	PELVIS EN POSICION DE RANA				2	\$ 344.82	\$ 55.17	\$ 399.99	\$ 689.64	
	64	4.2.0.68	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	PELVIS ENTRADA Y SALIDA				1	\$ 689.65	\$ 110.34	\$ 799.99	\$ 689.65	
	65	4.2.0.69	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	PIE AP Y LATERAL (AMBOS)				19	\$ 517.24	\$ 82.76	\$ 600.00	\$ 9,827.56	

SOLICITADO POR LA CONVOCANTE
OFERTA DEL LICITANTE

GRUPO	NÚMERO	CLAVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CUMPLE SI/NO	CANTIDAD (Data Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)	OBSERVACIONES
	66	4.2.0.70	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	PIE AP Y LATERAL DERECHO				22	\$ 258.62	\$ 41.38	\$ 300.00	\$ 5,689.64	
	67	4.2.0.71	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	PIE AP Y LATERAL IZQUIERDO				22	\$ 258.62	\$ 41.38	\$ 300.00	\$ 5,689.64	
	68	4.2.0.72	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	PIE AP Y OBLICUA AMBOS				4	\$ 517.24	\$ 82.76	\$ 600.00	\$ 2,068.96	
	69	4.2.0.73	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	PIE AP Y OBLICUA DERECHO				9	\$ 258.62	\$ 41.38	\$ 300.00	\$ 2,327.58	
	70	4.2.0.74	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	PIE AP Y OBLICUA IZQUIERDO				2	\$ 258.62	\$ 41.38	\$ 300.00	\$ 517.24	
	71	4.2.0.75	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	PIE EN APOYO AMBOS				1	\$ 517.24	\$ 82.76	\$ 600.00	\$ 517.24	
	72	4.2.0.76	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	PIE EN APOYO DERECHO				1	\$ 258.62	\$ 41.38	\$ 300.00	\$ 258.62	
	73	4.2.0.77	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	PIE EN APOYO IZQUIERDO				1	\$ 258.62	\$ 41.38	\$ 300.00	\$ 258.62	
	74	4.2.0.78	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	PIERNA AP Y LAT DERECHO (TIBIA Y PERONE)				5	\$ 431.03	\$ 68.96	\$ 499.99	\$ 2,155.15	
	75	4.2.0.79	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	PIERNA AP Y LAT IZQUIERDO (TIBIA Y PERONE)				1	\$ 431.03	\$ 68.96	\$ 499.99	\$ 431.03	
	76	4.2.0.80	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	PIERNA AP Y LATERAL (AMBAS)				1	\$ 862.07	\$ 137.93	\$ 1,000.00	\$ 862.07	
	77	4.2.0.81	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	RODILLA BILATERAL AP Y LAT				140	\$ 517.24	\$ 82.76	\$ 600.00	\$ 72,413.60	
	78	4.2.0.82	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	RODILLA COMPARATIVA CON TANGENCIALES				5	\$ 431.03	\$ 68.96	\$ 499.99	\$ 2,155.15	
	79	4.2.0.83	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	RODILLA DERECHA AP Y LAT				38	\$ 431.03	\$ 68.96	\$ 499.99	\$ 16,379.14	
	80	4.2.0.84	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	RODILLA IZQUIERDA AP Y LAT				50	\$ 431.03	\$ 68.96	\$ 499.99	\$ 21,551.50	
	81	4.2.0.85	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	SENOS PARANASALES (WATERS Y LATERAL)				58	\$ 517.24	\$ 82.76	\$ 600.00	\$ 29,999.92	
	82	4.2.0.86	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	SERIE CARDIACA				1	\$ 1,379.31	\$ 220.69	\$ 1,600.00	\$ 1,379.31	
	83	4.2.0.87	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	SERIE OSEA METASTASICA				8	\$ 6,206.90	\$ 993.10	\$ 7,200.00	\$ 49,655.20	
	84	4.2.0.88	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	SILLA TURCA AP Y LATERAL				1	\$ 517.24	\$ 82.76	\$ 600.00	\$ 517.24	
	85	4.2.0.89	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO EN LATERAL (ADENOIDES)				2	\$ 258.62	\$ 41.38	\$ 300.00	\$ 517.24	
	86	4.2.0.90	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	TOBILLO BILATERAL AP Y LAT				3	\$ 517.24	\$ 82.76	\$ 600.00	\$ 1,551.72	
	87	4.2.0.91	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO DERECHO				1	\$ 258.62	\$ 41.38	\$ 300.00	\$ 258.62	
	88	4.2.0.92	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	TOBILLO CON ESTRES UNILATERAL DE LADO IZQUIERDO				1	\$ 258.62	\$ 41.38	\$ 300.00	\$ 258.62	
	89	4.2.0.93	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	TOBILLO DERECHO AP Y LAT				11	\$ 258.62	\$ 41.38	\$ 300.00	\$ 2,844.82	
	90	4.2.0.94	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	TOBILLO IZQUIERDO AP Y LAT				16	\$ 258.62	\$ 41.38	\$ 300.00	\$ 4,137.92	
	91	4.2.0.95	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	TORAX PA Y LATERAL (TELE DE TORAX)				415	\$ 689.65	\$ 110.34	\$ 799.99	\$ 286,204.75	
	92	4.2.0.96	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	TORAX APICAL				2	\$ 344.82	\$ 55.17	\$ 399.99	\$ 689.64	
	93	4.2.0.97	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	TORAX OSEO AP Y OBLICUAS				7	\$ 1,034.48	\$ 165.52	\$ 1,200.00	\$ 7,241.36	
	94	4.5.0.7	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	HISTEROSALPINGOGRAFIA				7	\$ 2,413.79	\$ 386.21	\$ 2,800.00	\$ 16,896.53	
	95	4.5.0.16	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	COLON POR ENEMA DE BARIO				7	\$ 2,068.97	\$ 331.04	\$ 2,400.01	\$ 14,482.79	
	96	4.5.0.19	FUNDACIÓN DE BENEFICENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	CISTOGRAFIA DINAMICA (MICCIONAL Y REFLUJO)				5	\$ 1,551.72	\$ 248.28	\$ 1,800.00	\$ 7,758.60	