

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
	49	2.5.0.620	SOLICITADO POR PCE	BILIRRUBINAS EN SUERO				2					
	50	2.5.0.622	SOLICITADO POR PCE	BIOMETRIA HEMATICA				3090					
	51	2.5.0.634	SOLICITADO POR PCE	CALCIO TOTAL EN SUERO				91					
	52	2.5.0.672	SOLICITADO POR PCE	COOMBS DIRECTO				14					
	53	2.5.0.673	SOLICITADO POR PCE	COOMBS INDIRECTO				7					
	54	2.5.0.695	SOLICITADO POR PCE	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.				301					
	55	2.5.0.696	SOLICITADO POR PCE	DETEC. DE ANTICUERPO VIH 172 ELISA				111					
	56	2.5.0.709	SOLICITADO POR PCE	ELECTROLITOS BÁSICO, PERFIL				532					
	57	2.5.0.710	SOLICITADO POR PCE	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO				18					
	58	2.5.0.829	SOLICITADO POR PCE	PROTEINA C REACTIVA CARDIACA -CARDIO PCR-				201					
	59	2.5.0.830	SOLICITADO POR PCE	PROTEINAS TOTALES EN SUERO				3					
	60	2.5.0.837	SOLICITADO POR PCE	RECuento DE RETICULOCITOS				7					
	61	2.5.0.864	SOLICITADO POR PCE	TIEMPO DE PROTROMBINA/				555					
	62	2.5.0.867	SOLICITADO POR PCE	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)				519					
	63	2.5.0.883	SOLICITADO POR PCE	VDRL CUANTITATIVO				84					
	64	2.5.0.884	SOLICITADO POR PCE	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR, WESTERGREEN.				182					
	65	2.5.0.897	SOLICITADO POR PCE	FEBRILES (SUERO)				224					
	66	2.5.0.901	SOLICITADO POR PCE	FÓSFORO (SUERO)				70					
	67	2.5.0.906	SOLICITADO POR PCE	GLUCOSA (SUERO O SANGRE)				142					
	68	2.5.0.930	SOLICITADO POR PCE	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO				867					
	69	2.5.0.962	SOLICITADO POR PCE	ACIDO URICO				5					
	70	2.5.0.978	SOLICITADO POR PCE	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 HRS.				74					
	71	2.5.0.989	SOLICITADO POR PCE	GASOMETRÍA VENOSA.				42					
	72	2.5.0.990	SOLICITADO POR PCE	ENZIMAS CARDIACAS (TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA), DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO, CK TOTAL, SUERO)				18					
	73	2.5.0.19	SOLICITADO POR PCE	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS)				3					
	74	2.5.0.25	SOLICITADO POR PCE	CULTIVO, FARINGEO				44					
	75	2.5.0.30	SOLICITADO POR PCE	CULTIVO, NASAL				1					
	76	2.5.0.31	SOLICITADO POR PCE	CULTIVO, NASOFARINGEO				2					
	77	2.5.0.39	SOLICITADO POR PCE	ESPERMATOBIOSCOPIA DIRECTA				9					
	78	2.5.0.41	SOLICITADO POR PCE	BACILOSCOPIA				3					
	79	2.5.0.43	SOLICITADO POR PCE	BAAR SERIADO (3)				10					

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
	80	2.6.0.46	SOLICITADO POR PCE	CULTIVO VAGINAL				101					
14E			DESSIREE FLORES VALLES	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR			NO					\$ 3,657,857.00	NO SE ADJUDICA, PRECIO NO ACEPTABLE, LA OFERTA ES SUPERIOR AL 10% DEL PRECIO DETERMINADO POR LA MEDIANA EN LA INVESTIGACIÓN DE MERCADO. ADEMÁS NO CUMPLE CON LAS ESPECIFICACIONES SOLICITADAS POR LA CONVOCANTE EN LA DOCUMENTACIÓN FINANCIERA, TODA VEZ QUE NO PRESENTA BALANZA DE COMPROBACIÓN DEL 01 DE ENERO DE 2024 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024 Y DEL 01 DE ENERO DE 2025 AL 30 DE OCTUBRE DE 2025.
	1	2.1.0.18	DESSIREE FLORES VALLES	ANTIBIOGRAMA GENERAL				217	\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00	\$ 10,850.00	
	2	2.1.0.78	DESSIREE FLORES VALLES	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI IGG E IGM				35	\$ 345.00	\$ 55.20	\$ 400.20	\$ 12,075.00	
	3	2.1.0.79	DESSIREE FLORES VALLES	CINETICA DE HIERRO (FERRITINA, TRANSFERRINA, HIERRO TOTAL Y CAPTACIÓN DE HIERRO)				10	\$ 340.00	\$ 54.40	\$ 394.40	\$ 3,400.00	
	4	2.1.0.80	DESSIREE FLORES VALLES	CULTIVO DE EXPECTORACIÓN				3	\$ 45.00	\$ 7.20	\$ 52.20	\$ 135.00	
	5	2.1.0.81	DESSIREE FLORES VALLES	CULTIVO DE HERIDA				1	\$ 180.00	\$ 28.80	\$ 208.80	\$ 180.00	
	6	2.1.0.82	DESSIREE FLORES VALLES	CULTIVO DE LIQUIDO DE DIÁLISIS				1	\$ 320.00	\$ 51.20	\$ 371.20	\$ 320.00	
	7	2.1.0.83	DESSIREE FLORES VALLES	FACTOR REUMATOIDE				193	\$ 90.00	\$ 14.40	\$ 104.40	\$ 17,370.00	
	8	2.1.0.84	DESSIREE FLORES VALLES	HEPATITIS "A" ANTICUERPO				18	\$ 190.00	\$ 30.40	\$ 220.40	\$ 3,420.00	
	9	2.1.0.85	DESSIREE FLORES VALLES	HEPATITIS "B" ANTICUERPO				23	\$ 190.00	\$ 30.40	\$ 220.40	\$ 4,370.00	
	10	2.1.0.86	DESSIREE FLORES VALLES	HEPATITIS "C" ANTICUERPO				21	\$ 190.00	\$ 30.40	\$ 220.40	\$ 3,990.00	
	11	2.1.0.87	DESSIREE FLORES VALLES	PERFIL DE LÍPIDOS BASICO (TRIGLICÉRIDOS Y COLESTEROL TOTAL)				2357	\$ 140.00	\$ 22.40	\$ 162.40	\$ 329,980.00	
	12	2.1.0.88	DESSIREE FLORES VALLES	QUÍMICA SANGUINEA DE 5 ELEMENTOS (GLUCOSA, UREA, CREATININA, BUN Y ÁCIDO ÚRICO)				5001	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	\$ 750,150.00	
	13	2.1.0.89	DESSIREE FLORES VALLES	TRANSAMINASAS (TGO Y TGP)				54	\$ 35.00	\$ 5.60	\$ 40.60	\$ 1,890.00	
	14	2.2.0.12	DESSIREE FLORES VALLES	COPROLÓGICO				135	\$ 98.00	\$ 15.68	\$ 113.68	\$ 13,230.00	
	15	2.2.0.14	DESSIREE FLORES VALLES	COPROPARASITOSCÓPICO 3 MUESTRAS				46	\$ 95.00	\$ 15.20	\$ 110.20	\$ 4,370.00	
	16	2.2.0.16	DESSIREE FLORES VALLES	CULTIVO, HECES				1	\$ 45.00	\$ 7.20	\$ 52.20	\$ 45.00	
	17	2.2.0.25	DESSIREE FLORES VALLES	SANGRE OCULTA EN HECES				119	\$ 19.00	\$ 3.04	\$ 22.04	\$ 2,261.00	
	18	2.3.0.59	DESSIREE FLORES VALLES	DEPURACION DE CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS				23	\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80	\$ 1,840.00	
	19	2.3.0.61	DESSIREE FLORES VALLES	CULTIVO, ORINA				429	\$ 220.00	\$ 35.20	\$ 255.20	\$ 94,380.00	
	20	2.3.0.82	DESSIREE FLORES VALLES	EXAMEN GENRAL DE ORINA				2000	\$ 55.00	\$ 8.80	\$ 63.80	\$ 110,000.00	
	21	2.5.0.1	DESSIREE FLORES VALLES	TORCH, PERFIL IGG E IGM				1	\$ 1,176.00	\$ 188.16	\$ 1,364.16	\$ 1,176.00	
	22	2.5.0.43	DESSIREE FLORES VALLES	ALFA FETO PROTEINA CUANTITATIVA (SUERO)				9	\$ 191.00	\$ 30.56	\$ 221.56	\$ 1,719.00	
	23	2.5.0.50	DESSIREE FLORES VALLES	AMILASA, SUERO REFERENCIA				9	\$ 65.00	\$ 10.40	\$ 75.40	\$ 585.00	
	24	2.5.0.52	DESSIREE FLORES VALLES	AMONIO EN PLASMA				2	\$ 90.00	\$ 14.40	\$ 104.40	\$ 180.00	
	25	2.5.0.142	DESSIREE FLORES VALLES	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)				99	\$ 220.00	\$ 35.20	\$ 255.20	\$ 21,780.00	

SOLICITADO POR LA CONVOCANTE
OFERTA DEL LICITANTE

GRUPO	NÚMERO	CLAVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CUMPLE SÍ/NO	CANTIDAD (Dato informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario sin IVA)	OBSERVACIONES	
	26	2.5.0.166	DESSIREE FLORES VALLÉS	CA - 125				31	\$ 190.00	\$	30.40	\$ 220.40	\$ 5,890.00	
	27	2.5.0.167	DESSIREE FLORES VALLÉS	CA - 15 - 3				18	\$ 190.00	\$	30.40	\$ 220.40	\$ 3,420.00	
	28	2.5.0.168	DESSIREE FLORES VALLÉS	CA 19/9/				33	\$ 190.00	\$	30.40	\$ 220.40	\$ 6,270.00	
	29	2.5.0.208	DESSIREE FLORES VALLÉS	CORTISOL (COMPUESTO G) RIA SUEÑO, PLASMA, ORINA				12	\$ 150.00	\$	24.00	\$ 174.00	\$ 1,800.00	
	30	2.5.0.220	DESSIREE FLORES VALLÉS	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUEÑO				3	\$ 45.00	\$	7.20	\$ 52.20	\$ 135.00	
	31	2.5.0.234	DESSIREE FLORES VALLÉS	DIMERO D				16	\$ 250.00	\$	40.00	\$ 290.00	\$ 4,000.00	
	32	2.5.0.293	DESSIREE FLORES VALLÉS	GONADOTROPINA CORIONICA FRACCION B				7	\$ 190.00	\$	30.40	\$ 220.40	\$ 1,330.00	
	33	2.5.0.295	DESSIREE FLORES VALLÉS	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA				1650	\$ 180.00	\$	28.80	\$ 208.80	\$ 297,000.00	
	34	2.5.0.320	DESSIREE FLORES VALLÉS	HORMONA FOLICULOESTIMULANTE (F S H)				7	\$ 90.00	\$	14.40	\$ 104.40	\$ 630.00	
	35	2.5.0.334	DESSIREE FLORES VALLÉS	INMUNOGLOBULINA E, IGE EN SUEÑO				7	\$ 135.00	\$	21.60	\$ 156.60	\$ 945.00	
	36	2.5.0.339	DESSIREE FLORES VALLÉS	INSULINA SERICA				66	\$ 150.00	\$	24.00	\$ 174.00	\$ 9,900.00	
	37	2.5.0.348	DESSIREE FLORES VALLÉS	LIPASA EN SUEÑO				3	\$ 65.00	\$	10.40	\$ 75.40	\$ 195.00	
	38	2.5.0.349	DESSIREE FLORES VALLÉS	PERFIL DE LÍPIDOS COMPLETO (LDL, HDL, VLDL, TRIGLICÉRIDOS Y COLESTEROL)				1250	\$ 150.00	\$	24.00	\$ 174.00	\$ 187,500.00	
	39	2.5.0.352	DESSIREE FLORES VALLÉS	MAGNESIO SUEÑO				21	\$ 35.00	\$	5.60	\$ 40.60	\$ 735.00	
	40	2.5.0.377	DESSIREE FLORES VALLÉS	PEPTIDO CITRULINADO CICLO, ANTICUERPO IGG				42	\$ 305.00	\$	48.80	\$ 353.80	\$ 12,810.00	
	41	2.5.0.390	DESSIREE FLORES VALLÉS	PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO (INC. LH, FSH, PRL, TEST PROGEST, EZ)				400	\$ 490.00	\$	78.40	\$ 568.40	\$ 196,000.00	
	42	2.5.0.401	DESSIREE FLORES VALLÉS	PROLACTINA				12	\$ 90.00	\$	14.40	\$ 104.40	\$ 1,080.00	
	43	2.5.0.403	DESSIREE FLORES VALLÉS	PROSTATICO ESPECÍFICO ANTIGENO, PSA				355	\$ 200.00	\$	32.00	\$ 232.00	\$ 71,000.00	
	44	2.5.0.405	DESSIREE FLORES VALLÉS	PROSTATICO LIBRE ANTIGENO (PSA LIBRE)				252	\$ 118.00	\$	18.88	\$ 136.88	\$ 28,736.00	
	45	2.5.0.429	DESSIREE FLORES VALLÉS	TESTOSTERONA LIBRE Y TOTAL EN SUEÑO				23	\$ 180.00	\$	28.80	\$ 208.80	\$ 4,140.00	
	46	2.5.0.430	DESSIREE FLORES VALLÉS	TIEMPO DE TROMBINA EN PLASMA				38	\$ 90.00	\$	14.40	\$ 104.40	\$ 3,420.00	
	47	2.5.0.433	DESSIREE FLORES VALLÉS	TIRODEO CON TSH, PERFIL				1834	\$ 349.00	\$	55.84	\$ 404.84	\$ 640,096.00	
	48	2.5.0.008	DESSIREE FLORES VALLÉS	ANTIESTREPTOLISINA O - ASTO -				20	\$ 55.00	\$	8.80	\$ 63.80	\$ 1,100.00	
	49	2.5.0.620	DESSIREE FLORES VALLÉS	BILIRUBINAS EN SUEÑO				2	\$ 112.00	\$	17.92	\$ 129.92	\$ 224.00	
	50	2.5.0.622	DESSIREE FLORES VALLÉS	BIOMETRIA HEMATICA				3090	\$ 65.00	\$	13.60	\$ 98.60	\$ 282,650.00	
	51	2.5.0.634	DESSIREE FLORES VALLÉS	CALCIO TOTAL EN SUEÑO				91	\$ 30.00	\$	4.80	\$ 34.80	\$ 2,730.00	
	52	2.5.0.672	DESSIREE FLORES VALLÉS	COOMBS DIRECTO				14	\$ 35.00	\$	5.60	\$ 40.60	\$ 490.00	
	53	2.5.0.673	DESSIREE FLORES VALLÉS	COOMBS INDIRECTO				7	\$ 35.00	\$	5.60	\$ 40.60	\$ 245.00	
	54	2.5.0.695	DESSIREE FLORES VALLÉS	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.				301	\$ 45.00	\$	7.20	\$ 52.20	\$ 13,545.00	
	55	2.5.0.696	DESSIREE FLORES VALLÉS	DETEC. DE ANTICUERPO VIH 172 ELISA				111	\$ 200.00	\$	32.00	\$ 232.00	\$ 22,200.00	
	56	2.5.0.709	DESSIREE FLORES VALLÉS	ELECTROLITOS BÁSICO, PERFIL				532	\$ 110.00	\$	17.60	\$ 127.60	\$ 58,520.00	

SOLICITADO POR LA CONVOCANTE OFERTA DEL LICITANTE													
GRUPO	NÚMERO	CLAVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CUMPLE SÍ/NO	CANTIDAD (Dato informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)	OBSERVACIONES
	57	2.5.0.710	DESSIREE FLORES VALLES	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO				18	\$ 65.00	\$ 10.40	\$ 75.40	\$ 1,170.00	
	58	2.5.0.829	DESSIREE FLORES VALLES	PROTEINA C REACTIVA CARDIACA -CARDIO PCR-				201	\$ 125.00	\$ 20.00	\$ 145.00	\$ 25,125.00	
	59	2.5.0.830	DESSIREE FLORES VALLES	PROTEINAS TOTALES EN SUERO				3	\$ 45.00	\$ 7.20	\$ 52.20	\$ 135.00	
	60	2.5.0.837	DESSIREE FLORES VALLES	RECuento DE RETICULOCITOS				7	\$ 35.00	\$ 5.60	\$ 40.60	\$ 245.00	
	61	2.5.0.864	DESSIREE FLORES VALLES	TIEMPO DE PROTROMBINA/				555	\$ 70.00	\$ 11.20	\$ 81.20	\$ 38,850.00	
	62	2.5.0.867	DESSIREE FLORES VALLES	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)				519	\$ 70.00	\$ 11.20	\$ 81.20	\$ 36,330.00	
	63	2.5.0.883	DESSIREE FLORES VALLES	VDRL CUANTITATIVO				84	\$ 35.00	\$ 5.60	\$ 40.60	\$ 2,940.00	
	64	2.5.0.884	DESSIREE FLORES VALLES	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR, WESTERGREEN				182	\$ 25.00	\$ 4.00	\$ 29.00	\$ 4,550.00	
	65	2.5.0.897	DESSIREE FLORES VALLES	FEBRILES (SUERO)				224	\$ 75.00	\$ 12.00	\$ 87.00	\$ 16,800.00	
	66	2.5.0.901	DESSIREE FLORES VALLES	FÓSFORO (SUERO)				70	\$ 15.00	\$ 2.40	\$ 17.40	\$ 1,050.00	
	67	2.5.0.906	DESSIREE FLORES VALLES	GLUCOSA (SUERO O SANGRE)				142	\$ 35.00	\$ 5.60	\$ 40.60	\$ 4,970.00	
	68	2.5.0.930	DESSIREE FLORES VALLES	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO				867	\$ 250.00	\$ 40.00	\$ 290.00	\$ 216,750.00	
	69	2.5.0.962	DESSIREE FLORES VALLES	ACIDO URICO				5	\$ 15.00	\$ 2.40	\$ 17.40	\$ 75.00	
	70	2.5.0.978	DESSIREE FLORES VALLES	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 HRS.				74	\$ 210.00	\$ 33.60	\$ 243.60	\$ 15,540.00	
	71	2.5.0.989	DESSIREE FLORES VALLES	GASOMETRÍA VENOSA				42	\$ 550.00	\$ 88.00	\$ 638.00	\$ 23,100.00	
	72	2.5.0.990	DESSIREE FLORES VALLES	ENZIMAS CARDIACAS(TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA), DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO,CK TOTAL, SUERO)				18	\$ 350.00	\$ 56.00	\$ 406.00	\$ 6,300.00	
	73	2.6.0.19	DESSIREE FLORES VALLES	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS)				3	\$ 30.00	\$ 4.80	\$ 34.80	\$ 90.00	
	74	2.6.0.25	DESSIREE FLORES VALLES	CULTIVO, FARINGEO				44	\$ 210.00	\$ 33.60	\$ 243.60	\$ 9,240.00	
	75	2.6.0.30	DESSIREE FLORES VALLES	CULTIVO, NASAL				1	\$ 79.00	\$ 12.64	\$ 91.64	\$ 79.00	
	76	2.6.0.31	DESSIREE FLORES VALLES	CULTIVO, NASOFARINGEO				2	\$ 45.00	\$ 7.20	\$ 52.20	\$ 90.00	
	77	2.6.0.39	DESSIREE FLORES VALLES	ESPERMATOBIOSCOPIA DIRECTA				9	\$ 89.00	\$ 14.24	\$ 103.24	\$ 801.00	
	78	2.6.0.41	DESSIREE FLORES VALLES	BACILOSCOPIA				3	\$ 35.00	\$ 5.60	\$ 40.60	\$ 105.00	
	79	2.6.0.43	DESSIREE FLORES VALLES	BAAR SERIADO (3)				10	\$ 89.00	\$ 14.24	\$ 103.24	\$ 890.00	
	80	2.6.0.46	DESSIREE FLORES VALLES	CULTIVO VAGINAL				101	\$ 230.00	\$ 36.80	\$ 266.80	\$ 23,230.00	
14E			FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR			NO					\$ 2,993,884.09	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	2.1.0.18	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	ANTIBIOGRAMA GENERAL				217	\$ 129.31	\$ 20.69	\$ 150.00	\$ 28,060.27	
	2	2.1.0.78	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI IGG E IGM				35	\$ 344.83	\$ 55.17	\$ 400.00	\$ 12,069.05	

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
	3	2.1.0.79	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	CINETICA DE HIERRO (FERRITINA, TRANSFERRINA, HIERRO TOTAL Y CAPTACIÓN DE HIERRO)				10	\$ 474.14	\$ 75.86	\$ 550.00	\$ 4,741.40	
	4	2.1.0.80	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	CULTIVO DE EXPECTORACIÓN				3	\$ 129.31	\$ 20.69	\$ 150.00	\$ 387.93	
	5	2.1.0.81	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	CULTIVO DE HERIDA				1	\$ 129.31	\$ 20.69	\$ 150.00	\$ 129.31	
	6	2.1.0.82	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	CULTIVO DE LIQUIDO DE DIÁLISIS				1	\$ 129.31	\$ 20.69	\$ 150.00	\$ 129.31	
	7	2.1.0.83	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	FACTOR REUMATOIDE				193	\$ 51.72	\$ 8.28	\$ 60.00	\$ 9,981.96	
	8	2.1.0.84	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	HEPATITIS "A" ANTICUERPO				18	\$ 112.07	\$ 17.93	\$ 130.00	\$ 2,017.26	
	9	2.1.0.85	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	HEPATITIS "B" ANTICUERPO				23	\$ 112.07	\$ 17.93	\$ 130.00	\$ 2,577.61	
	10	2.1.0.86	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	HEPATITIS "C" ANTICUERPO				21	\$ 112.07	\$ 17.93	\$ 130.00	\$ 2,353.47	
	11	2.1.0.87	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	PERFIL DE LÍPIDOS BASICO (TRIGLICÉRIDOS Y COLESTEROL TOTAL)				2357	\$ 68.97	\$ 11.04	\$ 80.01	\$ 162,562.29	
	12	2.1.0.88	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	QUÍMICA SANGUINEA DE 5 ELEMENTOS (GLUCOSA, UREA, CREATININA, BUN Y ACIDO URICO)				5001	\$ 129.31	\$ 20.69	\$ 150.00	\$ 646,679.31	
	13	2.1.0.89	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	TRANSAMINASAS (TGO Y TGP)				54	\$ 86.21	\$ 13.79	\$ 100.00	\$ 4,655.34	
	14	2.2.0.12	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	COPROLÓGICO				135	\$ 86.21	\$ 13.79	\$ 100.00	\$ 11,638.35	
	15	2.2.0.14	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	COPROPASITOSCÓPICO 3 MUESTRAS				46	\$ 77.59	\$ 12.41	\$ 90.00	\$ 3,569.14	
	16	2.2.0.16	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	CULTIVO, HECES				1	\$ 129.31	\$ 20.69	\$ 150.00	\$ 129.31	
	17	2.2.0.25	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	SANGRE OCULTA EN HECES				119	\$ 25.86	\$ 4.14	\$ 30.00	\$ 3,077.34	
	18	2.3.0.59	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	DEPURACION DE CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS				23	\$ 172.41	\$ 27.59	\$ 200.00	\$ 3,965.43	
	19	2.3.0.61	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	CULTIVO, ORINA				429	\$ 129.31	\$ 20.69	\$ 150.00	\$ 55,473.99	
	20	2.3.0.82	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	EXAMEN GENRAL DE ORINA				2000	\$ 43.10	\$ 6.90	\$ 50.00	\$ 86,200.00	
	21	2.5.0.1	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	TORCH, PERFIL IGG E IGM				1	\$ 1,034.48	\$ 165.52	\$ 1,200.00	\$ 1,034.48	
	22	2.5.0.43	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	ALFA FETO PROTEINA CUANTITATIVA (SUERO)				9	\$ 77.59	\$ 12.41	\$ 90.00	\$ 698.31	
	23	2.5.0.50	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	AMILASA, SUERO REFERENCIA				9	\$ 34.48	\$ 5.52	\$ 40.00	\$ 310.32	
	24	2.5.0.52	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	AMONIO EN PLASMA				2	\$ 172.41	\$ 27.59	\$ 200.00	\$ 344.82	
	25	2.5.0.142	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	ANTÍGENO CARCINOEMBRIÓNARIO (CEA)				99	\$ 77.59	\$ 12.41	\$ 90.00	\$ 7,681.41	
	26	2.5.0.166	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	CA - 125				31	\$ 77.59	\$ 12.41	\$ 90.00	\$ 2,405.29	
	27	2.5.0.167	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	CA - 15 - 3				18	\$ 77.59	\$ 12.41	\$ 90.00	\$ 1,396.62	
	28	2.5.0.168	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	CA 19-9/				33	\$ 77.59	\$ 12.41	\$ 90.00	\$ 2,560.47	
	29	2.5.0.208	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	CORTISOL (COMPUESTO G) RIA SUERO, PLASMA, ORINA				12	\$ 86.21	\$ 13.79	\$ 100.00	\$ 1,034.52	
	30	2.5.0.220	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO				3	\$ 34.48	\$ 5.52	\$ 40.00	\$ 103.44	
	31	2.5.0.234	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	DIMERO D				16	\$ 215.52	\$ 34.48	\$ 250.00	\$ 3,448.32	
	32	2.5.0.293	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	GONADOTROPINA CORIONICA FRACCION B				7	\$ 215.52	\$ 34.48	\$ 250.00	\$ 1,508.64	
	33	2.5.0.295	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA				1650	\$ 215.52	\$ 34.48	\$ 250.00	\$ 355,608.00	

SOLICITADO POR LA CONVOCANTE
OFERTA DEL LICITANTE

GRUPO	NÚMERO	CLAVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CUMPLE SÍ/NO	CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)	OBSERVACIONES
	34	2.5.0.320	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	HORMONA FOLICULOESTIMULANTE (F. S. H.)				7	\$ 103.45	\$ 16.55	\$ 120.00	\$ 724.15	
	35	2.5.0.334	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	INMUNOGLOBULINA E. IGE EN SUERO				7	\$ 103.45	\$ 16.55	\$ 120.00	\$ 724.15	
	36	2.5.0.339	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	INSULINA SERICA				66	\$ 215.52	\$ 34.48	\$ 250.00	\$ 14,224.32	
	37	2.5.0.348	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	LIPASA EN SUERO				3	\$ 34.48	\$ 5.52	\$ 40.00	\$ 103.44	
	38	2.5.0.349	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	PERFIL DE LÍPIDOS COMPLETO (LDL, HDL, VLDL, TRIGLICÉRIDOS Y COLESTEROL)				1250	\$ 172.41	\$ 27.59	\$ 200.00	\$ 215,512.50	
	39	2.5.0.352	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	MAGNESIO SUERO				21	\$ 34.48	\$ 5.52	\$ 40.00	\$ 724.08	
	40	2.5.0.377	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	PEPTIDO CITRULINADO CICLICO, ANTICUERPO IGG				42	\$ 301.72	\$ 48.28	\$ 350.00	\$ 12,672.24	
	41	2.5.0.390	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO (INC. LH, FSH, PRL,TEST,PROGEST,EZ)				400	\$ 603.45	\$ 96.55	\$ 700.00	\$ 241,380.00	
	42	2.5.0.401	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	PROLACTINA				12	\$ 103.45	\$ 16.55	\$ 120.00	\$ 1,241.40	
	43	2.5.0.403	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	PROSTÁTICO ESPECÍFICO ANTÍGENO, PSA				355	\$ 215.52	\$ 34.48	\$ 250.00	\$ 76,509.60	
	44	2.5.0.405	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	PROSTÁTICO LIBRE ANTÍGENO (PSA LIBRE)				252	\$ 215.52	\$ 34.48	\$ 250.00	\$ 54,311.04	
	45	2.5.0.429	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	TESTOSTERONA LIBRE Y TOTAL EN SUERO				23	\$ 215.52	\$ 34.48	\$ 250.00	\$ 4,956.96	
	46	2.5.0.430	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	TIEMPO DE TROMBINA EN PLASMA				38	\$ 25.86	\$ 4.14	\$ 30.00	\$ 982.68	
	47	2.5.0.433	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	TIROIDEO CON TSH, PERFIL				1834	\$ 258.62	\$ 41.38	\$ 300.00	\$ 474,309.08	
	48	2.5.0.608	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	ANTIESTREPTOLISINA O - ASTO -				20	\$ 34.48	\$ 5.52	\$ 40.00	\$ 689.60	
	49	2.5.0.620	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	BILIRRUBINAS EN SUERO				2	\$ 51.72	\$ 8.28	\$ 60.00	\$ 103.44	
	50	2.5.0.622	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	BIOMETRIA HEMATICA				3090	\$ 43.10	\$ 6.90	\$ 50.00	\$ 133,179.00	
	51	2.5.0.634	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	CALCIO TOTAL EN SUERO				91	\$ 34.48	\$ 5.52	\$ 40.00	\$ 3,137.68	
	52	2.5.0.672	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	COOMBS DIRECTO				14	\$ 43.10	\$ 6.90	\$ 50.00	\$ 603.40	
	53	2.5.0.673	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	COOMBS INDIRECTO				7	\$ 68.97	\$ 11.04	\$ 80.01	\$ 482.79	
	54	2.5.0.695	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.				301	\$ 43.10	\$ 6.90	\$ 50.00	\$ 12,973.10	
	55	2.5.0.696	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	DETEC. DE ANTICUERPO VIH 172 ELISA				111	\$ 60.34	\$ 9.65	\$ 69.99	\$ 6,697.74	
	56	2.5.0.709	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	ELECTROLITOS BÁSICO, PERFIL				532	\$ 86.21	\$ 13.79	\$ 100.00	\$ 45,863.72	
	57	2.5.0.710	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO				18	\$ 129.31	\$ 20.69	\$ 150.00	\$ 2,327.58	
	58	2.5.0.829	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	PROTEINA C REACTIVA CARDIACA -CARDIO PCR-				201	\$ 77.59	\$ 12.41	\$ 90.00	\$ 15,595.59	
	59	2.5.0.830	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	PROTEINAS TOTALES EN SUERO				3	\$ 34.48	\$ 5.52	\$ 40.00	\$ 103.44	
	60	2.5.0.837	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	RECuento DE RETICULOCITOS				7	\$ 43.10	\$ 6.90	\$ 50.00	\$ 301.70	
	61	2.5.0.864	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	TIEMPO DE PROTROMBINA/				555	\$ 30.17	\$ 4.83	\$ 35.00	\$ 16,744.35	
	62	2.5.0.867	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)				519	\$ 30.17	\$ 4.83	\$ 35.00	\$ 15,658.23	
	63	2.5.0.883	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	VDRL CUANTITATIVO				84	\$ 51.72	\$ 8.28	\$ 60.00	\$ 4,344.48	
	64	2.5.0.884	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR, WESTERGREEN				182	\$ 21.55	\$ 3.45	\$ 25.00	\$ 3,922.10	

SOLICITADO POR LA CONVOCANTE
OFERTA DEL LICITANTE

GRUPO	NÚMERO	CLAVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CUMPLE S/N	CANTIDAD (Dato Informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)	OBSERVACIONES
	65	2.5.0.897	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	FEBRILES (SUERO)				224	\$ 86.21	\$ 13.79	\$ 100.00	\$ 19,311.04	
	66	2.5.0.901	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	FÓSFORO (SUERO)				70	\$ 34.48	\$ 5.52	\$ 40.00	\$ 2,413.60	
	67	2.5.0.906	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	GLUCOSA (SUERO O SANGRE)				142	\$ 34.48	\$ 5.52	\$ 40.00	\$ 4,896.16	
	68	2.5.0.930	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPÁTICO				867	\$ 150.86	\$ 24.14	\$ 175.00	\$ 130,795.62	
	69	2.5.0.962	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	ACIDO URICO				5	\$ 34.48	\$ 5.52	\$ 40.00	\$ 172.40	
	70	2.5.0.978	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 HRS.				74	\$ 172.41	\$ 27.59	\$ 200.00	\$ 12,758.34	
	71	2.5.0.989	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	GASOMETRÍA VENOSA				42	\$ 431.03	\$ 68.96	\$ 499.99	\$ 18,103.26	
	72	2.5.0.990	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	ENZIMAS CARDIACAS (TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA), DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO, CK TOTAL, SUERO)				18	\$ 198.28	\$ 31.72	\$ 230.00	\$ 3,569.04	
	73	2.6.0.19	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS)				3	\$ 38.79	\$ 6.21	\$ 45.00	\$ 116.37	
	74	2.6.0.25	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	CULTIVO, FARINGEO				44	\$ 129.31	\$ 20.69	\$ 150.00	\$ 5,689.64	
	75	2.6.0.30	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	CULTIVO, NASAL				1	\$ 129.31	\$ 20.69	\$ 150.00	\$ 129.31	
	76	2.6.0.31	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	CULTIVO, NASOFARINGEO				2	\$ 129.31	\$ 20.69	\$ 150.00	\$ 258.62	
	77	2.6.0.39	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	ESPERMATOBIOSCOPIA DIRECTA				9	\$ 172.41	\$ 27.59	\$ 200.00	\$ 1,551.69	
	78	2.6.0.41	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	BACILOSCOPIA				3	\$ 43.10	\$ 6.90	\$ 50.00	\$ 129.30	
	79	2.6.0.43	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	BAAR SERIADO (3)				10	\$ 129.31	\$ 20.69	\$ 150.00	\$ 1,293.10	
	80	2.6.0.46	FUNDACIÓN DE BENEFICIENCIA PRIVADA HOSPITAL DE JESÚS	CULTIVO VAGINAL				101	\$ 129.31	\$ 20.69	\$ 150.00	\$ 13,060.31	
14E			LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR			SI					\$ 2,777,525.00	NO SE ADJUDICA, SE RECIBE MEJOR OFERTA DE OTRO LICITANTE.
	1	2.1.0.18	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	ANTIBIOGRAMA GENERAL				217	\$ 60.00	\$ 9.60	\$ 69.60	\$ 13,020.00	
	2	2.1.0.78	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI IGG E IGM				35	\$ 150.00	\$ 24.00	\$ 174.00	\$ 5,250.00	
	3	2.1.0.79	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	CINETICA DE HIERRO (FERRITINA, TRANSFERRINA, HIERRO TOTAL Y CAPTACIÓN DE HIERRO)				10	\$ 450.00	\$ 72.00	\$ 522.00	\$ 4,500.00	
	4	2.1.0.80	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	CULTIVO DE EXPECTORACIÓN				3	\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80	\$ 240.00	
	5	2.1.0.81	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	CULTIVO DE HERIDA				1	\$ 60.00	\$ 9.60	\$ 69.60	\$ 60.00	
	6	2.1.0.82	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	CULTIVO DE LIQUIDO DE DÍALISIS				1	\$ 60.00	\$ 9.60	\$ 69.60	\$ 60.00	
	7	2.1.0.83	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	FACTOR REUMATOIDE				193	\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00	\$ 9,650.00	
	8	2.1.0.84	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	HEPATITIS "A" ANTICUERPO				18	\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00	\$ 900.00	
	9	2.1.0.85	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	HEPATITIS "B" ANTICUERPO				23	\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80	\$ 1,840.00	
	10	2.1.0.86	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	HEPATITIS "C" ANTICUERPO				21	\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80	\$ 1,680.00	
	11	2.1.0.87	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	PERFIL DE LÍPIDOS BÁSICO (TRIGLICÉRIDOS Y COLESTEROL TOTAL)				2357	\$ 60.00	\$ 9.60	\$ 69.60	\$ 141,420.00	

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
	12	2.1.0.88	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	QUÍMICA SANGUÍNEA DE 5 ELEMENTOS (GLUCOSA, UREA, CREATININA, BUN Y ACIDO URICO)				5001	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00	\$ 500,100.00	
	13	2.1.0.89	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	TRANSAMINASAS (TGO Y TGP)				54	\$ 60.00	\$ 9.60	\$ 69.60	\$ 3,240.00	
	14	2.2.0.12	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	COPROLÓGICO				135	\$ 60.00	\$ 9.60	\$ 69.60	\$ 8,100.00	
	15	2.2.0.14	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	COPROPARASITOSCÓPICO 3 MUESTRAS				46	\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00	\$ 2,300.00	
	16	2.2.0.16	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	CULTIVO, HECES				1	\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80	\$ 80.00	
	17	2.2.0.25	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	SANGRE OCULTA EN HECES				119	\$ 30.00	\$ 4.80	\$ 34.80	\$ 3,570.00	
	18	2.3.0.59	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	DEPURACION DE CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS				23	\$ 70.00	\$ 11.20	\$ 81.20	\$ 1,610.00	
	19	2.3.0.61	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	CULTIVO, ORINA				429	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00	\$ 42,900.00	
	20	2.3.0.82	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	EXAMEN GENRAL DE ORINA				2000	\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00	\$ 100,000.00	
	21	2.5.0.1	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	TORCH, PERFIL IGG E IGM				1	\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00	\$ 800.00	
	22	2.5.0.43	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	ALFA FETO PROTEINA CUANTITATIVA (SUERO)				9	\$ 140.00	\$ 22.40	\$ 162.40	\$ 1,260.00	
	23	2.5.0.50	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	AMILASA, SUERO REFERENCIA				9	\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00	\$ 450.00	
	24	2.5.0.52	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	AMONIO EN PLASMA				2	\$ 90.00	\$ 14.40	\$ 104.40	\$ 180.00	
	25	2.5.0.142	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)				99	\$ 160.00	\$ 25.60	\$ 185.60	\$ 15,840.00	
	26	2.5.0.166	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	CA - 125				31	\$ 160.00	\$ 25.60	\$ 185.60	\$ 4,960.00	
	27	2.5.0.167	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	CA - 15 - 3				18	\$ 160.00	\$ 25.60	\$ 185.60	\$ 2,880.00	
	28	2.5.0.168	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	CA 19-9/				33	\$ 160.00	\$ 25.60	\$ 185.60	\$ 5,280.00	
	29	2.5.0.208	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	CORTISOL (COMPUESTO G) RIA SUERO, PLASMA, ORINA				12	\$ 130.00	\$ 20.80	\$ 150.80	\$ 1,560.00	
	30	2.5.0.220	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO				3	\$ 25.00	\$ 4.00	\$ 29.00	\$ 75.00	
	31	2.5.0.234	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	DIMERO D				16	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	\$ 3,200.00	
	32	2.5.0.293	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	GONADOTROPINA CORIONICA FRACCION B				7	\$ 120.00	\$ 19.20	\$ 139.20	\$ 840.00	
	33	2.5.0.295	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA				1650	\$ 140.00	\$ 22.40	\$ 162.40	\$ 231,000.00	
	34	2.5.0.320	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	HORMONA FOLICULOESTIMULANTE (F. S. H.)				7	\$ 70.00	\$ 11.20	\$ 81.20	\$ 490.00	
	35	2.5.0.334	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	INMUNOGLOBULINA E, IGE EN SUERO				7	\$ 110.00	\$ 17.60	\$ 127.60	\$ 770.00	
	36	2.5.0.339	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	INSULINA SERICA				66	\$ 120.00	\$ 19.20	\$ 139.20	\$ 7,920.00	

SOLICITADO POR LA CONVOCANTE
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
	37	2.5.0.348	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	LIPASA EN SUERO				3	\$ 40.00	\$ 6.40	\$ 46.40	\$ 120.00	
	38	2.5.0.349	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	PERFIL DE LÍPIDOS COMPLETO (LDL, HDL, VLDL, TRIGLICÉRIDOS Y COLESTEROL)				1250	\$ 140.00	\$ 22.40	\$ 162.40	\$ 175,000.00	
	39	2.5.0.352	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	MAGNESIO SUERO				21	\$ 40.00	\$ 6.40	\$ 46.40	\$ 840.00	
	40	2.5.0.377	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	PEPTIDO CITRULINADO CICLICO, ANTICUERPO IGG				42	\$ 270.00	\$ 43.20	\$ 313.20	\$ 11,340.00	
	41	2.5.0.390	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	PERFIL HORMONAL GINECOLÓGICO (INC. LH, FSH, PRL, TEST, PROGEST, EZ)				400	\$ 400.00	\$ 64.00	\$ 464.00	\$ 160,000.00	
	42	2.5.0.401	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	PROLACTINA				12	\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80	\$ 960.00	
	43	2.5.0.403	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	PROSTÁTICO ESPECÍFICO ANTÍGENO, PSA				355	\$ 120.00	\$ 19.20	\$ 139.20	\$ 42,600.00	
	44	2.5.0.405	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	PROSTÁTICO LIBRE ANTÍGENO (PSA LIBRE)				252	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00	\$ 25,200.00	
	45	2.5.0.429	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	TESTOSTERONA LIBRE Y TOTAL EN SUERO				23	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	\$ 4,600.00	
	46	2.5.0.430	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	TIEMPO DE TROMBINA EN PLASMA				38	\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00	\$ 1,900.00	
	47	2.5.0.433	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	TIROIDEO CON TSH, PERFIL				1834	\$ 290.00	\$ 46.40	\$ 336.40	\$ 531,860.00	
	48	2.5.0.608	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	ANTIESTREPTOLISINA O - ASTO -				20	\$ 40.00	\$ 6.40	\$ 46.40	\$ 800.00	
	49	2.5.0.620	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	BILIRRUBINAS EN SUERO				2	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00	\$ 200.00	
	50	2.5.0.622	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	BIOMETRIA HEMATICA				3090	\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80	\$ 247,200.00	
	51	2.5.0.634	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	CALCIO TOTAL EN SUERO				91	\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00	\$ 4,550.00	
	52	2.5.0.672	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	COOMBS DIRECTO				14	\$ 40.00	\$ 6.40	\$ 46.40	\$ 560.00	
	53	2.5.0.673	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	COOMBS INDIRECTO				7	\$ 40.00	\$ 6.40	\$ 46.40	\$ 280.00	
	54	2.5.0.695	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.				301	\$ 40.00	\$ 6.40	\$ 46.40	\$ 12,040.00	
	55	2.5.0.696	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	DETEC. DE ANTICUERPO VIH 172 ELISA				111	\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80	\$ 8,880.00	
	56	2.5.0.709	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	ELECTROLITOS BÁSICO, PERFIL				532	\$ 90.00	\$ 14.40	\$ 104.40	\$ 47,880.00	
	57	2.5.0.710	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO				18	\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80	\$ 1,440.00	
	58	2.5.0.829	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	PROTEINA C REACTIVA CARDIACA -CARDIO PCR-				201	\$ 60.00	\$ 9.60	\$ 69.60	\$ 12,060.00	
	59	2.5.0.830	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	PROTEINAS TOTALES EN SUERO				3	\$ 30.00	\$ 4.80	\$ 34.80	\$ 90.00	
	60	2.5.0.837	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	RECuento DE RETICULOCITOS				7	\$ 30.00	\$ 4.80	\$ 34.80	\$ 210.00	
	61	2.5.0.864	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	TIEMPO DE PROTROMBINA/				555	\$ 60.00	\$ 9.60	\$ 69.60	\$ 33,300.00	

SOLICITADO POR LA CONVOCANTE													
OFERTA DEL LICITANTE													
GRUPO	NÚMERO	CLAVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CUMPLE SUO	CANTIDAD (Dato informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)	OBSERVACIONES
	62	2.5.0.867	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)				519	\$ 60.00	\$	9.60	\$ 69.60	\$ 31,140.00
	63	2.5.0.883	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	VDRL CUANTITATIVO				84	\$ 40.00	\$	6.40	\$ 46.40	\$ 3,360.00
	64	2.5.0.884	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR, WESTERGREEN				182	\$ 20.00	\$	3.20	\$ 23.20	\$ 3,640.00
	65	2.5.0.897	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	FEBRILES (SUERO)				224	\$ 70.00	\$	11.20	\$ 81.20	\$ 15,680.00
	66	2.5.0.901	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	FÓSFORO (SUERO)				70	\$ 50.00	\$	8.00	\$ 58.00	\$ 3,500.00
	67	2.5.0.906	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	GLUCOSA (SUERO O SANGRE)				142	\$ 30.00	\$	4.80	\$ 34.80	\$ 4,260.00
	68	2.5.0.930	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO				867	\$ 250.00	\$	40.00	\$ 290.00	\$ 216,750.00
	69	2.5.0.962	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	ACIDO URICO				5	\$ 30.00	\$	4.80	\$ 34.80	\$ 150.00
	70	2.5.0.978	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 HRS.				74	\$ 200.00	\$	32.00	\$ 232.00	\$ 14,800.00
	71	2.5.0.989	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	GASOMETRÍA VENOSA				42	\$ 450.00	\$	72.00	\$ 522.00	\$ 18,900.00
	72	2.5.0.990	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	ENZIMAS CARDIACAS(TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA), DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO,CK TOTAL, SUERO)				18	\$ 200.00	\$	32.00	\$ 232.00	\$ 3,600.00
	73	2.6.0.19	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS)				3	\$ 40.00	\$	6.40	\$ 46.40	\$ 120.00
	74	2.6.0.25	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	CULTIVO, FARINGEO				44	\$ 120.00	\$	19.20	\$ 139.20	\$ 5,280.00
	75	2.6.0.30	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	CULTIVO, NASAL				1	\$ 80.00	\$	12.80	\$ 92.80	\$ 80.00
	76	2.6.0.31	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	CULTIVO, NASOFARINGEO				2	\$ 80.00	\$	12.80	\$ 92.80	\$ 160.00
	77	2.6.0.39	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	ESPERMATOBIOSCOPIA DIRECTA				9	\$ 100.00	\$	16.00	\$ 116.00	\$ 900.00
	78	2.6.0.41	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	BACILOSCOPIA				3	\$ 50.00	\$	8.00	\$ 58.00	\$ 150.00
	79	2.6.0.43	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	BAAR SERIADO (3)				10	\$ 100.00	\$	16.00	\$ 116.00	\$ 1,000.00
	80	2.6.0.46	LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS Q.B.P. SILVIA RAMÍREZ B., S.C.	CULTIVO VAGINAL				101	\$ 120.00	\$	19.20	\$ 139.20	\$ 12,120.00
14E			PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANÁLISIS CLINICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR			SI					\$ 1,868,063.00	SE ADJUDICA POR CUMPLIR CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA CONVOCANTE Y SER EL PRECIO MAS BAJO.
	1	2.1.0.18	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	ANTIBIOGRAMA GENERAL				217	\$ 80.00	\$	12.80	\$ 92.80	\$ 17,360.00
	2	2.1.0.78	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	ANTICUERPOS ANTI HELICOBACTER PYLORI IGG E IGM				35	\$ 180.00	\$	28.80	\$ 208.80	\$ 6,300.00
	3	2.1.0.79	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	CINETICA DE HIERRO (FERRITINA, TRANSFERRINA, HIERRO TOTAL Y CAPTACIÓN DE HIERRO)				10	\$ 450.00	\$	72.00	\$ 522.00	\$ 4,500.00
	4	2.1.0.80	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	CULTIVO DE EXPECTORACIÓN				3	\$ 90.00	\$	14.40	\$ 104.40	\$ 270.00
	5	2.1.0.81	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	CULTIVO DE HERIDA				1	\$ 90.00	\$	14.40	\$ 104.40	\$ 90.00
	6	2.1.0.82	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	CULTIVO DE LIQUIDO DE DIÁLISIS				1	\$ 90.00	\$	14.40	\$ 104.40	\$ 90.00

OFERTA DEL LICITANTE													OBSERVACIONES
GRUPO	NÚMERO	CLAVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN	MONTO MÍNIMO	MONTO MÁXIMO	CUMPLE SUITO	CANTIDAD (Dato Informante)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario sin IVA)	
	7	2.1.0.83	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	FACTOR REUMATOIDE				193	\$ 130.00	\$ 20.80	\$ 150.80	\$ 25,090.00	
	8	2.1.0.84	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	HEPATITIS "A" ANTICUERPO				18	\$ 90.00	\$ 14.40	\$ 104.40	\$ 1,620.00	
	9	2.1.0.85	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	HEPATITIS "B" ANTICUERPO				23	\$ 90.00	\$ 14.40	\$ 104.40	\$ 2,070.00	
	10	2.1.0.86	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	HEPATITIS "C" ANTICUERPO				21	\$ 90.00	\$ 14.40	\$ 104.40	\$ 1,890.00	
	11	2.1.0.87	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	PERFIL DE LÍPIDOS BÁSICO (TRIGLICÉRIDOS Y COLESTEROL TOTAL)				2367	\$ 30.00	\$ 4.80	\$ 34.80	\$ 70,710.00	
	12	2.1.0.88	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	QUÍMICA SANGÜÍNEA DE 5 ELEMENTOS (GLUCOSA, UREA, CREATININA, BUN Y ÁCIDO ÚRICO)				5001	\$ 70.00	\$ 11.20	\$ 81.20	\$ 350,070.00	
	13	2.1.0.89	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	TRANSAMINASAS (TGO Y TGP)				54	\$ 25.00	\$ 4.00	\$ 29.00	\$ 1,350.00	
	14	2.2.0.12	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	COPROLOGICO				135	\$ 30.00	\$ 4.80	\$ 34.80	\$ 4,050.00	
	15	2.2.0.14	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	COPROPARASTOSCOPICO 3 MUESTRAS				46	\$ 25.00	\$ 4.00	\$ 29.00	\$ 1,150.00	
	16	2.2.0.16	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	CULTIVO, HECE				1	\$ 90.00	\$ 14.40	\$ 104.40	\$ 90.00	
	17	2.2.0.25	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	SANGRE OCULTA EN HECE				119	\$ 10.00	\$ 1.60	\$ 11.60	\$ 1,190.00	
	18	2.3.0.59	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	DEPURACION DE CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS				23	\$ 39.00	\$ 6.24	\$ 45.24	\$ 897.00	
	19	2.3.0.61	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	CULTIVO, ORINA				429	\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00	\$ 21,450.00	
	20	2.3.0.82	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	EXAMEN GENERAL DE ORINA				2000	\$ 20.00	\$ 3.20	\$ 23.20	\$ 40,000.00	
	21	2.5.0.1	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	TORCH, PERFIL IGG E IGM				1	\$ 800.00	\$ 128.00	\$ 928.00	\$ 800.00	
	22	2.5.0.43	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	ALFA FETO PROTEINA CUANTITATIVA (SUERO)				9	\$ 70.00	\$ 11.20	\$ 81.20	\$ 630.00	
	23	2.5.0.50	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	AMILASA, SUERO REFERENCIA				9	\$ 30.00	\$ 4.80	\$ 34.80	\$ 270.00	
	24	2.5.0.52	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	AMONIO EN PLASMA				2	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	\$ 400.00	
	25	2.5.0.142	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	ANTIGENO CARCINOEMBRIÓNARIO (CEA)				99	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00	\$ 9,900.00	
	26	2.5.0.166	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	CA - 125				31	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00	\$ 3,100.00	
	27	2.5.0.167	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	CA - 15 - 3				18	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00	\$ 1,800.00	
	28	2.5.0.168	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	CA 19-9/				33	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00	\$ 3,300.00	
	29	2.5.0.208	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	CORTISOL (COMPUESTO G) RIA SUERO, PLASMA, ORINA				12	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00	\$ 3,600.00	
	30	2.5.0.220	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	DESHIDROGENASA LACTICA (DHU) EN SUERO				3	\$ 20.00	\$ 3.20	\$ 23.20	\$ 60.00	
	31	2.5.0.234	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	DIMERO D				16	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00	\$ 4,800.00	
	32	2.5.0.293	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	GONADOTROPINA CORONICA, FRACCION B				7	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00	\$ 700.00	
	33	2.5.0.295	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA				1650	\$ 135.00	\$ 21.60	\$ 156.60	\$ 222,750.00	
	34	2.5.0.320	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	HORMONA FOLICULOESTIMULANTE (F. S. H)				7	\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00	\$ 350.00	
	35	2.5.0.334	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	IMUNOGLOBULINA E, IGE EN SUERO				7	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00	\$ 700.00	
	36	2.5.0.339	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	INSULINA SERICA				66	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	\$ 13,200.00	
	37	2.5.0.346	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	LIPASA EN SUERO				3	\$ 30.00	\$ 4.80	\$ 34.80	\$ 90.00	

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
ANEXO 1 FALTO LICITACION PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LP-005-2026
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"
SOLICITADO POR LA CONVOCANTE
OFERTA DEL LICITANTE

GRUPO	NÚMERO	CLAVE	NOMBRE DEL PROVEEDOR	DESCRIPCIÓN	MONTA MINIMO	MONTA MAXIMO	CUMPLE SIN	CANTIDAD (dato informativo)	PRECIO UNITARIO SIN IVA	IVA DE PRECIO UNITARIO	PRECIO UNITARIO CON IVA	SUBTOTAL (Cantidad x Precio Unitario SIN IVA)	OBSERVACIONES
	38	2.5.0.349	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	PERFIL DE LÍPIDOS COMPLETO (LDL, HDL, VLDL, TRIGLICÉRIDOS Y COLESTEROL)				1250	\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80	\$ 100,000.00	
	39	2.5.0.352	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	MAGNESIO SUEÑO				21	\$ 20.00	\$ 3.20	\$ 23.20	\$ 420.00	
	40	2.5.0.377	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	PEPTIDO CITRULINADO CICLO. ANTICUERPO IGG				42	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00	\$ 12,600.00	
	41	2.5.0.390	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	PERFIL HORMONAL GINECOLÓGICO (INC. LH, FSH, PRL, TEST PROGESTEZ)				400	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00	\$ 120,000.00	
	42	2.5.0.401	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	PROLACTINA				12	\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00	\$ 600.00	
	43	2.5.0.403	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	PROSTATICO ESPECIFICO ANTIGENO, PSA				355	\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80	\$ 28,400.00	
	44	2.5.0.405	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	PROSTATICO LIBRE ANTIGENO (PSA LIBRE)				252	\$ 80.00	\$ 12.80	\$ 92.80	\$ 20,160.00	
	45	2.5.0.429	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	TESTOSTERONA LIBRE Y TOTAL EN SUEÑO				23	\$ 82.00	\$ 13.12	\$ 95.12	\$ 1,888.00	
	46	2.5.0.430	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	TIEMPO DE TROMBINA EN PLASMA				38	\$ 25.00	\$ 4.00	\$ 29.00	\$ 950.00	
	47	2.5.0.433	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	TIROIDEO CON TSH, PERFIL				1834	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	\$ 396,800.00	
	48	2.5.0.608	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	ANTIESTREPTOLISINA O - ASTO -				20	\$ 200.00	\$ 32.00	\$ 232.00	\$ 4,000.00	
	49	2.5.0.620	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	BIURRUBINAS EN SUEÑO				2	\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00	\$ 100.00	
	50	2.5.0.622	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	BIOMETRIA HEMATICA				3090	\$ 30.00	\$ 4.80	\$ 34.80	\$ 92,700.00	
	51	2.5.0.634	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	CALCIO TOTAL EN SUEÑO				91	\$ 20.00	\$ 3.20	\$ 23.20	\$ 1,620.00	
	52	2.5.0.672	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	COOMBS DIRECTO				14	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00	\$ 1,400.00	
	53	2.5.0.673	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	COOMBS INDIRECTO				7	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00	\$ 2,100.00	
	54	2.5.0.695	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH				301	\$ 10.00	\$ 1.60	\$ 11.60	\$ 3,010.00	
	55	2.5.0.696	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	DETEC. DE ANTICUERPO VIH 1/2 ELISA				111	\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00	\$ 5,550.00	
	56	2.5.0.709	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	ELECTROLITOS BASICO. PERFIL				532	\$ 45.00	\$ 7.20	\$ 52.20	\$ 23,940.00	
	57	2.5.0.710	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	EMBARAZO. PRUEBA EN SUEÑO				18	\$ 50.00	\$ 8.00	\$ 58.00	\$ 900.00	
	58	2.5.0.829	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	PROTEINA C REACTIVA CARDIACA -CARDIO PCR-				201	\$ 300.00	\$ 48.00	\$ 348.00	\$ 60,300.00	
	59	2.5.0.830	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	PROTEINAS TOTALES EN SUEÑO				3	\$ 20.00	\$ 3.20	\$ 23.20	\$ 60.00	
	60	2.5.0.837	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	RECUEENTO DE RETICULOCITOS				7	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00	\$ 700.00	
	61	2.5.0.864	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	TIEMPO DE PROTHROMBINA				555	\$ 25.00	\$ 4.00	\$ 29.00	\$ 13,875.00	
	62	2.5.0.867	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)				519	\$ 25.00	\$ 4.00	\$ 29.00	\$ 12,975.00	
	63	2.5.0.883	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	VORL CUANTITATIVO				84	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00	\$ 8,400.00	
	64	2.5.0.884	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR, WESTERGREEN				182	\$ 20.00	\$ 3.20	\$ 23.20	\$ 3,640.00	
	65	2.5.0.897	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	FEBRILES (SUEÑO)				224	\$ 35.00	\$ 5.60	\$ 40.60	\$ 7,840.00	
	66	2.5.0.901	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	FOSFORO (SUEÑO)				70	\$ 20.00	\$ 3.20	\$ 23.20	\$ 1,400.00	
	67	2.5.0.906	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	GLUCOSA (SUEÑO O SANGRE)				142	\$ 20.00	\$ 3.20	\$ 23.20	\$ 2,840.00	
	68	2.5.0.930	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO				867	\$ 100.00	\$ 16.00	\$ 116.00	\$ 86,700.00	