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
	13	2.3.0.82	EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	EXAMEN GENRAL DE ORINA				270	$ 20.00	$ 3.20	$ 23.20	$ 5,400.00	
	14	2.5.0.1	EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	TORCH, PERFIL IGG E IGM				1	$ 1,000.00	$ 160.00	$ 1,160.00	$ 1,000.00	
	15	2.5.0.142	EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)				1	$ 250.00	$ 40.00	$ 290.00	$ 250.00	
	16	2.5.0.220	EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO				1	$ 150.00	$ 24.00	$ 174.00	$ 150.00	
	17	2.5.0.293	EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	GONADOTROPINA CORIONICA FRACCION B				1	$ 250.00	$ 40.00	$ 290.00	$ 250.00	
	18	2.5.0.295	EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA				69	$ 180.00	$ 28.80	$ 208.80	$ 12,420.00	
	19	2.5.0.349	EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	PERFIL DE LÍPIDOS COMPLETO (LDL, HDL, VLDL, TRIGLICÉRIDOS Y COLESTEROL)				40	$ 120.00	$ 19.20	$ 139.20	$ 4,800.00	
	20	2.5.0.390	EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO (INC. LH, FSH, PRL,TEST,PROGEST,EZ)				48	$ 550.00	$ 88.00	$ 638.00	$ 26,400.00	
	21	2.5.0.401	EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	PROLACTINA				1	$ 450.00	$ 72.00	$ 522.00	$ 450.00	
	22	2.5.0.403	EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	PROSTÁTICO ESPECÍFICO ANTÍGENO, PSA				40	$ 200.00	$ 32.00	$ 232.00	$ 8,000.00	
	23	2.5.0.433	EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	TIROIDEO CON TSH, PERFIL				93	$ 300.00	$ 48.00	$ 348.00	$ 27,900.00	
	24	2.5.0.608	EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	ANTIESTREPTOLISINA O - ASTO -				1	$ 100.00	$ 16.00	$ 116.00	$ 100.00	
	25	2.5.0.620	EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	BILIRRUBINAS EN SUERO				1	$ 80.00	$ 12.80	$ 92.80	$ 80.00	
	26	2.5.0.622	EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	BIOMETRIA HEMATICA				250	$ 60.00	$ 9.60	$ 69.60	$ 15,000.00	
	27	2.5.0.672	EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	COOMBS DIRECTO				1	$ 100.00	$ 16.00	$ 116.00	$ 100.00	
	28	2.5.0.673	EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	COOMBS INDIRECTO				1	$ 100.00	$ 16.00	$ 116.00	$ 100.00	
	29	2.5.0.695	EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.				14	$ 50.00	$ 8.00	$ 58.00	$ 700.00	
	30	2.5.0.696	EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	DETEC. DE ANTICUERPO VIH 172 ELISA				12	$ 250.00	$ 40.00	$ 290.00	$ 3,000.00	
	31	2.5.0.709	EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	ELECTROLITOS BÁSICO, PERFIL				29	$ 130.00	$ 20.80	$ 150.80	$ 3,770.00	
	32	2.5.0.710	EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO				6	$ 70.00	$ 11.20	$ 81.20	$ 420.00	
	33	2.5.0.829	EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	PROTEINA C REACTIVA CARDIACA -CARDIO PCR-				15	$ 250.00	$ 40.00	$ 290.00	$ 3,750.00	
	34	2.5.0.830	EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	PROTEINAS TOTALES EN SUERO				1	$ 50.00	$ 8.00	$ 58.00	$ 50.00	
	35	2.5.0.837	EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	RECUENTO DE RETICULOCITOS				1	$ 15.00	$ 2.40	$ 17.40	$ 15.00	
	36	2.5.0.864	EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	TIEMPO DE PROTROMBINA/				31	$ 70.00	$ 11.20	$ 81.20	$ 2,170.00	
	37	2.5.0.867	EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)				30	$ 70.00	$ 11.20	$ 81.20	$ 2,100.00	
	38	2.5.0.883	EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	VDRL CUANTITATIVO				12	$ 70.00	$ 11.20	$ 81.20	$ 840.00	
	39	2.5.0.884	EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR, WESTERGREEN.				8	$ 30.00	$ 4.80	$ 34.80	$ 240.00	
	40	2.5.0.897	EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	FEBRILES (SUERO)				1	$ 340.00	$ 54.40	$ 394.40	$ 340.00	
	41	2.5.0.906	EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	GLUCOSA (SUERO O SANGRE)				16	$ 100.00	$ 16.00	$ 116.00	$ 1,600.00	
	42	2.5.0.930	EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO				115	$ 280.00	$ 44.80	$ 324.80	$ 32,200.00	
	43	2.5.0.962	EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	ACIDO URICO				2	$ 50.00	$ 8.00	$ 58.00	$ 100.00	

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
ANEXO 1 FALLO LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-005-2026
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOSEN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"

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
	44	2.5.0.965	EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA (SUERO)				1	$ 300.00	$ 48.00	$ 348.00	$ 300.00	
	45	2.5.0.978	EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 HRS.				2	$ 1,500.00	$ 240.00	$ 1,740.00	$ 3,000.00	
	46	2.5.0.990	EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	ENZIMAS CARDIACAS(TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA), DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO,CK TOTAL, SUERO)				1	$ 650.00	$ 104.00	$ 754.00	$ 650.00	
	47	2.6.0.19	EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS)				1	$ 40.00	$ 6.40	$ 46.40	$ 40.00	
	48	2.6.0.31	EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	CULTIVO, NASOFARINGEO				1	$ 100.00	$ 16.00	$ 116.00	$ 100.00	
	49	2.6.0.39	EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	ESPERMATOBIOSCOPIA DIRECTA				40	$ 80.00	$ 12.80	$ 92.80	$ 3,200.00	
	50	2.6.0.41	EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	BACILOSCOPIA				5	$ 10.00	$ 1.60	$ 11.60	$ 50.00	
	51	2.6.0.43	EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	BAAR SERIADO (3)				5	$ 10.00	$ 1.60	$ 11.60	$ 50.00	
	52	2.6.0.46	EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	CULTIVO VAGINAL				80	$ 100.00	$ 16.00	$ 116.00	$ 8,000.00	
	53	2.5.0.1011	EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	HELICOBACTER PYLORI, ANTIOCUERPOS IGA, IGG, IGM				2	$ 2,000.00	$ 320.00	$ 2,320.00	$ 4,000.00	
	54		EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	ANTI NUCLEARES (ELISA)				1	$ 500.00	$ 80.00	$ 580.00	$ 500.00	
	55		EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	PEPTIDO CITRULINADO CICLICO, ANTICUERPO IGG				1	$ 500.00	$ 80.00	$ 580.00	$ 500.00	
	56		EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	ALBUMINA				1	$ 100.00	$ 16.00	$ 116.00	$ 100.00	
	57		EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	ALFAFETOPROTEINA SERICA				1	$ 950.00	$ 152.00	$ 1,102.00	$ 950.00	
	58		EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	AMIBA EN FRESCO				1	$ 50.00	$ 8.00	$ 58.00	$ 50.00	
	59	2.5.0.50	EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	AMILASA, SUERO REFERENCIA				1	$ 200.00	$ 32.00	$ 232.00	$ 200.00	
	60	2.1.0.86	EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	HEPATITIS "C" ANTICUERPO				1	$ 200.00	$ 32.00	$ 232.00	$ 200.00	
	61	2.5.0.166	EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	CA - 125				1	$ 250.00	$ 40.00	$ 290.00	$ 250.00	
	62	2.5.0.167	EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	CA - 15 - 3				1	$ 250.00	$ 40.00	$ 290.00	$ 250.00	
	63	2.5.0.168	EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	CA 19-9/				1	$ 250.00	$ 40.00	$ 290.00	$ 250.00	
	64	2.5.0.405	EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	PROSTATICO LIBRE ANTIGENO (PSA LIBRE)				4	$ 250.00	$ 40.00	$ 290.00	$ 1,000.00	
	65	2.1.0.75	EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	ANTIGENO HELICOBACTER PYLORY EN HECES				2	$ 2,000.00	$ 320.00	$ 2,320.00	$ 4,000.00	
	66		EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	CALCIO EN ORINA DE 24 HRS.				1	$ 300.00	$ 48.00	$ 348.00	$ 300.00	
	67		EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	CARGA VIRAL DE VIH				1	$ 4,500.00	$ 720.00	$ 5,220.00	$ 4,500.00	
	68		EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	COLESTEROL				1	$ 100.00	$ 16.00	$ 116.00	$ 100.00	
	69		EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	COMPLEMENTO C3				1	$ 250.00	$ 40.00	$ 290.00	$ 250.00	
	70		EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	COMPLEMENTO C4				1	$ 250.00	$ 40.00	$ 290.00	$ 250.00	
	71		EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	CREATININA				1	$ 100.00	$ 16.00	$ 116.00	$ 100.00	
	72	2.5.0.234	EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	DIMERO D				1	$ 300.00	$ 48.00	$ 348.00	$ 300.00	
	73		EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	ESTRADIOL				2	$ 250.00	$ 40.00	$ 290.00	$ 500.00	
	74	2.6.0.25	EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	CULTIVO, FARINGEO				1	$ 200.00	$ 32.00	$ 232.00	$ 200.00	

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
ANEXO 1 FALLO LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-005-2026
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOSEN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"

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
	75	2.6.0.46	EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	CULTIVO VAGINAL				1	$ 100.00	$ 16.00	$ 116.00	$ 100.00	
	76	2.5.0.901	EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	FOSFORO (SUERO)				1	$ 200.00	$ 32.00	$ 232.00	$ 200.00	
	77		EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	GASTROMETRIA ARTERIAL				2	$ 1,000.00	$ 160.00	$ 1,160.00	$ 2,000.00	
	78	2.5.0.989	EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	GASTROMETRIA VENOSA				2	$ 1,000.00	$ 160.00	$ 1,160.00	$ 2,000.00	
	79		EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	HORMONA DEL CRECIMIENTO				1	$ 250.00	$ 40.00	$ 290.00	$ 250.00	
	80		EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	INDICE HOMA (RESISTENCIA A LA INSULINA)				1	$ 400.00	$ 64.00	$ 464.00	$ 400.00	
	81	2.5.0.334	EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	INMUNOGLOBULINA E, IGE EN SUERO				3	$ 400.00	$ 64.00	$ 464.00	$ 1,200.00	
	82	2.5.0.339	EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	INSULINA SERICA				6	$ 250.00	$ 40.00	$ 290.00	$ 1,500.00	
	83		EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	PERFIL VIRAL DE HEPATITIS ABC				1	$ 422.00	$ 67.52	$ 489.52	$ 422.00	
	84		EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	PROGESTERONA				1	$ 200.00	$ 32.00	$ 232.00	$ 200.00	
	85	2.5.0.401	EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	PROLACTINA				1	$ 200.00	$ 32.00	$ 232.00	$ 200.00	
	86		EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA				4	$ 250.00	$ 40.00	$ 290.00	$ 1,000.00	
	87		EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	PROTEINA EN ORINA DE 24 HRS				1	$ 200.00	$ 32.00	$ 232.00	$ 200.00	
	88	2.5.0.428	EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	TESTOSTERONA LIBRE				1	$ 250.00	$ 40.00	$ 290.00	$ 250.00	
	89		EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	TETOSTERONA TOTAL				1	$ 250.00	$ 40.00	$ 290.00	$ 250.00	
	90		EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	TIEMPO DE SANGRADO				4	$ 300.00	$ 48.00	$ 348.00	$ 1,200.00	
	91		EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	TIEMPO DE TROMBINA				4	$ 120.00	$ 19.20	$ 139.20	$ 480.00	
	92		EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	TIEMPOS DE COAGULACION				2	$ 750.00	$ 120.00	$ 870.00	$ 1,500.00	
	93		EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	TRIGLICERIDOS				1	$ 150.00	$ 24.00	$ 174.00	$ 150.00	
	94		EDGAR JAIRO NAVARRETE ARROYO	VITAMINA D, 25 HIDROXI				1	$ 900.00	$ 144.00	$ 1,044.00	$ 900.00	
14H			**PEDRO BOLIVAR BOLIVAR**	**AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR**			**SI**					**$ 261,885.00**	**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				72	$ 100.00	$ 16.00	$ 116.00	$ 7,200.00	
	2	2.1.0.79	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	CINETICA DE HIERRO (FERRITINA, TRANSFERRINA, HIERRO TOTAL Y CAPTACIÓN DE HIERRO)				1	$ 700.00	$ 112.00	$ 812.00	$ 700.00	
	3	2.1.0.83	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	FACTOR REUMATOIDE				9	$ 200.00	$ 32.00	$ 232.00	$ 1,800.00	
	4	2.1.0.87	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	PERFIL DE LÍPIDOS BASICO (TRIGLICÉRIDOS Y COLESTEROL TOTAL)				150	$ 80.00	$ 12.80	$ 92.80	$ 12,000.00	
	5	2.1.0.88	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	QUÍMICA SANGUINEA DE 5 ELEMENTOS (GLUCOSA, UREA, CREATININA, BUN Y ACIDO URICO)				367	$ 100.00	$ 16.00	$ 116.00	$ 36,700.00	
	6	2.1.0.89	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	TRANSAMINASAS (TGO Y TGP)				1	$ 50.00	$ 8.00	$ 58.00	$ 50.00	
	7	2.2.0.12	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	COPROLÓGICO				22	$ 150.00	$ 24.00	$ 174.00	$ 3,300.00	
	8	2.2.0.14	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	COPROPARASITOSCÓPICO 3 MUESTRAS				5	$ 100.00	$ 16.00	$ 116.00	$ 500.00	
	9	2.2.0.16	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	CULTIVO, HECES				1	$ 100.00	$ 16.00	$ 116.00	$ 100.00	

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
ANEXO 1 FALLO LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-005-2026
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOSEN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"

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
	10	2.2.0.25	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	SANGRE OCULTA EN HECES				6	$ 100.00	$ 16.00	$ 116.00	$ 600.00	
	11	2.3.0.59	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	DEPURACION DE CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS				5	$ 100.00	$ 16.00	$ 116.00	$ 500.00	
	12	2.3.0.61	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	CULTIVO, ORINA				75	$ 100.00	$ 16.00	$ 116.00	$ 7,500.00	
	13	2.3.0.82	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	EXAMEN GENRAL DE ORINA				270	$ 25.00	$ 4.00	$ 29.00	$ 6,750.00	
	14	2.5.0.1	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	TORCH, PERFIL IGG E IGM				1	$ 1,800.00	$ 288.00	$ 2,088.00	$ 1,800.00	
	15	2.5.0.142	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)				1	$ 100.00	$ 16.00	$ 116.00	$ 100.00	
	16	2.5.0.220	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO				1	$ 50.00	$ 8.00	$ 58.00	$ 50.00	
	17	2.5.0.293	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	GONADOTROPINA CORIONICA FRACCION B				1	$ 200.00	$ 32.00	$ 232.00	$ 200.00	
	18	2.5.0.295	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA				69	$ 200.00	$ 32.00	$ 232.00	$ 13,800.00	
	19	2.5.0.349	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	PERFIL DE LÍPIDOS COMPLETO (LDL, HDL, VLDL, TRIGLICÉRIDOS Y COLESTEROL)				40	$ 250.00	$ 40.00	$ 290.00	$ 10,000.00	
	20	2.5.0.390	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	PERFIL HORMONAL GINECOLOGICO (INC. LH, FSH, PRL,TEST,PROGEST,EZ)				48	$ 400.00	$ 64.00	$ 464.00	$ 19,200.00	
	21	2.5.0.401	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	PROLACTINA				1	$ 100.00	$ 16.00	$ 116.00	$ 100.00	
	22	2.5.0.403	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	PROSTÁTICO ESPECÍFICO ANTÍGENO, PSA				40	$ 150.00	$ 24.00	$ 174.00	$ 6,000.00	
	23	2.5.0.433	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	TIROIDEO CON TSH, PERFIL				93	$ 250.00	$ 40.00	$ 290.00	$ 23,250.00	
	24	2.5.0.608	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	ANTIESTREPTOLISINA O - ASTO -				1	$ 250.00	$ 40.00	$ 290.00	$ 250.00	
	25	2.5.0.620	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	BILIRRUBINAS EN SUERO				1	$ 50.00	$ 8.00	$ 58.00	$ 50.00	
	26	2.5.0.622	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	BIOMETRIA HEMATICA				250	$ 90.00	$ 14.40	$ 104.40	$ 22,500.00	
	27	2.5.0.672	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	COOMBS DIRECTO				1	$ 100.00	$ 16.00	$ 116.00	$ 100.00	
	28	2.5.0.673	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	COOMBS INDIRECTO				1	$ 300.00	$ 48.00	$ 348.00	$ 300.00	
	29	2.5.0.695	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.				14	$ 30.00	$ 4.80	$ 34.80	$ 420.00	
	30	2.5.0.696	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	DETEC. DE ANTICUERPO VIH 172 ELISA				12	$ 100.00	$ 16.00	$ 116.00	$ 1,200.00	
	31	2.5.0.709	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	ELECTROLITOS BÁSICO, PERFIL				29	$ 100.00	$ 16.00	$ 116.00	$ 2,900.00	
	32	2.5.0.710	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO				6	$ 50.00	$ 8.00	$ 58.00	$ 300.00	
	33	2.5.0.829	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	PROTEINA C REACTIVA CARDIACA -CARDIO PCR-				15	$ 300.00	$ 48.00	$ 348.00	$ 4,500.00	
	34	2.5.0.830	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	PROTEINAS TOTALES EN SUERO				1	$ 50.00	$ 8.00	$ 58.00	$ 50.00	
	35	2.5.0.837	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	RECUENTO DE RETICULOCITOS				1	$ 100.00	$ 16.00	$ 116.00	$ 100.00	
	36	2.5.0.864	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	TIEMPO DE PROTROMBINA/				31	$ 50.00	$ 8.00	$ 58.00	$ 1,550.00	
	37	2.5.0.867	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)				30	$ 50.00	$ 8.00	$ 58.00	$ 1,500.00	
	38	2.5.0.883	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	VDRL CUANTITATIVO				12	$ 200.00	$ 32.00	$ 232.00	$ 2,400.00	
	39	2.5.0.884	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR, WESTERGREEN				8	$ 50.00	$ 8.00	$ 58.00	$ 400.00	
	40	2.5.0.897	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	FEBRILES (SUERO)				1	$ 80.00	$ 12.80	$ 92.80	$ 80.00	

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
	41	2.5.0.906	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	GLUCOSA (SUERO O SANGRE)				16	$ 50.00	$ 8.00	$ 58.00	$ 800.00	
	42	2.5.0.930	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO				115	$ 300.00	$ 48.00	$ 348.00	$ 34,500.00	
	43	2.5.0.962	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	ACIDO URICO				2	$ 50.00	$ 8.00	$ 58.00	$ 100.00	
	44	2.5.0.965	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA (SUERO)				1	$ 200.00	$ 32.00	$ 232.00	$ 200.00	
	45	2.5.0.978	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 2 HRS.				2	$ 300.00	$ 48.00	$ 348.00	$ 600.00	
	46	2.5.0.990	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	ENZIMAS CARDIACAS(TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA), DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO,CK TOTAL, SUERO)				1	$ 300.00	$ 48.00	$ 348.00	$ 300.00	
	47	2.6.0.19	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS)				1	$ 20.00	$ 3.20	$ 23.20	$ 20.00	
	48	2.6.0.31	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	CULTIVO, NASOFARINGEO				1	$ 100.00	$ 16.00	$ 116.00	$ 100.00	
	49	2.6.0.39	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	ESPERMATOBIOSCOPIA DIRECTA				40	$ 200.00	$ 32.00	$ 232.00	$ 8,000.00	
	50	2.6.0.41	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	BACILOSCOPIA				5	$ 100.00	$ 16.00	$ 116.00	$ 500.00	
	51	2.6.0.43	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	BAAR SERIADO (3)				5	$ 100.00	$ 16.00	$ 116.00	$ 500.00	
	52	2.6.0.46	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	CULTIVO VAGINAL				80	$ 150.00	$ 24.00	$ 174.00	$ 12,000.00	
	53	2.5.0.1011	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	HELICOBACTER PYLORI, ANTIOCUERPOS IGA, IGG, IGM				2	$ 1,100.00	$ 176.00	$ 1,276.00	$ 2,200.00	
	54		PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	ANTI NUCLEARES (ELISA)				1	$ 500.00	$ 80.00	$ 580.00	$ 500.00	
	55		PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	PEPTIDO CITRULINADO CICLICO, ANTICUERPO IGG				1	$ 500.00	$ 80.00	$ 580.00	$ 500.00	
	56		PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	ALBUMINA				1	$ 30.00	$ 4.80	$ 34.80	$ 30.00	
	57		PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	ALFAFETOPROTEINA SERICA				1	$ 100.00	$ 16.00	$ 116.00	$ 100.00	
	58		PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	AMIBA EN FRESCO				1	$ 50.00	$ 8.00	$ 58.00	$ 50.00	
	59	2.5.0.50	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	AMILASA, SUERO REFERENCIA				1	$ 30.00	$ 4.80	$ 34.80	$ 30.00	
	60	2.1.0.86	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	HEPATITIS "C" ANTICUERPO				1	$ 100.00	$ 16.00	$ 116.00	$ 100.00	
	61	2.5.0.166	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	CA - 125				1	$ 100.00	$ 16.00	$ 116.00	$ 100.00	
	62	2.5.0.167	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	CA - 15 - 3				1	$ 100.00	$ 16.00	$ 116.00	$ 100.00	
	63	2.5.0.168	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	CA 19-9/				1	$ 100.00	$ 16.00	$ 116.00	$ 100.00	
	64	2.5.0.405	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	PROSTATICO LIBRE ANTIGENO (PSA LIBRE)				4	$ 150.00	$ 24.00	$ 174.00	$ 600.00	
	65	2.1.0.75	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	ANTIGENO HELICOBACTER PYLORY EN HECES				2	$ 300.00	$ 48.00	$ 348.00	$ 600.00	
	66		PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	CALCIO EN ORINA DE 24 HRS				1	$ 50.00	$ 8.00	$ 58.00	$ 50.00	
	67		PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	CARGA VIRAL DE VIH				1	$ 1,750.00	$ 280.00	$ 2,030.00	$ 1,750.00	
	68		PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	COLESTEROL				1	$ 30.00	$ 4.80	$ 34.80	$ 30.00	
	69		PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	COMPLEMENTO C3				1	$ 165.00	$ 26.40	$ 191.40	$ 165.00	
	70		PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	COMPLEMENTO C4				1	$ 165.00	$ 26.40	$ 191.40	$ 165.00	
	71		PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	CREATININA				1	$ 30.00	$ 4.80	$ 34.80	$ 30.00	

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
ANEXO 1 FALLO LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-005-2026
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOSEN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"

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
	72	2.5.0.234	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	DIMERO D				1	$ 300.00	$ 48.00	$ 348.00	$ 300.00	
	73		PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	ESTRADIOL				2	$ 50.00	$ 8.00	$ 58.00	$ 100.00	
	74	2.6.0.25	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	CULTIVO, FARINGEO				1	$ 50.00	$ 8.00	$ 58.00	$ 50.00	
	75	2.6.0.46	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	CULTIVO VAGINAL				1	$ 100.00	$ 16.00	$ 116.00	$ 100.00	
	76	2.5.0.901	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	FOSFORO (SUERO)				1	$ 30.00	$ 4.80	$ 34.80	$ 30.00	
	77		PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	GASTROMETRIA ARTERIAL				2	$ 400.00	$ 64.00	$ 464.00	$ 800.00	
	78	2.5.0.989	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	GASTROMETRIA VENOSA				2	$ 400.00	$ 64.00	$ 464.00	$ 800.00	
	79		PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	HORMONA DEL CRECIMIENTO				1	$ 215.00	$ 34.40	$ 249.40	$ 215.00	
	80		PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	INDICE HOMA (RESISTENCIA A LA INSULINA)				1	$ 180.00	$ 28.80	$ 208.80	$ 180.00	
	81	2.5.0.334	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	INMUNOGLOBULINA E, IGE EN SUERO				3	$ 140.00	$ 22.40	$ 162.40	$ 420.00	
	82	2.5.0.339	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	INSULINA SERICA				6	$ 100.00	$ 16.00	$ 116.00	$ 600.00	
	83		PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	PERFIL VIRAL DE HEPATITIS ABC				1	$ 250.00	$ 40.00	$ 290.00	$ 250.00	
	84		PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	PROGESTERONA				1	$ 100.00	$ 16.00	$ 116.00	$ 100.00	
	85	2.5.0.401	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	PROLACTINA				1	$ 50.00	$ 8.00	$ 58.00	$ 50.00	
	86		PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA				4	$ 200.00	$ 32.00	$ 232.00	$ 800.00	
	87		PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	PROTEINA EN ORINA DE 24 HRS				1	$ 200.00	$ 32.00	$ 232.00	$ 200.00	
	88	2.5.0.428	PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	TESTOSTERONA LIBRE				1	$ 250.00	$ 40.00	$ 290.00	$ 250.00	
	89		PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	TETOSTERONA TOTAL				1	$ 250.00	$ 40.00	$ 290.00	$ 250.00	
	90		PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	TIEMPO DE SANGRADO				4	$ 20.00	$ 3.20	$ 23.20	$ 80.00	
	91		PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	TIEMPO DE TROMBINA				4	$ 30.00	$ 4.80	$ 34.80	$ 120.00	
	92		PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	TIEMPOS DE COAGULACION				2	$ 20.00	$ 3.20	$ 23.20	$ 40.00	
	93		PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	TRIGLICERIDOS				1	$ 30.00	$ 4.80	$ 34.80	$ 30.00	
	94		PEDRO BOLIVAR BOLIVAR	VITAMINA D, 25 HIDROXI				1	$ 500.00	$ 80.00	$ 580.00	$ 500.00	
14I			**SOLICITADO POR PCE**	**AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR**	**$ 67,074.40**	**$ 167,686.00**							**NO SE ADJUDICA**
	1	**2.1.0.83**	**SOLICITADO POR PCE**	**FACTOR REUMATOIDE**				**1**					
	2	**2.1.0.87**	**SOLICITADO POR PCE**	**PERFIL DE LÍPIDOS BASICO (TRIGLICÉRIDOS Y COLESTEROL TOTAL)**				**14**					
	3	**2.1.0.88**	**SOLICITADO POR PCE**	**QUÍMICA SANGUINEA DE 5 ELEMENTOS (GLUCOSA, UREA, CREATININA, BUN Y ACIDO URICO)**				**80**					
	4	**2.1.0.89**	**SOLICITADO POR PCE**	**TRANSAMINASAS (TGO Y TGP)**				**1**					
	5	**2.2.0.12**	**SOLICITADO POR PCE**	**COPROLÓGICO**				**1**					
	6	**2.2.0.14**	**SOLICITADO POR PCE**	**COPROPARASITOSCÓPICO 3 MUESTRAS**				**1**					
	7	**2.2.0.16**	**SOLICITADO POR PCE**	**CULTIVO, HECES**				**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
	8	2.2.0.25	SOLICITADO POR PCE	SANGRE OCULTA EN HECES				1					
	9	2.3.0.61	SOLICITADO POR PCE	CULTIVO, ORINA				2					
	10	2.3.0.82	SOLICITADO POR PCE	EXAMEN GENRAL DE ORINA				27					
	11	2.5.0.220	SOLICITADO POR PCE	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO				1					
	12	2.5.0.293	SOLICITADO POR PCE	GONADOTROPINA CORIONICA FRACCION B				1					
	13	2.5.0.295	SOLICITADO POR PCE	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA				37					
	14	2.5.0.349	SOLICITADO POR PCE	PERFIL DE LÍPIDOS COMPLETO (LDL, HDL, VLDL, TRIGLICÉRIDOS Y COLESTEROL)				45					
	15	2.5.0.403	SOLICITADO POR PCE	PROSTÁTICO ESPECÍFICO ANTÍGENO, PSA				12					
	16	2.5.0.433	SOLICITADO POR PCE	TIROIDEO CON TSH, PERFIL				1					
	17	2.5.0.608	SOLICITADO POR PCE	ANTIESTREPTOLISINA O - ASTO -				1					
	18	2.5.0.620	SOLICITADO POR PCE	BILIRRUBINAS EN SUERO				1					
	19	2.5.0.622	SOLICITADO POR PCE	BIOMETRIA HEMATICA				91					
	20	2.5.0.672	SOLICITADO POR PCE	COOMBS DIRECTO				1					
	21	2.5.0.673	SOLICITADO POR PCE	COOMBS INDIRECTO				1					
	22	2.5.0.695	SOLICITADO POR PCE	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.				4					
	23	2.5.0.696	SOLICITADO POR PCE	DETEC. DE ANTICUERPO VIH 172 ELISA				1					
	24	2.5.0.709	SOLICITADO POR PCE	ELECTROLITOS BÁSICO, PERFIL				4					
	25	2.5.0.710	SOLICITADO POR PCE	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO				2					
	26	2.5.0.829	SOLICITADO POR PCE	PROTEINA C REACTIVA CARDIACA -CARDIO PCR-				4					
	27	2.5.0.830	SOLICITADO POR PCE	PROTEINAS TOTALES EN SUERO				1					
	28	2.5.0.837	SOLICITADO POR PCE	RECUENTO DE RETICULOCITOS				1					
	29	2.5.0.864	SOLICITADO POR PCE	TIEMPO DE PROTROMBINA/				12					
	30	2.5.0.867	SOLICITADO POR PCE	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)				16					
	31	2.5.0.883	SOLICITADO POR PCE	VDRL CUANTITATIVO				1					
	32	2.5.0.884	SOLICITADO POR PCE	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR, WESTERGREEN.				1					
	33	2.5.0.897	SOLICITADO POR PCE	FEBRILES (SUERO)				2					
	34	2.5.0.906	SOLICITADO POR PCE	GLUCOSA (SUERO O SANGRE)				1					
	35	2.5.0.930	SOLICITADO POR PCE	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO				21					
	36	2.5.0.962	SOLICITADO POR PCE	ACIDO URICO				2					
	37	2.5.0.990	SOLICITADO POR PCE	ENZIMAS CARDIACAS(TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA), DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO,CK TOTAL, SUERO)				4					
	38	2.6.0.19	SOLICITADO POR PCE	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS)				2					

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
	39	2.6.0.31	SOLICITADO POR PCE	CULTIVO, NASOFARINGEO				1					
	40	2.6.0.43	SOLICITADO POR PCE	BAAR SERIADO (3)				1					
	41	2.6.0.46	SOLICITADO POR PCE	CULTIVO VAGINAL.				1					
14I			LETICIA RUBIO ARANDA	AUXILIARES DE DIAGNOSTICO POR LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR			NO					$ 128,780.00	NO SE ADJUDICA, 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. ADEMÁS PRESENTA ESTADO DE SITUACIÓN FINANCIERA Y ESTADO DE RESULTADOS DEL 01 DE ENERO DE 2025 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025 Y DECLARACIÓN MENSUAL DE NOVIEMBRE DE 2025.
	1	2.1.0.83	LETICIA RUBIO ARANDA	FACTOR REUMATOIDE				1	$ 145.00	$ 23.20	$ 168.20	$ 145.00	
	2	2.1.0.87	LETICIA RUBIO ARANDA	PERFIL DE LÍPIDOS BASICO (TRIGLICÉRIDOS Y COLESTEROL TOTAL)				14	$ 265.00	$ 42.40	$ 307.40	$ 3,710.00	
	3	2.1.0.88	LETICIA RUBIO ARANDA	QUÍMICA SANGUINEA DE 5 ELEMENTOS (GLUCOSA, UREA, CREATININA, BUN Y ACIDO URICO)				80	$ 418.00	$ 66.88	$ 484.88	$ 33,440.00	
	4	2.1.0.89	LETICIA RUBIO ARANDA	TRANSAMINASAS (TGO Y TGP)				1	$ 255.00	$ 40.80	$ 295.80	$ 255.00	
	5	2.2.0.12	LETICIA RUBIO ARANDA	COPROLÓGICO				1	$ 142.00	$ 22.72	$ 164.72	$ 142.00	
	6	2.2.0.14	LETICIA RUBIO ARANDA	COPROPARASITOSCÓPICO 3 MUESTRAS				1	$ 190.00	$ 30.40	$ 220.40	$ 190.00	
	7	2.2.0.16	LETICIA RUBIO ARANDA	CULTIVO, HECES				1	$ 605.00	$ 96.80	$ 701.80	$ 605.00	
	8	2.2.0.25	LETICIA RUBIO ARANDA	SANGRE OCULTA EN HECES				1	$ 117.00	$ 18.72	$ 135.72	$ 117.00	
	9	2.3.0.61	LETICIA RUBIO ARANDA	CULTIVO, ORINA				2	$ 605.00	$ 96.80	$ 701.80	$ 1,210.00	
	10	2.3.0.82	LETICIA RUBIO ARANDA	EXAMEN GENRAL DE ORINA				27	$ 135.00	$ 21.60	$ 156.60	$ 3,645.00	
	11	2.5.0.220	LETICIA RUBIO ARANDA	DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO				1	$ 145.00	$ 23.20	$ 168.20	$ 145.00	
	12	2.5.0.293	LETICIA RUBIO ARANDA	GONADOTROPINA CORIONICA FRACCION B				1	$ 490.00	$ 78.40	$ 568.40	$ 490.00	
	13	2.5.0.295	LETICIA RUBIO ARANDA	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA				37	$ 312.00	$ 49.92	$ 361.92	$ 11,544.00	
	14	2.5.0.349	LETICIA RUBIO ARANDA	PERFIL DE LÍPIDOS COMPLETO (LDL, HDL, VLDL, TRIGLICÉRIDOS Y COLESTEROL)				45	$ 425.00	$ 68.00	$ 425.00	$ 19,125.00	
	15	2.5.0.403	LETICIA RUBIO ARANDA	PROSTÁTICO ESPECÍFICO ANTÍGENO, PSA				12	$ 445.00	$ 71.20	$ 516.20	$ 5,340.00	
	16	2.5.0.433	LETICIA RUBIO ARANDA	TIROIDEO CON TSH, PERFIL				1	$ 635.00	$ 101.60	$ 736.60	$ 635.00	
	17	2.5.0.608	LETICIA RUBIO ARANDA	ANTIESTREPTOLISINA O - ASTO -				1	$ 146.00	$ 23.36	$ 169.36	$ 146.00	
	18	2.5.0.620	LETICIA RUBIO ARANDA	BILIRRUBINAS EN SUERO				1	$ 290.00	$ 46.40	$ 336.40	$ 290.00	
	19	2.5.0.622	LETICIA RUBIO ARANDA	BIOMETRIA HEMATICA				91	$ 168.00	$ 26.88	$ 194.88	$ 15,288.00	
	20	2.5.0.672	LETICIA RUBIO ARANDA	COOMBS DIRECTO				1	$ 145.00	$ 23.20	$ 168.20	$ 145.00	
	21	2.5.0.673	LETICIA RUBIO ARANDA	COOMBS INDIRECTO				1	$ 145.00	$ 23.20	$ 168.20	$ 145.00	
	22	2.5.0.695	LETICIA RUBIO ARANDA	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR R.H.				4	$ 115.00	$ 18.40	$ 133.40	$ 460.00	

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
	23	2.5.0.696	LETICIA RUBIO ARANDA	DETEC. DE ANTICUERPO VIH 172 ELISA				1	$ 201.00	$ 32.16	$ 233.16	$ 201.00	
	24	2.5.0.709	LETICIA RUBIO ARANDA	ELECTROLITOS BÁSICO, PERFIL				4	$ 335.00	$ 53.60	$ 388.60	$ 1,340.00	
	25	2.5.0.710	LETICIA RUBIO ARANDA	EMBARAZO, PRUEBA EN SUERO				2	$ 168.00	$ 26.88	$ 194.88	$ 336.00	
	26	2.5.0.829	LETICIA RUBIO ARANDA	PROTEINA C REACTIVA CARDIACA -CARDIO PCR-				4	$ 150.00	$ 24.00	$ 174.00	$ 600.00	
	27	2.5.0.830	LETICIA RUBIO ARANDA	PROTEINAS TOTALES EN SUERO				1	$ 129.00	$ 20.64	$ 149.64	$ 129.00	
	28	2.5.0.837	LETICIA RUBIO ARANDA	RECUENTO DE RETICULOCITOS				1	$ 135.00	$ 21.60	$ 156.60	$ 135.00	
	29	2.5.0.864	LETICIA RUBIO ARANDA	TIEMPO DE PROTROMBINA/				12	$ 134.00	$ 21.44	$ 155.44	$ 1,608.00	
	30	2.5.0.867	LETICIA RUBIO ARANDA	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)				16	$ 134.00	$ 21.44	$ 155.44	$ 2,144.00	
	31	2.5.0.883	LETICIA RUBIO ARANDA	VDRL CUANTITATIVO				1	$ 115.00	$ 18.40	$ 133.40	$ 115.00	
	32	2.5.0.884	LETICIA RUBIO ARANDA	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR, WESTERGREEN				1	$ 115.00	$ 18.40	$ 133.40	$ 115.00	
	33	2.5.0.897	LETICIA RUBIO ARANDA	FEBRILES (SUERO)				2	$ 178.00	$ 28.48	$ 206.48	$ 356.00	
	34	2.5.0.906	LETICIA RUBIO ARANDA	GLUCOSA (SUERO O SANGRE)				1	$ 130.00	$ 20.80	$ 150.80	$ 130.00	
	35	2.5.0.930	LETICIA RUBIO ARANDA	PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO HEPATICO				21	$ 980.00	$ 156.80	$ 1,136.80	$ 20,580.00	
	36	2.5.0.962	LETICIA RUBIO ARANDA	ACIDO URICO				2	$ 130.00	$ 20.80	$ 150.80	$ 260.00	
	37	2.5.0.990	LETICIA RUBIO ARANDA	ENZIMAS CARDIACAS(TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA), DESHIDROGENASA LACTICA (DHL) EN SUERO,CK TOTAL, SUERO)				4	$ 445.00	$ 71.20	$ 516.20	$ 1,780.00	
	38	2.6.0.19	LETICIA RUBIO ARANDA	CITOLOGIA, MOCO NASAL (EOSINOFILOS)				2	$ 125.00	$ 20.00	$ 145.00	$ 250.00	
	39	2.6.0.31	LETICIA RUBIO ARANDA	CULTIVO, NASOFARINGEO				1	$ 605.00	$ 96.80	$ 701.80	$ 605.00	
	40	2.6.0.43	LETICIA RUBIO ARANDA	BAAR SERIADO (3)				1	$ 279.00	$ 44.64	$ 323.64	$ 279.00	
	41	2.6.0.46	LETICIA RUBIO ARANDA	CULTIVO VAGINAL				1	$ 605.00	$ 96.80	$ 701.80	$ 605.00	

PARTIDA POR RENGLÓN

15J MEDICINA NUCLEAR EN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR

1	**3.0.0.4**	**SOLICITADO POR PCE**	**GAMAGRAMA CON ERITROCITOS MARCADOS**	**$ 5,630.36**	**$ 14,075.90**		**$ 3,677.09**			**NO SE ADJUDICA**
1	3.0.0.4	CHRISTUS MUGUERZA DEL PARQUE, S.A. DE C.V.	GAMAGRAMA CON ERITROCITOS MARCA	$ 5,630.36	$ 14,075.90	NO		$ 588.33	$ 4,265.42	**NO SE ADJUDICA, 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.**
2	**3.0.0.6**	**SOLICITADO POR PCE**	**GAMAGRAMA DE SISTEMA LINFATICO**	**$ 1,876.39**	**$ 4,690.98**		**$ 1,638.16**			**NO SE ADJUDICA**

PENSIONES CIVILES DEL ESTADO DE CHIHUAHUA
ANEXO 1 FALLO LICITACIÓN PÚBLICA PRESENCIAL PCE-LPP-005-2026
"PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBROGADOSEN LAS INSTALACIONES DEL PROVEEDOR"

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
2	3.0.0.6	CHRISTUS MUGUERZA DEL PARQUE, S.A. DE C.V.	GAMAGRAMA DE SISTEMA LINFATICO	$ 1,876.39	$ 4,690.98	NO		$ 294.11	$ 2,132.27	NO SE ADJUDICA, 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.			
3	**3.0.0.7**	**SOLICITADO POR PCE**	**GAMAGRAMA DE SISTEMA VENOSO**	**$ 375.14**	**$ 937.86**		**$ 367.50**			**NO SE ADJUDICA**			
3	3.0.0.7	CHRISTUS MUGUERZA DEL PARQUE, S.A. DE C.V.	GAMAGRAMA DE SISTEMA VENOSO	$ 375.14	$ 937.86	NO		$ 58.80	$ 426.30	NO SE ADJUDICA, 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.			
4	**3.0.0.8**	**SOLICITADO POR PCE**	**GAMAGRAMA DE VIAS URINARIAS (CISTOGAMAGRAMA)**	**$ 2,716.22**	**$ 6,790.56**		**$ 2,660.88**			**NO SE ADJUDICA**			
4	3.0.0.8	CHRISTUS MUGUERZA DEL PARQUE, S.A. DE C.V.	GAMAGRAMA DE VIAS URINARIAS (CISTO	$ 2,716.22	$ 6,790.56	NO		$ 425.74	$ 3,086.62	NO SE ADJUDICA, 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.			
5	**3.0.0.12**	**SOLICITADO POR PCE**	**GAMAGRAMA PARATIROIDES**	**$ 31,396.51**	**$ 78,491.28**		**$ 5,592.14**			**NO SE ADJUDICA**			
5	3.0.0.12	CHRISTUS MUGUERZA DEL PARQUE, S.A. DE C.V.	GAMAGRAMA PARATIROIDES	$ 31,396.51	$ 78,491.28	NO		$ 696.43	$ 5,049.09	NO SE ADJUDICA, 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.			
5	3.0.0.12	MEDICINA NUCLEAR DEL NORTE, S.A. DE C.V.	GAMAGRAMA PARATIROIDES	$ 31,396.51	$ 78,491.28	NO		$ 689.00	$ 4,995.25	NO SE ADJUDICA, 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.			

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
6	3.0.0.14	SOLICITADO POR PCE	GAMAGRAMA PULMONAR VENTILACION/PERFUSION	$ 8,209.86	$ 20,524.65		$ 3,217.03			NO SE ADJUDICA			
6	3.0.0.14	CHRISTUS MUGUERZA DEL PARQUE, S.A. DE C.V.	GAMAGRAMA PULMONAR VENTILACION/	$ 8,209.86	$ 20,524.65	NO		$ 514.73	$ 3,731.76	NO SE ADJUDICA, 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.			
7	3.0.0.16	SOLICITADO POR PCE	GAMAGRAMA RENAL PARA RIÑON TRASPLANTADO	$ 3,283.94	$ 8,209.86		$ 3,217.03			NO SE ADJUDICA			
7	3.0.0.16	CHRISTUS MUGUERZA DEL PARQUE, S.A. DE C.V.	GAMAGRAMA RENAL PARA RIÑON TRAS	$ 3,283.94	$ 8,209.86	NO		$ 514.73	$ 3,731.76	NO SE ADJUDICA, 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.			
8	3.0.0.19	SOLICITADO POR PCE	BUSQUEDA DE BAZO ACCESORIO	$ 2,175.66	$ 5,439.16		$ 2,131.33			NO SE ADJUDICA			
8	3.0.0.19	CHRISTUS MUGUERZA DEL PARQUE, S.A. DE C.V.	BUSQUEDA DE BAZO ACCESORIO	$ 2,175.66	$ 5,439.16	NO		$ 341.01	$ 2,472.35	NO SE ADJUDICA, 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.			
9	3.0.0.20	SOLICITADO POR PCE	BUSQUEDA DE ESOFAGO DE BARRET	$ 375.14	$ 937.86		$ 367.50			NO SE ADJUDICA			
9	3.0.0.20	CHRISTUS MUGUERZA DEL PARQUE, S.A. DE C.V.	BUSQUEDA DE ESOFAGO DE BARRET	$ 375.14	$ 937.86	NO		$ 58.80	$ 426.30	NO SE ADJUDICA, 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.			
10	3.0.0.21	SOLICITADO POR PCE	BUSQUEDA DE FISTULAS TRAQUEO-ESOFAGICAS	$ 2,175.66	$ 5,439.16		$ 2,131.33			NO SE ADJUDICA			

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
10	3.0.0.21	CHRISTUS MUGUERZA DEL PARQUE, S.A. DE C.V.	BUSQUEDA DE FISTULAS TRAQUEO-ESC	$ 2,175.66	$ 5,439.16	NO		$ 341.01	$ 2,472.35	NO SE ADJUDICA, 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.			
11	**3.0.0.24**	**SOLICITADO POR PCE**	**BUSQUEDA DE SANGRADO ABDOMINAL CON COLOIDE DE TC.**	**$ 3,705.31**	**$ 9,263.28**		**$ 3,629.81**			**NO SE ADJUDICA**			
11	3.0.0.24	CHRISTUS MUGUERZA DEL PARQUE, S.A. DE C.V.	BUSQUEDA DE SANGRADO ABDOMINAL (	$ 3,705.31	$ 9,263.28	NO		$ 580.77	$ 4,210.58	NO SE ADJUDICA, 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.			
12	**3.0.0.25**	**SOLICITADO POR PCE**	**GAMMAGRAMA DE GLANDULAS PARATIROIDES TECNECIO 99MM**	**$ 20,448.82**	**$ 51,122.04**		**$ 5,723.47**			**NO SE ADJUDICA**			
12	3.0.0.25	CHRISTUS MUGUERZA DEL PARQUE, S.A. DE C.V.	GAMMAGRAMA DE GLANDULAS PARATIR	$ 20,448.82	$ 51,122.04	NO		$ 738.45	$ 5,353.78	NO SE ADJUDICA, 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.			
12	3.0.0.25	MEDICINA NUCLEAR DEL NORTE, S.A. DE C.V.	GAMMAGRAMA DE GLANDULAS PARATIR	$ 20,448.82	$ 51,122.04	NO		$ 689.00	$ 4,995.25	NO SE ADJUDICA, 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.			
13	**3.0.0.26**	**SOLICITADO POR PCE**	**CISTERNOGAMAGRAFIA**	**$ 3,910.57**	**$ 9,776.43**		**$ 3,830.89**			**NO SE ADJUDICA**			
13	3.0.0.26	CHRISTUS MUGUERZA DEL PARQUE, S.A. DE C.V.	CISTERNOGAMAGRAFIA	$ 3,910.57	$ 9,776.43	NO		$ 612.94	$ 4,443.84	NO SE ADJUDICA, 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.			