SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: RFC, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 115 PARRAFO I Y 120 DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 20-marzo-2025

CONTRATO **ABIERTO** PARA LA PRESTACIÓN DEL: **"S.M.I. DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO"** PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL MICHOACÁN SERVICIOS A PRESTAR DENTRO DEL **EJERCICIO FISCAL 2026,** EVENTO DE CARÁCTER **INTERNACIONAL,** QUE CELEBRAN, POR UNA PARTE, EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, REPRESENTADO POR EL **DR. JOSÉ MIGUEL ÁNGEL VAN-DICK PUGA,** EN SU CARÁCTER DE TITULAR DEL **ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL MICHOACÁN** Y APODERADO LEGAL, EN ADELANTE **"EL INSTITUTO"** Y, POR LA OTRA LA EMPRESA DENOMINADA "**INTERMET, S.A. DE C.V.",** REPRESENTADA POR LA **C. SANDRA MEJIA VILCHIS,** EN SU CARÁCTER DE **REPRESENTANTE LEGAL**, A QUIEN EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ **"EL PROVEEDOR"** AL TENOR DE LAS SIGUIENTES DECLARACIONES Y CLÁUSULAS:

**D E C L A R A C I O N E S**

**I.** **"EL INSTITUTO"** declara que:

**I.1.** ES UN ORGANISMO DESCENTRALIZADO DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL CON PERSONALIDAD JURÍDICA Y PATRIMONIO PROPIO, QUE TIENE A SU CARGO LA ORGANIZACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DEL SEGURO SOCIAL, COMO UN SERVICIO PÚBLICO DE CARÁCTER NACIONAL, EN TÉRMINOS DE LOS ARTÍCULOS 4 Y 5 DE LA LEY DEL SEGURO SOCIAL.

**I.2.** ESTÁ FACULTADO PARA CONTRATAR LOS SERVICIOS NECESARIOS, EN TÉRMINOS DE LA LEGISLACIÓN VIGENTE, PARA LA CONSECUCIÓN DE LOS FINES PARA LOS QUE FUE CREADO, DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 251, FRACCIÓN IV, DE LA LEY DEL SEGURO SOCIAL

**I.3.** CONFORME A LO DISPUESTO SU REPRESENTANTE, EL **DR. JOSÉ MIGUEL ÁNGEL VAN-DICK PUGA**, EN SU CARÁCTER DE **TITULAR DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL MICHOACÁN**, CUENTA CON LAS FACULTADES SUFICIENTES PARA SUSCRIBIR EL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 263, 264 FRACCIONES IX Y XVII Y 286 H, DE LA LEY DEL SEGURO SOCIAL; 5, 57 Y 58 FRACCIÓN XI DE LA LEY FEDERAL DE LAS ENTIDADES PARAESTATALES, ASÍ COMO ARTÍCULOS 31 FRACCIÓN III, 144 FRACCIONES I Y XXIII, 155 FRACCIÓN XVI, EN RELACIÓN CON EL ARTÍCULO 2, FRACCIÓN IV, INCISO A), DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ACREDITANDO SU PERSONALIDAD MEDIANTE EL TESTIMONIO DE LA ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO 82,337 LIBRO 1,736 DE FECHA 28 DE JUNIO DEL 2023, OTORGADA ANTE LA FE DEL LICENCIADO IGNACIO SOTO SOBREYRA Y SILVA, TITULAR DE LA NOTARÍA PÚBLICA NÚMERO 13, DE LA CIUDAD DE MÉXICO, INSCRITO EN EL REGISTRO PÚBLICO DE ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS BAJO EL FOLIO NÚMERO 97-7-10072023-181256, DE FECHA 20 DE JULIO DEL 2023, EN CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 25, FRACCIÓN IV, DE LA LEY FEDERAL DE LAS ENTIDADES PARAESTATALES Y MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LAS FACULTADES QUE LE FUERON CONFERIDAS NO LE HAN SIDO REVOCADAS, MODIFICADAS, NI RESTRINGIDAS EN FORMA ALGUNA, ES EL SERVIDOR PÚBLICO QUE CUENTA CON FACULTADES LEGALES PARA CELEBRAR EL PRESENTE CONTRATO, QUIEN PODRÁ SER SUSTITUIDO EN CUALQUIER MOMENTO EN SU CARGO O FUNCIONES, SIN QUE POR ELLO, SEA NECESARIO CELEBRAR UN CONVENIO MODIFICATORIO.

**I.4.** DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 2 FRACCIÓN IV Y 129 PENÚLTIMO PÁRRAFO DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, SUSCRIBE EL PRESENTE INSTRUMENTO EL **DR. ENRIQUE GUTIÉRREZ GONZÁLEZ**, COORDINADOR DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN A LA SALUD CON R.F.C. [redacted], EN SU CALIDAD DE **ADMINISTRADOR DE CONTRATO**, DE CONFORMIDAD CON EL DOCUMENTO DE ADMINISTRADOR DE CONTRATO QUE SE INTEGRA EN EL **Anexo Cuatro (4)** DEL PRESENTE INSTRUMENTO JURÍDICO, QUIEN PODRÁ SER SUSTITUIDO EN CUALQUIER MOMENTO, BASTANDO PARA TALES EFECTOS UN COMUNICADO POR ESCRITO Y FIRMADO POR EL SERVIDOR PÚBLICO FACULTADO PARA ELLO, INFORMANDO A **"EL PROVEEDOR"** PARA LOS EFECTOS DEL PRESENTE CONTRATO.

**I.5.** LA ADJUDICACIÓN DEL PRESENTE CONTRATO SE REALIZÓ MEDIANTE EL PROCEDIMIENTO DE LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS NÚMERO **LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**, REALIZADA AL AMPARO DE LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 1°, 4° Y 134, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, ARTÍCULO 1° DE LA LEY

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO:
CORREO ELECTRONICO Y TELEFONO QUE NO ES DEL REPRESENTANTE LEGAL POR CONSIDERARSE
INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA,
DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 115 Y 120 DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y
ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 20-marzo-2025

FEDERAL DE AUSTERIDAD REPUBLICANA Y DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 35 FRACCIÓN I, 36 PRIMER PÁRRAFO, 37, 39 FRACCIÓN II, 40 FRACCIÓN VII, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48 FRACCIÓN II, 49, 50, 51, 67, 68 Y DEMÁS CORRELACIONADOS CON LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO (**LAASSP**), ASI COMO LOS APLICABLES DE SU REGLAMENTO EN Y EN TÉRMINOS DEL **ACTA DE FALLO**, DEL **18 DE JUNIO DEL 2026**, SUSCRITA POR LA ENCARGADA DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO, DEPENDIENTE DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL MICHOACÁN DE "**EL INSTITUTO**", DOCUMENTO QUE SE AGREGA EN EL **Anexo Tres (3)** DEL PRESENTE CONTRATO.

**I.6.** **"EL INSTITUTO"** CUENTA CON SUFICIENCIA PRESUPUESTARIA OTORGADA MEDIANTE **CERTIFICADO** DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO CON CUENTA NÚMERO **51331013**, CON NUMERO DE **SOLICITUD 0000033342-2026**, DE FECHA 24 DE ABRIL DEL 2026, CON VALIDACIÓN PRESUPUESTAL EN EL MÓDULO DE CONTROL DE COMPROMISOS DEL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL MICHOACÁN. **Anexo Uno (1)**.

**I.7.** CUENTA CON EL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES **N° IMS421231I45**.

**I.8.** TIENE ESTABLECIDO SU DOMICILIO EN AVENIDA FRANCISCO I. MADERO PONIENTE N° 1200, COLONIA CENTRO, C.P. 58000 EN MORELIA, MICHOACÁN MISMO QUE SEÑALA PARA LOS FINES Y EFECTOS LEGALES DEL PRESENTE CONTRATO.

**II.** **"EL PROVEEDOR** por conducto de su representante declara que:

**II.1.** Es una persona **moral** legalmente constituida de conformidad con las leyes de los Estados Unidos Mexicanos, según consta en la escritura pública número **30,397**, del 27 de abril del año 1988, otorgada ante la fe del Licenciado Fernando Velasco Turati, notario público número 2 de la ciudad de Tlalnepantla, Estado de México. denominada **"INTERMET, S.A. DE C.V."**, cuyo objeto social es a). - compraventa, instalación y acondicionamiento, así como la importación y exportación de todo tipo de instrumental, productos químicos aparatos y equipo médico y quirúrgico, para uso o venta en clínicas, hospitales, consultorios, laboratorios, farmacias, almacenes, centros de investigación y experimentación tanto privados como públicas, entre otros, inscrita en el Registro Público de Comercio de México, D.F., ahora ciudad de México, bajo el folio mercantil número 112220.

**II.2.** La **C. SANDRA MEJIA VILCHIS**, en su carácter de **representante legal**, cuenta con facultades suficientes para suscribir el presente contrato y obligar a su representado, como lo acredita con escritura pública numero **116,765**, del 13 de octubre del 2022**,** otorgada ante la fe del Licenciado José Luis Quevedo Salceda, notario público número 99, de la ciudad de México, instrumento que bajo protesta de decir verdad manifiesta no le ha sido limitado ni revocado en forma alguna.

**II.3.** Reúne las condiciones técnicas, jurídicas y económicas, y cuenta con la organización y elementos necesarios para su cumplimiento.

**II.4.** Cuenta con su Registro Federal de Contribuyentes **INT880518EF4.**

**II.5.** Acredita el cumplimiento de sus obligaciones fiscales en términos de lo dispuesto en el artículo 32-D del Código Fiscal de la Federación vigente, incluyendo las de Aportaciones Patronales y Entero de Descuentos, ante el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores y las de Seguridad Social ante el Instituto Mexicano del Seguro Social, conforme a las Opiniones de Cumplimiento de Obligaciones Fiscales emitidas por el SAT, INFONAVIT e IMSS, respectivamente.

**II.6.** Para efectos legales y de notificación relacionados con el presente contrato en términos de lo establecido en el artículo 94 del Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, señala como domicilio el ubicado en Blvd. Adolfo López Mateos No. 1502, Colonia Mixcoac, C.P. 03910, Demarcación Territorial Benito Juárez, Ciudad De México, Teléfonos [redacted] correos electrónicos: [redacted] Obligándose a recibir toda clase de documentos y/o notificaciones, incluso las de carácter personal mediante el correo manifestado, de

conformidad con el artículo 35 Fracción II de la Ley Federal del Procedimiento Administrativo; debiendo manifestar por escrito a **"EL INSTITUTO"** cualquier cambio de domicilio.

**III. De "LAS PARTES":**

**III.1.** Que es su voluntad celebrar el presente contrato y sujetarse a sus términos y condiciones, por lo que de común acuerdo se obligan de conformidad con las siguientes.

## C L Á U S U L A S

**PRIMERA. OBJETO DEL CONTRATO.**

**"EL PROVEEDOR"** acepta y se obliga a proporcionar a **"EL INSTITUTO"** la prestación del: **"S.M.I. DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO"** PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL MICHOACÁN SERVICIOS A PRESTAR DENTRO DEL **EJERCICIO FISCAL 2026**, en los términos y condiciones establecidos en la convocatoria, este contrato y sus anexos que forman parte integrante del mismo.

| | |
|---|---|
| **Anexo Uno (1)** | "Certificado de Disponibilidad Presupuestal Previo" |
| **Anexo Dos (2)** | "Anexo Técnico, Términos y Condiciones" |
| **Anexo Tres (3)** | "Propuesta Económica de **"EL PROVEEDOR",** y Acta de Fallo" |
| **Anexo Cuatro (4)** | "Documento de designación del Administrador del Contrato" |
| **Anexo Cinco (5)** | "Formato para Póliza de Fianza de Cumplimiento de Contrato" |

**SEGUNDA. MONTO DEL CONTRATO**

**"EL INSTITUTO"** pagará a **"EL PROVEEDOR"** como contraprestación por los servicios objeto de este contrato, la cantidad **mínima** de **$41´013,371.00 (CUARENTA Y UN MILLONES TRECE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y UN PESOS 00/100 M.N.),** más impuestos por **$6´562,139.36 (SEIS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y DOS MIL CIENTO TREINTA Y NUEVE PESOS 36/100 M.N.),** que hacen un total de **$47´575,510.36 (CUARENTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS DIEZ PESOS 36/100 M.N.).**

Y un monto **máximo** de **$102´533,427.49 (CIENTO DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS VEINTISIETE PESOS 49/100 M.N.),** más impuestos por **$16´405,348.40 (DIECISEIS MILLONES CUATROCIENTOS CINCO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 40/100 M.N.),** que hacen un total de **$118´938,775.89 (CIENTO DIECIOCHO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 89/100 M.N.).**

El precio unitario es considerado fijo y en moneda nacional **PESO MEXICANO** hasta que concluya la relación contractual que se formaliza, incluyendo todos los conceptos y costos involucrados en la prestación del servicio del: : **"S.M.I. DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO"** PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL MICHOACÁN SERVICIOS A PRESTAR DENTRO DEL **EJERCICIO FISCAL 2026** por lo que **"EL PROVEEDOR"** no podrá agregar ningún costo extra y los precios serán inalterables durante la vigencia del presente contrato

**TERCERA. ANTICIPO.**

Para el presente contrato **"EL INSTITUTO"** no otorgará anticipo a **"EL PROVEEDOR"**

**CUARTA. FORMA Y LUGAR DE PAGO.**

**"EL INSTITUTO"** se obliga a pagar a **"EL PROVEEDOR",** conforme al contrato respectivo, en moneda nacional, sin que estos rebasen los **17 (diecisiete)** días hábiles posteriores a la entrega de la documentación susceptible de pago, de conformidad al "*procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos presentados para trámite de pago y la constitución, modificación, cancelación, operación y control de fondos fijos*", en el Departamento

de Presupuesto, Contabilidad y Erogaciones, sita en Av. Francisco I. Madero Poniente, N° 1200, Col. Centro, C.P. 58000 Morelia, Michoacán, en horario de 08:00 a 13:00 horas de lunes a viernes.

**a)** Presentación impresa del comprobante fiscal digital (CFDI), que reúna los requisitos fiscales respectivos, con las especificaciones normadas por el Servicio de Administración Tributaria (SAT), a nombre del **"**Instituto Mexicano del Seguro Social", con Registro Federal de Contribuyentes IMS421231I45, domicilio en Avenida Paseo de la Reforma número 476, Colonia Juárez, Código Postal 06600, Alcaldía Cuauhtémoc, Ciudad de México, en la que se indique: número de proveedor, número de contrato; número de ID de pedido-recepción, firmadas de conformidad al anexo 2 "cuentas contables" del *procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos presentado para trámite de pago y la constitución, modificación, cancelación, operación y control de fondos fijos*, (http://172.24.81.105/Anexo2/consulta_de_anexo_3list.php?cmd=search&t=consulta_de_anexo_3&psearch=&psearchtype=); así como la opinion de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social (IMSS), positiva y vigente, mismos que deberán ser entregados en el Departamento de Trámite y Erogaciones ubicado en Av. Francisco I. Madero Poniente, N°1200, Colonia Centro, C.P. 58000 Morelia, Michoacán, en horario de 08:00 a 13:00 horas (de lunes a viernes en días hábiles).

**b)** Durante la vigencia del contrato, **"EL PROVEEDOR"** o contratista queda obligado a entregar a **"EL INSTITUTO"**, junto con el CFDI de cobro respectiva la opinion de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social (IMSS), positiva y vigente misma que deberá ser vigente y positiva.

Para la validación de dichos comprobantes el proveedor deberá cargar en internet, a través del portal de servicios a proveedores de la página del IMSS el archivo en formato XML. La validez de los mismos, será determinada durante la carga y únicamente los comprobantes validos serán procedentes para pago.

En caso de que el **"EL PROVEEDOR"** presente su CFDI con errores o deficiencias, conforme a lo previsto en el artículo 135 del reglamento de la LAASSP, el instituto dentro de los 3 días hábiles siguientes a la recepción, indicará por escrito al proveedor las deficiencias que se deberán corregir.

Cuando **"EL PROVEEDOR"** opte por pago en parcialidades o diferido para cada uno de los pagos que efectivamente reciba, de acuerdo con esta cláusula, deberá de expedir a nombre de **"EL INSTITUTO"** el "CFDI con complemento para la recepción de pagos", también denominado "recibo electrónico de pago", el cual elaborará dentro de los plazos establecidos por las disposiciones fiscales vigentes y lo cargará en el portal de servicios a proveedores de la página de **"EL INSTITUTO".**

**"EL PROVEEDOR"** acepta que **"EL INSTITUTO"** efectué el pago de los bienes suministrados, a través del esquema de transferencia electrónica que el IMSS tiene en operación, con las instituciones bancarias siguientes: Banamex, Banorte, Scotiabank, Santander, BBVA Bancomer, HSBC, Afirme y Banco Azteca, para tal efecto deberá realizar el trámite en el Departamento de la Tesorería del OOAD Regional Michoacán sitio en Av. Francisco I. Madero Pte. No. 1200 Colonia Centro C.P. 58000 Morelia, Michoacán en horario de 9:00 a las 15:00 horas de lunes a viernes, en días hábiles.

Para efectos de trámite de pago, **"EL PROVEEDOR"** deberá ser titular de una cuenta bancaria, en la que se efectuará la transferencia electrónica de pago, respecto de la cual deberá proporcionar toda la información y documentación que le sea requerida por **"EL INSTITUTO",** para efectos del pago.

**"EL PROVEEDOR"** manifiesta su conformidad que, hasta en tanto no se cumpla con la verificación, supervisión y aceptación de la prestación de los servicios, no se tendrán como recibidos o aceptados por el Administrador del presente contrato

Asimismo **"EL INSTITUTO"** aceptará del proveedor, que en el supuesto de que tenga cuentas liquidas y exigibles a su cargo, aplicarlas contra los adeudos que, en su caso, tuviera por concepto de cuotas obrero patronales, conforme a lo previsto en el artículo 40 b, de la del seguro social.

**"EL PROVEEDOR"** que celebre contratos de cesión de derechos de cobro, deberá notificarlo por escrito a **"EL INSTITUTO"**, con un mínimo de 5 (cinco) días naturales anteriores a la fecha de pago programada, entregando invariablemente una copia de los contra-recibos cuyo importe se cede, además de los documentos sustantivos de dicha cesión. El mismo procedimiento aplicará en el caso de que **"EL PROVEEDOR"** celebre cesión de derechos de

cobro a través de factoraje financiero conforme al programa de cadenas productivas de nacional financiera, S.N.C., institución de banca de desarrollo.

**"EL PROVEEDOR"** deberá presentar la información y documentación que **"EL INSTITUTO"** le solicite para el trámite de pago, atendiendo a las disposiciones legales e internas de **"EL INSTITUTO"**.

El pago de la prestación de los servicios recibidos quedará condicionado al pago que **"EL PROVEEDOR"** deba efectuar por concepto de penas convencionales y, en su caso, deductivas.

Para el caso que se presenten pagos en exceso, se estará a lo dispuesto por el artículo 73, párrafo tercero, de la **"LAASSP"**.

Para cualquier duda o aclaración referente a la consulta de opinión cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social, puede solicitar informes a la siguiente dirección de correo electrónico constancia32d.aclara@imss.gob.mx

**QUINTA. LUGAR, PLAZOS Y CONDICIONES DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS.**

La prestación de los servicios se realizará conforme a los plazos, condiciones y entregables establecidos por **"EL INSTITUTO"** en los **Anexos Técnico, Términos y Condiciones** que se integran en el **Anexo Dos (2)** del presente contrato, los cuales forman parte del presente contrato.

Los servicios serán prestados en los domicilios señalados en el **Anexo Términos y Condiciones** y fechas establecidas en el mismo. **Anexo Dos (2)** del presente contrato.

En los casos que derivado de la verificación se detecten defectos o discrepancias en la prestación del servicio o incumplimiento en las especificaciones técnicas, **"EL PROVEEDOR"** contará con un plazo de **3 dias** para la reposición o corrección, contados a partir del momento de la notificación por correo electrónico y/o escrito, sin costo adicional para **"EL INSTITUTO**.

**MECANISMOS DE COMPROBACIÓN, SUPERVISIÓN Y VERIFICACIÓN DE LA ENTREGA DE LOS SERVICIOS CONTRATADOS Y EFECTIVAMENTE PRESTADOS, ASÍ COMO DEL CUMPLIMIENTO DE LAS REQUISICIONES DE CADA ENTREGABLE.**

El Instituto realizará el pago de la prestación del Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico, de acuerdo al **Anexo T9 "Reporte mensual de estudios efectivos realizados"** en el mes inmediato anterior que será cotejado, conciliado y aprobado mediante la firma del Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico a más tardar el último día hábil del mes y también estar firmado por Director Médico de la Unidad Médica, así como por el representante del proveedor.

Original y copia de la factura que reúna los requisitos fiscales respectivos, en la que se indique el servicio prestado, **Anexo T9 "Reporte mensual de estudios efectivos realizados"** elaborado por el proveedor, debidamente conciliado por la unidad médica, número de proveedor, número de contrato, número de fianza y denominación social de la afianzadora, misma que deberá ser entregada en el Departamento de Finanzas de la Unidad Médica

**SEXTA. VIGENCIA**

**"LAS PARTES"** convienen en que la vigencia del presente contrato será del **18 de junio del 2026 y hasta el 30 de septiembre del 2026**.

**SÉPTIMA. MODIFICACIONES DEL CONTRATO.**

**"LAS PARTES"** están de acuerdo que **"EL INSTITUTO"** por razones fundadas y explícitas podrá ampliar el monto o la cantidad de los servicios, de conformidad con el artículo 74 de la "LAASSP", siempre y cuando las modificaciones no rebasen en su conjunto el 20% (veinte por ciento) de los establecidos originalmente, el precio unitario sea igual al originalmente pactado y el contrato esté vigente. La modificación se formalizará mediante la celebración de un Convenio Modificatorio.

**"EL INSTITUTO"**, podrá ampliar la vigencia del presente instrumento, siempre y cuando, no implique incremento del monto contratado o de la cantidad de los servicios solicitados, siendo necesario que se obtenga el previo consentimiento de **"EL PROVEEDOR"**.

De presentarse caso fortuito o fuerza mayor, o por causas atribuibles a **"EL INSTITUTO"**, se podrá modificar el plazo del presente instrumento jurídico, debiendo acreditar dichos supuestos con las constancias respectivas. La modificación del plazo por caso fortuito o fuerza mayor podrá ser solicitada por cualquiera de **"LAS PARTES"**.

En los supuestos previstos en el párrafo anterior, no procederá la aplicación de penas convencionales por atraso.

Cualquier modificación al presente contrato deberá formalizarse a través de la Plataforma, por el servidor público de **"EL INSTITUTO"** que lo haya hecho, o quien lo sustituya o esté facultado para ello, para lo cual **"EL PROVEEDOR"** realizará el ajuste respectivo de la garantía de cumplimiento, en términos del artículo 136, último párrafo del Reglamento de la **"LAASSP"**, salvo que por disposición legal se encuentre exceptuado de presentar garantía de cumplimiento.

**"EL INSTITUTO"** se abstendrá de hacer modificaciones que se refieran a precios, anticipos, pagos progresivos, especificaciones y, en general, cualquier cambio que implique otorgar condiciones más ventajosas a un proveedor comparadas con las establecidas originalmente.

**OCTAVA. GARANTÍA DE LOS SERVICIOS.**

Para la prestación de los servicios materia del presente contrato, **"EL PROVEEDOR"** se apegará a las garantías establecidas en el anexo de los Términos y Condiciones **Anexo Dos (2)** para la prestación de los servicios contratados.

**NOVENA. GARANTÍA(S).**

**A) CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO**

Conforme a los artículos 69, fracción II, 70, fracción II, de la **"LAASSP";** 130, párrafo tercero, fracción III, y 151 de su Reglamento **"EL PROVEEDOR"** se obliga a constituir una garantía **divisible** y en este caso se hará efectiva en proporción al incumplimiento de la obligación principal; mediante fianza expedida por compañía afianzadora mexicana autorizada por la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a favor de **"EL INSTITUTO"**, por un importe equivalente al **10% (diez por ciento)** del monto total del contrato, sin incluir el IVA.

Dicha fianza deberá ser entregada a **"EL INSTITUTO"**, a más tardar dentro de los 10 (diez) días naturales posteriores a la firma del presente contrato.

**"EL PROVEEDOR"** queda obligado a entregar a **"EL INSTITUTO"** la póliza de fianza antes señalada, en la Oficina de Contratos, dependiente de la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento de la Delegación Regional Michoacán, ubicada en Calle Manuel Pérez Coronado N° 200, Esq. Jesús Sansón Flores, Col. Infonavit Camelinas, C.P. 58,290, Morelia, Michoacán, apegándose al formato que para tal efecto se entregará en la referida oficina. **Anexo Cinco (5).**

Si las disposiciones jurídicas aplicables lo permiten, la entrega de la garantía de cumplimiento se podrá realizar de manera electrónica.

En caso de que **"EL PROVEEDOR"** incumpla con la entrega de la garantía en el plazo establecido, **"EL INSTITUTO"** podrá rescindir el contrato y dará vista al Órgano Interno de Control para que proceda en el ámbito de sus facultades.

La garantía de cumplimiento no será considerada como una limitante de responsabilidad de **"EL PROVEEDOR"**, derivada de sus obligaciones y garantías estipuladas en el presente instrumento jurídico, y no impedirá que **"EL INSTITUTO"** reclame la indemnización por cualquier incumplimiento que pueda exceder el valor de la garantía de cumplimiento.

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO:
RFC, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA,
DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 115 PARRAFO I Y 120 DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA
Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 20-marzo-2025

En caso de incremento al monto del presente instrumento jurídico o modificación al plazo, **"EL PROVEEDOR"** se obliga a entregar a **"EL INSTITUTO",** dentro de los 10 (diez) días naturales siguientes a la formalización del mismo, de conformidad con el artículo 136, último párrafo del Reglamento de la **"LAASSP"**, los documentos modificatorios o endosos correspondientes, debiendo contener en el documento la estipulación de que se otorga de manera conjunta, solidaria e inseparable de la garantía otorgada inicialmente.

Cuando la contratación abarque más de un ejercicio fiscal, la garantía de cumplimiento del contrato podrá ser por el porcentaje que corresponda del monto total por erogar en el ejercicio fiscal de que se trate, y deberá ser renovada por **"EL PROVEEDOR"** cada ejercicio fiscal por el monto que se ejercerá en el mismo, la cual deberá presentarse a **"EL INSTITUTO"** a más tardar dentro de los primeros diez días naturales del ejercicio fiscal que corresponda.

Una vez cumplidas las obligaciones a satisfacción, el Administrador del contrato, procederá inmediatamente a extender la constancia de cumplimiento de las obligaciones contractuales y dará inicio a los trámites para la cancelación de la garantía cumplimiento del contrato, lo que comunicará a **"EL PROVEEDOR".**

**DÉCIMA. OBLIGACIONES DE "EL PROVEEDOR".**

**"EL PROVEEDOR", se obliga a:**

**a)** Prestar los servicios en las fechas o plazos y lugares establecidos conforme a lo pactado en el presente contrato y anexos respectivos.
**b)** Cumplir con las especificaciones técnicas, de calidad y demás condiciones establecidas en el presente contrato y sus respectivos anexos.
**c)** Asumir la responsabilidad de cualquier daño que llegue a ocasionar a **"EL INSTITUTO"** o a terceros con motivo de la ejecución y cumplimiento del presente contrato.
**d)** Proporcionar la información que le sea requerida por la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno y el Órgano Interno de Control, de conformidad con el artículo 156 del Reglamento de la **"LAASSP"**.
**e)** Mantener al corriente sus obligaciones fiscales durante la vigencia del presente contrato
**f)** **"EL PROVEEDOR"** deberá incorporarse al Registro de Proveedores para la Integridad ante el Instituto Mexicano del Seguro Social (**REPIIMSS**) en un periodo no mayor a 30 (treinta) días naturales posteriores a la formalización del presente contrato. La no integración al **REPIIMSS** en el periodo establecido, será considerado como un incumplimiento contractual con las consecuencias que establece la normatividad aplicable

**DÉCIMA PRIMERA. OBLIGACIONES DE "EL INSTITUTO"**

**"EL INSTITUTO", se obliga a:**

**a)** Otorgar las facilidades necesarias, a efecto de que **"EL PROVEEDOR"** lleve a cabo en los términos convenidos la prestación de los servicios objeto del contrato.

**b)** Realizar el pago correspondiente en tiempo y forma.

**c)** Extender a **"EL PROVEEDOR",** por conducto del servidor público facultado, la constancia de cumplimiento de obligaciones contractuales inmediatamente que se cumplan éstas a satisfacción expresa de dicho servidor público para que se dé trámite a la cancelación de la garantía de cumplimiento del presente contrato.

**DÉCIMA SEGUNDA. ADMINISTRACIÓN, VERIFICACIÓN, SUPERVISIÓN Y ACEPTACIÓN DE LOS SERVICIOS**

**"EL INSTITUTO"** designa como Administrador (es) del presente contrato al **Dr. Enrique Gutiérrez González**, Coordinador de Prevención y Atención a la Salud con R.F.C. [redacted] del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán**,** quien dará seguimiento y verificará el cumplimiento de los derechos y obligaciones establecidos en este instrumento.

Los servicios se tendrán por recibidos previa revisión del Administrador del presente contrato, la cual consistirá en la verificación del cumplimiento de las especificaciones establecidas y en su caso en los anexos respectivos, así como las contenidas en la propuesta técnica.

**"EL INSTITUTO"**, a través del Administrador del contrato, rechazará los servicios, que no cumplan las especificaciones establecidas en este contrato y en sus Anexos, obligándose **"EL PROVEEDOR"** en este supuesto a realizarlos nuevamente bajo su responsabilidad y sin costo adicional para **"EL INSTITUTO",** sin perjuicio de la aplicación de las penas convencionales o deducciones al cobro correspondiente.

**"EL INSTITUTO"**, a través del Administrador del contrato, podrá aceptar los servicios que incumplan de manera parcial o deficiente las especificaciones establecidas en este contrato y en los anexos respectivos, sin perjuicio de la aplicación de las deducciones al pago que procedan, y reposición del servicio, cuando la naturaleza propia de éstos lo permita.

**DÉCIMA TERCERA. DEDUCCIONES.**

**"EL INSTITUTO"** aplicará deducciones al pago por el incumplimiento parcial o deficiente, en que incurra "**EL PROVEEDOR**" conforme a lo estipulado en las cláusulas del presente contrato y sus anexos respectivos, las cuales se calcularán conforme a lo establecido en **Términos y Condiciones** que se integran en el **Anexo Dos (2)** del presente contrato. Las cantidades a deducir se aplicarán en el CFDI o factura electrónica que "**EL PROVEEDOR**" presente para su cobro, en el pago que se encuentre en trámite o bien en el siguiente pago.

De no existir pagos pendientes, se requerirá a **"EL PROVEEDOR"** que realice el pago de la deductiva a través del esquema e5cinco Pago Electrónico de Derechos, Productos y Aprovechamientos (DPA´s), a favor de la Tesorería de la Federación, o de la Entidad. En caso de negativa se procederá a hacer efectiva la garantía de cumplimiento del contrato.

Las deducciones económicas se aplicarán sobre la cantidad indicada sin incluir impuestos.

El cálculo de las deducciones correspondientes las realizará el Administrador del contrato de **"EL INSTITUTO",** cuyá notificación se realizará por escrito o vía correo electrónico, dentro de los **5 días** posteriores al incumplimiento parcial o deficiente.

**DÉCIMA CUARTA. PENAS CONVENCIONALES.**

En caso de que **"EL PROVEEDOR"** incurra en atraso en el cumplimiento conforme a lo pactado para la prestación de los servicios, objeto del presente contrato, conforme a lo establecido en el **Anexo Dos (2)**, de los términos y condiciones que forma parte integral del presente contrato, **"EL INSTITUTO"** por conducto del administrador del contrato aplicará la pena convencional equivalente al **1% (uno por ciento)**, de atraso sobre la parte de los servicios no prestados, sin incluir el importe al valor agregado, conforme a lo señalado en el apartado Penas Convencionales por atraso en la Prestación de los Servicios de los **Términos y Condiciones** que se integran en el **Anexo Dos (2)** del presente contrato, de conformidad con este instrumento legal y sus respectivos anexos.

El Administrador del contrato determinará el cálculo de la pena convencional, cuya notificación se realizará por escrito o vía correo electrónico, dentro de los **5 días** días posteriores al atraso en el cumplimiento de la obligación de que se trate.

El pago de los servicios quedará condicionado, proporcionalmente, al pago que **"EL PROVEEDOR"** deba efectuar por concepto de penas convencionales por atraso; en el supuesto que el contrato sea rescindido en términos de lo previsto en la **CLÁUSULA VIGÉSIMA CUARTA DE RESCISIÓN**, no procederá el cobro de dichas penas ni la contabilización de las mismas al hacer efectiva la garantía de cumplimiento del contrato.

El pago de la pena podrá efectuarse a través del esquema e5cinco Pago Electrónico de Derechos, Productos y Aprovechamientos (DPA´s), a favor de la Tesorería de la Federación, o la Entidad; o bien, a través de un comprobante de egreso (CFDI de Egreso) conocido comúnmente como Nota de Crédito, en el momento en el que emita el comprobante de Ingreso (Factura o CFDI de Ingreso) por concepto de los servicios, en términos de las disposiciones jurídicas aplicables.

El importe de la pena convencional no podrá exceder el equivalente al monto total de la garantía de cumplimiento del contrato, y en el caso de no haberse requerido esta garantía, no deberá exceder del 20% (veinte por ciento) del monto total del contrato.

Cuando **"EL PROVEEDOR"** quede exceptuado de la presentación de la garantía de cumplimiento, en los supuestos previstos en la **"LAASSP"**, el monto máximo de las penas convencionales por atraso que se puede aplicar será del 20% (veinte por ciento) del monto de los servicios prestados fuera de la fecha convenida, de conformidad con lo establecido en el artículo 142, cuarto párrafo del Reglamento de la **"LAASSP"**.

**DÉCIMA QUINTA. LICENCIAS, AUTORIZACIONES Y PERMISOS.**

**"EL PROVEEDOR"** se obliga a observar y mantener vigentes las licencias, autorizaciones, permisos o registros requeridos para el cumplimiento de sus obligaciones.

**DÉCIMA SEXTA. PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL.***

Para la adquisición de los bienes, materia del presente contrato, no se requiere que **"EL PROVEEDOR"** contrate una póliza de seguro por responsabilidad civil.

**DÉCIMA SÉPTIMA. TRANSPORTE.**

**"EL PROVEEDOR"** se obliga bajo su costa y riesgo, a trasportar los bienes e insumos necesarios para la prestación del servicio, desde su lugar de origen, hasta las instalaciones señaladas en el Anexo Técnico y en los Términos y Condiciones, que se agregan en el **Anexo Dos (2)** del presente contrato.

**DÉCIMA OCTAVA. IMPUESTOS Y DERECHOS.**

Los impuestos, derechos y gastos que procedan con motivo de la prestación de los servicios, objeto del presente contrato, serán pagados por **"EL PROVEEDOR"**, mismos que no serán repercutidos a **"EL INSTITUTO"**.

**"EL INSTITUTO"** sólo cubrirá, cuando aplique, lo correspondiente al Impuesto al Valor Agregado (IVA), en los términos de la normatividad aplicable y de conformidad con las disposiciones fiscales vigentes.

**DÉCIMA NOVENA. PROHIBICIÓN DE CESIÓN DE DERECHOS Y OBLIGACIONES.**

**"EL PROVEEDOR"** no podrá ceder total o parcialmente los derechos y obligaciones derivados del presente contrato, a favor de cualquier otra persona física o moral, con excepción de los derechos de cobro, en cuyo caso se deberá contar con la conformidad previa y por escrito de **"EL INSTITUTO"**.

Se exceptúa de lo anterior en el caso de fusión, escisión, o transformación de sociedades, siempre que la nueva sociedad que resulte cuente con la solvencia técnica, jurídica y económica exigidas al adjudicarse el contrato, cumpla con lo dispuesto en el Reglamento de la **"LAASSP"** y no se encuentre en los supuestos de impedimento previstos en la **"LAASSP"**.

**VIGÉSIMA. DERECHOS DE AUTOR, PATENTES Y/O MARCAS.**

**"EL PROVEEDOR"** será responsable en caso de infringir patentes, marcas o viole otros registros de derechos de propiedad industrial a nivel nacional e internacional, con motivo del cumplimiento de las obligaciones del presente contrato, por lo que se obliga a responder personal e ilimitadamente de los daños y perjuicios que pudiera causar a **"EL INSTITUTO"** o a terceros.

De presentarse alguna reclamación en contra de **"EL INSTITUTO"**, por cualquiera de las causas antes mencionadas, **"EL PROVEEDOR"**, se obliga a salvaguardar los derechos e intereses de **"EL INSTITUTO"** de cualquier controversia, liberándola de toda responsabilidad de carácter civil, penal, mercantil, fiscal o de cualquier otra índole, sacándola en paz y a salvo.

En caso de que **"EL INSTITUTO"** tuviese que erogar recursos por cualquiera de estos conceptos, **"EL PROVEEDOR"** se obliga a reembolsar de manera inmediata los recursos erogados por aquella.

**VIGÉSIMA PRIMERA. CONFIDENCIALIDAD Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES.**

**"LAS PARTES"** acuerdan que la información que se intercambie de conformidad con las disposiciones del presente instrumento se tratará de manera confidencial, siendo de uso exclusivo para la consecución del objeto del presente contrato y no podrá difundirse a terceros de conformidad con lo establecido en las disposiciones vigentes en materia de transparencia y acceso a la información pública y de protección de datos personales.

Para el tratamiento de los datos personales que **"LAS PARTES"** recaben con motivo de la celebración del presente contrato, deberá de realizarse con base en lo previsto en los Avisos de Privacidad respectivos.

Por tal motivo, **"EL PROVEEDOR"** asume cualquier responsabilidad que se derive del incumplimiento de su parte, o de sus empleados, a las obligaciones de confidencialidad descritas en el presente contrato.

Asimismo **"EL PROVEEDOR"** deberá observar lo establecido en el Anexo aplicable a la Confidencialidad de la información del presente contrato.

**VIGÉSIMA SEGUNDA. SUSPENSIÓN TEMPORAL DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS.**

Con fundamento en el artículo 80 de la **"LAASSP"** y 150, segundo párrafo, fracción II, de su Reglamento, **"EL INSTITUTO"** en el supuesto de caso fortuito o de fuerza mayor o por causas que le resulten imputables, podrá suspender la prestación de los servicios, de manera temporal, quedando obligado a pagar a **"EL PROVEEDOR"**, aquellos servicios que hubiesen sido efectivamente prestados, y en su caso, se reintegrarán los anticipos no amortizados, así como, al pago de gastos no recuperables previa solicitud y acreditamiento.

Una vez que hayan desaparecido las causas que motivaron la suspensión, el contrato podrá continuar produciendo todos sus efectos legales, si **"EL INSTITUTO"** así lo determina; y en caso de que subsistan los supuestos que dieron origen a la suspensión, se podrá iniciar la terminación anticipada del contrato, conforme lo dispuesto en la cláusula siguiente.

**VIGÉSIMA TERCERA. TERMINACIÓN ANTICIPADA DEL CONTRATO.**

**"EL INSTITUTO"** cuando concurran razones de interés general, de común acuerdo o bien, cuando por causas justificadas se extinga la necesidad de requerir los servicios originalmente contratados y se demuestre que de continuar con el cumplimiento de las obligaciones pactadas, se ocasionaría algún daño o perjuicio a **"EL INSTITUTO"**, o se determine la nulidad de los actos que dieron origen al presente contrato, con motivo de la resolución de una inconformidad o intervención de oficio, emitida por la Secretaría Anticorrupción y Buen Gobierno, podrá dar por terminado anticipadamente el presente contrato sin responsabilidad alguna para **"EL INSTITUTO"**, ello con independencia de lo establecido en la cláusula que antecede.

Cuando **"EL INSTITUTO"** determine dar por terminado anticipadamente el contrato, lo notificará a **"EL PROVEEDOR"** hasta con 30 (treinta) días naturales anteriores al hecho, debiendo sustentarlo en un dictamen que precise las razones o las causas justificadas que le dieron origen a la misma, una vez notificada la terminación anticipada, se extinguirá el contrato, lo que dará lugar a formalizar el finiquito entre las partes.

En el finiquito se harán constar los pagos que, en su caso, deba efectuar **"EL INSTITUTO"** por concepto de los servicios prestados hasta el momento de terminación anticipada, además, en su caso, pactará en el mismo el reembolso al proveedor de los gastos no recuperables en que haya incurrido, siempre que estos sean razonables, estén debidamente comprobados y se relacionen directamente con el presente contrato.

**VIGÉSIMA CUARTA. RESCISIÓN.**

**"EL INSTITUTO"** podrá iniciar en cualquier momento el procedimiento de rescisión, cuando **"EL PROVEEDOR"** incurra en alguna de las siguientes causales:

a) Contravenir los términos pactados para la prestación de los servicios, establecidos en el presente contrato;
b) Transferir en todo o en parte las obligaciones que deriven del presente contrato a un tercero ajeno a la relación contractual;

c) Ceder los derechos de cobro derivados del contrato, sin contar con la conformidad previa y por escrito de **"EL INSTITUTO"**;
d) Suspender total o parcialmente y sin causa justificada la prestación de los servicios del presente contrato;
e) No realizar la prestación de los servicios en tiempo y forma conforme a lo establecido en el presente contrato y sus respectivos anexos;
f) No proporcionar a los Órganos de Fiscalización, la información que le sea requerida con motivo de las auditorías, visitas e inspecciones que realicen;
g) Ser declarado en concurso mercantil, o por cualquier otra causa distinta o análoga que afecte su patrimonio;
h) En caso de que compruebe la falsedad de alguna manifestación, información o documentación proporcionada para efecto del presente contrato;
i) No entregar dentro de los 10 (diez) días naturales siguientes a la fecha de firma del presente contrato, la garantía de cumplimiento del mismo;
j) Cuando la suma de las penas convencionales exceda el monto total de la garantía de cumplimiento del contrato;
k) Cuando la suma de las deducciones al pago, excedan el límite máximo establecido para las deducciones;
l) Divulgar, transferir o utilizar la información que conozca en el desarrollo del cumplimiento del objeto del presente contrato, sin contar con la autorización de **"EL INSTITUTO"** en los términos de lo dispuesto en la **CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA DE CONFIDENCIALIDAD Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES** del presente instrumento jurídico;
m) Impedir el desempeño normal de labores de **"EL INSTITUTO"**;
n) Cambiar su nacionalidad por otra e invocar la protección de su gobierno contra reclamaciones y órdenes de **"EL INSTITUTO"**, cuando sea extranjero;
o) Incumplir cualquier obligación distinta de las anteriores y derivadas del presente contrato.

Para el caso de optar por la rescisión del contrato, **"EL INSTITUTO"** comunicará por escrito a **"EL PROVEEDOR"** el incumplimiento en que haya incurrido, para que en un término de 5 (cinco) días hábiles contados a partir del día siguiente de la notificación, exponga lo que a su derecho convenga y aporte en su caso las pruebas que estime pertinentes.

Transcurrido dicho término **"EL INSTITUTO"**, en un plazo de 10 (diez) días hábiles siguientes, tomando en consideración los argumentos y pruebas que hubiere hecho valer **"EL PROVEEDOR"**, determinará de manera fundada y motivada dar o no por rescindido el contrato, y comunicará a **"EL PROVEEDOR"** dicha determinación dentro del citado plazo.
Cuando se rescinda el contrato, se formulará el finiquito correspondiente, a efecto de hacer constar los pagos que deba efectuar **"EL INSTITUTO"** por concepto del contrato hasta el momento de rescisión, o los que resulten a cargo de **"EL PROVEEDOR".**

Iniciado un procedimiento de conciliación **"EL INSTITUTO"** podrá suspender el trámite del procedimiento de rescisión.

Si previamente a la determinación de dar por rescindido el contrato se realiza la prestación de los servicios, el procedimiento iniciado quedará sin efecto, previa aceptación y verificación de **"EL INSTITUTO"** de que continúa vigente la necesidad de la prestación de los servicios, aplicando, en su caso, las penas convencionales correspondientes.

**"EL INSTITUTO"** podrá determinar no dar por rescindido el contrato, cuando durante el procedimiento advierta que la rescisión del mismo pudiera ocasionar algún daño o afectación a las funciones que tiene encomendadas. En este supuesto, **"EL INSTITUTO"** elaborará un dictamen en el cual justifique que los impactos económicos o de operación que se ocasionarían con la rescisión del contrato resultarían más inconvenientes.

De no rescindirse el contrato, **"EL INSTITUTO"** establecerá con **"EL PROVEEDOR"**, otro plazo, que le permita subsanar el incumplimiento que hubiere motivado el inicio del procedimiento, aplicando las sanciones correspondientes. El convenio modificatorio que al efecto se celebre, deberá atender a las condiciones previstas por el artículo 74, párrafos cuarto y quinto de la **"LAASSP"**.

No obstante, de que se hubiere firmado el convenio modificatorio a que se refiere el párrafo anterior, si se presenta de nueva cuenta el incumplimiento, **"EL INSTITUTO"** quedará expresamente facultada para optar por exigir el cumplimiento del contrato, o rescindirlo, aplicando las sanciones que procedan.

Si se llevara a cabo la rescisión del contrato, y en el caso de que a **"EL PROVEEDOR"** se le hubieran entregado pagos progresivos, éste deberá de reintegrarlos más los intereses correspondientes, conforme a lo indicado en el artículo 73, párrafo cuarto de la **"LAASSP"**.

Los intereses se calcularán sobre el monto de los pagos progresivos efectuados y se computarán por días naturales desde la fecha de su entrega hasta la fecha en que se pongan efectivamente las cantidades a disposición de **"EL INSTITUTO"**.

**VIGÉSIMA QUINTA. RELACIÓN Y EXCLUSIÓN LABORAL.**

**"EL PROVEEDOR"** reconoce y acepta ser el único patrón de todos y cada uno de los trabajadores que intervienen en la prestación del servicio, deslindando de toda responsabilidad a **"EL INSTITUTO"** respecto de cualquier reclamo que en su caso puedan efectuar sus trabajadores, sea de índole laboral, fiscal o de seguridad social y en ningún caso se le podrá considerar patrón sustituto, patrón solidario, beneficiario o intermediario.

**"EL PROVEEDOR"** asume en forma total y exclusiva las obligaciones propias de patrón respecto de cualquier relación laboral, que el mismo contraiga con el personal que labore bajo sus órdenes o intervenga o contrate para la atención de los asuntos encomendados por **"EL INSTITUTO"**, así como en la ejecución de los servicios.

Para cualquier caso no previsto, **"EL PROVEEDOR"** exime expresamente a **"EL INSTITUTO"** de cualquier responsabilidad laboral, civil o penal o de cualquier otra especie que en su caso pudiera llegar a generarse, relacionado con el presente contrato.

Para el caso que, con posterioridad a la conclusión del presente contrato, **"EL INSTITUTO"** reciba una demanda laboral por parte de trabajadores de **"EL PROVEEDOR"**, en la que se demande la solidaridad y/o sustitución patronal a **"EL INSTITUTO"**, **"EL PROVEEDOR"** queda obligado a dar cumplimiento a lo establecido en la presente cláusula.

**VIGÉSIMA SEXTA. DISCREPANCIAS.**

**"LAS PARTES"** convienen que, las estipulaciones que se establezcan en este contrato no deberán modificar las condiciones previstas en la convocatoria a la licitación, invitación o solicitud de cotización, y sus juntas de aclaraciones; en caso de discrepancia, prevalecerá lo estipulado en éstas, conforme a lo previsto en el artículo 66, párrafo segundo de la **"LAASSP"**.

**VIGÉSIMA SÉPTIMA. CONCILIACIÓN.**

**"LAS PARTES"** acuerdan que para el caso de que se presenten desavenencias derivadas de la ejecución y cumplimiento del presente contrato, podrán someterse al procedimiento de conciliación establecido en los artículos 109, 111 y 112 de la **"LAASSP"**, y 186 al 196 de su Reglamento.

**VIGÉSIMA OCTAVA. DOMICILIOS**

**"LAS PARTES"** señalan como sus domicilios legales para todos los efectos a que haya lugar y que se relacionan en el presente contrato, los que se indican en el apartado de Declaraciones, por lo que cualquier notificación judicial o extrajudicial, emplazamiento, requerimiento o diligencia que en dichos domicilios se practique, será enteramente válida, al tenor de lo dispuesto en el Título Tercero del Código Civil Federal.

**VIGÉSIMA NOVENA. LEGISLACIÓN APLICABLE**

**"LAS PARTES"** se obligan a sujetarse estrictamente para la prestación de los servicios objeto del presente contrato a todas y cada una de sus cláusulas, sus anexos que forman parte integral del mismo, a la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento; Código Civil Federal; Ley Federal de Procedimiento Administrativo, Código Federal de Procedimientos Civiles; Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria y su Reglamento.

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO:
RFC, POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA,
DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 115 PARRAFO I Y 120 DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA
Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 20-marzo-2025

**TRIGÉSIMA. JURISDICCIÓN**

**"LAS PARTES"** convienen que, para la interpretación y cumplimiento de este contrato, así como para lo no previsto en el mismo, se someterán a la jurisdicción y competencia de los Tribunales Federales con sede en la Ciudad de **Morelia, Michoacán** renunciando expresamente al fuero que pudiera corresponderles en razón de su domicilio actual o futuro.

**"LAS PARTES"** manifiestan estar conformes y enterados de las consecuencias, valor y alcance legal de todas y cada una de las estipulaciones que el presente instrumento jurídico contiene, por lo que lo ratifican y firman en las fechas especificadas.

**POR:**
**"EL INSTITUTO"**

| NOMBRE | CARGO | R.F.C. |
|---|---|---|
| DR. JOSÉ MIGUEL ÁNGEL VAN-DICK PUGA<br>**Apoderado Legal** | Titular del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán | [redacted] |
| **NOMBRE** | **CARGO** | **R.F.C.** |
| DR. ENRIQUE GUTIÉRREZ GONZÁLEZ<br>**Administrador del Contrato** | Coordinador de Prevención y Atención a la Salud | [redacted] |

**POR:**
**"EL PROVEEDOR"**

| NOMBRE | R.F.C. |
|---|---|
| INTERMET, S.A. DE C.V. | INT880518EF4 |

Cadena original:

[redacted]

Firmante: JOSE MIGUEL ANGEL VAN DICK PUGA
RFC: [redacted]
Número de Serie: [redacted]
Fecha de Firma: 29/06/2026 19:11

Certificado:

[redacted]

Firma:

eXGhUAUW/19pLDn0kKHOYLMkRB/L1+aFTh5xIupvqOH0ky+NoQo4P9zUmSrQRvv71rPr3taw+3bZAnuRUCjFBs+Oatu0k8NGpZqp/2EwP6ArKQkfi2kv2pXsmBO+LUmDzNz9RVXs2dEc2KwEtEaVtwbKd+QU8s/DuDqeEy2uEnj4EPEUoqF/gG3sjVm54sLGRtWVJqBkiUYebbE2yQeITZAECuO/MWwle780fv2pZ/HqZbPJHNMIG8vX8OJzwX5+66HKxnzDM/nhnNuiRWhJmUER735oP6iAK6h2NGNW0fTCWmLzkyNe8FmsKs0lBRP0iOAgMNDqxtmP++DDchI5xw==

Firmante: ENRIQUE GUTIERREZ GONZALEZ
RFC: [redacted]
Número de Serie: [redacted]
Fecha de Firma: 30/06/2026 08:18

Certificado:

[redacted]

Firma:

LlPinz2ayoarRF9Cz+iEr82p+1kU97awTgw8J5LjMl3euroFnhGW6wIoZFzzM64czaUfV5LhlGg4Rl8D/7ACB4cIqTanjP1/5yVTR0n0hooWhP2nMmFJ2hIER3yKWdvE98j3mHgJlilXyFteWF2b/6zTlgYSe0XX+H+VdPbAN3Yd7pLxiWviqao56UOMVwSUcoNVlPjlpYYsYbh9uQ+WDTLH7/oQMc1Hw+zwbiXm+tDdEYSWsKS/0LMGcW4FGm17PVj9zJJXpcqacPenXWvno+g6QEPgdJHnnWLYYCRv6oXI/sQuQVCfm0ho/Snf9UdIx7eYJsOOKaJ53m3SubApLA==

Firmante: INTERMET SA DE CV
RFC: INT880518EF4
Número de Serie: [redacted]
Fecha de Firma: 30/06/2026 12:55

Certificado:

[redacted]

Firma:

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: NOMBRE CODIGOS, SELLOS DIGITALES, RFC, QUE NO ES DEL REPRESENTANTE LEGAL POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 115 FRACCION I Y 120 DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 20-marzo-2025

Contrato: 050GYR033T04426-068-00

J30Siu9VkPuykZTvygwoFTP9cLLXLWJejNdmKAPom1f/vjKHMBZ2EJNiQTCuuNRmOztWN65y/holjDGVS/ds2FiQinPuxbL4sYUGc3L9OENvm091OmzIxuLgZtbJEufzFsmh0ZaRFryVTF9KuYBWVesh+n906kuK
3opSUiCMSiUb8SqlQF4AO1UzY05ZrnS5jLgFdeEz8a8SEb7wANoeHSxdN810XqspUPMzUahAP0Yxp4G3Ym0HJTfPee2+SQZ4Rimtv/6JHJe9l8GNtSdUP6+9lnPRzwES4buzdSQSgzV4bdtk/WQehP4Nm0dUrmpd
T+2VLiIA6B7YfBF4qhUKog==

# Anexo Uno (1)

## “Certificado de Disponibilidad Presupuestal Previo”

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL PREVIO
CON VALIDACIÓN PRESUPUESTAL EN EL MÓDULO DE CONTROL DE COMPROMISOS

SOLICITUD: 0000033342 - 2026

| | | |
|---|---|---|
| Dependencia Solicitante: | D0017 | Delegación Michoacán |
| | SEI | Servicios Integrales |
| | 17030022 | M_OFNAS DELEGACIONALES |
| Descripción: | | |
| Servicio: | Laboratorio | |
| Fecha Impresión: | 24/04/2026 | Fecha Validación: 24/04/2026 |

| | Importe | Cuenta | Partida presupuestaria | |
|---|---|---|---|---|
| Total Comprometido (en pesos): | $ 118,945,136.91 | 51331013 | 3390303 | SERV. INTEGRAL LABORATORIO |

COMPROMETIDO MENSUAL (en Pesos de pesos)

| ENE | FEB | MAR | ABR | MAY | JUN | JUL | AGO | SEP | OCT | NOV | DIC |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0.0 | 0.0 | 0.0 | 23,943.3 | 16,898.9 | 20,162.5 | 18,860.1 | 13,265.2 | 12,544.1 | 13,260.4 | 4.2 | 6.5 |

Este documento de respaldo presupuestario se emite con base en la revisión efectuada en el Módulo de Control de Compromisos del Sistema Financiero PREI-Millenium, por lo que el monto señalado se encuentra comprometido para dar inicio a las gestiones de adquisición de bienes y servicios previo cumplimiento del marco normativo vigente, siendo responsabilidad del área solicitante el destino y aplicación de los recursos, lo anterior con fundamento en los artículos 35 de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria, 25 y 45 fracción III de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 24 y 46 fracción III de la Ley de Obras Publicas y Servicios Relacionados con las Mismas, 8°, 144 y 148 del Reglamento Interior del IMSS y el numeral 7.2.10 de la Norma Presupuestaria del IMSS.

CERTIFICADO PREVIO

CONTRATO PREI _____
CONTRATO IMSS _____

IMPORTE : $ 118,945,136.91
CIENTO DIECIOCHO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CIENTO TREINTA Y SEIS PESOS 91/100 MN

C.P. César Manuel Martínez Solís
Autorizó
Titular de la Jefatura de Servicios Administrativos

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL**

**ANEXO A: DETALLE DE LINEAS DEL CERTIFICADO**
**CON VALIDACIÓN PRESUPUESTAL EN EL MÓDULO DE CONTROL DE COMPROMISOS**

UN: D0017 No. SOLICITUD: 0000033342 FECHA SOLICITUD: 24/04/2026

| Nro Línea | Cuenta Contable | Centro de Costo | Unidad de Explotación | Unidad de Información | Proyecto | Fecha de Presupuesto | Importe Original |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 51331013 | 200205 | 17 | 170101 | N/A | 01/04/2026 | 2,283,381.34 |
| 2 | 51331013 | 200205 | 17 | 170101 | N/A | 01/05/2026 | 1,780,175.00 |
| 3 | 51331013 | 200205 | 17 | 170101 | N/A | 01/06/2026 | 2,123,975.00 |
| 4 | 51331013 | 200205 | 17 | 170101 | N/A | 01/07/2026 | 2,162,127.00 |
| 5 | 51331013 | 200205 | 17 | 170101 | N/A | 01/08/2026 | 1,397,161.00 |
| 6 | 51331013 | 200205 | 17 | 170101 | N/A | 01/09/2026 | 1,320,965.00 |
| 7 | 51331013 | 200205 | 17 | 170101 | N/A | 01/10/2026 | 1,398,188.00 |
| 8 | 51331013 | 200205 | 17 | 170102 | N/A | 01/04/2026 | 1,466,372.02 |
| 9 | 51331013 | 200205 | 17 | 170102 | N/A | 01/05/2026 | 1,400,427.00 |
| 10 | 51331013 | 200205 | 17 | 170102 | N/A | 01/06/2026 | 1,670,889.00 |
| 11 | 51331013 | 200205 | 17 | 170102 | N/A | 01/07/2026 | 1,700,902.00 |
| 12 | 51331013 | 200205 | 17 | 170102 | N/A | 01/08/2026 | 1,099,119.00 |
| 13 | 51331013 | 200205 | 17 | 170102 | N/A | 01/09/2026 | 1,039,177.00 |
| 14 | 51331013 | 200205 | 17 | 170102 | N/A | 01/10/2026 | 1,098,353.00 |
| 15 | 51331013 | 200205 | 17 | 170103 | N/A | 01/04/2026 | 5,001,762.79 |
| 16 | 51331013 | 200205 | 17 | 170103 | N/A | 01/05/2026 | 2,755,041.00 |
| 17 | 51331013 | 200205 | 17 | 170103 | N/A | 01/06/2026 | 3,287,115.00 |
| 18 | 51331013 | 200205 | 17 | 170103 | N/A | 01/07/2026 | 3,346,159.00 |
| 19 | 51331013 | 200205 | 17 | 170103 | N/A | 01/08/2026 | 2,162,280.00 |
| 20 | 51331013 | 200205 | 17 | 170103 | N/A | 01/09/2026 | 2,044,357.00 |
| 21 | 51331013 | 200205 | 17 | 170103 | N/A | 01/10/2026 | 2,160,775.00 |
| 22 | 51331013 | 200205 | 17 | 170202 | N/A | 01/05/2026 | 787,533.00 |
| 23 | 51331013 | 200205 | 17 | 170202 | N/A | 01/06/2026 | 939,627.00 |
| 24 | 51331013 | 200205 | 17 | 170202 | N/A | 01/07/2026 | 956,505.00 |
| 25 | 51331013 | 200205 | 17 | 170202 | N/A | 01/08/2026 | 618,091.00 |
| 26 | 51331013 | 200205 | 17 | 170202 | N/A | 01/09/2026 | 584,382.00 |
| 27 | 51331013 | 200205 | 17 | 170202 | N/A | 01/10/2026 | 617,660.00 |
| 28 | 51331013 | 200205 | 17 | 170203 | N/A | 01/04/2026 | 1,769,182.15 |
| 29 | 51331013 | 200205 | 17 | 170203 | N/A | 01/05/2026 | 1,247,161.00 |
| 30 | 51331013 | 200205 | 17 | 170203 | N/A | 01/06/2026 | 1,488,022.00 |
| 31 | 51331013 | 200205 | 17 | 170203 | N/A | 01/07/2026 | 1,514,751.00 |
| 32 | 51331013 | 200205 | 17 | 170203 | N/A | 01/08/2026 | 978,828.00 |
| 33 | 51331013 | 200205 | 17 | 170203 | N/A | 01/09/2026 | 925,446.00 |
| 34 | 51331013 | 200205 | 17 | 170203 | N/A | 01/10/2026 | 978,146.00 |
| 35 | 51331013 | 200205 | 17 | 170401 | N/A | 01/04/2026 | 1,063,034.00 |
| 36 | 51331013 | 200205 | 17 | 170401 | N/A | 01/05/2026 | 544,172.00 |
| 37 | 51331013 | 200205 | 17 | 170401 | N/A | 01/06/2026 | 649,266.00 |
| 38 | 51331013 | 200205 | 17 | 170401 | N/A | 01/07/2026 | 660,929.00 |
| 39 | 51331013 | 200205 | 17 | 170401 | N/A | 01/08/2026 | 427,091.00 |
| 40 | 51331013 | 200205 | 17 | 170401 | N/A | 01/09/2026 | 403,799.00 |
| 41 | 51331013 | 200205 | 17 | 170401 | N/A | 01/10/2026 | 426,793.00 |
| 42 | 51331013 | 200205 | 17 | 170402 | N/A | 01/04/2026 | 596,725.00 |
| 43 | 51331013 | 200205 | 17 | 170402 | N/A | 01/05/2026 | 833,644.00 |
| 44 | 51331013 | 200205 | 17 | 170402 | N/A | 01/06/2026 | 756,018.00 |
| 45 | 51331013 | 200205 | 17 | 170402 | N/A | 01/07/2026 | 769,598.00 |
| 46 | 51331013 | 200205 | 17 | 170402 | N/A | 01/08/2026 | 497,312.00 |
| 47 | 51331013 | 200205 | 17 | 170402 | N/A | 01/09/2026 | 470,190.00 |
| 48 | 51331013 | 200205 | 17 | 170402 | N/A | 01/10/2026 | 496,965.00 |
| 49 | 51331013 | 200205 | 17 | 170403 | N/A | 01/04/2026 | 274,686.00 |
| 50 | 51331013 | 200205 | 17 | 170403 | N/A | 01/05/2026 | 140,613.00 |
| 51 | 51331013 | 200205 | 17 | 170403 | N/A | 01/06/2026 | 167,769.00 |
| 52 | 51331013 | 200205 | 17 | 170403 | N/A | 01/07/2026 | 170,783.00 |
| 53 | 51331013 | 200205 | 17 | 170403 | N/A | 01/08/2026 | 110,359.00 |
| 54 | 51331013 | 200205 | 17 | 170403 | N/A | 01/09/2026 | 104,341.00 |
| 55 | 51331013 | 200205 | 17 | 170403 | N/A | 01/10/2026 | 110,282.00 |

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

ANEXO A: DETALLE DE LINEAS DEL CERTIFICADO

CON VALIDACIÓN PRESUPUESTAL EN EL MÓDULO DE CONTROL DE COMPROMISOS

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 56 | 51331013 | 200205 | 17 | 170502 | N/A | 01/04/2026 | 7,342,982.69 |
| 57 | 51331013 | 200205 | 17 | 170502 | N/A | 01/05/2026 | 4,847,833.00 |
| 58 | 51331013 | 200205 | 17 | 170502 | N/A | 01/06/2026 | 5,784,083.00 |
| 59 | 51331013 | 200205 | 17 | 170502 | N/A | 01/07/2026 | 4,223,352.38 |
| 60 | 51331013 | 200205 | 17 | 170502 | N/A | 01/08/2026 | 3,804,798.00 |
| 61 | 51331013 | 200205 | 17 | 170502 | N/A | 01/09/2026 | 3,597,298.00 |
| 62 | 51331013 | 200205 | 17 | 170502 | N/A | 01/10/2026 | 3,802,147.00 |
| 63 | 51331013 | 200205 | 17 | 170701 | N/A | 01/04/2026 | 884,153.95 |
| 64 | 51331013 | 200205 | 17 | 170701 | N/A | 01/05/2026 | 667,702.00 |
| 65 | 51331013 | 200205 | 17 | 170701 | N/A | 01/06/2026 | 820,517.00 |
| 66 | 51331013 | 200205 | 17 | 170701 | N/A | 01/07/2026 | 835,255.00 |
| 67 | 51331013 | 200205 | 17 | 170701 | N/A | 01/08/2026 | 539,740.00 |
| 68 | 51331013 | 200205 | 17 | 170701 | N/A | 01/09/2026 | 510,304.00 |
| 69 | 51331013 | 200205 | 17 | 170701 | N/A | 01/10/2026 | 539,364.00 |
| 70 | 51331013 | 200205 | 17 | 172207 | N/A | 01/05/2026 | 97,692.00 |
| 71 | 51331013 | 200205 | 17 | 172207 | N/A | 01/06/2026 | 116,559.00 |
| 72 | 51331013 | 200205 | 17 | 172207 | N/A | 01/07/2026 | 118,653.00 |
| 73 | 51331013 | 200205 | 17 | 172207 | N/A | 01/08/2026 | 76,673.00 |
| 74 | 51331013 | 200205 | 17 | 172207 | N/A | 01/09/2026 | 72,492.00 |
| 75 | 51331013 | 200205 | 17 | 172207 | N/A | 01/10/2026 | 76,620.00 |
| 76 | 51331013 | 200205 | 17 | 172403 | N/A | 01/04/2026 | 1,779,668.00 |
| 77 | 51331013 | 200205 | 17 | 172403 | N/A | 01/05/2026 | 811,020.00 |
| 78 | 51331013 | 200205 | 17 | 172403 | N/A | 01/06/2026 | 1,086,963.00 |
| 79 | 51331013 | 200205 | 17 | 172403 | N/A | 01/07/2026 | 1,106,487.00 |
| 80 | 51331013 | 200205 | 17 | 172403 | N/A | 01/08/2026 | 715,009.00 |
| 81 | 51331013 | 200205 | 17 | 172403 | N/A | 01/09/2026 | 676,015.00 |
| 82 | 51331013 | 200205 | 17 | 172403 | N/A | 01/10/2026 | 714,511.00 |
| 83 | 51331013 | 200205 | 17 | 172404 | N/A | 01/04/2026 | 1,481,327.69 |
| 84 | 51331013 | 200205 | 17 | 172404 | N/A | 01/05/2026 | 800,019.00 |
| 85 | 51331013 | 200205 | 17 | 172404 | N/A | 01/06/2026 | 954,525.00 |
| 86 | 51331013 | 200205 | 17 | 172404 | N/A | 01/07/2026 | 971,670.00 |
| 87 | 51331013 | 200205 | 17 | 172404 | N/A | 01/08/2026 | 627,691.00 |
| 88 | 51331013 | 200205 | 17 | 172404 | N/A | 01/09/2026 | 593,648.00 |
| 89 | 51331013 | 200205 | 17 | 172404 | N/A | 01/10/2026 | 627,453.00 |
| 90 | 51331013 | 200205 | 17 | 172412 | N/A | 01/05/2026 | 11,062.00 |
| 91 | 51331013 | 200205 | 17 | 172412 | N/A | 01/06/2026 | 13,199.00 |
| 92 | 51331013 | 200205 | 17 | 172412 | N/A | 01/07/2026 | 13,436.00 |
| 93 | 51331013 | 200205 | 17 | 172412 | N/A | 01/08/2026 | 8,682.00 |
| 94 | 51331013 | 200205 | 17 | 172412 | N/A | 01/09/2026 | 8,209.00 |
| 95 | 51331013 | 200205 | 17 | 172412 | N/A | 01/10/2026 | 8,676.00 |
| 96 | 51331013 | 200205 | 17 | 172416 | N/A | 01/05/2026 | 141,264.00 |
| 97 | 51331013 | 200205 | 17 | 172416 | N/A | 01/06/2026 | 168,570.00 |
| 98 | 51331013 | 200205 | 17 | 172416 | N/A | 01/07/2026 | 171,598.00 |
| 99 | 51331013 | 200205 | 17 | 172416 | N/A | 01/08/2026 | 110,887.00 |
| 100 | 51331013 | 200205 | 17 | 172416 | N/A | 01/09/2026 | 104,839.00 |
| 101 | 51331013 | 200205 | 17 | 172416 | N/A | 01/10/2026 | 110,809.00 |
| 102 | 51331013 | 200205 | 17 | 172437 | N/A | 01/05/2026 | 105,011.00 |
| 103 | 51331013 | 200205 | 17 | 172437 | N/A | 01/06/2026 | 126,484.00 |
| 104 | 51331013 | 200205 | 17 | 172437 | N/A | 01/07/2026 | 128,756.00 |
| 105 | 51331013 | 200205 | 17 | 172437 | N/A | 01/08/2026 | 83,202.00 |
| 106 | 51331013 | 200205 | 17 | 172437 | N/A | 01/09/2026 | 78,685.00 |
| 107 | 51331013 | 200205 | 17 | 172437 | N/A | 01/10/2026 | 83,144.00 |
| 108 | 51331013 | 2H0220 | 17 | 172404 | N/A | 01/05/2026 | 7,486.00 |
| 109 | 51331013 | 2H0220 | 17 | 172404 | N/A | 01/06/2026 | 8,932.00 |
| 110 | 51331013 | 2H0220 | 17 | 172404 | N/A | 01/07/2026 | 9,092.00 |
| 111 | 51331013 | 2H0220 | 17 | 172404 | N/A | 01/08/2026 | 5,087.00 |
| 112 | 51331013 | 2H0220 | 17 | 172404 | N/A | 01/09/2026 | 9,978.00 |
| 113 | 51331013 | 2H0220 | 17 | 172404 | N/A | 01/10/2026 | 12,505.00 |
| 114 | 51331013 | 2H0220 | 17 | 172404 | N/A | 01/11/2026 | 4,223.00 |
| 115 | 51331013 | 2H0220 | 17 | 172404 | N/A | 01/12/2026 | 6,491.00 |

| | |
|---|---|
| TOTALES | 118,945,136.91 |

# Anexo Dos (2)

“Anexo Técnico, Términos y Condiciones”



# ANEXO TÉCNICO
# SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.

**a)**Descripción amplia y detallada de los bienes o servicios solicitados, características, especificaciones técnicas, unidad de medida, y en su caso equipos, consumibles y accesorios asociados a la contratación de los bienes requeridos, cantidades por partida, indicando en todos los casos las correspondientes claves SAI, PREI Millenium (en el caso de bienes terapéuticos se debe indicar la clave del CBI de Insumos para la Salud; en caso de bienes de consumo, la clave del CGA; y para Servicios Médicos Integrales, la clave del CSMI) En todo caso, los bienes y servicios materia del requerimiento, deben incluir la clave CUCOP que le corresponda.

El Instituto requiere de la prestación del **Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico**, que permita atender la demanda de **laboratorios clínicos del Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional en Michoacán**, de acuerdo al **Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC"** conformado por **1 Partida.**

Los paquetes, así como las claves de estudios, se presentan en el **Anexo T1.1 (uno.uno) "Catálogo de estudios del SMI de ELC"**.

El Instituto contratará el Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico a **UN SOLO PROVEEDOR**.

Para el **Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico (SMI ELC)**, el Instituto requiere de estudios para los Laboratorios Clínicos para el periodo **de la emisión del fallo al 30 de septiembre de 2026, clave CUCOP 33900010, clave CUCOP+ 33903-0012, producto** "Servicios Integrales" y **concepto** "Laboratorio Clínico", para el cual se establece el detalle por unidad médica y clave de estudio en el **Anexo T1 (uno) "Requerimiento del SMI de ELC"**, y cuyos totales se establecen a continuación:

**Resumen por Partida**

| Partida | Clave OOAD | OOAD | Emisión del fallo-Septiembre | |
|---|---|---|---|---|
| | | | Mínimo | Máximo |
| 1 | 17 | Michoacán | 52,072,280.77 | 118,945,136.91 |

El PROVEEDOR en su Propuesta Técnica deberá incluir la solución al 100% del requerimiento de la partida, debiendo cotizar el total de ESTUDIOS que integran dicha partida, de acuerdo a lo siguiente: se entenderá por **PARTIDA**, a la suma total de los **requerimientos de la OOAD Regional Michoacán,** adjudicando a un solo PROVEEDOR.

**Condiciones de la prestación del servicio**
La prestación del servicio deberá iniciar a más tardar **el día de la emisión del fallo.**

La unidad de medida que regulará la prestación del servicio es "**ESTUDIO**", debiendo considerar el PROVEEDOR como parte del servicio, lo siguiente:



# ANEXO TÉCNICO
# SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.

1. GENERALIDADES DEL SERVICIO.
2. ADECUACIÓN DEL ÁREA FÍSICA.
3. EQUIPO DE LABORATORIO.
4. BIENES DE CONSUMO.
5. CONTROL DE CALIDAD.
6. TRASLADO DE MUESTRAS.
7. CENTROS REGIONALES DE ALTA PRODUCTIVIDAD (CRAP).
8. LABORATORIOS ALTERNOS.
9. LABORATORIOS DE REFERENCIA.
10. MANTENIMIENTOS.
11. CAPACITACIÓN.
12. SISTEMA DE INFORMACIÓN Y MENSAJERÍA HL7.
13. ASISTENCIA TÉCNICA.
14. CONTINGENCIA.
15. CUMPLIMIENTO DE NORMATIVA.
16. ENTREGA DE INSTALACIONES DEL PROVEEDOR ADJUDICADO AL INSTITUTO.

## 1. GENERALIDADES DEL SERVICIO.

El PROVEEDOR adjudicado deberá garantizar la correcta prestación del servicio considerando todo el equipamiento y los bienes de consumo, los cuales se describen en los siguientes **Anexos T3 "Equipamiento" y T3.1 "Especificaciones Técnicas de Equipos"**, correspondientes.

**LUGAR DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO**. Para la preparación de su propuesta técnica el PROVEEDOR deberá considerar la ubicación de las Unidades Médicas conforme al **Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC"** en donde se realizarán las adecuaciones del área física, la entrega e instalación del equipamiento y entrega de bienes de consumo de acuerdo a la Partida en la que se participa, así como del sistema de información, hardware y programas de cómputo asociados conforme a la **Especificación Técnica del Sistema de Información de Laboratorio Clínico vigente (ETIMSS 5640-023-001)**, emitida por la CSDISA del Instituto, mediante el uso del estándar HL7, e interfaces, así como insumos, hojas para impresión, tóner y etiquetas para tubos y bolsas.

**CONSIDERACIONES PARA LOS GRUPOS DE ESTUDIOS**

| **Grupo 1 Química Clínica** | | |
|---|---|---|
| Estudios incluidos: | | |
| **Clave** | **Nombre del Estudio** | **Especificaciones de los estudios** |
| 40.01.001 | Ácido Úrico | Debe procesarse en sitio. |
| 40.01.002 | Urea/Nitrógeno Ureico | Debe procesarse en sitio. En caso de procesar Urea, el Sistema deberá reportar el cálculo de Nitrógeno Ureico y en caso procesar Nitrógeno Ureico, se deberá reportar el cálculo de Urea. |
| 40.01.003 | Creatinina | Debe procesarse en sitio. La determinación de Creatinina incluirá en el Sistema de Información la aplicación de las siguientes fórmulas para el |


Av. Madero Pte 1200 Col Centro N° 1200 Morelia, Michoacán



## ANEXO TÉCNICO
## SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.

| | | |
|---|---|---|
| | | Sistema de Información la aplicación de las siguientes fórmulas para el cálculo de la Función Renal:<br>- Ecuación MDRD de 4 elementos:<br>186.3 x (Creatinina plasmática)$^{-1.154}$ x EDAD$^{-0.203}$ (x 0.742 si es mujer)<br><br>– Ecuación MDRD 6 elementos:<br>170 x (Creatinina plasmática)$^{-0.999}$ x EDAD$^{-0.176}$ (x 0.762 si es mujer) x Nitrógeno Ureico$^{-0.17}$ x albúmina$^{0.318}$<br>Los Resultados deben aparecer en el reporte de los resultados. |
| 40.01.004 | Microalbumina | Debe procesarse en sitio. Para el caso de Microalbumina, incluirá en el Sistema de Información la aplicación de la siguiente fórmula para la detección de microalbuminuria:<br><br>Índice Albuminuria/Creatininuria = Microalbuminuria * 100 / creatinina en orina |
| 40.01.005 | Proteínas totales | Debe procesarse en sitio. |
| 40.01.006 | Microproteínas en líquidos | Debe procesarse en sitio. Es la determinación de proteínas en líquido cefalorraquídeo, cavidades serosas y líquido sinovial. |
| 40.01.007 | Albúmina | Debe procesarse en sitio. |
| 40.01.008 | Bilirrubina Directa | Debe procesarse en sitio. |
| 40.01.009 | Bilirrubinas Totales | Debe procesarse en sitio. En caso de que se realice la medición de Bilirrubina total y Bilirrubina Directa, el sistema deberá realizar el cálculo de la Bilirrubina Indirecta. |
| 40.01.010 | Fosfatasa Alcalina | Debe procesarse en sitio. |
| 40.01.011 | Gamma Glutamil Transferasa (GGT) | Debe procesarse en sitio. |
| 40.01.012 | Aspartato Aminotransferasa (AST) | Debe procesarse en sitio. |
| 40.01.013 | Alanina Aminotransferasa (ALT) | Debe procesarse en sitio. |
| 40.01.014 | Lactato Deshidrogenasa (DHL) | Debe procesarse en sitio. |
| 40.01.015 | Amilasa | Debe procesarse en sitio. |
| 40.01.016 | Lipasa | Debe procesarse en sitio. |
| 40.01.017 | Glucosa | Debe procesarse en sitio. |
| 40.01.018 | Colesterol | Debe procesarse en sitio. |
| 40.01.019 | Colesterol, Lipoproteínas de Alta Densidad (HDL) | Debe procesarse en sitio. La determinación de Colesterol de Baja densidad (LDL), incluye la aplicación de la Ecuación de Friedewald (LDL= CT- (TG/5 + HDL); para su medición indirecta a partir de CT, TG y HDL-C. Este parámetro no es susceptible de facturar. |
| 40.01.020 | Colesterol, Lipoproteínas de Baja Densidad (LDL) | Debe procesarse en sitio. Proceso en sitio. Deben considerar el proceso en sitio por medio de la determinación de LDL. |
| 40.01.021 | Triglicéridos | Debe procesarse en sitio. |
| 40.01.023 | Creatin Fosfoquinasa (CPK) Total | Debe procesarse en sitio. |
| 40.01.024 | CPK, fracción MB enzimática (CPK-MBe) | Debe procesarse en sitio. |
| 40.01.026 | Potasio | Debe procesarse en sitio. |
| 40.01.027 | Sodio | Debe procesarse en sitio. |
| 40.01.028 | Cloro | Debe procesarse en sitio. |
| 40.01.029 | Calcio | Debe procesarse en sitio. |
| 40.01.030 | Fósforo | Debe procesarse en sitio. |
| 40.01.031 | Magnesio | Debe procesarse en sitio. |
| 40.01.032 | Hierro | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |





**ANEXO TÉCNICO**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.**

| | | |
|---|---|---|
| 40.01.033 | Ferritina | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.01.034 | Transferrina | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.01.035 | Capacidad de fijación de Hierro | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. Para la cinética de hierro, se podrá realizar por medio de la capacidad total de unión al *hierro* (*TIBC*) o la capacidad latente de fijación de *hierro (UIBC)* |
| 40.01.036 | Ceruloplasmina | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.01.037 | Amonio | Se deberá realizar el proceso en sitio o se enviará a Laboratorio de Referencia. |
| 40.01.038 | Ácido Láctico | Se deberá realizar el proceso en sitio o se enviará a Laboratorio de Referencia. |
| 40.01.039 | Ácidos Biliares totales y fraccionados | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.01.040 | Oxalato en orina de 24 horas | Se deberá realizar el proceso en sitio o se enviará a Laboratorio de Referencia. |
| 40.01.041 | Citrato en orina de 24 horas | Se deberá realizar el proceso en sitio o se enviará a Laboratorio de Referencia. |
| 40.01.042 | Fosfatasa Alcalina Ósea (Ostasa) | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.01.043 | Aldolasa | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.01.044 | Colinesterasa | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.01.045 | Fosfatidilglicerol | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.01.046 | Relación Lecitina/Esfingomielina | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.01.047 | Alfa 1 anti-Tripsina | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.01.048 | Azúcares Reductores en Materia Fecal | Debe procesarse en sitio o envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.01.049 | Grasas Totales en Materia Fecal | Debe procesarse en sitio o envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.01.050 | Hemoglobina Fecal (FIT) | Para el OOAD Regional Michoacán, esta clave de estudio deberá ser procesada en el CRAP más cercano a la localidad. |

*Equipamiento para el grupo de Química Clínica*

a) El equipamiento de Química Clínica Rutina y Urgencias, estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:
   - Efectuar determinaciones de amilasa, glucosa, Lactato Deshidrogenasa, urea, sodio, potasio, cloro, fósforo, magnesio, calcio en orina y líquidos corporales, o en su caso ofrecer los reactivos idóneos para ello.
   - En caso de requerir agua desionizada, deberán instalar el equipo adicional para obtenerla o contemplar en la dotación de bienes de consumo de esta.
   - Los equipos requieren un volumen de muestra de 1 – 80 µl se deberá contemplar micro muestra con un volumen de 1 – 35 µl.
   - Capacidad de recibir muestras en tubo primario, copa o copilla.
   - Se podrán instalar equipos en modular con el fin de optimizar los espacios en la Unidad Médica.
   - Deberán contar con lector para código de barras.
   - Software de operación en español.
   - Puerto de comunicación para interfaz.
   - Monitor Integrado o adicional.
   - En caso de requerir impresora, deberá considerar los insumos mensuales para esta.
   - Regulador de voltaje y betería de respaldo con duración mínima de treinta minutos.
   - Proporcionar Refacciones, Accesorios y Consumibles de acuerdo con sus necesidades,





**ANEXO TÉCNICO**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.**

asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.
- Proporcionará una centrifugadora por cada equipo de química clínica instalado, con capacidad de acuerdo con productividad, tomando en cuenta la infraestructura de cada laboratorio.

*Control de Calidad*
- El equipo deberá contar con control de calidad integrado.
- Deberá incluir la dotación de sueros control, Líquidos y / o Liofilizados, para el control de calidad interno mínimo a dos niveles y los del control de calidad externo para los analitos que se monten en los respectivos equipos.
- Deberá incluir cuando menos una corrida diaria de los sueros control.

b) El equipamiento *Analizador Clínico Portátil de Sangre*, estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá poder realizar los siguientes estudios como mínimo:
- Este equipo está asignado a unidad médica donde no se cuenta con plantilla en la totalidad de los turnos, por lo que será operado por el servicio de urgencias.
- Equipo Point of Care para realizar la determinación mínima de los siguientes estudios:
  - Química clínica: Glucosa, Lactato, Sodio, Potasio
  - Gases en Sangre: pH, PCO2, PO2
- La determinación podrá realizar en conjunto o con cartuchos individuales
- Se podrán procesar en este analizador estudios de otros grupos de estudio (como, por ejemplo: gases en sangre) con el fin de reducir la base de equipos a instalar.
- Contar con algún medio de comunicación para interfaz
- En caso de requerir papel impresor, deberá considerar los insumos mensuales para esta.

En caso de que el equipo pueda realizar estudios adicionales a los antes mencionados (por ejemplo, Nitrógeno ureico (BUN)/urea, Troponina, mioglobina, Dímero-D), podrán realizarse conforme al requerimiento de estudios de la unidad médica.
Para el caso de que el equipo pueda realizar la determinación de los parámetros de hematocrito y hemoglobina, serán susceptibles de pago bajo la clave 40.02.001 Citometría Hemática.

| **Grupo 2 Citometría Hemática** | | |
|---|---|---|
| **Estudios incluidos:** | | |
| **Clave** | **Nombre del Estudio** | **Especificaciones** |
| 40.02.001 | Citometría Hemática | Debe procesarse en sitio.<br><br>Los parámetros mínimos que se deben obtener del equipo son:<br>a) Fórmula Blanca: cuenta de glóbulos blancos, cuenta de neutrófilos, porcentaje de neutrófilos, cuenta de linfocitos, porcentaje de linfocitos, cuenta de monocitos, porcentaje de linfocitos, cuenta de eosinófilos, porcentaje de eosinófilos, cuenta de basófilos, porcentaje de basófilos. |







# ANEXO TÉCNICO
# SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.

| | | |
|---|---|---|
| | | b) Fórmula Roja: cuenta de eritrocitos, hemoglobina, hematocrito, volumen corpuscular medio, hemoglobina corpuscular media, concentración media de hemoglobina corpuscular, ancho de distribución eritrocitaria.<br>c) Plaquetocrito: cuenta plaquetaria |

*Equipamiento para el grupo de Hematología*

El equipamiento para el grupo de Hematología estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:

- En caso de instalar equipos que realicen parámetros adicionales a los mínimos especificados, se deberán realizar y reportar sin costo adicional para el Instituto.
- Se podrán instalar equipos en modular con el fin de optimizar los espacios en las Unidad Médica.
- Deberán contar con lector para código de barras.
- Software de operación en español.
- Puerto de comunicación para interfaz.
- Monitor Integrado o adicional.
- En caso de requerir impresora, deberá considerar los insumos mensuales para esta.
- Regulador de voltaje y betería de respaldo con duración mínima de treinta minutos.
- Proporcionar Refacciones, Accesorios y Consumibles de acuerdo con sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.
- Deberá proporcionar un microscopio de campo claro con oculares 10X y objetivos 10X, 40X y 100X como mínimo para cada equipo instalado para el área de hematología.
- Deberá proporcionar un agitador de balanza por cada Unidad Médica que tenga equipo instalado para el área de hematología.

*Control de Calidad*

- El equipo deberá contar con control de calidad integrado.
- Incluir la dotación de muestras control para el control de calidad interno a tres niveles: bajo, normal y alto; y del control de calidad externo.
- Deberá incluir cuando menos una corrida diaria de las muestras control.

| **Grupo 3 Coagulación** | | |
|---|---|---|
| **Estudios incluidos:** | | |
| **Clave** | **Nombre del Estudio** | **Especificaciones** |
| 40.03.001 | Tiempo de Protrombina (TP) | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP***.<br>El reactivo utilizado para el Tiempo de Protrombina (TP), deberá tener un ISI menor a 1.2<br>Para el caso de los reportes en el Sistema de Información de diluciones y correcciones con plasma y/o solución, cada dilución y corrección realizada será considerada como prueba efectiva realizada. |
| 40.03.002 | Tiempo de Tromboplastina Parcial activada (TTPa) | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP***.<br>Para el caso de los reportes en el Sistema de Información de diluciones y correcciones con |





**ANEXO TÉCNICO**

**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.**

| | | |
|---|---|---|
| | | plasma y/o solución, cada dilución y corrección realizada será considerada como prueba efectiva realizada. |

Para la clave 40.03.001 o 40.03.002 y no tengan equipo asignado, deberán ser procesados los estudios en el CRAP.

*Equipamiento para el grupo de Coagulación*

a) El equipamiento para el grupo de Coagulación estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:
   - Capacidad de recibir muestras en tubo primario, copa o copilla.
   - Deberán contar con lector para código de barras.
   - Software de operación en español.
   - Puerto de comunicación para interfaz.
   - Monitor Integrado o adicional.
   - En caso de requerir impresora, deberá considerar los insumos mensuales para esta.
   - Regulador de voltaje y betería de respaldo con duración mínima de treinta minutos.
   - Proporcionar Refacciones, Accesorios y Consumibles de acuerdo con sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.
   - El proveedor adjudicado proporcionará una centrifugadora con capacidad de acuerdo con productividad, tomando en cuenta la infraestructura de cada laboratorio, por equipo asignado de Rutina de Coagulación.

   *Control de Calidad*
   - El equipo deberá contar con control de calidad integrado.
   - Deberá incluir la dotación de plasmas control para el control de calidad interno mínimo a dos niveles: normal y anormal, líquido o liofilizado; y del control de calidad externo.
   - Deberá incluir cuando menos una corrida diaria de los plasmas control.

| **Grupo 4 Coagulación Especial** | | |
|---|---|---|
| **Estudios incluidos:** | | |
| **Clave** | **Nombre del Estudio** | **Especificaciones** |
| 40.04.001 | Factor II de la coagulación | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de Referencia*** |
| 40.04.002 | Factor Tisular Antigénico | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de Referencia*** |
| 40.04.003 | Factor V de la coagulación | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de Referencia*** |
| 40.04.004 | Factor VII de la coagulación | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de Referencia*** |
| 40.04.005 | Factor VIII de la coagulación | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de |



## ANEXO TÉCNICO
## SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.

| | | |
|---|---|---|
| | | Referencia*** |
| 40.04.006 | Factor IX de la coagulación | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de Referencia*** |
| 40.04.007 | Factor X de la coagulación | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de Referencia*** |
| 40.04.008 | Factor XI de la coagulación | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de Referencia*** |
| 40.04.009 | Factor XII de la coagulación | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de Referencia*** |
| 40.04.010 | Factor XIII de la coagulación | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de Referencia*** |
| 40.04.011 | Inhibidor del Factor IX | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de Referencia*** |
| 40.04.012 | Inhibidor del Factor VIII | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de Referencia*** |
| 40.04.013 | Tiempo de Trombina | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de Referencia*** |
| 40.04.014 | Tiempo de Reptilasa | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de Referencia*** |
| 40.04.015 | Factor de Von Willebrand, actividad | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de Referencia*** |
| 40.04.016 | Fibrinógeno, método de Clauss | Debe procesarse en sitio o podrán procesar los estudios en el equipo de coagulación asignado. |
| 40.04.017 | Dímero D (cuantitativo) | Debe procesarse en sitio o podrán procesar los estudios en el equipo de coagulación asignado. |
| 40.04.018 | Anticoagulante Lúpico | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de Referencia*** |
| 40.04.019 | Anticoagulante Lúpico, prueba confirmatoria | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de Referencia*** |
| 40.04.020 | Plasminógeno | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de Referencia*** |





**ANEXO TÉCNICO**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.**

| | | |
|---|---|---|
| 40.04.021 | Resistencia a Proteína C activada | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de Referencia*** |
| 40.04.022 | Proteína C Antigénica | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de Referencia*** |
| 40.04.023 | Proteína S Antigénica | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de Referencia*** |
| 40.04.024 | Proteína C Coagulante | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de Referencia*** |
| 40.04.025 | Proteína S Coagulante | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o Laboratorio de Referencia*** |
| 40.04.026 | Beta Tromboglobulina | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.04.027 | Alfa 2 anti-plasmina (Inhibidor de Plasminógeno) | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.04.028 | Antitrombina | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.04.029 | Agregación Plaquetaria con ADP, Ristocetina, Epinefrina y Colágeno | Debe procesarse en sitio en la Unidad con equipamiento asignado, o será envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.04.032 | Homocisteína | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.04.034 | Alfa 2 Macroglobulina | Envío a Laboratorio de Referencia. |

Estas claves de estudio deberán ser procesadas en el CRAP cuando la suma del requerimiento máximo del OOAD Regional Michoacán por cada clave de estudio sea igual o mayor a 50 estudios por año. Para el caso de los estudios con requerimiento global anual menor a 50 estudios por año en OOAD Regional Michoacán, el proveedor podrá considerar el proceso en CRAP / Sitio o el envío a un Laboratorio de Referencia.

*Equipamiento para el grupo de Coagulación Especial*

a) El equipamiento para el grupo de Coagulación Especial estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:
   - Capacidad de recibir muestras en tubo primario, copa o copilla.
   - Se deberán procesar los estudios cuyo requerimiento sea igual o mayor a 20 pruebas por año.
   - Deberán contar con lector para código de barras.
   - Software de operación en español.
   - Puerto de comunicación para interfaz.
   - Monitor Integrado o adicional.
   - En caso de requerir impresora, deberá considerar los insumos mensuales para esta.
   - Regulador de voltaje y betería de respaldo con duración mínima de treinta minutos.





**ANEXO TÉCNICO**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.**

- Proporcionar Refacciones, Accesorios y Consumibles de acuerdo con sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.
- El proveedor adjudicado proporcionará una centrifugadora refrigerada con capacidad de acuerdo con productividad y un baño maría, tomando en cuenta la infraestructura de cada laboratorio, por cada Laboratorio de Coagulación.
  Para las pruebas que se realicen en sitio o en CRAP, en caso de requerir realizar diluciones y correcciones con plasma y/o solución, cada dilución y corrección realizada y reportada será considerada como prueba efectiva realizada.

*Control de Calidad*

- El equipo deberá contar con control de calidad integrado.
- Deberá incluir la dotación de plasmas control para el control de calidad interno mínimo a dos niveles: normal y anormal, líquido o liofilizado; y del control de calidad externo.
- Deberá incluir cuando menos una corrida de los plasmas control los días que se procesen los estudios.

| **Grupo 5 Examen General de Orina** | | |
|---|---|---|
| Estudios incluidos: | | |
| **Clave** | **Nombre del Estudio** | **Especificaciones** |
| 40.05.001 | Examen general de orina | Debe procesarse en sitio. Los parámetros mínimos que se deben obtener del equipo son:<br><br>Densidad específica, pH, urobilinógeno, proteínas, cuerpos cetónicos, hemoglobina, glucosa, bilirrubina, esterasa leucocitaria, nitritos. |

*Equipamiento para el grupo de Examen General de Orina*

El equipamiento para el grupo de Examen General de Orina estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:

- Deberán contar con lector para código de barras.
- Software de operación en español.
- Puerto de comunicación para interfaz.
- Monitor Integrado o adicional.
- En caso de requerir impresora, deberá considerar los insumos mensuales para esta.
- Regulador de voltaje y betería de respaldo con duración mínima de treinta minutos.
- Proporcionar Refacciones, Accesorios y Consumibles de acuerdo con sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.
- Deberá proporcionar un microscopio de campo claro con oculares 10X y objetivos 10X, 40X y 100X como mínimo para cada uno de los laboratorios que tengan equipo de uroanálisis asignado.
- En caso de que el equipo requiera que la muestra sea procesada desde un tubo, se deberá dotar de este insumo.
- Proporcionará una centrifugadora por cada equipo de química clínica instalado, con





**ANEXO TÉCNICO**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.**

capacidad de acuerdo a productividad, tomando en cuenta la infraestructura de cada laboratorio.

*Control de Calidad*

a. El equipo deberá contar con control de calidad integrado.
b. Deberá incluir dotación de controles para el control de calidad interno mínimo a dos niveles y del control de calidad externo.
c. Deberá incluir cuando menos una corrida diaria de los sueros control.

*Insumos*

- Deberá considerar la dotación del reactivo para la tinción de sedimento urinario (Sternheimer-Malbin).

| **Grupo 6 Gases en Sangre** | | |
|---|---|---|
| **Estudios incluidos:** | | |
| **Clave** | **Nombre del Estudio** | **Especificaciones** |
| 40.06.001 | Gases en sangre | Debe procesarse en sitio.<br>Los parámetros mínimos para reportar son: pH, po2, pco2 |
| 40.06.002 | Gases en sangre con analitos | Debe procesarse en sitio.<br>Los parámetros mínimos para reportar son: pH, po2, pco2, Hematocrito, Glucosa, Lactato, Sodio, Potasio, Calcio<br><br>Se consulta a la convocante si es posible ofertar un analizador que utiliza cartuchos separados para la determinación de gases en sangre (pH, po2, pco2, Lactato) y química clínica (Hematocrito, Glucosa, Sodio, Potasio, Calcio) con una duración de 2 minutos de procesamiento cada uno, lo que permitiría realizar 15 estudios por hora si se procesan todos los analitos, pero que tiene la capacidad de poderse medir por separado permitiendo hasta 30 estudios por hora. |
| 40.06.003 | Gases en sangre con co-oximetría | Debe procesarse en sitio.<br>Los parámetros mínimos para reportar son: pH, po2, pco2, hco3, EB, hb, Metahemoglobina, Oxihemoglobina, Carboxihemoglobina. |

*Especificaciones*

El estudio podrá realizarse en sangre arterial, venosa o capilar.

*Equipamiento para el grupo de Gases en Sangre*

a) El equipamiento de Gases en Sangre, estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:
   - Se deberá contemplar mínimo uno de los gasómetros de su equipamiento que permita la toma de muestra con capilar heparinizado. Deberán dotar los bienes de consumo idóneos para el proceso de la gasometría con tubo capilar.
   - En caso de instalar equipos con parámetros calculados adicionales a los mínimos especificados, se deberán realizar y reportar sin costo adicional para el Instituto.



## ANEXO TÉCNICO
## SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.

- Para la Unidad médica con requerimiento de estas pruebas y que no se contemple la asignación de equipo para el grupo de Gases en Sangre, se podrá instalar el equipo o procesar los estudios en el equipo tipo 1 Analizador Clínico portátil de Sangre asignado en el equipamiento del grupo de estudios de Química Clínica.
- Deberán contar con lector para código de barras.
- Software de operación en español.
- Puerto de comunicación para interfaz.
- Monitor Integrado o adicional.
- En caso de requerir papel impresor, deberá considerar los insumos mensuales para esta.
- Regulador de voltaje y betería de respaldo con duración mínima de treinta minutos.
- Proporcionar Refacciones, Accesorios y Consumibles de acuerdo con sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.

*Control de Calidad*

- El equipo deberá contar con control de calidad integrado.
- Deberá incluir la dotación de controles para el control de calidad interno y del control de calidad externo mínimo a dos niveles, deberá incluir cuando menos uno de: acidosis, alcalosis o normal.
- Deberá incluir cuando menos una corrida diaria de los controles.

| **Grupo 7 Microbiología** | | |
|---|---|---|
| Estudios Incluidos: | | |
| **Clave** | **Nombre del Estudio** | **Especificaciones de los estudios** |
| 40.07.001 | Cultivo (sólo aislamiento) | ***** |
| 40.07.002 | Identificación bacteriana | +++++ |
| 40.07.003 | Sensibilidad bacteriana | ∞∞∞∞∞ |
| 40.07.004 | Frasco de Hemocultivo | Debe procesarse en sitio. Para la clave 40.07.004 el caso de los hemocultivos, las presentaciones específicas de tubos o frascos aerobios serán diferentes para pacientes pediátricos y adultos; en el caso de anaerobios y hongos, será indistinto su uso para todo tipo de paciente. El pago será efectuado por frasco individual, independientemente de la cantidad de frascos que sean utilizados por paciente. |
| 40.07.005 | Detección de antígenos bacterianos en líquidos corporales | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.07.007 | Cultivo de Mycoplasma pneumoniae | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.07.008 | Cultivo de Mycoplasma y Ureaplasma genital | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.07.009 | Identificación de Levaduras | Debe procesarse en sitio. |
| 40.07.010 | Sensibilidad a Levaduras | Debe procesarse en sitio. |

*****Clave 40.07.001 Cultivo (solo aislamiento)

Esta clave debe procesarse en sitio, se facturará por cada batería de medios de cultivo asignada para cada muestra biológica. Deberá contemplar la dotación de los medios de cultivo preparados idóneos (las cajas



## ANEXO TÉCNICO
## SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.

podrán contener 1, 2 o hasta 3 medios diferentes) en dotación suficiente para su uso para los laboratorios que tengan en su requerimiento la clave 40.07.001 de acuerdo con la tabla siguiente:

| Muestra Biológica | Batería de Medios de Cultivo Recomendados |
|---|---|
| Exudado Faríngeo. | Dotación mínima de un agar:<br>– Agar Columbia con 5% sangre ovina |
| Exudado Nasal. | Dotación mínima de dos agares:<br>– Agar Chocolate<br>– Agar Cromogénico para aislamiento de *Staphylococcus aureus* |
| Aspirado Bronquial.<br>Secreciones Bronquiales.<br>Lavado Bronquial.<br>Esputo. | Dotación mínima de cinco agares:<br>– Agar Columbia con 5% sangre ovina<br>– Agar Chocolate<br>– Agar Cromogénico para aislamiento de levaduras<br>– Agar Cromogénico para aislamiento de microrganismos de tracto urinario<br>– Agar Cromogénico para aislamiento de *Staphylococcus aureus* |
| Secreciones.<br>Herida quirúrgica.<br>Empiemas.<br>Abscesos.<br>Úlceras. | Dotación mínima de cinco agares:<br>– Agar Columbia con 5% sangre ovina<br>– Agar Chocolate<br>– Agar MacConkey<br>– Agar Cromogénico para aislamiento de levaduras<br>– Agar Cromogénico para aislamiento de *Staphylococcus aureus* |
| Urocultivos. | Dotación mínima de cinco agares:<br>– Agar Columbia con 5% sangre ovina<br>– Agar Cromogénico para aislamiento de microrganismos de tracto urinario |
| Vaginal | Dotación mínima de cuatro agares:<br>– Agar Columbia con 5% sangre ovina<br>– Agar Chocolate<br>– Agar Thayer Martin<br>– Agar para aislamiento de *Gardnerella vaginalis*<br>– Agar Cromogénico para aislamiento de levaduras |
| Uretral | Dotación mínima de cinco agares:<br>– Agar Columbia con 5% sangre ovina<br>– Agar Chocolate<br>– Agar Thayer Martin<br>– Agar Cromogénico para aislamiento de levaduras<br>– Agar Cromogénico para aislamiento de microrganismos de tracto urinario<br>– Agar para la detección de enterococos resistente a vancomicina |
| Coprocultivos. | Dotación mínima de tres agares:<br>– Agar Salmonella - Shigella<br>– Agar MacConkey<br>– Caldo Selenito |
| Líquidos corporales | Dotación mínima de cinco agares:<br>– Agar Columbia con 5% sangre ovina<br>– Agar Chocolate<br>– Agar MacConkey<br>– Agar Cromogénico para aislamiento de levaduras<br>– Caldo BHI o Tioglicolato |
| Líquido seminal | Dotación mínima de cuatro agares: |

## ANEXO TÉCNICO
## SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.

| | |
|---|---|
| | – Agar Columbia con 5% sangre ovina<br>–<br>– Agar Chocolate<br>– Agar Thayer Martin<br>– Agar Cromogénico para aislamiento de levaduras |
| Mielocultivo | Dotación mínima de dos agares:<br>– Agar Columbia con 5% sangre ovina<br>– Agar Chocolate |
| Hemocultivo | Dotación mínima de dos agares:<br>– Agar Columbia con 5% sangre ovina<br>– Agar Chocolate<br>– Agar Cromogénico para aislamiento de *Staphylococcus aureus*<br>– Agar Cromogénico para aislamiento de microrganismos de tracto urinario |
| Punta de catéter | Dotación mínima de un agar:<br>– Agar Columbia con 5% sangre ovina |
| Toma de muestra | Medio de transporte para cultivos |
| Biopsias | Dotación mínima de cinco agares:<br>– Agar Columbia con 5% sangre ovina<br>– Agar Chocolate<br>– Agar MacConkey<br>– Agar Cromogénico para aislamiento de *Staphylococcus aureus* |
| Anaerobios. | Dotación mínima de siete agares:<br>– Agar Columbia con 5% sangre ovina<br>– Agar Chocolate<br>– Agar Cromogénico para aislamiento de microrganismos de tracto urinario<br>– Agar Columbia con 5% sangre ovina anaerobio con fenil etil alcohol<br><br>Se considerarán los insumos para favorecer el crecimiento bacteriano en medios microaerofílicos o de anaerobiosis por medio de entrega de bolsas individuales o jarras generadora de atmósfera libre de oxígeno. |

+++++ Clave 40.07.002 Identificación bacteriana
Esta clave debe procesarse en sitio, se facturará por cada tarjeta o panel de identificación bacteriana, ya sea para microorganismos Gram positivos o Gram negativos. Deberá contemplar la dotación de las siguientes tinciones:

- Tinción de Gram
- Tinta china
- KOH
- Azul de lactofenol

Deberá entregar al inicio de la prestación la dotación de cepas control ATCC para Gram + y Gram - para el control de calidad interno. Con respecto a las Cepas ATCC, la Unidad Médica que recibirá las Cepas serán aquellas señaladas en la tabla 1 (Unidad para dotar sensidiscos y Cepas ATCC). La Fecha de la primera entrega se definirá posterior al curso de capacitación previa y las entregas subsecuentes deberán ser conciliadas con el Jefe o Encargado del Servicio de Laboratorio Clínico, así como las CEPAS a estudiar.

∞∞∞∞ Clave 40.07.003 Sensibilidad bacteriana
Esta clave debe procesarse en sitio, se facturará por cada tarjeta o panel de sensibilidad bacteriana, ya sea



**ANEXO TÉCNICO**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.**

para microorganismos Gram positivos o Gram negativos.
En la Unidad Médica señalada en la tabla 1 (Unidad para dotar sensidiscos y Cepas ATCC), deberá contemplar la dotación de un distribuidor plástico para la aplicación de 8 a 12 sensidiscos simultáneamente, así como la dotación de sensidiscos para:

- Carbapenemasas: Ertapenem, Meropenem, Imipenem, Ácido Fenilburónico, EDTA.
- BLEE: Ceftaxidima, Cefotaxima, Ceftriaxona, Ceftaxidima con Ácido Clavulánico, Cefotaxima con ácido Clavulánico.
- Otros: Vancomicina y Trimetoprim-sulfametoxazol*Equipamiento para el grupo de Microbiología*

| Unidades para dotación de sensidiscos y Cepas ATCC | | | |
|---|---|---|---|
| **Partida** | **Cve** | **OOAD** | **Unidad** |
| 1 | 17 | Michoacán | HGR 1 Charo |

El equipamiento de Microbiología Tipo 1, 2 y 3, estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:

a. Software de operación en español.
b. Puerto de comunicación para interfaz.
c. Monitor Integrado o adicional.
d. En caso de requerir impresora, deberá considerar los insumos mensuales para esta.
e. Regulador de voltaje y betería de respaldo con duración mínima de treinta minutos.
f. Proporcionar Refacciones, Accesorios y Consumibles de acuerdo con sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.
g. Proporcionará un microscopio por cada laboratorio que tenga requerimiento en el Grupo 7 Microbiología.

*Control de Calidad*

- El equipo deberá contar con control de calidad integrado.
- Deberá inscribir a la Unidad Médica con equipamiento asignado a un control de calidad externo.

Para el caso de los laboratorios clínicos que no les fue asignado equipamiento de microbiología se deberá dotar de un kit de pruebas bioquímicas para la identificación de bacterias, así como discos de antibióticos para la sensibilidad (antibióticos incluidos en el cuadro básico institucional) o sus equivalentes, y todos los insumos y accesorios necesarios para realizar estos estudios.

El equipamiento de Sistema Automatizado para Detección de Crecimiento Microbiano, Tipo 1, 2, 3 y 4, estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:

a. Software de operación en español.





**ANEXO TÉCNICO**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.**

b. Regulador de voltaje y betería de respaldo con duración mínima de treinta minutos.
c. Proporcionar Refacciones, Accesorios y Consumibles de acuerdo con sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.

*Control de Calidad*

a. El equipo deberá contar con control de calidad integrado.
b. Deberá inscribir a la Unidad Médica con equipamiento asignado a un control de calidad externo.

Para la Unidad que no les fue asignado Sistema Automatizado para Detección de Crecimiento Microbiano, se deberá de dotar de los frascos de hemocultivo.

| **Grupo 8 Inmunología** | | |
|---|---|---|
| **Estudios incluidos:** | | |
| **Clave** | **Nombre del Estudio** | **Especificaciones de los estudios** |
| 40.08.001 | Complemento C3 | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.08.002 | Complemento C4 | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.08.003 | Inmunoglobulina A (IgA) | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.08.004 | Inmunoglobulina G (IgG) | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.08.005 | Inmunoglobulina M (IgM) | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.08.006 | Factor reumatoide | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.08.007 | Proteína C Reactiva Ultrasensible, cuantitativa | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.08.008 | Proteína C Reactiva, cuantitativa, | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.08.009 | Anticuerpos contra Estreptolisina O | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.08.010 | Cadenas ligeras libres kappa y lambda (freelite) | La clave 40.08.010 Cadenas ligeras libres kappa y lambda (freelite), se deberá realizar el proceso en CRAP o envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.08.011 | Reacciones febriles | Deberá considerar la dotación de los reactivos con clave de cuadro básico 080.074.0367, 080.074.0375, 080.074.0383, 080.835.0573, 080.835.0581 y los que sean necesarios para para el diagnóstico serológico de Brucella abortus, Salmonella tiphy (O y H), S. paratiphy A, S. paratiphy B y Ricketsiosis. |

*Equipamiento para el grupo de Inmunología*

El equipamiento de Inmunología, estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:

a. Capacidad de recibir muestras en tubo primario, copa o copilla.
b. Deberán contar con lector para código de barras.
c. Software de operación en español.
d. Puerto de comunicación para interfaz.
e. Monitor Integrado o adicional.
f. Regulador de voltaje y betería de respaldo con duración mínima de treinta minutos.
g. Proporcionar Refacciones, Accesorios y Consumibles de acuerdo con sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.







**ANEXO TÉCNICO**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.**

h. Proporcionará una centrifugadora por cada equipo de inmunología instalado, con capacidad de acuerdo con productividad, tomando en cuenta la infraestructura de cada laboratorio.
i. Podrán procesarse estos estudios en los equipos de otros grupos de estudio (por ejemplo química clínica o inmunología), en caso de procesarse estos estudios en los analizadores de otros grupos, no se deberá de contemplar en su instalación la centrífuga relacionada para el equipo de inmunología.

*Control de Calidad*

- El equipo deberá contar con control de calidad integrado.
- Deberá incluir la dotación de sueros control, Líquidos y / o Liofilizados, para el control de calidad interno mínimo a dos niveles y los del control de calidad externo para los analitos que se monten en los respectivos equipos.
- Deberá incluir cuando menos una corrida diaria de los sueros control.

Se podrán procesar estos estudios en los equipos de otros grupos de estudios (como es el caso del Hormonas) con el fin de optimizar los espacios en la Unidad Médica, en el entendido que los estudios deberán estar concluidos en la jornada de trabajo.

| **Grupo 9 Hormonas** | | |
|---|---|---|
| Estudios incluidos: | | |
| **Clave** | **Nombre del Estudio** | **Especificaciones de los estudios** |
| 40.09.001 | Troponina I/T Semicuantitativa | Debe procesarse en sitio. |
| 40.09.002 | Péptido Natriurético B (BNP) Semicuantitativo | Debe procesarse en sitio. |
| 40.09.003 | Mioglobina, semicuantitativa en sangre total | Debe procesarse en sitio. |
| 40.09.004 | Procalcitonina Semicuantitativa | Debe procesarse en sitio. |
| 40.09.006 | Cistatina C | Se puede procesar en sitio o enviar a Laboratorio de Referencia. |
| 40.09.007 | Factor de crecimiento similar a la Insulina tipo 1 (IGF-1) | Se puede procesar en sitio o enviar a Laboratorio de Referencia. |
| 40.09.008 | Somatropina, Hormona del crecimiento (GH) | Se puede procesar en sitio o enviar a Laboratorio de Referencia. |
| 40.09.009 | Tirotropina, Hormona Estimulante de la Tiroides (TSH) | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.09.010 | Triyodotironina (T3) Libre | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.09.011 | Triyodotironina (T3) Total | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.09.013 | Tiroxina (T4) Libre | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.09.014 | Tiroxina (T4) Total | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.09.015 | Tiroglobulina | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.09.016 | Paratrina, Paratohormona (PTH) | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |





## ANEXO TÉCNICO
## SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.

| | | |
|---|---|---|
| 40.09.018 | Corticotropina, Hormona Adrenocorticotropina (ACTH) | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.09.019 | Cortisol | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.09.020 | Cortisol en orina | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.09.021 | 17-Hidroxiprogesterona | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.09.023 | Aldosterona | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.09.024 | Prolactina | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.09.025 | Folitropina, Hormona Estimulante del Folículo (FSH) | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.09.026 | Lutropina, Hormona Luteinizante (LH) | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.09.027 | Progesterona | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.09.029 | Estradiol (E2) | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.09.031 | Prueba Rápida de Embarazo | Debe procesarse en sitio. |
| 40.09.032 | Fracción beta de la H. Gonadotropina Coriónica, cuantitativa | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.09.033 | Testosterona Total | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.09.034 | Testosterona Libre | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.09.035 | Androstenediona | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.09.036 | Dehidroepiandrosterona (DHEA) | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.09.038 | Gastrina | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.09.039 | Insulina | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.09.040 | Péptido C | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.09.042 | Apolipoproteína B | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.09.048 | Colecalciferol (vitamina D3) | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.09.049 | Cobalamina (vitamina B12) | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.09.050 | Folatos | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.09.051 | 1, 25 Dihidroxivitamina D (Vitamina D2) | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |

*Equipamiento para el grupo de Hormonas*

a) El equipo para Inmunoensayo, estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:
   - Capacidad de recibir muestras en tubo primario, copa o copilla.
   - Se podrán instalar equipos en modular con el fin de optimizar los espacios en la Unidad Médica, esto es, instalar un equipo que pueda procesar estudios de química clínica y hormonas en una misma plataforma (inmunoquímica).



**ANEXO TÉCNICO**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.**

- Deberán contar con lector para código de barras.
- Software de operación en español.
- Puerto de comunicación para interfaz.
- Monitor Integrado o adicional.
- En caso de requerir impresora, deberá considerar los insumos mensuales para esta.
- Regulador de voltaje y betería de respaldo con duración mínima de treinta minutos.
- Proporcionar Refacciones, Accesorios y Consumibles de acuerdo con sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.
- El proveedor adjudicado proporcionará una centrifugadora con capacidad de acuerdo a productividad de cada laboratorio que cuente con equipo para Inmunoensayo, tomando en cuenta la infraestructura de cada laboratorio.

*Control de Calidad*

- El equipo deberá contar con control de calidad integrado.
- Deberá incluir la entrega de sueros control para el control de calidad interno mínimo a dos niveles líquido o liofilizado; y control de calidad externo.
- Deberá incluir cuando menos una corrida diaria de los controles.

b) El equipo Analizador de Marcadores Cardiacos, estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:

- Equipo para realizar la determinación de los siguientes estudios
  i. 40.09.001 Troponina I/T Semicuantitativa
  ii. 40.09.002 Péptido Natriurético B (BNP) Semicuantitativo
  iii. 40.09.003 Mioglobina, semicuantitativa en sangre total
  iv. 40.09.004 Procalcitonina Semicuantitativa
- Contar con algún medio de comunicación para interfaz
- En caso de requerir papel impresor, deberá considerar los insumos mensuales para esta.

- En caso de que la unidad tenga asignado un equipo Analizador Clínico portátil de Sangre tipo 1, en el equipamiento del grupo de estudios de Química Clínica, podrán realizar los estudios en este equipo sin la necesidad de instalar el equipo Analizador de Marcadores Cardiacos.
- En caso de ofertar un Analizador de Marcadores Cardiacos que no realice los 4 estudios estipulados (Troponina, BNP, Mioglobina y Procalcitonina), se podrán realizar por medio de pruebas rápidas (POC) semicuantitativas.
- Si la Unidad no requiere equipo asignado, pueden procesar el estudio por medio de prueba rápida (POC) semicuantitativa.
- El requerimiento de la clave 40.01.025 CPK, fracción MB masa (CPK-MBm), podrán procesar esta prueba en este equipo.

*Control de Calidad*



**ANEXO TÉCNICO**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.**

- El equipo deberá contar con control de calidad electrónico integrado.

| **Grupo 10 Marcadores Tumorales** | | |
|---|---|---|
| Estudios incluidos: | | |
| **Clave** | **Nombre del Estudio** | **Especificaciones de los estudios** |
| 40.10.001 | Antígeno CA 15-3 | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.10.002 | Cyfra 21.1 | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.10.003 | Antígeno CA 19-9 | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.10.004 | Antígeno Carcinoembrionario (CEA) | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.10.005 | Alfa 1 Feto Proteína (AFP) | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.10.006 | Antígeno CA 125 | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.10.007 | Antígeno Prostático Específico Total | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.10.008 | Antígeno Prostático Específico Libre | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.10.009 | Fosfatasa Ácida | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.10.010 | Calcitonina | Se deberá enviar a Laboratorio de Referencia. |
| 40.10.011 | Beta 2 Microglobulina | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |

*Equipamiento para el grupo de Marcadores Tumorales*
El proceso de estos estudios se realizará en los equipos para Inmunoensayo, estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC".

*Control de Calidad*

- Deberá incluir la entrega de sueros control para el control de calidad interno mínimo a dos niveles líquido o liofilizado; y control de calidad externo.
- Deberá incluir cuando menos una corrida diaria de los controles.

| **Grupo 11 Autoinmunidad** | | |
|---|---|---|
| Estudios incluidos: | | |
| **Clave** | **Nombre del Estudio** | **Especificaciones de los estudios** |
| 40.11.001 | Anticuerpos (IgG) contra Cardiolipina | *** |
| 40.11.002 | Anticuerpos (IgM) contra Cardiolipina | *** |
| 40.11.003 | Anticuerpos anti Nucleares (ANA) | *** |
| 40.11.004 | Anticuerpos contra Músculo Liso | *** |
| 40.11.005 | Anticuerpos contra Nucleosoma | *** |
| 40.11.006 | Anticuerpos contra Ribonucleoproteína | *** |
| 40.11.007 | Anticuerpos contra Ro (SS-A) | *** |







## ANEXO TÉCNICO
## SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.

| | | |
|---|---|---|
| 40.11.008 | Anticuerpos contra La (SS-B) | *** |
| 40.11.009 | Anticuerpos contra SCL-70 (Anti-topoisomerasa 1) | *** |
| 40.11.010 | Anticuerpos contra Insulina | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.011 | Anticuerpos contra Histidil-ARNt Sintetasa (Jo-1) | *** |
| 40.11.014 | Anticuerpos contra Smith | *** |
| 40.11.015 | Anticuerpos contra Mitocondria | *** |
| 40.11.016 | Anticuerpos contra Centrómero | *** |
| 40.11.017 | Anticuerpos contra ADN doble cadena (dsADN) | *** |
| 40.11.018 | Anticuerpos contra Péptido Cíclico Citrulinado | *** |
| 40.11.019 | Anticuerpos contra Citoplasma de Neutrófilo (ANCA), IFI | *** |
| 40.11.020 | Anticuerpos contra Proteinasa 3 (c-ANCA) | *** |
| 40.11.021 | Anticuerpos contra Mieloperoxidasa (p-ANCA) | *** |
| 40.11.022 | Antígeno 27 del HLA I grupo B (HLA-B27) | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.023 | Anticuerpos contra Tiroglobulina | *** |
| 40.11.024 | Anticuerpos contra Tiroperoxidasa | *** |
| 40.11.026 | Anticuerpos (IgG) contra Actina | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.027 | Anticuerpos contra Proteína básica de Mielina en LCR | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.028 | Anticuerpos contra Acetilcolina, bloqueadores de receptor | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.029 | Anticuerpos contra Acetilcolina, fijadores de receptor | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.030 | Anticuerpos contra Acetilcolina, moduladores de receptor | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.031 | Anticuerpos contra Tirosina Quinasa Muscular (Musk) | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.032 | Anticuerpos contra Ganglósido | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.033 | Anticuerpos (IgA) contra Endomisio | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.034 | Anticuerpos (IgA) contra Gliadina | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.035 | Anticuerpos (IgG) contra Gliadina | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.036 | Anticuerpos (IgA e IgG) contra Saccharomyces cerevisiae | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.037 | Anticuerpos (IgA) contra Transglutaminasa tisular | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.038 | Anticuerpos (IgG) contra Transglutaminasa tisular | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.039 | Anticuerpos contra Islote Pancreático (ICA) | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.040 | Anticuerpos contra Tirosina Fosfatasa (IA-2) | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.041 | Anticuerpos contra Aquaporina 4 (NMO) | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.042 | Anticuerpos (IgA) contra Fosfatidil Colina | Envío a Laboratorio de Referencia. |





**ANEXO TÉCNICO**

**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.**

| | | |
|---|---|---|
| 40.11.043 | Anticuerpos (IgG) contra Fosfatidil Colina | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.044 | Anticuerpos (IgM) contra Fosfatidil Colina | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.045 | Anticuerpos (IgA) contra Fosfatidil Serina | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.046 | Anticuerpos (IgG) contra Fosfatidil Serina | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.047 | Anticuerpos (IgM) contra Fosfatidil Serina | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.048 | Anticuerpos contra Plaquetas | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.049 | Anticuerpos contra Hu (ANNA1) | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.050 | Anticuerpos contra Yo (PCA-1) | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.051 | Anticuerpos contra Ri (ANNA2) | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.052 | Anticuerpos (IgG) contra Espermatozoide | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.053 | Anticuerpos contra células parietales | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.11.054 | Anticuerpos contra factor intrínseco | Envío a Laboratorio de Referencia. |

*Equipamiento para el grupo de Autoinmunidad*

a) El equipo para Autoinmunidad, estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:
   - Capacidad de recibir muestras en tubo primario, copa o copilla.
   - Deberán contar con lector para código de barras.
   - Software de operación en español.
   - Puerto de comunicación para interfaz.
   - Monitor Integrado o adicional.
   - En caso de requerir impresora, deberá considerar los insumos mensuales para esta.
   - Regulador de voltaje y betería de respaldo con duración mínima de treinta minutos.
   - Proporcionar Refacciones, Accesorios y Consumibles de acuerdo con sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.
   - El proveedor adjudicado proporcionará una centrifugadora con capacidad de acuerdo con productividad de cada laboratorio que cuente con equipo para Inmunoensayo, tomando en cuenta la infraestructura de cada laboratorio.

   *Control de Calidad*
   - El equipo deberá contar con control de calidad integrado.
   - Deberá incluir la entrega de sueros control para el control de calidad interno y control de calidad externo
   - Deberá incluir cuando menos una corrida de controles los días de proceso.

b) El Microscopio de Fluorescencia, estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:
   - Dotar de una cámara digital adaptable al microscopio, para toma de fotografías.





**ANEXO TÉCNICO**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.**

- Un sistema de adquisición de imágenes digital para exportarse a base de datos y el sistema de Información del Laboratorio.

| **Grupo 12 Serología** | | |
|---|---|---|
| Estudios incluidos: | | |
| **Clave** | **Nombre del Estudio** | **Especificaciones de los estudios** |
| 40.12.001 | Anticuerpos (IgA e IgG) contra Virus Influenza A | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.002 | Anticuerpos (IgM) contra Virus Influenza A | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.003 | Anticuerpos (IgG) contra Virus Influenza B | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.004 | Anticuerpos (IgM) contra Virus Influenza B | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.005 | Anticuerpos (IgG) contra Adenovirus | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.006 | Anticuerpos (IgM) contra Adenovirus | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.007 | Anticuerpos (IgG) contra Citomegalovirus | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.12.008 | Anticuerpos (IgM) contra Citomegalovirus | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.12.009 | Anticuerpos (IgG) contra Antígeno Temprano (EA) de Epstein Barr | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.010 | Anticuerpos contra Antígeno Nuclear de Epstein Barr | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.011 | Anticuerpos (IgG) contra cápside (VCA) de Epstein Barr | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.012 | Anticuerpos (IgM) contra Cápside (VCA) de Eipstein Barr | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.12.013 | Anticuerpos (IgG) contra Herpes virus 1 y 2 | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.12.014 | Anticuerpos (IgM) contra Herpes virus 1 y 2 | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.12.015 | Anticuerpos (IgM) contra Virus de la Hepatitis A | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.016 | Antígeno de superficie del Virus Hepatitis B (HBsAG) | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.017 | Anticuerpos contra Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (anti-HBs) | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.018 | Anticuerpos Totales contra core del Virus de Hepatitis B (anti-HBc) | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.019 | Anticuerpos (IgM) contra core del Virus de Hepatitis B (anti-HBc) | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.020 | Antígeno "e" del Virus de Hepatitis B (HBeAg) | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.021 | Anticuerpos contra Antígeno "e" del Virus de Hepatitis B (anti-HBe) | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.022 | Anticuerpos Totales contra VHC (Anti-VHC) | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.12.023 | Antígeno Core del VHC (VHC-Agc) | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.024 | Anticuerpos contra el Virus de la Hepatitis D (VHD) | Envío a Laboratorio de Referencia. |





## ANEXO TÉCNICO

## SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.

| | | |
|---|---|---|
| 40.12.025 | Anticuerpos contra el Virus de la Hepatitis E (VHE) | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.026 | Anticuerpos contra VIH 1 y 2 | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.12.027 | Identificación de antígenos de VIH-1 (Western blot) | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.12.028 | Anticuerpos (IgM) contra Chlamydia trachomatis | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.030 | Anticuerpos (IgG) contra Virus Varicela Zóster | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.031 | Anticuerpos (IgM) contra Virus Varicela Zóster | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.032 | Anticuerpos (IgG) contra Rubéola | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.12.033 | Anticuerpos (IgM) contra Rubéola | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.12.039 | Anticuerpos (IgG) contra Toxoplasma gondii | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.12.040 | Anticuerpos (IgM) contra Toxoplasma gondii | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.12.042 | 2-mercapto-etanol (Confirmatoria Brucella spp) | Debe procesarse en sitio. |
| 40.12.043 | Anticuerpos (IgG) contra Trypanosoma cruzi | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.044 | Anticuerpos (IgG) contra Virus Dengue | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.045 | Anticuerpos (IgM) contra Virus Dengue | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.047 | Anticuerpos (IgG) contra Chlamydophila pneumoniae | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.048 | Anticuerpos (IgM) contra Chlamydophila pneumoniae | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.049 | Anticuerpos (IgG) contra Mycoplasma pneumoniae | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.050 | Anticuerpos (IgM) contra Mycoplasma pneumoniae | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.051 | Anticuerpos (IgA) contra Bordetella pertussis | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.052 | Anticuerpos (IgG) contra Bordetella pertussis | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.053 | Anticuerpos (IgM) contra Bordetella pertussis | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.054 | Anticuerpos (IgG) contra Virus Sincitial Respiratorio | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.058 | Anticuerpos (IgM) contra Helicobacter pylori | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.060 | Anticuerpos (IgG) contra Parvovirus B19 | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.062 | Anticuerpos (IgG) contra Rotavirus | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.063 | Anticuerpos (IgM) contra Rotavirus | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.067 | Glutamato Deshidrogenasa de Clostridium difficile | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.068 | Toxinas A+B de Clostridium difficile | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.12.072 | Anticuerpos contra Reaginas (R.P.R./V.D.R.L.) | Debe procesarse en sitio. |
| 40.12.073 | Anticuerpos (IgG) contra Treponema pallidum | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.12.074 | Anticuerpos (IgM) contra Treponema pallidum | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.12.075 | Absorción de Anticuerpos Treponémicos Fluorescentes (FTA ABS) | Envío a Laboratorio de Referencia. |





**ANEXO TÉCNICO**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.**

| | | |
|---|---|---|
| 40.12.076 | Anticuerpos (IgG) contra Aspergillus | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.079 | Anticuerpos contra Histoplasma capsulatum | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.082 | Anticuerpos contra Rickettsias | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.083 | Anticuerpos (IgG) contra Rickettsia typhi | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.084 | Anticuerpos (IgM) contra Rickettsia typhi | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.12.085 | Prueba rápida de Antígeno de SARS-CoV-2 (nCoV-19) | Debe procesarse en sitio. |
| 40.12.086 | Calprotectina fecal | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia. |

*Equipamiento para el grupo de Serología*

a) El equipo para Inmunoensayo, estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:
   - Capacidad de recibir muestras en tubo primario, copa o copilla.
   - Deberán contar con lector para código de barras.
   - Software de operación en español.
   - Puerto de comunicación para interfaz.
   - Monitor Integrado o adicional.
   - En caso de requerir impresora, deberá considerar los insumos mensuales para esta.
   - Regulador de voltaje y betería de respaldo con duración mínima de treinta minutos.
   - Proporcionar Refacciones, Accesorios y Consumibles de acuerdo con sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.
   - El proveedor adjudicado proporcionará una centrifugadora con capacidad de acuerdo a productividad de cada laboratorio que cuente con equipo para Inmunoensayo, tomando en cuenta la infraestructura de cada laboratorio.

*Control de Calidad*

- El equipo deberá contar con control de calidad integrado.
- Deberá incluir la entrega de sueros control para el control de calidad interno mínimo a dos niveles líquido o liofilizado; y control de calidad externo.
- Deberá incluir cuando menos una corrida diaria de los controles.

Se podrán NO instalar los equipos de Serología y procesar este grupo de estudios en los equipos de Inmunoensayo para el grupo de Hormonas, en el entendido que estos equipos deberán garantizar el rendimiento para concluir los estudios en la jornada de trabajo por día.

b) El equipo para Inmunoblot, estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:
   - Software de operación en español.
   - Puerto de comunicación para interfaz.
   - En caso de requerir impresora, deberá considerar los insumos mensuales para esta.
   - Regulador de voltaje y betería de respaldo con duración mínima de treinta minutos.





**ANEXO TÉCNICO**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.**

- Proporcionar Refacciones, Accesorios y Consumibles de acuerdo con sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.
- Pipeta automatizada de volumen variable en caso de ofertar un equipo semiautomatizado.

*Control de Calidad*

- El equipo deberá contar con control de calidad integrado.

Se podrán procesar estos estudios en los equipos de otros grupos de estudios (como es el caso del Hormonas) con el fin de optimizar los espacios en las Unidad Médica, en el entendido que los estudios deberán estar concluidos en la jornada de trabajo.

| **Grupo 13 Fármacos** | | |
|---|---|---|
| Estudios incluidos: | | |
| **Clave** | **Nombre del Estudio** | **Especificaciones de los estudios** |
| 40.13.001 | Sirolimus | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.13.002 | Tacrolimus | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.13.003 | Ciclosporina | Debe procesarse en sitio o envío a CRAP. |
| 40.13.004 | Ácido Micofenólico | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.13.005 | Metotrexate | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.13.006 | Ácido valproico (Valproato) | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.13.007 | Difenilhidantoína | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.13.008 | Fenobarbital | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.13.009 | Carbamacepina | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.13.010 | Digoxina | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.13.011 | Drogas de abuso, cinco analitos | Debe procesarse en sitio, deberá ser una prueba rápida para la detección cualitativa de:<br>- Anfetaminas o Metanfetaminas<br>- Barbitúricos o Benzodiacepinas,<br>- Cocaína<br>- Marihuana y<br>- Opioides. |
| 40.13.012 | Litio | Envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.13.013 | Teofilina | Envío a Laboratorio de Referencia. |

Deberá incluir la entrega de sueros control para el Control de Calidad Interno mínimo a dos niveles; y Control de Calidad Externo.
Deberá incluir cuando menos una corrida diaria de los controles.
Se podrán procesar estos estudios en los equipos de otros grupos de estudios (como es el caso del Equipo de Química Clínica u Hormonas) con el fin de optimizar los espacios en la Unidad Médica, en el entendido que





**ANEXO TÉCNICO**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.**

los estudios deberán estar concluidos en la jornada de trabajo.

| **Grupo 14 Hemoglobina Glucosilada** | | |
|---|---|---|
| Estudios incluidos: | | |
| **Clave** | **Nombre del Estudio** | **Especificaciones de los estudios** |
| 40.14.001 | Hemoglobina A1c | Debe procesarse en sitio |

*Equipamiento para el grupo de Hemoglobina Glucosilada*

El equipo estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:

- Deberán contar con lector para código de barras.
- Software de operación en español.
- Puerto de comunicación para interfaz.
- Monitor Integrado o adicional.
- En caso de requerir impresora, deberá considerar los insumos mensuales para esta.
- Regulador de voltaje y betería de respaldo con duración mínima de treinta minutos.
- Proporcionar Refacciones, Accesorios y Consumibles de acuerdo con sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.
- Si no se cuenta con equipo de Hemoglobina Glucosilada asignado, deberán realizar el proceso en el equipo asignado a química clínica. EL proveedor adjudicado podrá procesar este estudio en los equipos de otros grupos de estudios (como es el caso del Equipo de Química Clínica u Hormonas) con el fin de optimizar el espacio en la Unidad Médica, en el entendido que los estudios deberán estar concluidos en la jornada de trabajo y además deberá contemplar los insumos que se requieren para realizar este proceso en los otro equipos.

*Control de Calidad*

- El equipo deberá contar con control de calidad integrado.
- Deberá incluir la entrega de sueros control para el control de calidad interno mínimo a dos niveles líquido o liofilizado; y control de calidad externo.
- Deberá incluir cuando menos una corrida diaria de los controles.

| **Grupo 15 Citometría de Flujo** | | |
|---|---|---|
| Estudios incluidos: | | |
| **Clave** | **Nombre del Estudio** | **Especificaciones de los estudios** |
| 40.15.001 | Linfocitos T CD4+ | Debe procesarse en sitio, o envío a CRAP en el OOAD Regional Michoacán con Citómetro de Flujo Tipo 2 signado.<br><br>Los OOAD que no cuenten con equipo asignado, podrá montarse en el Citómetro de Flujo Tipo 1 o enviarse a Laboratorio de Referencia. |



## ANEXO TÉCNICO
## SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.

| | | |
|---|---|---|
| 40.15.002 | Linfocitos T CD8+ | Debe procesarse en sitio, o envío a CRAP en el OOAD Regional Michoacán con Citómetro de Flujo Tipo 2 signado.<br><br>Los OOAD que no cuenten con equipo asignado, podrá montarse en el Citómetro de Flujo Tipo 1 o enviarse a Laboratorio de Referencia. |

| **Grupo 17 Electroforesis** | | |
|---|---|---|
| **Estudios incluidos:** | | |
| **Clave** | **Nombre del Estudio** | **Especificaciones de los estudios** |
| 40.17.001 | Electroforesis de Hemoglobina | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.17.002 | Electroforesis de Proteínas en orina | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.17.003 | Electroforesis de Proteínas en orina (Inmunofijación) | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.17.004 | Electroforesis de Proteínas en suero | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.17.005 | Electroforesis de Proteínas en suero (Inmunofijación) | Envío a Laboratorio de Referencia |

*Equipamiento para el grupo de Electroforesis*

a) El equipamiento para el grupo de Electroforesis y electroforesis en gel, estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:
   - Software de operación en español.
   - Puerto de comunicación para interfaz.
   - Monitor Integrado o adicional.
   - En caso de requerir impresora, deberá considerar los insumos mensuales para esta.
   - Regulador de voltaje y betería de respaldo con duración mínima de treinta minutos.
   - Proporcionar Refacciones, Accesorios y Consumibles de acuerdo con sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.

*Control de Calidad*

- El equipo deberá contar con control de calidad integrado.
- Incluir la dotación de muestras control para el control de calidad interno
- Deberá incluir cuando menos una corrida de las muestras control los días de proceso.

| **Grupo 19 Micobacterias** | | |
|---|---|---|
| **Clave** | **Nombre del Estudio** | **Especificaciones** |
| 40.19.06 | Cuantificación de amonio por ADA | Debe procesarse en sitio, o envío al Laboratorio de Referencia |
| 40.19.08 | Amplificación genética automatizada para Mycobacterium tuberculosis con resistencia a rifampicina | Debe procesarse en sitio, o envío al CRAP |





**ANEXO TÉCNICO**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.**

Para la clave 40.19.08, podrá realizarse en los equipos de Biología Molecular Tipo 2 o Tipo 4.

| **Grupo 20 Biología Molecular** | | |
|---|---|---|
| Estudios incluidos: | | |
| **Clave** | **Nombre del Estudio** | **Especificaciones** |
| 40.20.001 | PCR múltiple para la detección de patógenos respiratorios | Debe procesarse en sitio o envío al CRAP |
| 40.20.002 | PCR múltiple para la detección de patógenos digestivos | Debe procesarse en sitio o envío al CRAP |
| 40.20.003 | PCR múltiple para la detección de patógenos meníngeos | Debe procesarse en sitio o envío al CRAP |
| 40.20.004 | PCR múltiple para la detección de patógenos causantes de sepsis | Debe procesarse en sitio o envío al CRAP |
| 40.20.005 | PCR múltiple para la detección de patógenos causantes de neumonía | Debe procesarse en sitio o envío al CRAP |
| 40.20.018 | Cuantificación de BCR-ABL1 [t(9;22)(q34.1;q11)] | Proceso en sitio o envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.20.020 | Identificación de mutaciones en los genes de proteasa, integrasa, transcriptasa reversa nucleósido y no nucleósido del VIH por genotipificación | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.20.023 | Amplificación de ácidos nucleicos del Virus Papiloma Humano (VPH) | Debe procesarse en sitio o envío al CRAP, deberá reportar como mínimo los siguientes genotipos: HPV 16 y HPV 18. |

*Equipamiento para el grupo de Biología Molecular*

a) El equipamiento para el grupo de Biología Molecular, estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:
   - El equipo deberá ser suficiente para cumplir el proceso de los estudios durante la Jornada Laboral de trabajo.
   - Podrán ofertarse equipos de tipo modular con el fin de incrementar el rendimiento en la jornada de trabajo.
   - Software de operación en español.
   - Puerto de comunicación para interfaz.
   - En caso de requerir impresora, deberá considerar los insumos mensuales para esta.
   - Regulador de voltaje y betería de respaldo con duración mínima de treinta minutos.
   - Proporcionar Refacciones, Accesorios y Consumibles de acuerdo con sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.

*Control de Calidad*

- El equipo deberá contar con control de calidad integrado.

Se podrán procesar estos estudios en los equipos de otros grupos de estudios (como es el caso del Equipo de Carga Viral) con el fin de optimizar los espacios en la Unidad Médica, en el entendido que los estudios deberán estar concluidos en la jornada de trabajo.





# ANEXO TÉCNICO
# SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.

**Grupo 21 Carga Viral**

Estudios incluidos:

| Clave | Nombre del Estudio | Especificaciones |
|---|---|---|
| 40.21.001 | Carga Viral de VIH | Debe procesarse en sitio o envío al CRAP |
| 40.21.002 | Carga Viral de Hepatitis B | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.21.003 | Carga Viral de Hepatitis C | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.21.004 | Carga Viral de Citomegalovirus | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.21.005 | Carga Viral de Herpes 1 y 2 | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia. |
| 40.21.006 | Carga Viral de Epstein Barr | Debe procesarse en sitio, envío a CRAP o envío a Laboratorio de Referencia. |

*Equipamiento para el grupo de Carga Viral*

a) El equipamiento para el grupo de Biología Molecular, estipulado en el Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC", deberá contar con los siguientes requisitos:
   - Software de operación en español.
   - Puerto de comunicación para interfaz.
   - En caso de requerir impresora, deberá considerar los insumos mensuales para esta.
   - Regulador de voltaje y betería de respaldo con duración mínima de treinta minutos.
   - Proporcionar Refacciones, Accesorios y Consumibles de acuerdo con sus necesidades, asegurando su compatibilidad con la marca y modelo del equipo.

*Control de Calidad*

- El equipo deberá contar con control de calidad integrado.
- Incluir la dotación de muestras control para el control de calidad interno
- Deberá incluir cuando menos una corrida de las muestras control los días de proceso.

**Grupo 23 Estudios Especiales**

Estudios incluidos:

| Clave | Nombre del Estudio | Especificaciones |
|---|---|---|
| 40.23.002 | Eritropoyetina | |
| 40.23.004 | Ácido Vanililmandélico en orina, concentración 24 horas | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.005 | Catecolaminas Urinarias | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.006 | Anticuerpos contra Strongyloides | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.008 | Detección del antígeno NS1 Zika | Debe procesarse en sitio, Prueba Rápida |





## ANEXO TÉCNICO
## SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.

| | | |
|---|---|---|
| 40.23.009 | Catecolaminas plasmáticas | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.010 | Leptina | |
| 40.23.011 | Metanefrinas en orina | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.012 | Metanefrinas en plasma | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.013 | Renina | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.022 | Ácidos orgánicos en orina | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.023 | Cloruros en sudor | Envio a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.024 | Biotinidasa | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.025 | Galactosa 1 Fosfato Uridil Transferasa | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.026 | Galactosa | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.027 | Glucosa 6-Fosfato Deshidrogenasa (G6PDH) | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.029 | Tripsina (Tripsinógeno) Inmunoreactivo Neonatal (IRT Neonatal) | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.030 | Haptoglobina | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.031 | Cuantificación de Aminoácidos en suero/plasma/orina | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.032 | Anticuerpos (IgA) contra Beta 2 glicoproteína 1 | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.033 | Anticuerpos (IgG) contra Beta 2 glicoproteína 1 | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.034 | Anticuerpos (IgM) contra Beta 2 glicoproteína 1 | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.039 | Inmunoglobulina Inhibidora de la Unión a Tirotropina (TBII) | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.040 | Anticuerpos (IgG e IgM) contra Chikungunya | Prueba Rápida, debe procesarse en sitio. |
| 40.23.041 | Acilcarnitinas | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.042 | D-xilosa | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.043 | Elastasa fecal | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.044 | Porfirinas en orina | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.045 | Ácido Aminolevulínico en orina | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.046 | Complemento CH50 | Envío a Laboratorio de Referencia |





**ANEXO TÉCNICO**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.**

| | | |
|---|---|---|
| 40.23.050 | Inmunoglobulina D (IgD) | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.051 | Inmunoglobulina E (IgE) | Debe procesarse en sitio o enviar a CRAP |
| 40.23.052 | Inhibidor Complemento C1 esterasa | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.053 | Interleucina 1 | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.054 | Interleucina 6 | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.055 | Interleucina 8 | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.056 | Interleucina 12 | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.058 | IGF unido a proteína 3 (IGFBP-3) | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.060 | Dopamina | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.064 | NASH-FibroTest (FibroMax) | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.065 | FibroTest | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.066 | ActiTest | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.067 | Quantose RI | Envío a Laboratorio de Referencia |
| 40.23.069 | Péptido Beta Amiloide 42 (Proteína Tau) | Envío a Laboratorio de Referencia |

**Unidades con Módulo para Toma de muestras**

En las siguientes Unidades Médicas, no se cuenta con equipamiento asignado, por lo que funcionarán como Unidades en las que se tomarán los estudios y serán enviados a su CRAP para el procesamiento:

| Partida | Clave OOAD | OOAD / UMAE | Unidad |
|---|---|---|---|
| 1 | 17 | MICHOACAN | UMF 84 TACICUARO |
| 1 | 17 | MICHOACAN | UMF 85 TARÍMBARO |
| 1 | 17 | MICHOACAN | UMF 76 URUAPAN |
| 1 | 17 | MICHOACAN | UMF 81 URUAPAN |
| 1 | 17 | MICHOACAN | UMF 82 ZAMORA |

El PROVEEDOR adjudicado proporcionará una centrifugadora con capacidad de acuerdo con productividad en estas unidades, tomando en cuenta la infraestructura de cada laboratorio; así como el Sistema de Información y equipo de cómputo, impresora, etiquetadora y lector de código de barras.

2. ADECUACIÓN DEL ÁREA FÍSICA.





**ANEXO TÉCNICO**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.**

La adecuación de las áreas físicas, entrega de equipos, instalación y puesta en operación del equipo para Laboratorios Clínicos deberá realizarse dentro **del día 10 (diez) natural siguiente de la emisión y notificación del fallo**, en los domicilios establecidos en el **Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC"**, para la realización de los estudios de laboratorio motivo de este Servicio Médico Integral que se pretende contratar.

Es preciso señalar que las maniobras de transportación, instalación y puesta a punto correrán A CARGO DEL PROVEEDOR ADJUDICADO.

- **Visita a Sitio**: en caso de que el PROVEEDOR deseen realizar una visita a sitio a la(s) unidad(es) médica(s), el Instituto, por conducto del Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, proporcionará al PROVEEDOR las facilidades e información, con el propósito de que estos identifiquen las áreas donde se instalarán los equipos para la prestación del servicio y las adecuaciones que serán necesarias para el adecuado funcionamiento de los equipos que proponga como parte de su propuesta técnica para la prestación del. El personal del Instituto intervendrá únicamente en la identificación y como guía del espacio en el que los equipos deberán ubicarse. Cabe señalar que el importe de la(s) visita(s) correrán a cuenta del PROVEEDOR.

  Es importante precisar que las **dudas y aclaraciones derivadas de la visita al sitio** de la prestación del servicio **serán contestadas en la Junta de Aclaraciones y no durante la visita a sitio**, a fin de poner en igualdad de condiciones al PROVEEDOR que participe.

  En la visita a sitio que en su caso decidan realizar el PROVEEDOR a las instalaciones institucionales, el servidor público responsable (Director de la unidad médica o Subdirector administrativo o Subdirector médico, o Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico), deberá llevar a cabo la **formalización de una minuta** que deberá ser firmada por los participantes y contendrá al menos: la fecha, la hora de inicio y de conclusión, los nombres completos de todas las personas que estuvieron presentes y el carácter, cargo o puesto directivo con el que participaron, del personal del Instituto (Director de la unidad médica, Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico), nombre, cargo y firma del personal de la empresa PROVEEDOR asistente, así como los temas tratados, conforme a lo señalado en el numeral **14 del "PROTOCOLO DE ACTUACIÓN EN MATERIA DE CONTRATACIONES PÚBLICAS, OTORGAMIENTO Y PRÓRROGA DE LICENCIAS, PERMISOS, AUTORIZACIONES Y CONCESIONES"** publicado en el Diario Oficial de la Federación (DOF) 20 de agosto de 2015, y sus reformas de fechas de publicación en el DOF el 19 de febrero de 2016 y el 28 de febrero 2017, para lo cual previamente el servidor público del IMSS (Director de la unidad médica o Subdirector administrativo o Subdirector médico, o Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico) deberá enviar al personal del Órgano Interno de Control (OIC), copia simple de la minuta que se levante del acto, en un plazo no mayor a dos días hábiles para el Instituto, contados a partir de su formalización. **Dicha minuta NO servirá de constancia de haber realizado la visita a las instalaciones** de cada sitio que se visite, solo es para el debido cumplimiento del protocolo señalado, tampoco deberá incluirse como parte de la propuesta técnica del PROVEEDOR.

  En todos los casos, con independencia de que el PROVEEDOR realice o no visita, **deberá entregar en su Propuesta Técnica carta en escrito libre** en hoja membretada de la empresa PROVEEDOR, debidamente firmada por su representante legal, en la cual especifique que se **compromete a realizar las adecuaciones del área física**, para la instalación de los equipos de laboratorio, complementarios y





**ANEXO TÉCNICO**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.**

de cómputo, condiciones y necesidades que deben considerar para la óptima prestación del servicio, en la(s) Unidad(es) Médica(s) **de la partida en la que participe**.

- **Entrega de Área Física**. El Instituto **a partir del día hábil siguiente de la emisión y notificación del fallo**, facilitará al PROVEEDOR adjudicado los **espacios físicos a título gratuito, con suministro de agua, electricidad y los nodos de red, que serán sujetos de adecuación** para la instalación de los equipos ofertados, sistema de información, equipo de cómputo y aire acondicionado tipo mini Split (en caso de requerirlo para el funcionamiento de los equipos) y esté en condiciones de iniciar la prestación del servicio a más tardar a los 10 (diez) días naturales siguientes de la emisión y notificación del fallo, para lo cual deberá ponerse en contacto con el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, a través del **Administrador del Contrato** con la finalidad de formalizar dicha entrega, para lo cual utilizará el formato contenido en el **Anexo T4.1 "Cédula de Puesta a Punto" apartado A** y de manera inmediata inicie con los trabajos que considere necesarios en coordinación con el Jefe de Conservación de cada Unidad Médica.

  Asimismo, el Instituto a través del Administrador del Contrato hará la **entrega del espacio el cual podrá adecuarse por el PROVEEDOR Adjudicado, de tal forma que puedan hacer uso como almacén para la guarda y custodia de los Bienes de Consumo** como parte del servicio, durante la vigencia de la prestación del servicio.

- **Adecuación del Área Física**. El PROVEEDOR Adjudicado se obliga a realizar sin costo adicional para el Instituto, las adecuaciones en cada uno de los Laboratorios Clínicos incluidos en la partida adjudicada, de acuerdo al **Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC"**; para el funcionamiento óptimo de los equipos y periféricos propuestos para la prestación del servicio, **formalizando el Anexo T4.1 "Cédula de Puesta a Punto" apartado B, dentro de los 10 (diez) días naturales contados a partir del siguiente día hábil de la recepción del área por parte del Instituto.**

3. EQUIPO DE LABORATORIO.

   El PROVEEDOR, para esta Partida, deberá ofertar el equipo de laboratorio y equipo complementario necesarios para realizar los estudios conforme al **Anexo T1 (uno) "Requerimiento del SMI de ELC"**, **Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC"**, considerando las especificaciones contenidas en el **Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del equipamiento"**, incluyendo la entrega, instalación, verificación, mantenimientos preventivos y correctivos, asistencia técnica y capacitación al personal del Instituto, enlace y comunicación con el sistema de información que incluye programas de cómputo asociados, equipos de cómputo, equipos de regulación y respaldo de energía (UPS), periféricos, lectores de códigos de barras, etiquetas e impresoras necesarios, para el control del Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico, en los mismos Laboratorios Clínicos de acuerdo al **Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC"**.

   El PROVEEDOR Adjudicado deberá **entregar, instalar y poner a punto los equipos** acordes al **Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC"**, dentro de lo 10 (diez) días naturales siguiente de la emisión y notificación del fallo, considerando que **podrá iniciar con la prestación del servicio antes de que**







**ANEXO TÉCNICO**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.**

**concluya el plazo señalado**. Las Unidades médicas que cuenten con dos o más equipos para un mismo grupo de estudios, deberán ser compatibles entre sí (metodología y Unidades de Medida), con el fin garantizar la trazabilidad de los estudios.

Los **equipos** deberán ser de **tecnología de punta**, para lo cual se requiere de equipos **nuevos** o **óptimas condiciones (equipos ya utilizados)** y con **fecha de fabricación para ambos casos no mayor a 5 (cinco) años (2021, 2022, 2023, 2024 y 2025)**, y ensamblados de manera integral en el país de origen, los cuales deberán ser de origen nacional o de los países miembros de los Tratados de Libre Comercio con capítulo de compras gubernamentales, vigentes suscritos por México; **NO SE ACEPTARÁN** propuestas de equipos **reconstruidos**, ni de bienes correspondientes a **saldos**, y deberán cumplir las especificaciones establecidas en el **Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del equipamiento".**

Es importante señalar que **NO SE ACEPTARÁN** propuestas de equipos médicos correspondientes a **saldos** o **remanentes** o que ostenten las leyendas **"Only Export"** ni **"Only Investigation"**, equipos **reconstruidos, descontinuados** o cuyo uso **no se autorice en el país de origen**, o que cuenten con **alertas médicas** o de concentraciones por parte de las Autoridades Sanitarias Mexicanas o de cualquier país, que instruyan su retiro del mercado.

- El PROVEEDOR deberá presentar como parte de su propuesta técnica **carta del fabricante o distribuidor mayorista autorizado** en la que manifieste, bajo protesta de decir verdad, que respalda la propuesta técnica presentada y garantiza la continuidad operativa de los equipos durante toda la vigencia contractual, confirmando la permanencia de los equipos en la unidad médica.
- **Recepción de equipo de laboratorio y complementario.** La recepción de los equipos para su instalación será responsabilidad del Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, quienes deberán constatar que los equipos entregados sean los ofertados por el PROVEEDOR en su propuesta técnica para esta Partida, verificando la fecha de fabricación de los equipos y la documentación que acompaña a dicho equipo, para proceder a la formalización de la recepción, debiendo requisitar, por cada equipo recibido el correspondiente **Anexo T4 "Cédula de Recepción de Equipos"** y **T4.1 "Cédula de Puesta a Punto"**, con lo que autoriza se proceda a su instalación.

- **Instalación. La instalación y puesta a punto** de los equipos solicitados para la prestación del servicio objeto del presente, **será estricta responsabilidad del PROVEEDOR Adjudicado**, cuya supervisión estará a cargo de la **Persona designada como enlace por el PROVEEDOR Adjudicado**, y del Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, verificando las condiciones de instalación y operación del equipo, para lo cual se utilizará el formato contenido en el **T4.1 "Cédula de Puesta a Punto"**, verificando la realización de los estudios conforme a la Normatividad vigente y a lo solicitado en el presente Anexo Técnico.





**ANEXO TÉCNICO**

**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.**

El PROVEEDOR Adjudicado deberá elaborar para cada equipo, el **Anexo T4.1 "Cédula puesta a punto"** debidamente requisitada en cada uno de sus incisos, adjuntando evidencia fotográfica y formalizarla en conjunto con el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, **dentro de los 30 (treinta) días naturales** contados a partir del siguiente día natural de la emisión y notificación del fallo, **mismo que deberá entregar en original al Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico y en copia digital a la CPSMA/CTSMI al correo electrónico** ctsi.elc@imss.gob.mx. El PROVEEDOR Adjudicado deberá entregar los **manuales de operación** completos y en idioma español, o en su caso la traducción respectiva al español, de manera impresa y/o digital al Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico.

Los equipos de laboratorio, complementarios y de cómputo instalados deberán cumplir con los **niveles de servicio** para el **proceso de los estudios de los laboratorios clínicos en equipos automatizados, semiautomatizados o manuales**, conforme a lo especificado en los **Anexos T3.1 "Especificaciones Técnicas del equipamiento"** y **T3 "Equipamiento del SMI de ELC"**, considerando que se deberá entregar por cada equipo, reguladores de energía (UPS) que soporte mínimo 30 minutos de energía para asegurar la continuidad del procesamiento de estudios y que deberán estar de acuerdo a las características de cada equipo.

En caso de que el equipo no se encuentre en plena capacidad de funcionamiento, se levantará el **Acta Informativa** para dejar constancia de los motivos y razones de la no aceptación del equipo, firmando la misma por el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico y el Ing. Biomédico, considerándose como notificado el **PROVEEDOR Adjudicado** correspondiente a partir de ese momento, a través de la **persona que haya designado y ante quien se realice la verificación en comento**. La falta de firma por parte del personal de enlace del PROVEEDOR no invalida el contenido del Acta Informativa. Por lo anterior el PROVEEDOR Adjudicado deberá proceder a la **sustitución inmediata** de los equipos con las mismas características y realizar de nueva cuenta las pruebas de verificación una vez instalado. Lo cual deberá realizarse dentro del - establecidos para el inicio de la prestación del servicio

Los reactivos, controles, calibradores y consumibles utilizados para la **verificación de los equipos** de acuerdo con los protocolos establecidos por el fabricante serán suministrados por el PROVEEDOR Adjudicado y no se considerarán como parte de la dotación para los estudios requeridos.

Las acciones correspondientes para resolver los **problemas identificados en la puesta en operación del servicio no imputables al Instituto o al PROVEEDOR Adjudicado**, éste deberá **reportarlo por escrito al Administrador del Contrato a más tardar al tercer día natural** en que ocurran, adjuntando su acreditación, para evaluar la procedencia a fin de estar en condiciones de pronunciarse según corresponda, y a fin de dar por recibido el equipo cuando las causas que generaron el retraso en la recepción queden resueltas.

- **Mejora Tecnológica.** En caso de que en la puesta a punto o durante la vigencia de la prestación del servicio, se requieran mejoras tecnológicas en los modelos de los equipos instalados, en alguno de los





**ANEXO TÉCNICO**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.**

siguientes supuestos:

- Cambio de equipo de menor rendimiento (procesamiento de más bajo volumen de estudios) a mayor rendimiento (procesamiento de más alto volumen de estudios);
- Cambio de metodología a una de mayor sensibilidad/especificidad (analítica y/o diagnóstica) en el procedimiento;
- Cambio por presentar más de 2 (dos) reportes de fallas imputables al equipo, por desperfectos o mal funcionamiento de los equipos en un período de 30 (treinta) días naturales o acumular 4 (cuatro) reportes de fallas en 365 días naturales;
- Cambio por pérdida de vigencia del Registro Sanitario;
- Actualización o sustitución de hardware o software de los equipos considerados en el Anexo T3 "Equipamiento".

El Administrador del Contrato, en caso de presentarse alguno de los supuestos anteriormente enlistados, solicitará mediante oficio a la CPSMA/CTSMI la Mejora Tecnológica, adjuntando el **Anexo T10 "Mejora Tecnológica"**, la CTSMI notificará al PROVEEDOR adjudicado, le necesidad de reemplazar el equipo por otro de los evaluados en su propuesta técnica u otro que cumpla como mínimo lo correspondiente al **Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del equipamiento"**, para lo que se solicitará realice una propuesta de marca y modelo, así como el tiempo estimado para la instalación del equipo, y en su caso, aportar la documentación necesaria para la revisión; en caso de ser procedente la solicitud de Mejora Tecnológica, se notificará al PROVEEDOR adjudicado y al Administrador del Contrato para que procedan a realizar el cambio del(los) equipo(s), instalación, verificación, enlace con el sistema de información, el suministro de los bienes de consumo necesarios para su operación, y otorgar la capacitación al personal del Instituto, **sin modificar el Precio Unitario del procedimiento, sin costo adicional para el Instituto, en el periodo de tiempo conciliado, sin afectar la continuidad de la prestación del servicio.**

El PROVEEDOR Adjudicado deberá elaborar para cada equipo sustituido por Mejora Tecnológica, el **Anexo T4.1 "Cédula puesta a punto"** debidamente requisitada en cada uno de sus incisos, adjuntando evidencia fotográfica y formalizarla en conjunto con el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, dentro de los **10 (diez) días naturales** contados a partir del siguiente día natural de instalado, mismos que deberá entregar en original al Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico y en **copia digital a la CPSMA/CTSMI** al correo electrónico ctsi.elc@imss.gob.mx.

4. BIENES DE CONSUMO.

El PROVEEDOR Adjudicado deberá **entregar los bienes de consumo** para la realización de los estudios del SMI de Estudios de Laboratorio Clínico, establecidos en el **Anexo T1 (uno) "Requerimiento del SMI de ELC"**, las cuales podrán ajustarse de acuerdo con las necesidades de cada unidad médica, durante la vigencia de la prestación del servicio en términos de lo establecido en los manuales de los equipos que oferte, siendo el responsable de su recepción el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico mediante el





## ANEXO TÉCNICO
## SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.

**Anexo T6 "Cédula de Control de Bienes de Consumo"**. Los **horarios de recepción** de los bienes de consumo serán de **lunes a viernes de 9:00 a 13:00 horas, en días hábiles para el Instituto.**

Debiendo considerar como Bienes de Consumo los siguientes:

- Reactivos.
- Controles.
- Calibradores.
- Consumibles.

Todos los Bienes de Consumo, que el PROVEEDOR Adjudicado considere en su propuesta, deberán ser **originales y presentarse listos para ser utilizados**, los cuales **deberán ser compatibles con los equipos que oferten para la prestación del servicio** y corresponderán a los niveles necesarios para obtener resultados precisos, de acuerdo a lo manifestado por el fabricante del producto, deberán ser de origen nacional o de los países miembros de los Tratados de Libre Comercio con capítulo de compras gubernamentales, vigentes suscritos por México.

Para los bienes de consumo, el PROVEEDOR adjudicado, deberá considerar una vigencia de al menos **12 (doce) meses de caducidad,** a excepción de aquellos que tengan como componente células sanguíneas (controles) para los cuales la vigencia deberá ser de al menos **30 (treinta) días.**

En el caso que el PROVEEDOR proponga **bienes de consumo que requieran temperaturas de conservación en rangos de temperatura de refrigeración o congelación** deberán considerar y proporcionar el equipo **refrigerador/congelador necesario para este fin,** de tamaño y capacidad de acuerdo con las cantidades de insumos que se entreguen en cada Unidad Médica y a la disponibilidad de espacio.

Los bienes de consumo no deberán ostentar las leyendas **"Only Export" ni "Only Investigation"**, ser **descontinuados** o **no se autorice su uso en el país de origen, porque hayan sido motivo de alertas que instruyan su retiro del mercado** o de concentraciones por parte de las autoridades sanitarias.

**Entrega Inicial.** La **primera dotación** de bienes de consumo corresponderá en cantidad para la realización de la cantidad máxima de **estudios** que se realizan en **45 (cuarenta y cinco) días**, conforme se establece en el **Anexo T1 (uno) "Requerimiento del SMI de ELC"** y que deberá entregarse como mínimo antes de **7 (siete) días naturales previos** a la puesta en operación de los equipos y al inicio de la prestación del servicio, en las Unidades Médicas del **Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC"**.

**Entregas Subsecuentes.** Se deberán realizar conforme a las necesidades de cada unidad médica considerando su consumo promedio mensual histórico y el reabastecimiento del stock inicial para 45 días; para la prestación del servicio se debe considerar que las entregas de bienes de consumo se deberán realizar los **primeros 7 (siete) días hábiles de cada mes**.

**Bienes de Consumo para Pruebas de Control Interno y Externo.** Para las pruebas de Control de Calidad





**ANEXO TÉCNICO**

**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.**

Interno y Externo el PROVEEDOR adjudicado deberán considerar lo siguiente:

- Para el Control de Calidad Interno, deberá entregar los insumos necesarios, considerando cuando menos una corrida diaria o de acuerdo con las recomendaciones del fabricante y a la productividad de cada Laboratorio Clínico.
- Para el Control de Calidad Externo, deberá entregar los viales del panel en las condiciones de temperatura y traslado indicadas por el fabricante, para cada grupo de estudios, con la periodicidad que establezca el Programa al que se inscriba.
- Considerar todo lo señalado en el numeral 5 CONTROL DE CALIDAD del presente Anexo Técnico.

Los insumos señalados anteriormente, **no se considerarán como parte de la dotación de inicio ni subsecuentes** para los estudios requeridos y no tendrán costo adicional para el Instituto.

**Visita de monitoreo**. El PROVEEDOR Adjudicado a través del Enlace designado o a quien esta designe, deberán realizar visitas de monitoreo a los laboratorios clínicos de las unidades médicas incluidas en la partida adjudicada durante la vigencia de la prestación del servicio, con una **frecuencia mínima de cada 7 (siete) días naturales**, de lunes a viernes en un horario entre las 09:00 horas y las 14:00 horas en los Laboratorios Clínicos de las Unidades Médicas del **Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC"**, en los cuales otorgará el apoyo logístico del servicio cuando así se requiera y cotejará la productividad registrada verificando además la existencia de los bienes de consumo, a fin de **asegurar la prestación del servicio sin interrupciones por falta de insumos**.

**Entregas urgentes**: El PROVEEDOR adjudicado conforme a las necesidades de cada Laboratorio Clínico de las Unidades Médicas en la Partida adjudicada, la **entrega de los bienes de consumo de aquellos que se hayan agotado antes de la siguiente fecha de dotación** consideradas en las entregas subsecuentes, a solicitud del Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico dentro de las **24 (veinticuatro) horas siguientes** al de la hora de la solicitud realizada; a su vez el PROVEEDOR Adjudicado deberá realizar el traslado de muestras para el procesamiento de los estudios conforme a lo señalado en los apartados: Centros Regionales de Alta Productividad (CRAP), Laboratorios Alternos o Laboratorios de Referencia, conforme lo señalado en el presente Anexo Técnico.

**Lugar y Horario de Entrega.** Las entregas deberán realizarse en los Laboratorios Clínicos de las Unidades Médicas, en los domicilios señalados en **Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC"**, mediante el **Anexo T6 "Cédula de Control de Bienes de Consumo"**. Los **horarios de recepción** de los bienes de consumo serán de **lunes a viernes de 9:00 a 13:00 horas, en días hábiles para el Instituto**.

**Devolución y Reposición de Bienes de Consumo.** El Instituto solicitará al PROVEEDOR Adjudicado, la reposición de los bienes de consumo que presenten defectos a simple vista o de fabricación, especificaciones distintas a las establecidas en el contrato, identificadas posterior a la entrega, o de calidad inferior a la propuesta o con vicios ocultos, o bien, cuando el área usuaria manifieste alguna queja en el sentido de que el uso del bien puede afectar la calidad del servicio conforme al **Anexo T6.1**





## ANEXO TÉCNICO
## SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.

**"Devolución y reposición"**, y a su vez se notificará al **PROVEEDOR Adjudicado** por escrito y correo electrónico a **la persona designada** por este, a través del **Administrador del Contrato,** el cual contará a partir del día hábil siguiente a la notificación, con un plazo máximo de **10 (diez) días naturales**, para realizar la reposición de los bienes de consumo, sin que las sustituciones impliquen su modificación y a entera satisfacción del Instituto, en caso contrario el PROVEEDOR Adjudicado deberá realizar el realizar el traslado de muestras para el procesamiento de los estudios conforme a lo señalado en los apartados: Centros Regionales de Alta Productividad (CRAP), Laboratorios Alternos o Laboratorios de Referencia de acuerdo al presente Anexo Técnico.

**Suspensión/Inhabilitación.** En caso de que las Autoridades Sanitarias (COFEPRIS o Secretaría de Salud) suspendan o inhabiliten el registro sanitario de alguno de los bienes de consumo ofertados por el PROVEEDOR Adjudicado, el Instituto procederá a la devolución o canje en términos de los establecido en el punto anterior, lo cual aplicará para los Laboratorios Clínicos en donde se hayan entregado dichos bienes de consumo para la realización de los estudios motivo de este servicio.

En caso de que el PROVEEDOR Adjudicado no pueda reponer los bienes de consumo compatibles con los equipos instalados de acuerdo a su oferta, deberá sustituir el equipo, equipo complementario y/o accesorios por alguno de los ofertados y aceptados en el proceso licitatorio, así como los bienes de consumo compatibles con estos, en un plazo no mayor a **30 (treinta) días naturales** contados a partir de su notificación, de la misma manera, deberá activar el laboratorio alterno/de referencia que permita continuar con el otorgamiento del servicio y el funcionamiento de los Laboratorios Clínicos.
En caso de que alguno de los equipos o bienes de consumo ofertados y aceptados durante el evento, **pierda la vigencia del Registro Sanitario** correspondiente durante la vigencia de la prestación del servicio y el PROVEEDOR Adjudicado deberá **sustituir** el equipo, equipo complementario y/o accesorios por otro de los ofertados y aceptados en el proceso licitatorio o informar al Administrador del Contrato para que realice el trámite de Mejora Tecnológica, así como los bienes de consumo compatibles con estos, en un plazo no mayor a **30 (treinta) días naturales** contados a partir de su notificación.

El incumplimiento de las obligaciones establecidas en este punto, serán causa de rescisión del contrato de la prestación del servicio.

**Daños y/o perjuicios.** El PROVEEDOR Adjudicado se obliga a responder por su cuenta y riesgo de los daños y/o perjuicios que, por inobservancia o negligencia de su parte, llegue a causar al Instituto y/o terceros.
La transportación de los Bienes de Consumo, las maniobras de carga y descarga en el lugar que se determine por el Jefe o Encargado de Laboratorio Clínico, correrá a cargo y cuenta del PROVEEDOR y sin costo adicional para el Instituto.

El desempeño de los bienes de consumo a suministrar, con los equipos a instalar para la prestación del servicio, deberán ser compatibles entre sí y corresponderán a los niveles necesarios para obtener resultados precisos y exactos, de acuerdo a lo manifestado por el fabricante del producto.





**ANEXO TÉCNICO**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.**

Los bienes de consumo no deberán ostentar las leyendas **"Only Export" ni "Only Investigation", descontinuados** o **no se autorice su uso en el país de origen, porque hayan sido motivo de alertas que instruyan su retiro del mercado** o de concentraciones por parte de las autoridades sanitarias y deberán ser de origen nacional o de los países miembros de los Tratados de Libre Comercio con capítulo de compras gubernamentales, vigentes suscritos por México.

En caso de no estar en condiciones de operar alguno de los Laboratorios Clínicos de la Partida adjudicada, por la falta de bienes de consumo, imputable al **PROVEEDOR Adjudicado**, este prestará el servicio a través de Laboratorio Alterno/Laboratorio de Referencia o de otro Laboratorio Clínico del Instituto por un plazo máximo de **10 (diez) días** naturales, de común acuerdo con ambos Jefes o Encargados de los servicios involucrados, sin costo adicional para el Instituto.

5. CONTROL DE CALIDAD.

El PROVEEDOR Adjudicado, durante la vigencia de la prestación del servicio, **analizará periódicamente** en conjunto con los Jefes o Responsables los Laboratorios Clínicos, los **resultados** que deriven de la aplicación del **control de calidad interno**, así como de la participación a los Programas de **control de calidad externo** a los que sean inscritos por parte del PROVEEDOR Adjudicado, a fin de tomar medidas correctivas en su caso, dando cumplimiento a la NOM-007-SSA3-2011.

**Control de Calidad Interno**
El PROVEEDOR Adjudicado deberá asegurar la dotación de los bienes de consumo, necesarios para la realización de los estudios del Control de Calidad Interno de todos los equipos asignados en el **Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC"**, a todos los Laboratorios Clínicos de las Unidades Médicas de la Partida adjudicada de acuerdo con el **Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC"**, de acuerdo con las especificaciones del fabricante.
El PROVEEDOR Adjudicado durante la vigencia de la prestación del servicio, analizará conjuntamente con el **Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico** a solicitud del mismo, los resultados derivados del Control de Calidad Interno, con el fin de tomar medidas correctivas en su caso, para dar solución a la problemática presentada.

El Instituto podrá realizar durante la vigencia de la prestación del servicio, evaluaciones analíticas y de atributos a los equipos y reactivos con los que se esté proporcionando los servicios, para aceptar aquellos que cumplan con las especificaciones requeridas y rechazar aquellos que se encuentren fuera de especificaciones.

**Control de Calidad Externo**
El PROVEEDOR Adjudicado está obligado a inscribir a los Laboratorios Clínicos de las Unidades Médicas a un programa de Control de Calidad Externo acreditado ante una entidad Nacional o Internacional para dar cumplimiento al **numeral 7.2** de la **NOM-007-SSA3-2011** *"Deberán participar al menos en un programa de evaluación externa de la calidad, en el cual deberán integrar los estudios de laboratorio*





**ANEXO TÉCNICO**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.**

*que realicen y que incluya el programa, de acuerdo con las necesidades del laboratorio clínico en materia de calidad"*, para los equipos de los Grupos 1 a 15 de todos los laboratorios clínicos de las Unidades Médicas establecidos en el **Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC",** obligándose a entregar al Encargado o Jefe de Servicio de Laboratorio Clínico y/o al Administrador del Contrato el documento en original y facilitando a la Coordinación Técnica de Servicios Indirectos copia digital a la dirección electrónica ctsi.elc@imss.gob.mx de la inscripción a más tardar a los **10 (diez) días naturales** contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo.

El proveedor, para el control externo de la calidad de las muestras, deberá contar con el reconocimiento de su capacidad técnica y confiabilidad por una entidad de acreditación como proveedor de ensayos de aptitud.

Para todos los casos de inscripción a **programas de control de calidad externo, el PROVEEDOR adjudicado**, deberá entregar la **constancia de inscripción al Jefe o Encargado de Laboratorio Clínico** y **enviar a la CPSMA/CTSMI, copia digital de la misma** a la dirección electrónica ctsi.elc@imss.gob.mx a más tardar los **10 (diez) días naturales** a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo y de forma anual con cada inscripción que realicen.

El PROVEEDOR Adjudicado, durante la vigencia de la prestación del servicio, analizará conjuntamente con el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, periódicamente para el Control de Calidad Interno, y en su caso, cada ciclo para el Control de Calidad Externo y del Programa del Centro Nacional de la Transfusión Sanguínea (CNTS), los resultados derivados de las evaluaciones, con el fin de tomar medidas en su caso, registrando todas las medidas preventivas y correctivas efectuadas, para dar cumplimiento a la **NOM-007-SSA3-2011**.

6. TRASLADO DE MUESTRAS.

**El Jefe o Encargado de Laboratorio Clínico** de las Unidades Médicas, o a quien este designe, será el responsable de la entrega de las muestras en tubo primario para su procesamiento al PROVEEDOR Adjudicado para su traslado, requisitando y validando en el **Anexo T11 "Requerimiento y formato de envío de muestras"**.

El PROVEEDOR Adjudicado se encargará del traslado de las muestras de las Unidades Médicas al CRAP, conforme a los **Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC"** y en su caso al Laboratorio Alterno o Laboratorio de Referencia conforme a los **Anexos T12 "Laboratorios Alternos" y T13 "Laboratorios de Referencia",** de acuerdo con el nivel de servicio de forma oportuna y eficiente.

7. CENTROS REGIONALES DE ALTA PRODUCTIVIDAD (CRAP).

Los CRAP procesarán los estudios de esa unidad y de las referenciadas por otras Unidades Médicas de acuerdo al **Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC"**, debiendo registrarse esta solicitud de procesamiento en el sistema de información, tanto de la unidad soPROVEEDOR como de la procesadora.



## ANEXO TÉCNICO
## SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.

**Traslado y Concentración de las Muestras Biológicas para su Estudio.** El PROVEEDOR Adjudicado deberá trasladar de las Unidades Médicas que refieran las muestras a los CRAP dentro de las siguientes 24 horas como máximo, de lunes a jueves, excluyendo los días festivos.

En caso de que el PROVEEDOR adjudicado no realice el traslado de las muestras hasta en 3 (tres) ocasiones durante la vigencia de la prestación del servicio, una vez aplicadas las penas convencionales, será causa de recisión del contrato.

**TRASLADO DE LAS MUESTRAS A LOS CENTROS REGIONALES DE ALTA PRODUCTIVIDAD (CRAP).**

Se deberá garantizar la logística para el traslado de las muestras dentro de las siguientes 24 horas de su obtención por parte del PROVEEDOR adjudicado a los CRAP, de acuerdo con las condiciones de envió establecidas por el Centro Regional de Alta Productividad, utilizando el **Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC".**

Las Unidades Médicas para él envió de las muestras a CRAP utilizará el **Anexo T11 "Requerimiento y formato de envío de muestras"** para su estudio en alguno de los grupos siguientes:

- Grupo 1. Química Clínica
- Grupo 4. Coagulación especial
- Grupo 8. Inmunología
- Grupo 9. Hormonas y Marcadores
- Grupo 10. Marcadores Tumorales
- Grupo 11. Autoinmunidad
- Grupo 12. Serología.
- Grupo 13. Fármacos
- Grupo 15. Citometría de Flujo
- Grupo 19. Micobacterias
- Grupo 20. Biología Molecular
- Grupo 21. Carga Viral
- Grupo 23. Pruebas especiales

Los horarios de recolección deberán ser coordinados en conjunto el PROVEEDOR adjudicado, el laboratorio de envío y el CRAP, con el fin de tener una logística de los tiempos de traslados y variables a considerar durante los trayectos.

**Condiciones Mínimas en el Traslado de Muestras Biológicas a los CRAP, Laboratorios Alternos o a los Laboratorios de Referencia.**

Para el traslado de muestras, el PROVEEDOR Adjudicado deberá de trasportarlas en el sistema básico de triple embalaje, según la Guía para el Transporte Seguro de Substancias Infecciosas y Especímenes Diagnósticos emitido por la OMS, la NOM-007-SSA3-2011, Para la organización y funcionamiento de los laboratorios clínicos, publicada en el Diario Oficial de Federación el 27 de marzo de 2012 y las Normas a que esta haga referencia, y que deberá incluir cuando menos lo siguiente:







**ANEXO TÉCNICO**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.**

- Recipiente primario: En el cual está contenida la muestra biológica (exudado faríngeo, exudado nasofaríngeo, lavado bronquio alveolar, biopsia, suero, etc.), el recipiente primario (p. ej. crio tubos, tubos o frascos con tapa de rosca), debe ser hermético para evitar que la muestra se derrame y tiene que estar perfectamente etiquetado con el nombre o número de muestra del paciente. El recipiente primario deberá rodearse de material absorbente como gasa o papel absorbente y colocarse en un recipiente secundario hermético a prueba de derrames y golpes.
- Contenedor secundario: Este contenedor rígido o flexible, es donde se colocará el recipiente primario, debe ser de cierre hermético, a prueba de filtraciones, con la finalidad de proteger el o los contenedores primarios. En el contenedor secundario se deberá colocar material amortiguador para que no dañen las muestras y los refrigerantes suficientes que garanticen que la muestra se conserve a una temperatura entre 4 y 8 °C. Si se colocan varios recipientes primarios dentro de un recipiente secundario se deberá usar una gradilla y material absorbente para evitar algún derrame. Los recipientes secundarios deberán llevar las etiquetas de riesgo biológico y señal de orientación del recipiente.
- Contenedor terciario: Caja de cartón o hielera y paredes cubiertas que permitan mantener firme el contenedor secundario, con sello hermético, bolsa con sello en el interior y paredes cubiertas que permiten mantener la muestra a temperatura ambiente o refrigeración según se requiera, que proteja el contenido de elementos externos del ambiente y debe estar etiquetado con los datos del remitente, destinatario y señal de orientación. La documentación que se integre al triple embalaje deberá colocarse en la parte interior del paquete.

**Entrega de Resultados**. Una vez validados los resultados en el CRAP, deberán visualizarse de manera inmediata este resultado en el sistema de información del laboratorio de envío. En caso fortuito o de fuerza mayor por el cual no se encuentre operando el sistema de información se tendrán que visualizar como tiempo máximo las siguientes 24 horas de su validación.

8. LABORATORIOS ALTERNOS.

Cuando exista **interrupción del servicio por causas imputables al PROVEEDOR adjudicado**, este último otorgará la atención de los Estudios de Laboratorio Clínico que en su momento no se puedan realizar en los Laboratorios Clínicos de las Unidades Médicas del Instituto de acuerdo al **Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC"**, a través de los Laboratorios Alternos que proponga el PROVEEDOR adjudicado y avalados por el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico para la prestación del servicio y el traslado de las muestras, correrá a cargo y riesgo del PROVEEDOR Adjudicado, sin costo adicional para el Instituto, utilizando el **Anexo T12 "Laboratorios Alternos"**.

El PROVEEDOR Adjudicado deberá incluir en la documentación que se entregará al Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico de un/unos Laboratorio(s) Alterno(s) por cada laboratorio clínico del **Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC"**, que deberá(n) estar ubicado(s) en la misma localidad que la Unidad Médica, y dará(n) el soporte en caso de existir interrupción en el servicio, cumpliendo con la NOM-007-





**ANEXO TÉCNICO**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.**

SSA3-2011, Para la organización y funcionamiento de los laboratorios clínicos, publicada en el Diario Oficial de Federación el 27 de marzo de 2012, el cual asumirá la responsabilidad de los resultados, utilizando el **Anexo T12 "Laboratorios Alternos"**.
El PROVEEDOR adjudicado deberá entregar a más tardar el **día 10 (diez)** contado a partir del día natural siguiente a la emisión y notificación del fallo, para cada unidad médica de la Partida Adjudicada, conforme al **Anexo T12 "Laboratorios Alternos"**, logística y pormenores técnicos al Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico con la siguiente **documentación**:

- Datos de identificación del laboratorio (nombre, dirección, teléfono y el nombre del encargado o responsable del laboratorio).
- Copia simple de Aviso de Funcionamiento y Responsable Sanitario del(los) Laboratorio(s) Alterno(s).
- Plan de Trabajo por cada Laboratorio Alterno propuesto, en el cual mencionen su metodología de trabajo, listado de equipos analizadores con su marca y modelo.
- Copia simple de los certificados de cumplimiento de Programa de Control de Calidad Externo.

Así mismo, deberá contemplar el PROVEEDOR adjudicado para los Laboratorios Alternos propuestos en el Anexo T12 "Laboratorios Alternos", que la recepción, embalaje, traslado de muestras y procesamiento de estudios, se envíen y **entreguen los resultados de exámenes de rutina a más tardar en 24 horas y para exámenes de urgencias a más tardar en 4 (cuatro) horas**, e **incluir en el sistema de información el resultado** de los estudios de la Unidad Médica solicitante, esto por cuenta y riesgo del PROVEEDOR Adjudicado sin costo adicional para el Instituto.

Entrega de resultados: Inmediatamente después de entregar las muestras que serán enviadas al Laboratorio Alterno, el PROVEEDOR adjudicado tiene hasta **24 horas** para entregar resultados de los estudios procesados en los Laboratorios Alternos y para exámenes de urgencias a más tardar en **4 horas**, debiendo entregar los resultados en ambos casos, en el sistema de información de la Unidad Médica solicitante por cuenta y riesgo del PROVEEDOR Adjudicado sin costo adicional para el Instituto.

9. LABORATORIOS DE REFERENCIA.

Para los estudios del grupo de **"Estudios Especiales"**, los **estudios de bajo requerimiento** y **los que no se puedan procesar en los equipos instalados**, el PROVEEDOR deberá considerar en su oferta la lista de laboratorios de referencia en donde se procesarán utilizando el **Anexo T13 "Laboratorios de Referencia"**, la cual deberá formar parte de su Propuesta Técnica.

El PROVEEDOR adjudicado deberá entregar en la presentación del SMI de ELC, logística y pormenores técnicos al Jefe o Encargado del Servicio de Laboratorio Clínico la siguiente documentación:

- Razón Social, dirección y nombre del responsable sanitario del Laboratorio.
- Copias simples del aviso de funcionamiento y del responsable sanitario vigentes del Laboratorio
- Copia simple del comprobante de la acreditación vigente de la ISO 15189: 2012 o la NMX-EC-15189-IMNC-2015, a nombre del laboratorio de referencia.







**ANEXO TÉCNICO**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.**

- Lista de estudios que procesará en los Laboratorios de referencia con los tiempos de procesamiento.
- Logística que tendrá para el embalaje y envió de muestras.
- Constancia de inscripción a un programa de Control de Calidad Externo para los estudios que se procesarán en ese laboratorio.

Entrega de resultados: conforme a los días de proceso estipulados para cada Laboratorio de Referencia, el PROVEEDOR adjudicado tiene hasta **24 horas** para entregar resultados de los estudios en el sistema de información de la Unidad Médica soPROVEEDOR por cuenta y riesgo del PROVEEDOR Adjudicado sin costo adicional para el Instituto.

10. MANTENIMIENTOS.

El PROVEEDOR Adjudicado deberá realizar los **mantenimientos preventivos y correctivos a la totalidad de los equipos** instalados, sin costo adicional al Instituto durante la vigencia de la prestación del servicio, con la finalidad de mantenerlos en óptimas condiciones, garantizando la prestación del servicio de manera ininterrumpida.
Los mantenimientos preventivos y correctivos deberán considerar mano de obra especializada, refacciones originales, insumos y demás actividades que en su caso sean necesarias para la correcta operación de los equipos involucrados y de la interfaz de los equipos analizadores con el sistema de información.

- **Mantenimiento Preventivo**

El PROVEEDOR Adjudicado a más tardar el **día 10 (diez) natural** contado a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo, deberá entregar al Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, el **Anexo T5 "Programa de Mantenimiento Preventivo"** de cada equipo entregado e instalado en el que especificará la(s) fecha(s) para la realización del(los) mantenimiento(s) preventivo(s) de acuerdo a las especificaciones y recomendaciones del fabricante.
El mantenimiento preventivo se deberá proporcionar de acuerdo al calendario previamente establecido en días y horas hábiles de los Laboratorios Clínicos, considerando las recomendaciones del fabricante de los equipos (protocolo de mantenimiento preventivo recomendado por el fabricante de equipos), en su caso reemplazo de partes originales y su calibración sin costo adicional para el Instituto; en un **plazo máximo de 10 (diez) días naturales**, contados a partir de la fecha señalada en el **Anexo T5 "Programa de Mantenimiento Preventivo"**; el mantenimiento se podrá adelantar como máximo 10 (diez) días naturales antes de la fecha establecida, sin que esto sea considerado como un incumplimiento al nivel de servicio.

Es requisito para el PROVEEDOR Adjudicado, cumplir los mantenimientos preventivos con la finalidad de mantener el equipo instalado, en óptimas condiciones, a efecto de que el Instituto este en posibilidad de realizar sin interrupción, en tiempo y forma, y con resultados de calidad, los estudios





**ANEXO TÉCNICO**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.**

requeridos en el Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico.
Al finalizar el mantenimiento preventivo**, se deberá entregar un reporte que asegure el cumplimiento del mantenimiento realizado en el equipo,** recabando el visto bueno del Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, además de **registrar en la bitácora del equipo** y la **colocación de etiqueta en el equipo** que indique la fecha de realización del mantenimiento, la fecha del próximo mantenimiento y el nombre del técnico que lo realizó.

- **Mantenimiento Correctivo**

El Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico reportará **fallas o descomposturas de los equipos de laboratorio**, complementarios y de cómputo, periféricos o sistema de información al **enlace designado** por el PROVEEDOR Adjudicado, vía correo electrónico y/o telefónica al **soporte de asistencia técnica**, siendo obligación del prestador del servicio asignar el folio correspondiente, así mismo, el personal del Instituto, deberá registrar en la bitácora del equipo el reporte de falla, el cual deberá tener fecha y hora de reporte, persona que recibe el reporte, Partida, equipo, equipo complementario, accesorio o periférico reportado, número de serie y el folio de reporte asignado, utilizando el formato contenido en el **Anexo T5.1 "Reporte de falla de los equipos"**. Por su parte el PROVEEDOR Adjudicado deberá atender el reporte y efectuar las reparaciones necesarias, en un plazo máximo a **48 horas** siguientes, contadas a partir de la notificación del reporte que el Instituto realice.

En caso de requerirse el reemplazo de partes o piezas por el desgaste o dañadas, deberán ser nuevas y originales y sin costo para el Instituto.

En caso de **reparaciones mayores**, donde los protocolos del fabricante estipulen la necesidad de realizar una **validación/verificación** del equipo que presentó la falla, se deberá realizar sin costo extra para el instituto. En caso de reparaciones mayores en las que el PROVEEDOR Adjudicado determina la necesidad de **sustituir el equipo y/o periférico**, lo deberá reponer dentro de los **30 (treinta) días naturales** posteriores a la notificación del reporte de falla por parte del Instituto, por otro de igual o mejores características y que proporcione los mismos parámetros, sin modificar el Precio Unitario del procedimiento y sin interrumpir la prestación del servicio y la operación del Laboratorio Clínico.

En caso de presentarse hasta **2 (dos) reportes de fallas** imputables al equipo, por desperfectos o mal funcionamiento de los equipos **en un período de 30 (treinta) días naturales** o acumular **4 (cuatro) reportes de fallas en 365 días naturales**, las cuales impliquen la interrupción del servicio o el traslado y procesamiento de las muestras en otro Laboratorio Clínico, el PROVEEDOR Adjudicado deberá realizar la **sustitución e instalación de un equipo de igual o mejores características**, en un plazo no mayor a **30 (treinta) días naturales** posteriores a la notificación del reporte de falla por parte del Instituto, sin modificar el Precio Unitario del procedimiento y sin costo adicional para el Instituto; en todos los casos, deberá entregar reactivos, controles, calibradores, consumibles, catálogos, folletos, instructivos y manuales de operación, estos deberán estar en idioma español o traducción simple al español y **Anexos T4, T4.1, T5, T7, T7.1**, así como capacitación al personal que el Instituto designe.



**ANEXO TÉCNICO**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.**

Cuando por causas relativas a los trabajos de mantenimiento preventivo o correctivo, ameriten la **suspensión de la operación de uno o más equipos**, el PROVEEDOR Adjudicado deberá **garantizar la prestación del servicio considerando el traslado y procesamiento de las muestras**, de acuerdo a las necesidades, previo acuerdo con el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, en un Laboratorio Alterno, de Referencia o en otro Laboratorio Clínico del Instituto **por un plazo máximo de 10 (diez) días naturales**; de común acuerdo con ambos Jefes o Encargados en el caso de laboratorios institucionales, sin costo adicional para el Instituto.

11. CAPACITACIÓN.

El PROVEEDOR Adjudicado, deberá de realizar la capacitación al personal de Instituto, por personal especializado. Esta **capacitación tendrá como objetivo garantizar, que el personal identifique las partes operativas de los equipos y su funcionamiento, así como la utilización y el mejor aprovechamiento de los bienes de consumo para la realización de los estudios motivo de este servicio**, el cual deberá cumplir los requisitos descritos en el presente Anexo Técnico. El PROVEEDOR Adjudicado deberá proporcionar la capacitación al personal del Instituto para el adecuado uso y manejo de los equipos de laboratorio, complementarios, bienes de consumo, de cómputo, periféricos, de los procedimientos analíticos, la cual deberá de cumplir los requisitos establecidos en el presente numeral.

El PROVEEDOR Adjudicado deberá presentar al Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, un **programa de capacitación** para el personal designado por el Instituto, en **formato libre detallando los contenidos temáticos, el tiempo de duración**, considerando todos los turnos dentro de la jornada laboral del personal asignado.

El PROVEEDOR Adjudicado deberá considerar una **capacitación previa al inicio del servicio y capacitación continua durante la vigencia de la prestación del servicio**, en las instalaciones del Instituto en las unidades médicas de la Partid adjudicada. Esta capacitación será coordinada y supervisada por el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, quien será el responsable de proporcionar la lista del personal a capacitar al PROVEEDOR Adjudicado.

El control del Registro de Asistencia se realizará mediante el formato contenido en el **Anexo T7.1 "Formato asistencia a capacitación"**, el cual será avalado por el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico al término de cada evento.

Al término de la capacitación (previa y continua), el PROVEEDOR Adjudicado, extenderá **constancia individual de capacitación**, que será entregada al Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico y así mismo se deberá requisitar el **Anexo T4.1 apartado E "Cédula de Puesta a Punto" y el Anexo T7.2 "Formato de acreditación de la capacitación".**

- **Capacitación previa.**

El PROVEEDOR Adjudicado, deberá brindar una **capacitación previa antes del inicio de la prestación**



**ANEXO TÉCNICO**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.**

**del servicio** al personal de los Laboratorios Clínicos en las unidades médicas de la Partida adjudicada, posterior a la instalación de los equipos y dentro de los 1**0 (diez) días naturales** contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo, por medio del formato contenido en el **Anexo T7 "Programa de Capacitación"**. La lista de capacitación inicial deberá ser entregada por el Jefe o Encargado del Servicio antes de concluir la instalación del equipo en cuestión.

La capacitación consistirá en garantizar, que el personal identifique las partes operativas del equipo y su funcionamiento, así como la utilización y el mejor aprovechamiento de los bienes de consumo **para la realización de los estudios motivo de este servicio**, el cual deberá cumplir los requisitos descritos en el presente Anexo Técnico. Se iniciará posterior a la instalación y durante el periodo de puesta a punto de **10 (diez) días naturales** contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo. Esta capacitación será coordinada y supervisada por el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, quien será el responsable de proporcionar la **lista del personal a capacitar** al PROVEEDOR Adjudicado.

- **Capacitación Continua.**
  La capacitación continua, será solicitada cuando exista rotación de personal, llegada de nuevo personal a los servicios, o cuando el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico considere necesaria una recapacitación; será dirigida al personal del Instituto para que identifique las partes operativas del equipo y su funcionamiento, así como la utilización y el mejor aprovechamiento de los bienes de consumo para la realización de los estudios motivo de este servicio. Esta capacitación será coordinada y supervisada por el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, quien será el responsable de proporcionar la **lista del personal a capacitar** al PROVEEDOR Adjudicado.

  Durante la vigencia de la prestación del servicio debe considerarse su realización, previa solicitud por escrito del Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, en un **plazo máximo de 10 días naturales**, contados a partir de la solicitud realizada al Contacto Designado del PROVEEDOR Adjudicado; la coordinación y supervisión de su realización estará a cargo del Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico.

12. SISTEMA DE INFORMACIÓN Y MENSAJERÍA HL7.

Para el envío de información a la base de datos central del Instituto, deberá proporcionar el hardware necesario para la instalación y puesta a punto del Sistema de Información y programas de cómputo asociados que permita la continuidad operativa del servicio, todo equipo analizador deberá tener interfaz con el sistema de información del PROVEEDOR Adjudicado.

El PROVEEDOR deberá ofertar dentro de su propuesta un sistema de información el cual deberá entregar, instalar y poner a punto al inicio de la prestación del servicio conforme a la **Especificación Técnica 5640-023-001 vigente**, la cual define la funcionalidad mínima que debe incluir el Sistema de







**ANEXO TÉCNICO**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.**

información del PROVEEDOR que resulte adjudicado, y cómo debe darse la comunicación hacia la base de datos central del Instituto, para la comprobación de identidad y/o vigencia de derechos del paciente, así como el envío de información clínica **por medio de mensajería HL7 definido en las guías de implementación correspondientes.**

La **ETIMSS 5640-023-001 vigente** se encuentra publicada en el **Portal de compras** del Instituto en la sección de **Información para Proveedor,** en la página de internet http://compras.imss.gob.mx/?P=provinfo.

Este Sistema de Información deberá cumplir con lo estipulado en **la ETIMSS 5640-023-001 vigente**, así como cumplir en el envío correcto y oportuno de la mensajería HL7 hacia la base de datos central del Instituto para garantizar que a través de ésta, se pueda tener información actualizada al día para extraer y simplificar el proceso de construcción de aplicativos de análisis y consulta de la Jefatura de Laboratorio Clínico, Coordinaciones de Auxiliares de Diagnóstico, Dirección del Hospital y el OOAD Regional Michoacán correspondiente a todos los estudios realizados en todo el periodo durante la vigencia de la prestación del servicio, para todas las unidades médicas de la partida adjudicada.
El PROVEEDOR que resulte adjudicado deberá realizar todas las gestiones administrativas relacionadas con el Sistema de Información y envío de mensajería HL7, en las oficinas del Administrador del Contrato, a efecto de instruir a quien corresponda para la gestión oportuna.
En caso de existir actualizaciones en el sistema de información central del Instituto, así como los componentes que lo conforman mencionados anteriormente, que provoquen modificaciones en el sistema de información del PROVEEDOR adjudicado, éste último se verá obligado a realizar los cambios necesarios para permitir la continuidad de la operación, durante la vigencia de la prestación del servicio, sin costo adicional para el Instituto.

**Presentación de la propuesta técnica**

El PROVEEDOR deberá integrar en su propuesta técnica la documentación correspondiente al sistema de información ofertado, pudiendo ofertar una o más opciones, con el cual proporcionará el servicio, dicha documentación será:

Para el sistema ofertado deberá incluir lo siguiente:

- **Anexo TI.1 (A.TI uno) Carta Bajo Protesta de decir verdad en formato libre**, en hoja membretada del PROVEEDOR y debidamente firmada por el representante legal del PROVEEDOR, en la cual manifiesta que cuenta con la capacidad de desarrollar e implementar un sistema de información para proporcionar el servicio el cual deberá cumplir en su totalidad con la **Especificación Técnica del IMSS 5640-023-001 vigente** para el Sistema de Información de ELC en las especificaciones técnico-normativas establecidas por el Instituto.

**Equipo de Cómputo y Periféricos para el Sistema de Información**
El PROVEEDOR adjudicado deberá proporcionar los equipos de cómputo, periféricos, lectores de código de barras y UPS, impresoras, etiquetas, papel y todo lo necesario para la instalación y puesta a punto





**ANEXO TÉCNICO**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.**

del Sistema de Información y programas de cómputo asociados que permitan la continuidad operativa del servicio. El equipo de cómputo e infraestructura de red debe surtirse de acuerdo con las especificaciones mínimas del **Anexo TI.2 "Especificaciones Mínimas de los Equipos de Cómputo".**

En caso de que el PROVEEDOR adjudicado requiera de más de un equipo mencionado en este apartado para cumplir con los niveles de servicio, podrá adicionarlos a la solución propuesta, sin costo para el Instituto.

Para efectos de integrar en su propuesta técnica y económica los equipos de cómputo, periféricos, insumos, etc. mencionados en el párrafo anterior, el PROVEEDOR deberán considerar los requerimientos de operación de su equipo y las necesidades de las áreas de acuerdo con el espacio y el personal que las opera.

Dentro de su propuesta el PROVEEDOR adjudicado deberá considerar que, en caso de resultar adjudicado, al término de la vigencia de la prestación del servicio deberá coordinar la logística de entrega de instalaciones y el retiro del equipo con el nuevo proveedor, en conjunto en caso del OOAD Regional Michoacán con el **Director de la Unidad, Jefe de Conservación o Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico** a fin de realizar una transición que permita que el Instituto cuente de manera ininterrumpida con estos servicios.

Al término de la vigencia de la prestación del servicio, el PROVEEDOR adjudicado estará obligados a retirar los equipos que son de su propiedad, instalados por él para el cumplimiento de la vigencia de la prestación del servicio de acuerdo, sin dañar las instalaciones del Instituto, previo acuerdo por escrito con las autoridades de la Unidad Médica correspondiente, sin costo para el Instituto.

INFRAESTRUCTURA DE RED:
La instalación de la red contemplará un concentrador (switch) instalado en la Jefatura del Laboratorio Clínico dentro de una gaveta de seguridad y se considerará un nodo por cada estación de trabajo incluyendo el servidor. Esta red deberá cumplir con el estándar E IA/TIA568.

El PROVEEDOR adjudicado deberá apegarse a lo establecido por la DIDT, en materia de seguridad informática:

- No Acceso a Internet
- Antivirus (Instalación y mantenimiento)

(Por ejemplo: NO ACCESO A INTERNET, INSTALAR Y MANTENER ACTUALIZADO ANTIVIRUS).

Se deberán instalar nodos de red en cada Unidad Médica en la que se prestara el servicio, uno para cada estación de trabajo (incluyendo Recepción y Jefatura de Laboratorio Clínico) y un servidor en el OOAD Regional Michoacán, previo a la puesta en operación del Servicio.





**ANEXO TÉCNICO**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.**

El PROVEEDOR adjudicado deberá entregar a la CSDISA al momento de iniciar las pruebas de validación (en oficina) del sistema de información ofertado, la arquitectura de su propuesta técnica y la forma en la que coexistirá con la red Local del instituto, señalando de forma clara si existe una interconexión entre su solución y la red del inmueble.

Para ello es necesario que se considere al personal del Informática de cada una de las localidades donde se implementará el servicio, así como a la **Coordinación Técnica de Telecomunicaciones** para que valide los esquemas presentados y se realicen las recomendaciones en caso de así se requerirse.

**Evaluación del Sistema de Información**

Requisitos previos para evaluación del Sistema de Información

El PROVEEDOR adjudicado deberá en las oficinas del Administrador del Contrato, **dentro de los 5 (cinco) días hábiles** siguientes a la fecha de emisión y notificación del fallo, la siguiente documentación:

A. Firma de Acuerdo de Confidencialidad, **Anexo TI.3 "Acuerdo de Confidencialidad".**
B. Designación de contacto responsable, **Anexo TI.4 "Designación de Contacto Responsable".**
C. Designación de sistema y empresa soporte, **Anexo TI.5 "Designación de Sistema y Empresa Soporte".**

**A. Firma de Acuerdo de Confidencialidad**

El PROVEEDOR adjudicado se compromete con el Instituto a firmar un acuerdo de confidencialidad con el OOAD Regional Michoacán, **Anexo TI.3 "Acuerdo de Confidencialidad"**, en el cual se establece que en ningún momento y bajo ninguna circunstancia podrá hacer uso de la información puesta a su disposición o generada durante y posterior a la vigencia de la prestación del servicio para un fin distinto al establecido en su objeto y en el presente documento, sujetándose a las responsabilidades económicas, penales y de cualquier otra índole a instancia del Instituto, que deriven del incumplimiento de este acuerdo.

**B. Designación de contacto responsable con sus datos**

El PROVEEDOR adjudicado deberá notificar por escrito, **Anexo TI.4 "Designación de Contacto Responsable"**, los datos de contacto de la persona responsable de establecer comunicación con el Instituto para todo lo referente al Sistema de Información, la cual debe mantener una relación laboral con la empresa a quien se adjudica el contrato del Servicio Integral. El PROVEEDOR Adjudicado deberá notificar al Administrador del Contrato, cualquier cambio que realice respecto al personal designado con la finalidad de mantener actualizado el registro de contactos para cada proveedor. Toda comunicación entre el Instituto y el PROVEEDOR Adjudicado será única y exclusivamente mediante el personal designado, por lo que el Instituto se reserva el derecho de atender toda solicitud proveniente





**ANEXO TÉCNICO**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.**

de proveedor o personas distintas a las designadas.

**C. Designación de sistema y empresa soporte**

El PROVEEDOR adjudicado deberá notificar por escrito, **Anexo TI.5 "Designación de Sistema y Empresa Soporte"**, al Administrador del Contrato, el Sistema de Información que propone implantar en las unidades donde otorgará el servicio y la empresa que le dará soporte.

**Instalación y Puesta a Punto del Sistema de Información.**
El PROVEEDOR Adjudicado deberá llevar a cabo la instalación y puesta en operación del Sistema de Información que acreditó las pruebas funcionales señaladas en el punto anterior, para otorgar el Servicio de Laboratorio Clínico, conforme a las características y plazos establecidos.

El PROVEEDOR adjudicado deberá **acordar y entregar** al Administrador del Contrato el Calendario de Despliegue respecto de la instalación del sistema de información en las Unidades Médicas adjudicadas, **en un plazo no mayor a 2 (dos) días hábiles posteriores a la acreditación de las pruebas en sitio**.

Una vez acordado el **Calendario de Despliegue** del sistema de información de las Unidades Médicas, el PROVEEDOR Adjudicado lo informará a cada Unidad Médica, por medio del Administrador del Contrato.

El PROVEEDOR Adjudicado deberá coordinar esfuerzos con la Coordinación Delegacional de Informática (CDI) o División de Ingeniería Biomédica (DIB) o quien ésta determine, para realizar las gestiones técnicas implicadas en el despliegue del Sistema de Información, Asimismo, deberá documentar el modelo de operación con el mayor detalle de tal forma que se conozca la configuración total del switch, así como el direccionamiento utilizado sea o no
parte del direccionamiento del Instituto debiendo entregar una memoria técnica de la instalación.

El PROVEEDOR Adjudicado deberá llevar a cabo la instalación y puesta en operación de los programas de cómputo asociados, equipos de cómputo, UPS, periféricos y lectores de códigos de barras necesarios para el control del servicio de Laboratorio Clínico y otorgar apoyo técnico necesario con personal capacitado, dentro de los plazos establecidos en los Niveles de Servicios de los presentes Términos y Condiciones.

El PROVEEDOR Adjudicado deberá instalar los nodos de red necesarios, en cada Unidad Médica en la que prestará el servicio, uno para cada estación de trabajo (incluyendo Recepción y Jefatura de Laboratorio) y uno para el servidor para el OOAD Regional Michoacán, previo a la puesta en operación del Servicio. La categoría mínima aceptada para los nodos es categoría 6 misma que deberá ser acreditada antes de la instalación con la Coordinación Delegacional de Informática (CDI) o quien ésta determine.





## ANEXO TÉCNICO
## SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.

El PROVEEDOR Adjudicado, en coordinación con el Jefe de Servicio de Laboratorio Clínico o Encargado, el CDI o DIB o quien ésta determine, levantarán una cédula de recepción de equipos programas de cómputo asociados, equipos de cómputo, periféricos y UPS, correspondientes a cada Unidad Médica según Anexos **T4 "Cédula de Recepción de Equipos" y T4.1 "Cédula de Puesta a Punto"**, lo cual no deberá de exceder de un plazo **de 5 días hábiles posteriores** a la entrega del equipamiento a entera satisfacción del Instituto.

El Administrador del Contrato y el CDI en el OOAD Regional Michoacán; validará que la versión del sistema de información a instalar en todas las unidades de atención médica adjudicadas es la previamente evaluada y aprobada por la CSDISA, CPSMA y el CDI en el OOAD Regional Michoacán, en las pruebas de funcionalidad y envío de mensajería HL7 realizadas en oficina y en sitio.

El PROVEEDOR Adjudicado deberá instalar el sistema de información y efectuar la entrega-recepción del equipamiento correspondiente, a entera satisfacción del Instituto, dentro del plazo de los **10 (diez) días naturales** contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo, en todas y cada una de las unidades médicas adjudicadas.

El Instituto, se reserva el derecho de poder revisar en cualquiera de las Unidades Médicas en donde el PROVEEDOR Adjudicado otorga el servicio, que la versión instalada del Sistema de Información sea la descrita en el documento ***Comprobante de Cumplimiento de la Especificación Técnica***, teniendo en cuenta que el incumplimiento por parte del PROVEEDOR Adjudicado activará los supuestos de penas convencionales y/o deducciones establecidas.

El Instituto a través del Administrador del Contrato o quien éste determine, podrá evaluar, en cualquiera de las Unidades Médicas en donde el PROVEEDOR Adjudicado otorga el servicio, desviaciones en la operación derivadas del funcionamiento del Sistema de Información, de manera que el Área Requirente o Administrador del Contrato, solicite a la CSDISA la revisión correspondiente.

Ante cualquier cambio sobre la versión del Sistema de Información descrita en el documento ***Comprobante de Cumplimiento de la Especificación Técnica,*** el PROVEEDOR Adjudicado deberá someter a evaluación la nueva versión del Sistema y en caso necesario rehacer la batería de pruebas iniciales para garantizar el correcto funcionamiento.

El PROVEEDOR Adjudicado deberá tener disponible una página Web para la consulta por la Intranet de los resultados de laboratorio conforme a lo indicado en la **Especificación Técnica (ETIMSS) 5640-023-001 vigente**. Este acceso deberá ser validado con el Jefe del Servicio o Encargado del Laboratorio Clínico en cada unidad médica.

Adicionalmente, el PROVEEDOR Adjudicado deberá contemplar la integración de toda la información que se tenga en el sistema de información del proveedor anterior, incluyendo histórico de pacientes, citas, resultados de todos los estudios, etc., sin costo adicional para el Instituto.



## ANEXO TÉCNICO
## SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.

La información en la operación de los Servicios Integrales será propiedad del Instituto y es considerada como confidencial conforme al **Anexo TI.3 "Acuerdo de Confidencialidad"**, todo ello se conservará en el área donde se prestó el servicio y sólo podrán ser utilizados por un tercero con el consentimiento expreso del Instituto y bajo las disposiciones de la **Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública** y **Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública**. Asimismo, el PROVEEDOR Adjudicado se obliga a no hacer uso indebido de la misma, en caso contrario será responsable de los daños y perjuicios ocasionados al Instituto, ya sean de naturaleza civil, penal o administrativa.

**Registro de información del Servicio de Estudio de Laboratorio Clínico.**

La mensajería HL7 descrita en la **ETIMSS 5640-023-001 vigente**, deberá ser enviada de manera exitosa (con respuesta exitosa por parte de los servicios web del Instituto) a la base de datos central del Instituto dentro de las **24 horas siguientes** a la fecha del evento de otorgamiento del servicio integral en las unidades médicas adjudicadas.

**CAPACITACIÓN DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN.**
El PROVEEDOR adjudicado elaborará y presentará un proyecto de Programa de Capacitación del Sistema de Información, el cual tendrá los contenidos temáticos y la duración, considerando todos los turnos de trabajo con lista de asistencia según **Anexo T7.1 "Registro del Personal que asiste a la Capacitación"**, firmada de conformidad. Al finalizar la capacitación, realizará la evaluación de estas, solicitando el **Anexo T7.2 "Formato de Acreditación de la Capacitación"** como constancia de realización en tiempo y forma.

El PROVEEDOR adjudicado proporcionará capacitación al personal de la Unidad Médica, de acuerdo con el perfil de los usuarios; entregarán una copia del **manual de usuario impreso y electrónico con acuse de recibo en formato libre al Jefe o encargado del Laboratorio Clínico**, y llevará listas de asistencia, evaluaciones y firma de conformidad por parte del usuario, al término de la capacitación extenderá constancia de esta.

El PROVEEDOR adjudicado se comprometerá a mantener capacitado permanentemente al personal que así lo requiera la Unidad Médica durante la vigencia del contrato, sin costo adicional para el Instituto, todo ello a conformidad del Jefe o Responsable del Laboratorio. Las capacitaciones que se soliciten como subsiguientes, deberán iniciarse a más tardar **7 (siete) días hábiles** después de haberse solicitado al proveedor.

El PROVEEDOR adjudicado entregará la evidencia (constancia y lista de asistencia según **Anexo T7.1 "Registro del Personal que asiste a la Capacitación"** y **Anexo T7.2 "Formato de Acreditación de la Capacitación"** que acredite el cumplimiento del Programa de Capacitación de acuerdo al **Anexo T7.2 "Formato de Acreditación de la Capacitación"**, así como del catálogo electrónico (pdf) o ficha técnica del equipo de cómputo, UPS, periféricos y lectores de códigos de barras en idioma español o inglés con



**ANEXO TÉCNICO**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.**

su traducción simple al español, al Administrador del Contrato, dentro del periodo de **10 (diez) días naturales contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo.**

**MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN Y HARDWARE.**
El mantenimiento preventivo para el Sistema de Información del PROVEEDOR adjudicado, programas de cómputo asociados, equipos de cómputo, periféricos, lectores de códigos de barras y UPS, se llevará a cabo a través de la Bitácora de Mantenimiento Preventivo, de acuerdo al programa de mantenimiento acordado con la Unidad Médica **cada 6 (seis) meses o el tiempo que estipule el fabricante**, lo que resulte menor, por lo que el proveedor adjudicado se compromete de manera enunciativa y no limitativa a que:

a. El servidor se encuentre conectado a la red institucional;
b. Las IP's se encuentren activas y asignadas a los equipos del proveedor;
c. El equipo lector de código de barras se encuentre en buenas condiciones y operando;
d. Se mantenga actualizado el antivirus;
e. Se realice la limpieza y verificación de piezas para el equipo de cómputo, periféricos lectores de código de barras y UPS, **cada 6 (seis) meses o lo que indique el fabricante,** si el plazo que establece es menor; y
f. Se actualice el sistema operativo y software complementario, al menos **cada 6 (seis) meses en caso de ser requerido**

En caso de que el PROVEEDOR adjudicado identifique que el servidor no se encuentra conectado a la red institucional y/o que las IP's asignadas no se encuentren activas, tendrá que dar aviso vía correo electrónico a la CDI del OOAD Regional Michoacán.

Se remplazarán las partes del hardware (equipos de cómputo, periféricos, lectores de código de barras y UPS) que se hayan dañado o desgastado por partes nuevas y originales.

El PROVEEDOR adjudicado, en el caso de solicitud por contingencia derivada de fallas en el sistema de información, programas de cómputo asociados, equipos de cómputo, UPS, periféricos y lectores de códigos de barras, realizará:

a) La recepción de reportes de incidentes para la asistencia técnica, asignando un folio de atención y registrando como mínimo fecha de recepción, hora de reporte, número consecutivo, nombre de quien lo recibió y la descripción de la falla reportada dentro de las **24 (veinticuatro) horas siguientes** en que se ocasionó la falla, para lo cual el Jefe o Responsable de Laboratorio llenará el **Anexo T5.2 "Reporte de falla de los equipos"**.
b) Las reparaciones necesarias correctivas específicas, en un plazo no mayor a **24 (veinticuatro) horas** contadas a partir de la notificación del Instituto.
c) El reemplazo del equipo dañado, en caso no tener reparación, en un lapso no mayor a **48 (cuarenta y ocho) horas** contadas a partir de la notificación del Instituto.





## ANEXO TÉCNICO
## SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.

**GENERALES**

El PROVEEDOR que resulte adjudicado deberá de instalar y mantener en operación, durante la vigencia de la prestación del servicio, la misma Empresa, Sistema y versión del Sistema de Información que fue aprobado por el Instituto (sin que esto se contraponga con las actualizaciones solicitadas por el Instituto), para todos los Laboratorios Clínicos que integren la partida, así como contar con las interfaces de conexión con el PROVEEDOR adjudicado de las otras partidas (60 a 63), a fin de asegurar homogeneidad en la operación de los laboratorios clínicos, para lo cual debe de presentar como parte de su propuesta, manifestación que se compromete a lo anterior.

El PROVEEDOR que resulte adjudicado deberá de instalar y mantener en operación, durante la vigencia de la prestación del servicio, la misma empresa, sistema y versión del Sistema de Información que fue aprobado por el Instituto (sin que esto se contraponga con las actualizaciones solicitadas por el Instituto), para todas las Unidades Médicas.

El PROVEEDOR que resulte adjudicado deberá otorgar un resguardo mensual de la información en CD o en el medio que considere conveniente de acuerdo con el volumen de información mismo que será entregado al Encargado o Jefe de Servicio a más tardar durante los **primeros 10 días naturales del mes siguiente**. El PROVEEDOR adjudicado deberá proteger la información y deberá garantizar que esta sea entregada en conjunto con la contraseña respectiva mediante acuse de recibo.
Una vez iniciado el servicio y en el supuesto de que se requiera para la operación de Laboratorio Clínico de más equipo (s) de los mencionados en este apartado para cumplir con los niveles de servicio, deberá adicionarlos a la solución propuesta, sin costo adicional para el Instituto.

El PROVEEDOR que resulte adjudicado deberá considerar un servidor tipo central en el OOAD Regional Michoacán, en el cual podrá concentrar la información de la partida adjudicada cumpliendo con lo estipulado en el **Anexo TI.2 "Especificaciones Mínimas de los Equipos de Cómputo",** este estará al resguardo del Instituto en el área que se crea conveniente en coordinación con el CDI o DIB, y la administración del servidor estará a cargo de este.

El PROVEEDOR Adjudicado deberá proporcionar un acceso al Sistema de Información a la CPSMA/CTSMI para consulta, de acuerdo con el perfil establecido en la **ETIMSS 5640-023-001 vigente** del servicio, a más tardar el **día 10 (diez) natural contado a partir del siguiente día natural de la emisión y notificación del fallo**.

Durante la vigencia de la prestación del servicio, el PROVEEDOR Adjudicado deberá enviar cada mes el **concentrado por partida del Anexo T9 "Reporte mensual de estudios efectivos realizados"** en formato Excel (*.xls) correspondiente a cada unidad médica, a la **CPSMA/CTSMI** al correo electrónico ctsi.elc@imss.gob.mx, **a más tardar 30 (treinta) días naturales posteriores a la fecha de cada corte.**

13. ASISTENCIA TÉCNICA.







**ANEXO TÉCNICO**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.**

El PROVEEDOR Adjudicado deberá contar y proporcionar soporte en línea a través del sistema de información y/o línea telefónica para la asistencia técnica que funcione las 24 (veinticuatro) horas del día, los 365 días del año, donde se reporten las fallas y se asigne un número de folio correspondiente para su seguimiento, se de atención a los Laboratorios Clínicos del OOAD Regional Michoacán incluidas en este servicio; la asistencia técnica deberá estar disponible y funcional a partir del día en que inicia la prestación del servicio y durante toda la vigencia de la prestación del servicio.

**Designación de Enlace.** El PROVEEDOR adjudicado deberán designar mediante escrito en formato libre y en hoja membretada a la(s) **Persona(s) designada(s) como enlace,** quien será el responsable de coordinar y validar las adecuaciones de las áreas físicas, así como de la logística para la entrega, instalación de los equipos hasta quedar en óptimas condiciones de funcionamiento en los Laboratorios Clínicos, entrega de Bienes de Consumo, así mismo realizará la entrega de accesorios/equipo complementario, conforme a los **Anexos T3 "Equipamiento del SMI de ELC", T3.1 "Especificaciones Técnicas del equipamiento", Anexo TI2 "Especificaciones Mínimas de los Equipos de Cómputo",** según corresponda, para que el servicio se preste a entera satisfacción del Instituto, a más tardar el **día 10 (diez) natural** contado a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo, así como durante la vigencia de la prestación del servicio, del oportuno suministro de los bienes de consumo y de la prestación de asistencia técnica, mantenimientos preventivos y correctivos, y demás acciones que conlleva el servicio a contratar. Este escrito con la designación se deberá **entregar** al Administrador del contrato, a los Jefes o Encargados de los Laboratorios Clínicos, así como a la CPSMA/CTSMI en copia digital al correo electrónico ctsi.elc@imss.gob.mx.

14. CONTINGENCIA.

El PROVEEDOR Adjudicado en caso de interrupción del servicio en algún Laboratorio Clínico derivado de una contingencia deberá asegurar la continuidad de la prestación del servicio en coordinación con el Jefe o Encargado del servicio sin costo adicional para el Instituto

15. ENTREGA DE INSTALACIONES DEL PROVEEDOR ADJUDICADO AL INSTITUTO.

El PROVEEDOR deberán considerar que, en caso de resultar adjudicado, al término de la prestación del servicio/terminación anticipada/rescisión deberán coordinar la logística de entrega de instalaciones y el retiro del equipo de laboratorio, complementarios, de cómputo y periféricos de su propiedad, con el **Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, el Jefe de Conservación o el Administrador del Contrato y proveedor**, a fin de realizar una transición que permita que el Instituto cuente de manera ininterrumpida con estos servicios. Al término de la vigencia de la prestación del servicio, el PROVEEDOR adjudicado se obliga a retirar los equipos que son de su propiedad, sin dañar las instalaciones del Instituto y asegurando la permanencia de las adecuaciones al área física realizadas durante la vigencia de la prestación del servicio, previo acuerdo con las autoridades de la unidad médica correspondiente, en los tiempos que le sean indicados por escrito





**ANEXO TÉCNICO**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.**

| |
|---|
| por el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, asumiendo a su cargo los gastos que se generen por este concepto, dejando constancia de lo anterior mediante acta-entrega de las instalaciones a entera satisfacción de ambos y conforme al **Anexo T14 (catorce) "Entrega de instalaciones al término de la prestación del servicio".** |
| **b)** En caso de que se requieran pruebas, deberá indicar el método de evaluación, el responsable de llevarlas a cabo, el tiempo requerido para su realización, la unidad de medida con la cual se determinará y el resultado mínimo que debe obtenerse al ejecutar las pruebas, si se requiere verificar el cumplimiento de las especificaciones solicitadas de acuerdo con la LIC, cuando ésta resulte aplicable. Dicha comprobación será elaborada por el Área Técnica.<br><br>Únicamente se podrá solicitar la presentación de muestras cuando se cuente con el personal técnico capacitado y certificado para realizar las pruebas, mismas que deberán realizarse conforme a la LIC, a las Normas: Oficial Mexicana, Estándar (antes Mexicana), Internacional, de Referencia, o Especificación Técnica. En caso de insumos para la salud, las piezas requeridas para prueba de la CCILE deberán entregarse dentro del plazo que ésta establezca y serán con cargo al proveedor, lo cual estará previsto en la convocatoria del procedimiento de contratación. |
| NO APLICA |
| **c)** En aquellos casos en que el Área Requirente modifique la especificación técnica de algún bien que no se encuentre regulado por el Cuadro Básico y Catálogo de Instrumental y Equipo Médico emitidos por la Comisión Interinstitucional del Cuadro Básico y Catálogo de Insumos del Sector Salud y el CBI respecto de las especificaciones estipuladas para ese mismo bien en el ejercicio anterior, deberá acompañar a su requisición, un dictamen mediante el cual el Área Técnica acredite que con ello no se limita la libre participación, concurrencia y competencia económica. |
| NO APLICA |
| **d)** En aquellos casos en que el Área Requirente, modifique las especificaciones técnicas de un bien respecto de las estipuladas en el ejercicio anterior, deberá presentar un dictamen en el que justifique que los requisitos contenidos en las especificaciones técnicas del bien, no limitan de ninguna forma la libre participación, concurrencia y competencia económica; dichos cambios deberán ser validados durante la etapa de la investigación de mercado con objeto de que los cambios efectuados no limiten la libre participación, concurrencia y competencia económica, y de ser el caso, los cambios deberán desprenderse de ésta. |
| NO APLICA |
| **e)** Normas: Oficial Mexicana, Estándar (antes Mexicana), Internacional, de Referencia o Especificación Técnica, que resulte aplicable a los bienes o servicios requeridos, conforme a la LIC con base en lo señalado en el numeral 4.28.4 de las POBALINES y, en su caso, el Registro Sanitario correspondiente. |
| Las Normas Oficiales Mexicanas (NOM) y Guías que el PROVEEDOR Adjudicado debe considerar para la prestación del Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico, así como cualquier otra normativa que se publique o actualice durante la vigencia de la prestación del servicio, son: |





## ANEXO TÉCNICO
## SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.

- **Norma Mexicana NMX-EC-15189-IMNC-2015**, Laboratorios Clínicos Requisitos de la Calidad y Competencia, publicada en el DOF el 26 de mayo de 2015.
- **Norma Mexicana NMX-EC-17043-IMNC-2010**, Evaluación de la conformidad–Requisitos generales para los ensayos de aptitud, publicada en el DOF el 16 de agosto de 2011.
- **Norma Mexicana NMX-Z-055-IMNC-2009**, Vocabulario Internacional de metrología - conceptos fundamentales y generales asociados (VIM), publicada el 24 de diciembre de 20109.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-001-STPS-2008**, Edificios, locales, instalaciones y áreas en los centros de trabajo condiciones de seguridad, publicada en el DOF el 24 de noviembre de 2008.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012**, Del expediente clínico, publicada en el DOF el 15 de octubre de 2012.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-005-SSA3-2010**, Que establece los requisitos mínimos de infraestructura y equipamiento de establecimientos para la atención médica de pacientes ambulatorios, publicada en el DOF el 16 de agosto de 2010.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-005-STPS-1998,** Relativa a las condiciones de seguridad e higiene en los centros de trabajo para el manejo, transporte y almacenamiento de sustancias químicas peligrosas, publicada en el DOF el 02 de febrero de 1999.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-007-SSA3-2011**, Para la organización y funcionamiento de los laboratorios clínicos, publicada en el DOF el 27 de marzo de 2012.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-008-SCFI-2002** Sistema general de unidades de medida, publicada en el DOF 27 de noviembre de 2002.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-010-SSA2-2010,** Para la prevención y control de la infección por Virus de la Inmunodeficiencia Humana, publicada en el DOF el 10 de noviembre de 2010.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-011-STPS-2001,** Condiciones de seguridad e higiene en los centros de trabajo donde se genere ruido, publicada en el DOF el 17 de abril de 2002.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-012-STPS-2012,** Condiciones de seguridad y salud en los centros de trabajo donde se manejen fuentes de radiación ionizante, publicada en el DOF el 31 de octubre de 2012.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-016–SSA3-2012,** Que establece las características mínimas de infraestructura y equipamiento de hospitales y consultorios de atención médica especializada, publicada en el DOF 08 de enero de 2013.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-017-SSA2-2012**, Para la vigilancia epidemiológica, publicada en el DOF el 19 de febrero de 2013.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-017-STPS-2008,** Equipo de protección personal-Selección, uso y manejo en los centros de trabajo, publicada en el DOF el 09 de diciembre de 2008.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-018-STPS-2015**, Sistema armonizado para la identificación y comunicación de peligros y riesgos por sustancias químicas peligrosas en los centros de trabajo, publicada en el DOF el 09 de octubre de 2015.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-024-SSA3-2012,** Sistemas de información de registro electrónico para la salud. Intercambio de información en salud, publicada en el DOF el 30 de noviembre de 2012.
- **Norma Oficial Mexicana NOM-030-SSA3-2013,** Que establece las características







**ANEXO TÉCNICO**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.**

| |
|---|
| arquitectónicas para facilitar el acceso, tránsito, uso y permanencia de las personas con discapacidad en establecimientos para la atención médica ambulatoria y hospitalaria del Sistema Nacional de Salud, publicada en el DOF el 12 de septiembre de 2013.<br>• **Norma Oficial Mexicana NOM-039-SSA2-2014**, Para la prevención y control de las infecciones de transmisión sexual, publicada en el DOF el 01 de junio de 2017.<br>• **Norma Oficial Mexicana NOM-045-SSA2-2005**, Para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de las infecciones nosocomiales, publicada en el DOF 20 de noviembre de 2009.<br>• **Norma Oficial Mexicana NOM-064-SSA1-1993**, Que establece las especificaciones sanitarias de los equipos de reactivos utilizados para diagnóstico, publicada en el DOF el 24 de febrero de 1995.<br>• **Norma Oficial Mexicana NOM-077-SSA1-1994**, Que establece las especificaciones sanitarias de los materiales de control (en general) para laboratorios de patología clínica, publicada en el DOF el 01 de julio de 1996.<br>• **Norma Oficial Mexicana NOM-078-SSA1-1994**, Que establece las especificaciones sanitarias de los estándares de calibración utilizados en las mediciones realizadas en los laboratorios de patología clínica, publicada el 01 de julio de 1996.<br>• **Norma Oficial Mexicana NOM-087-SEMARNAT-SSA1-2002**, Protección ambiental-Salud ambiental-Residuos peligrosos biológico-infecciosos-Clasificación y especificaciones de manejo, publicada en el DOF el 17 de febrero de 2003.<br>• **Norma Oficial Mexicana NOM-240-SSA1-2012,** Instalación y operación de la tecnovigilancia, publicada en el DOF el 30 octubre de 2012.<br><br>Mismas que acreditará con carta bajo protesta de decir verdad que cumple con lo establecido en cada una de las normas. |
| **f)** El Anexo Técnico no deberá contener información relativa a la suficiencia presupuestaria, precios de contratación, o al tipo de procedimiento de contratación. |
| NO APLICA |

**F I R M A**

**Dr. Enrique Gutiérrez González**
Coordinador de Prevención y Atención a la Salud





# ANEXO TÉCNICO
# SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.

## TABLA DE ANEXOS

| Anexo | Descripción |
|---|---|
| T1 (uno) | Requerimiento del SMI de ELC |
| T1.1 (uno.uno) | Catálogo del SMI de ELC |
| T2 | Directorio del SMI de ELC |
| T3 | Equipamiento del SMI de ELC |
| T3.1 | Especificaciones Técnicas del equipamiento |
| T4 | Cédula de Recepción de equipos |
| T4.1 | Cédula de Puesta a punto |
| T5 | Programa de Mantenimiento Preventivo |
| T5.1 | Reporte de falla de los equipos |
| T6 | Cédula de Control de Bienes de Consumo |
| T6.1 | Devolución y reposición |
| T7 | Programa de Capacitación |
| T7.1 | Formato asistencia a capacitación |
| T7.2 | Formato de acreditación de la capacitación |
| T8 | Resumen de equipos ofertados |
| T8.1 | Resumen de bienes de consumo ofertados |
| T9 | Reporte mensual de estudios efectivos realizados |
| T9.1 | Notificación de pena convencional |
| T9.2 | Notificación de deductiva |
| T10 (diez) | Mejora Tecnológica |
| T11 (once) | Requerimiento y formato de envío de muestras |
| T12 (doce) | Laboratorios Alternos |
| T13 (trece) | Laboratorios de Referencia |
| T14 (catorce) | Entrega de instalaciones al término de la prestación del servicio |
| TI.1 (TI uno) | Carta en formato libre |
| TI.2 | Especificaciones Mínimas de los Equipos de Cómputo |
| TI.3 | Acuerdo de Confidencialidad |
| TI.4 | Designación de Contacto Responsable |
| TI.5 | Designación de Sistema y Empresa Soporte |





# TERMINOS Y CONDICIONES
# SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO PARA EL ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.

**a)** Vigencia de la contratación y ejercicio presupuestal al que corresponda

El plazo para la prestación del Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico será a más tardar el día de la emisión del fallo y **hasta el 30 de septiembre de 2026.**

**b)** Plazo de entrega del bien, arrendamiento o servicio, indicando en su caso, el calendario y programa de entregas que corresponda.

El Proveedor Adjudicado a la Partida única, en los lugares establecidos en el **Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC"** procederá a realizar las adecuaciones del área, entregará, instalará y pondrá a punto los equipos de laboratorio clínico e informático, entregará la primera dotación de los bienes de consumo equivalente a **45 días de productividad máxima,** proporcionará la capacitación e inscribirá a los laboratorios clínicos de las Unidades Médicas a los programas de Control de Calidad Externo (CCE) dentro de un plazo señalado en el Anexo Técnico, así como deberá contar en su empresa con un inventario de Bienes de Consumo correspondiente a 45 días de consumo máximo de la partida adjudicada, a fin de poder atender cualquier eventualidad que se presente durante la vigencia de la prestación del servicio.

**TIPO DE ABASTECIMIENTO**

Se adjudicará el 100% de la totalidad del requerimiento de la **Partida única** a un solo proveedor.

**UNIDAD DE MEDIDA Y CANTIDADES DETERMINADAS**

La unidad de medida se refiere a **"ESTUDIO EFECTIVO REALIZADO"**, de Laboratorio Clínico; las cantidades determinadas, se desglosan en el **Anexo T1 (uno) "Requerimiento del SMI de ELC".**

**REALIZACIÓN DE ESTUDIOS EFECTIVOS PARA EFECTOS DE PAGO**

Se tomarán como **ESTUDIO EFECTIVO REALIZADO** para pago el Estudio de Laboratorio Clínico, que se realice en muestras biológicas y corresponda a los contenidos en el **Anexo T1.1 (uno.uno) "Catálogo del SMI de ELC",** que sea identificado para pacientes del Instituto, registrado en el Sistema de Información y esté vinculado a una solicitud requisitada por el Médico tratante del Instituto; los resultados deberán estar validados en el Sistema de Información.

En el caso de equipos que no tengan interfaz con el sistema de información del proveedor adjudicado a la Partida, la información deberá ser ingresada al sistema de información del Laboratorio Clínico de forma manual, siempre y cuando venga con la solicitud correspondiente y se registre en el mismo para su validación.

Para conciliar los Estudios Efectivos Realizados, se podrán apoyar de:





**TERMINOS Y CONDICIONES**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO PARA EL ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.**

- Los contadores de estudios de los equipos.
- Listas de trabajo.
- Sistema de información.
- Dotación de insumos mensual.

La conciliación se deberá plasmar en el formato **Anexo T9 "Reporte Mensual de Estudios Efectivos Realizados"** que deberá ser validado por el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico en el que se detallarán individualmente los estudios susceptibles de pago y que deberá ser presentado anexo a la factura respectiva para el trámite del pago correspondiente.

La productividad para tomar en cuenta para la conciliación de Estudios Efectivos Realizados será a partir del día 26 del mes anterior y hasta el día 25 del mes a facturar, serán conciliados y aprobados a más tardar el último día hábil del mes a facturar y deberán estar firmadas por:

- Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico.
- Director de la Unidad Médica o por la persona que designe el OOAD Regional Michoacán
- La persona designada por el Proveedor adjudicado a la Partida única.

**No serán considerados para efecto de pago aquellos estudios que:**

- Se utilicen para el control de calidad interno y externo
- Se utilicen para controles y calibración de los equipos.
- Se utilicen para la calificación del equipo y la verificación del método del instrumento.
- Diluciones (excepto las que se realizar en pruebas de coagulación)
- Las que efectúen los técnicos de la empresa con motivo de revisiones y/o reparaciones de los equipos.
- Las defectuosas o que se deriven de fallas del equipo y/o de revisiones y/o reparaciones de estos.
- Cuando la muestra haya sido considerada "insuficiente" por el analizador para procesar el estudio.

El proveedor adjudicado a la Partida única enviará vía correo electrónico, mensualmente el reporte de estudios efectivos realizados mediante el **Anexo T9 "Reporte Mensual de Estudios Efectivos Realizados"**, a la dirección electrónica enrique.gutierrezgo@imss.gob.mx

**c)** Criterio de evaluación de proposiciones conforme a lo dispuesto por los artículos 99, 100 y 101 del RLAASSP, de conformidad al nuevo Reglamento publicado en el DOF el 18/12/2025.

En su caso, la ponderación del criterio de evaluación de puntos y porcentajes con la que se evaluarán las propuestas, cumpliendo con lo dispuesto en la fracción III del artículo 18 de la LAASSP.





**TERMINOS Y CONDICIONES**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO PARA EL ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.**

| |
|---|
| En su caso, la metodología para la evaluación bajo el criterio de costo beneficio. |
| Con fundamento en lo dispuesto por el artículo 47 de la LAASSP, se evaluará mediante el criterio de evaluación **BINARIO**. En este supuesto, la convocante evaluará al menos las dos proposiciones cuyo precio resulte ser más bajo; de no resultar estas solventes, se evaluarán las que les sigan en precio.<br><br>Los proveedores deberán cumplir con la documentación solicitada, ya que se verificará documentalmente que se incluya la información, documentos y requisitos solicitados, así como con la Propuesta de las especificaciones Técnico-Médicas con descripción amplia y detallada del servicio. Los criterios que se aplicarán para evaluar las proposiciones, se basarán en la información documental presentada por los proveedores observando para ello lo previsto en los artículos 47 y 48 fracción II de la LAASSP, así como 99 del nuevo Reglamento, en lo relativo al criterio binario.<br><br>Se corroborará la inclusión y legibilidad de la totalidad de la documentación técnica del proveedor, remitida a través del sistema Compras MX, solicitada en el presente procedimiento, considerando las modificaciones que deriven de la o las juntas de aclaraciones.<br><br>Se verificará la descripción técnica del servicio ofertado por el proveedor, la cual deberá ser legible, amplia y detallada incluyendo los equipos y bienes de consumo ofertados, conforme a lo solicitado en el Anexo Técnico, en el que el proveedor deberá puntualizar los equipos y bienes de consumo, solicitados para la prestación del servicio debidamente referenciados, estudio y grupo solicitado, especificando las características y requisitos obligatorios señalados en el **Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del Equipamiento".**<br><br>Se comprobará la inclusión de la(s) marca(s), modelo(s) y fabricante(s) indicados en el **Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del Equipamiento"** y la congruencia que guarda con los Anexos técnicos, folletos, catálogos, fotografías, instructivos y/o manuales del fabricante, que envíe el proveedor como sustento.<br><br>Se verificará la correspondencia entre la descripción técnica del proveedor, indicada en el **Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del Equipamiento",** con los Anexos técnicos, folletos, catálogos, fotografías, imágenes, instructivos y/o manuales del fabricante, que envíe el proveedor como sustento.<br><br>Se comprobará la congruencia entre la descripción técnica del proveedor, indicada en el **Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del Equipamiento"**, incluyendo marca(s), modelo(s) y fabricante(s) y los documentos presentados para acreditar el registro sanitario y los certificados de calidad solicitados en el Anexo Técnico.<br><br>La evaluación de la documentación Legal y Administrativa se realizará por la Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento Delegacional. |



**TERMINOS Y CONDICIONES**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO PARA EL ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.**

No serán objeto de evaluación, las condiciones establecidas por la convocante, que tengan como propósito facilitar la presentación de las proposiciones y agilizar los actos de la licitación, así como cualquier otro requisito cuyo incumplimiento, por sí mismo, no afecte la solvencia de las proposiciones.
La evaluación de la documentación técnica se realizará por el personal que designen las siguientes áreas:

| EVALUACIÓN DE PROPUESTA TÉCNICA | |
|---|---|
| Aspectos Técnico-Médicos | La evaluación se realizará por el personal de la Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas, a través de la Coordinación de Prevención y Atención a la Salud y/o personal operativo del OOAD Regional Michoacán |
| Aspectos Técnico-Informáticos | La evaluación se realizará por el personal de la Coordinación de Informatica del OOAD Regional Michoacán. |

**REQUISITOS QUE LOS PROVEEDORES DEBEN CUMPLIR.**

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA PARA LA PROPUESTA TÉCNICA
El Proveedor deberá presentar como parte de su Propuesta Técnica, a través del Sistema Compras MX, la siguiente documentación de los equipos de laboratorio, complementario, bienes de consumo (reactivos, controles, calibradores y consumibles), que deberán estar debidamente identificados y referenciados con clave y descripción de cada uno de los estudios ofertados, de acuerdo al **Anexo T1.1 (uno.uno) "Catálogo del SMI de ELC".**

**d)** Licencias, permisos, registros, certificados o autorizaciones que debe cumplir o aplicarse al bien o servicio a contratar.

- Copia simple del **Aviso de Funcionamiento del Proveedor** (o proveedores en caso de presentar propuesta en participación conjunta).
- Copia simple de la **Autorización del Responsable Sanitario** (o proveedores en caso de presentar propuesta en participación conjunta).
- Copia simple del **Certificado de calidad ISO 9001:2015**, vigente a nombre de la empresa proveedor, cuyo alcance verse sobre servicios, servicios médicos integrales de laboratorio clínico.





**TERMINOS Y CONDICIONES**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO PARA EL ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.**

- **Resumen de Equipos y bienes de consumo** que oferten conforme a los **Anexos T8 "Resumen de Equipos Ofertados" y T8.1 "Resumen de Bienes de Consumo Ofertados"**, mismo que deberán cumplir con lo mínimo solicitado o a un equipo de un tipo de nivel superior de los señalados en el **Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del Equipamiento", Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC" y Anexo T1.1 "Catálogo del SMI de ELC"**. Tanto el Anexo T8 "Resumen de Equipos Ofertados" y T8.1 "Resumen de Bienes de Consumo Ofertados", deberán presentarse en **papel membretado de la empresa.**

- Para los equipos solicitados en el **Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del Equipamiento"** y sus respectivos bienes de consumo, copia simple del **Registro Sanitario**, vigente, expedido por la COFEPRIS, conforme a lo establecido en el artículo 376 de la Ley General de Salud (vigencia de 5 años), de lo siguientes equipos y bienes de consumo:

| Grupo | Equipos | Estudios |
|---|---|---|
| Grupo 1. Química Clínica | Química Clínica | - Glucosa<br>- Urea<br>- Creatinina<br>- Colesterol<br>- Triglicéridos<br>- Ácido úrico<br>- Bilirrubina Total |
| | Sangre Oculta en Heces | |
| Grupo 2. Citometría Hemática | Equipo para Biometría Hemática | |
| Grupo 3 Coagulación | Coagulación | - Tiempo de Protrombina<br>- Tiempo de Tromboplastina Parcial Activada |
| Grupo 4. Coagulación Especial | Coagulación Especial | - Dímero D<br>- Fibrinógeno |
| Grupo 5. Examen General de Orina | Uroanálisis | - Tira Reactiva para Examen General de Orina |
| Grupo 6. Gases en Sangre | Analizador de Gases y pH en Sangre | - Cartucho, cassette o tarjeta de Gases |
| | Analizador de Gases y Electrolitos en Sangre | - Cartucho, cassette o tarjeta de Gases y electrolitos |



**TERMINOS Y CONDICIONES**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO PARA EL ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.**

| | | |
|---|---|---|
| Grupo 7 Microbiología | Microbiología | - Tarjeta, Panel y/o Galería de Identificación de Gram Positivo<br>- Tarjeta, Panel y/o Galería de Identificación de Gram Negativo<br>- Tarjeta, Panel y/o Galería para Sensibilidad para Gram Positivo<br>- Tarjeta, Panel y/o Galería para Sensibilidad para Gram Negativo |
| | Sistema Automatizado para Detección de Crecimiento Microbiano | - Frascos de Hemocultivo |
| Grupo 8 Inmunología | Proteínas Séricas | - Factor Reumatoide<br>- Proteina C Reactiva |
| Grupo 9 Hormonas y Grupo 10 Marcadores Tumorales | Equipo para Inmunoensayo | - Hormona Estimulante de Tiroides<br>- T4 Libre<br>- Antígeno Prostático Total<br>- Antígeno Carcinoembrionario<br>- Procalcitonina |
| | Analizador de Marcadores Cardiacos | - Troponina |
| Grupo 12 Serología | Serología | - Anticuerpos contra VIH<br>- Antígeno de Superficie del Virus de la Hepatitis B<br>- Anticuerpos contra Virus de la Hepatitis C |
| Grupo 13. Fármacos | Equipo para determinar Medicamentos | - Tacrolimus<br>- Sirolimus<br>- Ciclosporina |
| Grupo 14. Hemoglobina Glucosilada | Hemoglobina Glucosilada | - HBA1c |
| Grupo 15. Citometría de Flujo | Citometría de Flujo Tipo 2 | - Reactivo para citometría de Flujo CD4 |
| Grupo 20. Biología Molecular | Equipo de Biología Molecular Tipo 2 | |
| | Equipo de Biología Molecular Tipo 4 | |

Solo se deberá presentar el último Registro Sanitario vigente del equipo o bien de consumo (ya sea registro, prórroga o modificación). En caso de que el Registro Sanitario NO se encuentre dentro del periodo de vigencia de 5 años, conforme al





**TERMINOS Y CONDICIONES**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO PARA EL ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.**

artículo 376 de la Ley General de Salud, el proveedor deberá presentar:

- Copia simple del último Registro Sanitario sometido a prórroga e inmediatamente después colocar la
- Copia simple del comprobante del trámite de prórroga del Registro Sanitario, presentado ante la COFEPRIS, referenciando para que registro sanitario es el comprobante del trámite.

- **Escrito libre en papel membretado de la empresa** y debidamente signado por el representante legal del proveedor en el que:

  - Manifieste que los **equipos ofertados**, tienen una fecha de fabricación no mayor a 5 (cinco) años.

  - Manifieste que contará con los equipos necesarios para la prestación del servicio de acuerdo a lo solicitado, los que deberán estar en óptimas condiciones de funcionamiento, ser de tecnología de vanguardia y haber sido ensamblados de manera integral en el país de origen y, para los bienes de consumo, considerar una vigencia de al menos de **2 (dos) meses de caducidad** (excepto los bienes de consumo compuestos por células sanguíneas, los cuales podrán tener una vigencia menor a un mes) contados a partir de la fecha de dotación del bien de consumo correspondiente. Los equipos y bienes de consumo que se oferten no serán reconstruidos, ni de bienes correspondientes a saldos o remanentes que ostenten las leyendas **"Only Export"** ni **"Only Investigation"**, descontinuados o sin autorización para su uso en el país de origen porque hayan sido motivo de alertas médicas o de concentraciones por parte de las autoridades sanitarias de cualquier país, que instruyan su retiro del mercado.

  - Se compromete a realizar las **adecuaciones del área física,** para la instalación de los equipos de laboratorio clínico, complementarios y de cómputo, condiciones y necesidades que deben considerar para la óptima prestación del servicio, en la(s) Unidad(es) Médica(s).

  - Cumple con lo establecido en los "Términos y Condiciones" y el "Anexo Técnico" de la presente.

Para el participantes se deberá integrar en su propuesta técnica la descripción del sistema de información ofertado, pudiendo ofertar una o más opciones, con el cual proporcionará el servicio, el cual, deberá ser señalado en el **Anexo TI.1 (uno.uno)** consistente en un escrito en formato libre, en hoja membretada del proveedor y debidamente firmado por el representante legal del proveedor, en el cual además manifieste que cuenta con la capacidad de desarrollar e implementar dicho sistema de información para proporcionar el servicio en tiempo y forma conforme a lo establecido en el Anexo Técnico así como Términos y Condiciones del presente procedimiento de contratación, en apego a la **Especificación Técnica del IMSS para el Sistema de Información de Laboratorio Clínico vigente (ETIMSS 5640-023-001)**, los cuales conoce y acepta en su integridad.





**TERMINOS Y CONDICIONES**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO PARA EL ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.**

**e)** Documentación técnica necesaria como pueden ser: folletos, catálogos, fotografías, manuales entre otros, en caso de que se requieran para comprobar sus especificaciones

El proveedor deberá presentar el **Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del Equipamiento"** en papel membretado de la empresa; utilizando folletos, catálogos, fotografías, manuales, entre otros documentos que se requieran para referenciar las características solicitadas, esto con el propósito de comprobar las especificaciones técnicas requeridas. Deberá presentar una ficha por cada equipo, los proveedores podrán presentar más de un equipo.

Se aclara que las especificaciones solicitadas en el **Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del Equipamiento"**, son las mínimas solicitadas, por lo que se podrán ofertar equipos con características superiores o adicionales a las especificadas en el Anexo sin ser limitativo para el resto de los proveedores, sin ser causal de desechamiento y sin representar un costo adicional para la Institución.

Para corroborar las especificaciones y requisitos de los equipos ofertados, se requiere que el proveedor presente anexos técnicos, folletos, catálogos, fotografías, imágenes, instructivos y/o manuales del fabricante, los cuales deberán corresponder, con la(s) marca(s) y modelo(s) y/o número(s) de parte(s) y/o número(s) de catálogo(s) y con la descripción técnica enunciadas por el proveedor en el **Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del equipamiento"**. Con el fin de reducir el espacio de la propuesta técnica solo se podrán incluir las páginas o secciones usadas para fines de referenciación, en el entendido que dicha documentación deberá estar completa.

Se precisa que el proveedor deberá comprobar que existe correspondencia entre las imágenes y/o fotografías que presente y el equipo que pretende ofertar.

Para cualquiera de los casos indicados, la documentación que acredite lo solicitado, deberá ser completa y, en caso de estar escritos en un idioma distinto al español o al inglés, se les deberá acompañar su correspondiente traducción simple al español, en el entendido de que la traducción podrá contener únicamente las páginas, secciones y/o párrafos que soporten sus proposiciones. Asimismo, la documentación presentada, deberá estar vigentes al Acto de Presentación y Apertura de Proposiciones.

En cualquier caso, el Instituto, y específicamente la CPAS, se reserva el derecho de verificar en cualquier tiempo durante el procedimiento y posterior a su adjudicación, cualquier documentación presentada, con la intención de corroborar la veracidad de la información proporcionada por el proveedor.

**f)** Visitas a las instalaciones institucionales, donde se suministrarán o colocarán los bienes o donde se prestarán los servicios, en su caso.





**TERMINOS Y CONDICIONES**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO PARA EL ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.**

En caso de que los proveedores deseen realizar una visita a sitio, el Instituto, por conducto del Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, proporcionará a los proveedores las facilidades e información, con el propósito de que estos identifiquen las áreas donde se instalarán los equipos para la prestación del servicio y las adecuaciones que serán necesarias para el adecuado funcionamiento de los equipos que proponga como parte de su propuesta técnica para la prestación del servicio, **a partir del día hábil siguiente a la publicación del presente y hasta el día hábil previo a la Presentación de Proposiciones, dentro del horario comprendido de las 09:30 a las 14:00 horas, de lunes a viernes**. El personal del Instituto intervendrá únicamente en la identificación y como guía del espacio en el que los equipos deberán ubicarse. Cabe señalar que el importe de la(s) visita(s) correrán a cuenta del proveedor.

Los proveedores **deberán entregar en su Propuesta Técnica carta en escrito libre** en hoja membretada de la empresa proveedor, en la cual especifique que se **compromete a realizar las adecuaciones del área física**, para la instalación de los equipos de laboratorio clínico, complementarios y de cómputo, condiciones y necesidades que deben considerar para la óptima prestación del servicio, en la(s) Unidad(es) Médica (s).

En la visita a sitio que en su caso decidan realizar los proveedores a las instalaciones institucionales, el servidor público responsable (Director de la unidad médica o Subdirector administrativo o Subdirector médico, o Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico), deberá llevar a cabo la **formalización de una minuta** que deberá ser firmada por los participantes y contendrá al menos: la fecha, la hora de inicio y de conclusión, los nombres completos de todas las personas que estuvieron presentes y el carácter, cargo o puesto directivo con el que participaron, del personal del Instituto (Director de la unidad médica, Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico), nombre, cargo y firma del personal de la empresa proveedor asistente, así como los temas tratados, conforme a lo señalado en el numeral **14 del "PROTOCOLO DE ACTUACIÓN EN MATERIA DE CONTRATACIONES PÚBLICAS, OTORGAMIENTO Y PRÓRROGA DE LICENCIAS, PERMISOS, AUTORIZACIONES Y CONCESIONES"** publicado en el Diario Oficial de la Federación (DOF) 20 de agosto de 2015, y sus reformas de fechas de publicación en el DOF el 19 de febrero de 2016 y el 28 de febrero 2017, para lo cual previamente el servidor público del IMSS (Director de la unidad médica o Subdirector administrativo o Subdirector médico, o Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico) deberá enviar al personal del Órgano Interno de Control (OIC), copia simple de la minuta que se levante del acto, en un plazo no mayor a dos días hábiles para el Instituto, contados a partir de su formalización. **Dicha minuta NO servirá de constancia de haber realizado la visita a las instalaciones** de cada sitio que se visite, solo es para el debido cumplimiento del protocolo señalado, tampoco deberá incluirse como parte de la propuesta técnica de las proveedores.

**g)** Si se requiere efectuar visitas a las instalaciones de los proveedores. Se deberá precisar puntualmente, el objeto y el resultado que se espera obtener de la misma, a efecto de que se plasme en la convocatoria.

No aplica

**h)** Las penas convencionales y deducciones al pago de conformidad con lo dispuesto en el lineamiento 5.5.8 de las PBL´s.





## TERMINOS Y CONDICIONES
## SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO PARA EL ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.

El proveedor, durante la vigencia de la prestación del servicio, deberá cumplir con los niveles de servicio descritos a continuación:

| No. | Concepto | Nivel de Servicio |
|---|---|---|
| 1 | **DESIGNACIÓN DEL ENLACE.**<br><br>El proveedor adjudicado deberá designar mediante escrito en formato libre y en hoja membretada a la(s) Persona(s) designada(s) como enlace, a la partida única adjudicada, al Administrador del Contrato. | Durante la presentación del servicio que deberá realizarse dentro de los primeros **10 (diez) días hábiles** contados a partir de la emisión y notificación del fallo. |
| 2 | **ADECUACIÓN DEL ÁREA FÍSICA.**<br><br>El proveedor adjudicado a la Partida única deberá realizar las adecuaciones del área física de acuerdo con el numeral 2 "ADECUACIÓN DEL ÁREA FÍSICA" del Anexo Técnico. | Dentro del plazo no mayor a **10 (diez) días naturales,** contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo de la licitación. |
| 3 | **EQUIPAMIENTO MÉDICO.**<br><br>El Proveedor Adjudicado a la Partida única entregará, instalará y pondrá a punto los equipos, en cada una de las áreas de las Unidades Médicas de acuerdo con el numeral 3 "EQUIPO DE LABORATORIO" del Anexo Técnico y el **Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC"** y deberá entregar el equipo médico ofertado en el **Anexo T8 "Resumen de equipos ofertados".** | Dentro del plazo no mayor a **10 (diez) días naturales,** contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo de la licitación. |
| 4 | **BIENES DE CONSUMO. ENTREGA INICIAL**<br><br>El proveedor adjudicado a la Partida única deberá entregar la primera dotación de bienes de consumo que corresponderá a los estudios realizados en 45 días conforme a la productividad de cada Unidad Médica, en los sitios señalados en el **Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC"** con base en lo establecido en el numeral 4 "BIENES DE CONSUMO" del Anexo Técnico. | Dentro de los **7 (siete) días naturales**, previos al inicio de la operación de los equipos. |
| 5 | **RED DE FRÍO PARA CONSERVACIÓN DE BIENES DE CONSUMO.**<br><br>En caso de que el Proveedor Adjudicado propongan bienes de consumo que requieran refrigeración o congelación deberán proporcionar el equipo refrigerador/congelador, de tamaño y capacidad de acuerdo con las cantidades de insumos que se entreguen en cada Unidad Médica y a la disponibilidad de espacio con base en lo establecido en el | Dentro del plazo no mayor a **10 (diez) días naturales,** contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo de la licitación. |





## TERMINOS Y CONDICIONES
## SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO PARA EL ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.

| | | |
|---|---|---|
| | numeral 4 "BIENES DE CONSUMO" del Anexo Técnico. | |
| 6 | **CONTROL DE CALIDAD EXTERNO.**<br><br>El proveedor adjudicado a la partida única deberá inscribir a todos los laboratorios clínicos conforme al Anexo Técnico, a un programa de Control de Calidad Externo, debiendo entregar las constancias de inscripción correspondientes a los Jefes o Encargados de los Laboratorios Clínicos, facilitando además una copia en formato digital a la CPSMA con base en lo establecido en el numeral 5 "CONTROL DE CALIDAD" del Anexo Técnico. | A más tardar el **día 10 (diez) natural** contado a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo (de acuerdo con el Anexo Técnico) |
| 7 | **ENTREGA DE ANEXOS T4.1**<br><br>El proveedor adjudicado a la Partida única deberá entregar el **Anexo T4.1 "Cédula de Puesta a Punto"** por cada equipo instalado en original al Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico y en copia digital a la CPSMA/CTSMI adjuntando archivo XLS con la información de la base instalada (equipos) por unidad médica. | A más tardar **30 (treinta)** días contados a partir del día siguiente de la emisión y notificación del fallo. |
| 8 | **PROGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO.**<br><br>El proveedor adjudicado a la Partida única, hará de conocimiento y para su validación al Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico y al Jefe o Encargado de Conservación de la Unidad Médica y/o UMAE, el **Anexo T5 "Programa de Mantenimiento Preventivo"**. | Dentro del plazo no mayor a **10 (diez) días naturales**, contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo |
| 9 | **MANTENIMIENTO PREVENTIVO.**<br><br>El proveedor adjudicado a la Partida única proporcionará el servicio tanto al equipo médico/informático y sistema de información. | El proveedor adjudicado deberá efectuar los servicios de mantenimiento preventivo de acuerdo con el **Anexo T5 "Programa de mantenimiento preventivo"** en un plazo máximo de **10 (diez) días naturales**, contados a partir de la fecha señalada (de acuerdo con el Anexo técnico); para el sistema de información y equipo de cómputo asociado el proveedor adjudicado garantizar la continuidad del servicio. |





## TERMINOS Y CONDICIONES
## SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO PARA EL ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.

| | | |
|---|---|---|
| **10** | **MANTENIMIENTO CORRECTIVO.**<br><br>En caso de falla de los equipos médico/informático, el Proveedor Adjudicado a la Partida única deberá:<br><br>• Efectuar las reparaciones necesarias.<br><br>• En caso de reparaciones mayores. | •En un plazo máximo a **48 (cuarenta y ocho) horas,** siguientes contadas a partir de la notificación del reporte que el Instituto realice.<br><br>• Sustituir dentro de los **30 (treinta) días naturales** posteriores a la notificación del reporte de falla por parte del Instituto, por otro de igual o mejores características y que proporcione los mismos parámetros, sin modificar el Precio Unitario de los estudios. |
| **11** | **SUSTITUCIÓN DE EQUIPO.**<br><br>El proveedor adjudicado a la Partida única deberá realizar la sustitución de equipo en caso de presentarse hasta 2 (dos) reportes de fallas en un período de 30 (treinta) días naturales o acumular 4 (cuatro) reportes de fallas en 365 días naturales. | Sustitución e instalación del equipo de igual o mejores características de acuerdo con el **Anexo T3.1 "Especificaciones Técnicas del Equipamiento"**, en un plazo menor a **30 (treinta) días naturales** posteriores a la notificación del reporte de falla por parte del Instituto |
| **12** | **CAPACITACIÓN PREVIA.**<br><br>El proveedor adjudicado deberá realizar la capacitación para el personal del Instituto asignado al Laboratorio Clínico, en el manejo de los equipos, conforme al programa de capacitación contenido en el **Anexo T7 "Programa de Capacitación"**. | A más tardar el **día 10 (diez) natural** contado a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo (de acuerdo con el Anexo Técnico). |
| **13** | **CAPACITACIÓN CONTINUA.**<br><br>El proveedor adjudicado a la Partida única deberá realizar la capacitación continua en el manejo de los equipos cuando exista rotación de personal, llegada de nuevo personal al servicio, o cuando el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico considere necesaria una recapacitación | En un plazo no mayor a **10 (diez) días naturales** de haberse solicitado al proveedor adjudicado (de acuerdo con el Anexo Técnico). |
| **14** | **ACCESO AL LIS PARA LA CPSMA/CTSMI**<br><br>El Proveedor Adjudicado a la Partida única deberá proporcionar un acceso al sistema de información a la CPSMA/CTSMI para consulta. | Dentro de los **10 (diez) días naturales** contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo. |
| **15** | **ASISTENCIA TÉCNICA.**<br><br>El Proveedor Adjudicado a la Partida única deberá contar y proporcionar soporte en línea para la asistencia técnica que deberá estar disponible y funcional a partir del día en que inicia la prestación del servicio. | El cual debe implementarse dentro de los **10 (diez) días naturales** contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo. (de acuerdo con el Anexo Técnico). |





# TERMINOS Y CONDICIONES
# SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO PARA EL ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.

| | | |
|---|---|---|
| 16 | **ASISTENCIA TÉCNICA.**<br><br>El Proveedor Adjudicado a la Partida única deberá contar y proporcionar soporte en línea para la asistencia técnica que funcione las 24 horas, los 365 días del año. | El proveedor adjudicado deberá proporcionar Asistencia técnica durante la vigencia de la prestación del servicio, las **24 horas del día, los 365 días del año, a partir del inicio de la prestación del servicio.** |
| 17 | **BIENES DE CONSUMO. ENTREGAS SUBSECUENTES.**<br><br>El proveedor adjudicado a la Partida única deberá realizar las entregas subsecuentes de bienes de consumo de acuerdo a las necesidades de cada unidad médica considerando su consumo promedio mensual histórico y el reabastecimiento del stock inicial de 45 días, de acuerdo a las necesidades en los sitios señalados en el Anexo Técnico. | La entrega deberá realizarse dentro de los primeros **7 (siete) días hábiles** de cada mes, durante la vigencia del servicio (de acuerdo con el Anexo Técnico). |
| 18 | **ENTREGAS URGENTES.**<br><br>El Proveedor Adjudicado a la Partida única deberá entregar los bienes de consumo que se hayan agotado antes de la siguiente fecha de dotación. | Las entregas urgentes de bienes de consumo deberán realizarse **dentro de las 24 (veinticuatro) horas siguientes** a la solicitud del Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico. |
| 19 | **BIENES DESPERDICIADOS.**<br><br>El proveedor adjudicado a la Partida única deberá reponer los bienes de consumo "desperdiciados" derivado de alguna falla en el proceso. | La entrega de bienes de consumo desperdiciados deberá realizarse **dentro de las 24 (veinticuatro) horas siguientes** a la solicitud del Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico. |
| 20 | **DEVOLUCIÓN Y REPOSICIÓN DE BIENES DE CONSUMO.**<br><br>El proveedor adjudicado a la Partida única atenderá la solicitud del Instituto de la reposición de los bienes de consumo que presenten defectos o vicios ocultos. | A partir del día hábil siguiente a la notificación con un plazo máximo de **10 (diez) días naturales** (de acuerdo con el Anexo Técnico). |
| 21 | **ENTREGA DE RESULTADOS DE LABORATORIOS CONCENTRADORES (CRAP)**<br><br>El Proveedor Adjudicado a la Partida única deberá entregar en cada unidad médica los resultados de estudios a concentrar, una vez que sean validados por los Laboratorios concentradores (CRAP) de la Partida, debiendo ser enviados a través del sistema de Información. | Los resultados deberán aparecer en el sistema informático del proveedor adjudicado dentro de las siguientes **24 (veinticuatro) horas** de su validación (de acuerdo con el Anexo Técnico). |
| 22 | **ENTREGA DE RESULTADOS DE LABORATORIOS ALTERNOS/REFERENCIA.**<br><br>El Proveedor Adjudicado a la Partida única deberá integrar en el sistema de información los resultados de estudios enviados a laboratorios alternos o de referencia en el sistema de información del Laboratorio Clínico. | Los resultados deberán aparecer en el sistema informático en las siguientes **24 (veinticuatro) horas** de su recepción (de acuerdo con el Anexo Técnico). |





## TERMINOS Y CONDICIONES
## SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO PARA EL ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.

| | | |
|---|---|---|
| **23** | **TRASLADO DE MUESTRAS**<br><br>El Proveedor adjudicado a la Partida única deberá realizar el traslado de muestras y documentación respectiva a los laboratorios concentradores (CRAP), laboratorios alternos o laboratorios de referencia, según sea el caso, de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico. | Durante la vigencia de la prestación del servicio, en coordinación con los Jefes o Encargados del Laboratorio Clínico. |
| **24** | **MEJORA TECNOLÓGICA.**<br><br>El Proveedor Adjudicado deberá reemplazar el equipo que requiere la Mejora Tecnológica, así como puesta a punto, entrega de insumos, capacitación y enlace con el sistema de información. | En el periodo de tiempo conciliado con la CPSMA/CTSMI y notificado al Administrador del Contrato. |
| **25** | **MEJORA TECNOLÓGICA.**<br><br>El Proveedor adjudicado deberá entregar el **Anexo T4.1 "Cédula de Puesta a Punto"** del equipo que requirió el reemplazo por Mejora Tecnológica, en copia digital a la CPSMA/CTSMI. | Dentro de los **10 (diez) días naturales** contados a partir del día siguiente de la instalación y puesta a punto del equipo reemplazado como Mejora Tecnológica. |
| **26** | **REPORTE DE PRODUCTIVIDAD MENSUAL POR PARTIDA.**<br><br>Durante la vigencia de la prestación del servicio, el Proveedor Adjudicado a la Partida única deberá enviar cada mes el concentrado por partida del **Anexo T9 "Reporte mensual de estudios efectivos realizados"** en formato Excel (*.xls) a la CPSMA/CTSMI de acuerdo con el Anexo Técnico. | De todas las unidades médicas incluidas en la Partida, a más tardar **30 (treinta) días naturales** posteriores a la fecha de cada corte. |
| **27** | **ADECUACIÓN DEL ÁREA FÍSICA**<br><br>El cableado de red del proveedor saliente deberá ser retirado y sustituido por cableado nuevo por el proveedor adjudicado a la Partida única, el cual deberá ser entregado al personal de informática de la unidad médica, jefe de laboratorio, CDI o DIB, o al personal que sea designado por el administrador del contrato. | A más tardar el **día 10 (diez) natural** contado a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo (de acuerdo con el Anexo Técnico). |
| **28** | **SISTEMA DE INFORMACIÓN**<br>El Proveedor Adjudicado a la Partida única establecerá contacto con los Administradores del Contrato, a efecto de realizar la entrega de los siguientes puntos:<br>a) Firma del Acuerdo de Confidencialidad (**Anexo TI.3**).<br>b) Designación de contacto responsable con sus | En un plazo no mayor a los **5 (cinco) días hábiles** siguientes a la fecha de emisión y notificación del fallo. |





## TERMINOS Y CONDICIONES
## SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO PARA EL ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.

| | | |
|---|---|---|
| | datos (**Anexo TI.4**).<br>c) Designación de sistema y empresa soporte (**Anexo TI5**). | |
| **29** | **ENVÍO DE MENSAJERÍA HL7**<br><br>El Proveedor Adjudicado a la Partida única deberá enviar y recibir (Respuesta exitosa por parte de los servicios web del Instituto) la mensajería HL7 a la base de datos central del Instituto conforme a la ETIMSS vigente. | El sistema informático con el que presten el servicio el proveedor adjudicado debe mandar automáticamente los mensajes HL7, mismos que deberán ser recibidos a la base de datos central del Instituto correspondiente a la totalidad de los resultados de los estudios de Laboratorio Clínico solicitados durante el periodo de facturación cuyo periodo comprende del día 26 de un mes al día 25 del siguiente mes, conforme a la ETIMSS vigente. |
| **30** | **SISTEMA DE INFORMACIÓN**<br><br>El Proveedor Adjudicado a la Partida única deberá instalar y poner a punto el sistema de información ofertado en cada una de las unidades médicas de la Partida adjudicada, conforme al Anexo Técnico y calendario de despliegue. | A más tardar el **día 10 (diez) natural** contado a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo (de acuerdo con el Anexo Técnico). |
| **31** | **CALENDARIO DE DESPLIEGUE**<br><br>El Proveedor Adjudicado a la Partida única deberá entregar un Calendario de Despliegue para la instalación del Sistema de información en las unidades médicas. | El Calendario de Despliegue deberá ser acordado y entregado con el Administrador del Contrato a más tardar **a los 2 (dos) días hábiles** posteriores a la aprobación en sitio de la evaluación realizada por el Instituto del sistema de información ofertado conforme al Anexo Técnico. |
| **32** | **GENERALES**<br><br>El Proveedor Adjudicado a la Partida única deberá contemplar la integración de toda la información que se tenga en el sistema de información del proveedor anterior, incluyendo histórico de pacientes, agenda de citas (citas futuras), resultados de estudios, sin costo adicional para el Instituto. | A más tardar el **día 10 (diez) natural** contado a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo (de acuerdo con el Anexo Técnico). |





## TERMINOS Y CONDICIONES
## SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO PARA EL ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.

| | | |
|---|---|---|
| 33 | **CAPACITACIÓN PREVIA DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN.**<br><br>El Proveedor Adjudicado a la Partida única deberá realizar la capacitación del sistema de información para el personal del Instituto asignado al servicio de Laboratorio Clínico, conforme al programa de capacitación contenido en el **Anexo T7 "Programa de Capacitación"**. Asimismo, entregarán una copia del manual de usuario impreso y electrónico con acuse de recibo en formato libre al Jefe de Laboratorio Clínico, y llevará listas de asistencia, evaluaciones y firma de conformidad por parte del usuario, al término de la capacitación extenderá constancia de esta. | A más tardar el **día 10 (diez) natural** contado a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo (de acuerdo con el Anexo Técnico). |
| 34 | **CAPACITACIÓN CONTINUA DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN.**<br><br>El Proveedor Adjudicado a la Partida única deberá realizar la capacitación del sistema de información para el personal del Instituto asignado al servicio de Laboratorio Clínica cuando exista rotación de personal, llegada de nuevo personal a los servicios, o cuando el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico considere necesaria una recapacitación. Asimismo, entregarán una copia del manual de usuario impreso y electrónico con acuse de recibo en formato libre al Jefe de Laboratorio Clínico, y llevará listas de asistencia, evaluaciones y firma de conformidad por parte del usuario, al término de la capacitación extenderá constancia de esta. | En un plazo máximo de **7 (siete) días hábiles** después de haberse solicitado al Proveedor Adjudicado (de acuerdo con el Anexo Técnico). |
| 35 | **GENERALES**<br><br>El Proveedor Adjudicado a la Partida única deberá otorgar un resguardo mensual de la información almacenada en la base de datos del sistema de información. | Deberá ser entregado en CD o en el medio que considere conveniente de acuerdo con el volumen de información, a cada Encargado o Jefe de Servicio responsable del Laboratorio Clínico a más tardar durante los primeros **10 (diez) días naturales** del mes siguiente a su resguardo. Asimismo, deberá proteger esta información y garantizar que sea entregada en conjunto con la contraseña respectiva mediante acuse de recibo. |





**TERMINOS Y CONDICIONES**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO PARA EL ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.**

| | | |
|---|---|---|
| 36 | **ENTREGA DE INSTALACIONES AL TÉRMINO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.**<br><br>El Proveedor Adjudicado a la Partida única deberá coordinar la logística de entrega de instalaciones y el retiro del equipamiento de su propiedad, con las autoridades del Instituto y el proveedor entrante, a fin de realizar una transición que permita que el Instituto cuente de manera ininterrumpida con el servicio, sin dañar las instalaciones del Instituto y asegurando la permanencia de las adecuaciones al área física realizadas durante la vigencia de la prestación del servicio. | Cuando el proveedor saliente no retire el equipamiento con el que prestó el servicio, en el tiempo conciliado por escrito con el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico. |

**PENAS CONVENCIONALES POR ATRASO EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO.**

El **Administrador del contrato** será responsable de calcular y aplicar las penas convencionales, auxiliándose por el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico auxiliado del Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico y el CDI en el OOAD Regional Michoacán en todos los casos se deberá determinar la causa por el cual el proveedor adjudicado es acreedor a una penalización basada en la tabla de penalizaciones, lo anterior conforme a lo establecido en los artículos 75 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 142 del nuevo Reglamento y 4.3.3 del Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, por cada día de atraso de inicio en la prestación del servicio. La pena convencional se calculará conforme a lo siguiente (apartado 5.5.8 inciso e) de POBALINES):

Fórmula

PCA = %d x nda x vspa

Dónde:

PCA = pena convencional aplicable
%d = porcentaje determinado en la tabla de penas convencionales
Nda = número de días de atraso.
Vspa = valor de los servicios prestados con atraso, sin IVA.

La penalización se calculará a partir del día siguiente en que concluya el plazo establecido para el cumplimiento del concepto del servicio a sancionar, que deben aplicarse **bajo el principio de proporcionalidad**, toda vez que si una parte de la obligación fue cumplida, la pena no puede ser aplicada a la totalidad del monto contratado, y que deben realizarse previo al inicio de operación, en ningún caso se deberá de autorizar el pago de los servicios sino se ha determinado, calculado y notificado al proveedor adjudicado las penas convencionales aplicadas en términos de lo dispuesto en el





**TERMINOS Y CONDICIONES**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO PARA EL ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.**

contrato, así como su registro y validación en el sistema FINAT.

En caso de existir alguna pena convencional se notificará al **Administrador del Contrato** mediante el **Anexo T9.1 "Notificación de Pena Convencional"**, aportando la documental que soporte el incumplimiento al nivel de servicio, para revisión, cálculo, notificación, aplicación y seguimiento de las sanciones correspondientes por parte del Administrador del Contrato.

| **1** | **Adecuación del área física** |
|---|---|
| **Concepto** | Cuando el Proveedor adjudicado a la Partida única no realice las adecuaciones del área física necesarias para el adecuado funcionamiento de los equipos en cada una de las áreas del Laboratorio Clínico de acuerdo con el **Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC" y Anexo TI.2 "Especificaciones mínimas de los equipos de cómputo"**. |
| **Unidad de Medida** | Por cada día natural que exceda los **10 (diez) días naturales** posteriores al día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo. |
| **Límite de Incumplimiento** | Hasta **5 (cinco) días naturales** adicionales al plazo establecido. |
| **Penalización** | **0.5% diario** sobre el valor de la garantía del contrato en su proporcionalidad para esa Unidad Médica, sin incluir el IVA. |
| **Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato** | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico. |
| **Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena** | Administrador de contrato |

| **2** | **Equipamiento médico** |
|---|---|
| **Concepto** | Cuando el Proveedor adjudicado a la Partida única no ponga a punto los equipos en cada una de las áreas del Laboratorio Clínico de acuerdo con el **Anexo T3 "Equipamiento del SMI de ELC"**. |
| **Unidad de Medida** | Por cada día natural que exceda los **10 (diez) días naturales** posteriores al día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo. |
| **Límite de Incumplimiento** | Hasta **5 (cinco) días naturales** adicionales al plazo establecido. |
| **Penalización** | **0.5% diario** sobre el valor de la garantía del contrato en su proporcionalidad para esa Unidad Médica, sin incluir el IVA. |
| **Responsable de reportar el** | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico. |





**TERMINOS Y CONDICIONES**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO PARA EL ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.**

| | |
|---|---|
| **incumplimiento al Administrador del Contrato** | |
| **Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena** | Administrador de contrato |

| **3** | **Entrega de Anexos T4.1** |
|---|---|
| **Concepto** | Cuando el Proveedor adjudicado a la Partida única no entregue los **Anexos T4.1 "Cédula de Puesta a Punto"** por cada equipo instalado, en original al Jefe o encargado del Laboratorio Clínico y en copia digital a la CPSMA/CTSMI, dentro de los **30 (treinta) días naturales** contados a partir del siguiente día natural de la emisión y notificación del fallo. |
| **Unidad de Medida** | Por cada día natural que exceda los **90 (noventa) días naturales** contados a partir del siguiente día natural de la emisión y notificación del fallo. |
| **Límite de Incumplimiento** | Hasta **5 (cinco) días naturales** adicionales al plazo establecido. |
| **Penalización** | **0.2% diario** sobre el valor de la garantía del contrato, en su proporcionalidad para esa Unidad Médica, sin incluir el IVA. |
| **Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato** | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico. |
| **Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena** | Administrador de contrato |

| **4** | **Entrega inicial de bienes de consumo** |
|---|---|
| **Concepto** | Cuando el Proveedor adjudicado a la Partida única no entregue la primera dotación de bienes de consumo que corresponderá a **45 (cuarenta y cinco) días** conforme a la productividad de las Unidades Médicas, con base en el **Anexo T1 (uno) "Requerimiento del SMI de ELC"**. |
| **Unidad de Medida** | Dentro de los **7 (siete) días naturales** previos a la puesta en operación de los equipos. |
| **Límite de Incumplimiento** | Hasta **5 (cinco) días naturales** posterior a la puesta en operación de los equipos. |
| **Penalización** | **0.4% diario** sobre el valor de la garantía del contrato, en su proporcionalidad para esa Unidad Médica, sin incluir el IVA. |
| **Responsable de reportar el** | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico. |





**TERMINOS Y CONDICIONES**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO PARA EL ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.**

| | |
|---|---|
| **incumplimiento al Administrador del Contrato** | |
| **Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena** | Administrador de contrato |

| **5** | **Control de Calidad Externo** |
|---|---|
| **Concepto** | Cuando el Proveedor adjudicado a la Partida única no inscriba a todos los Laboratorio Clínicos a un programa de Control de Calidad Externo cada año. |
| **Unidad de Medida** | Por cada día natural de atraso que exceda los **10 (diez) días naturales** contados a partir del día natural siguiente a la fecha de emisión y notificación del fallo. |
| **Límite de Incumplimiento** | Hasta **5 (cinco) días naturales** adicionales al plazo establecido. |
| **Penalización** | **0.2% diario** sobre el valor de la garantía del contrato, en su proporcionalidad para esa Unidad Médica, sin incluir el IVA. |
| **Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato** | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico. |
| **Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena** | Administrador de contrato |

| **6** | **Programa de Mantenimiento Preventivo** |
|---|---|
| **Concepto** | Cuando el Proveedor adjudicado a la Partida única no entregue el **Anexo T5 "Programa de Mantenimiento Preventivo"** de la totalidad de los equipos, a más tardar el **día 10 (diez) natural** posterior al día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo. |
| **Unidad de Medida** | Por cada día natural plazo que exceda los **10 (diez) días naturales** posteriores al día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo. |
| **Límite de Incumplimiento** | Hasta **5 (cinco) días naturales** adicionales al plazo establecido. |
| **Penalización** | **0.5% diario** sobre el valor de la garantía del contrato, en su proporcionalidad para esa Unidad Médica, sin incluir el IVA. |
| **Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato** | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico. |
| **Responsable del cálculo,** | Administrador de contrato |





**TERMINOS Y CONDICIONES**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO PARA EL ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.**

| | |
|---|---|
| **notificación y aplicación de la pena** | |

| **7** | **Capacitación previa Equipos** |
|---|---|
| **Concepto** | Cuando el Proveedor adjudicado a la Partida única no otorgue al personal del Laboratorio Clínico la capacitación previa en los equipos antes del inicio de la prestación del servicio y dentro de los **10 (diez) días naturales** contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo. |
| **Unidad de Medida** | Por cada día natural plazo que exceda los **10 (diez) días naturales** posteriores al día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo. |
| **Límite de Incumplimiento** | Hasta **5 (cinco) días naturales** adicionales al plazo establecido. |
| **Penalización** | **0.5% diario** sobre el valor de la garantía del contrato, en su proporcionalidad para esa Unidad Médica, sin incluir el IVA. |
| **Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato** | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico. |
| **Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena** | Administrador de contrato |

| **8** | **Capacitación Previa del Sistema de Información** |
|---|---|
| **Concepto** | El proveedor adjudicado deberá realizar la capacitación del sistema de información para el personal del Instituto asignado al servicio de Laboratorio Clínico, conforme al programa de capacitación contenido en el **Anexo T7 "Programa de Capacitación".** Asimismo, entregarán una copia del manual de usuario impreso y electrónico con acuse de recibo en formato libre al Jefe de Laboratorio Clínico, y llevará listas de asistencia, evaluaciones y firma de conformidad por parte del usuario, al término de la capacitación extenderá constancia de esta. |
| **Unidad de Medida** | Por cada día natural que exceda los **10 (diez) días naturales** contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo (de acuerdo con el Anexo Técnico). |
| **Límite de Incumplimiento** | A los **5 (cinco) días naturales** subsecuentes a los 10 días naturales posteriores al día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo. |
| **Penalización** | **0.5% diario** sobre el valor de la garantía del contrato, en su proporcionalidad por |





**TERMINOS Y CONDICIONES**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO PARA EL ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.**

| | |
|---|---|
| | Unidad Médica, sin incluir el IVA. |
| **Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato** | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico en conjunto con el CDI o DIB. |
| **Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena** | Administrador de Contrato |

| **9** | **Capacitación continua del sistema de información** |
|---|---|
| **Concepto** | El proveedor adjudicado a la partida única deberá realizar la capacitación del sistema de información para el personal del Instituto asignado al servicio de Laboratorio Clínico cuando exista rotación de personal, llegada de nuevo personal a los servicios, o cuando el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico considere necesaria una recapacitación. Asimismo, entregarán una copia del manual de usuario impreso y electrónico con acuse de recibo en formato libre al Jefe de Laboratorio Clínico y llevará listas de asistencia, evaluaciones y firma de conformidad por parte del usuario, al término de la capacitación extenderá constancia de esta. |
| **Unidad de Medida** | Por cada día de atraso que exceda el nivel de servicio. |
| **Límite de incumplimiento** | En un plazo máximo de **7 (siete) días hábiles** después de haberse solicitado al Proveedor Adjudicado (de acuerdo con el Anexo Técnico). |
| **Penalización** | **0.2% diario** sobre el valor de la garantía del contrato, en su proporcionalidad por Unidad Médica, sin incluir el IVA. |
| **Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato** | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico en conjunto con el CDI o DIB. |
| **Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena** | Administrador de Contrato |

| **10** | **ACCESO AL LIS PARA LA CPSMA/CTSMI** |
|---|---|
| **Concepto** | Cuando el proveedor adjudicado a la Partida única no proporcione un acceso al Sistema de Información, dentro de los **10 (diez) días naturales** contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo. |
| **Unidad de Medida** | Por cada día natural que exceda los **10 (diez) días naturales** contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo. |





## TERMINOS Y CONDICIONES
## SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO PARA EL ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.

| | |
|---|---|
| **Límite de Incumplimiento** | Hasta **5 (cinco) días naturales** adicionales al plazo establecido. |
| **Penalización** | **0.2% diario** sobre el valor de la garantía del contrato, en su proporcionalidad para esa Unidad Médica, sin incluir el IVA. |
| **Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato** | CPSMA/CTSMI |
| **Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena** | Administrador de contrato |

| **11** | **Sistema de Información** |
|---|---|
| **Concepto** | El proveedor adjudicado deberá realizar las adecuaciones del área física, instalar y poner a punto el sistema de información ofertado en cada una de las unidades médicas adjudicadas conforme a los establecido en el Anexo Técnico y calendario de despliegue. |
| **Unidad de Medida** | Por cada día natural que exceda los **10 (diez) días naturales** contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo. |
| **Límite de Incumplimiento** | A los **5 (cinco) días naturales** contados a partir del día natural siguiente de la emisión y notificación del fallo. |
| **Penalización** | **0.5% diario** sobre el valor de la garantía del contrato, en su proporcionalidad por Unidad Médica, sin incluir el IVA. |
| **Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato** | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico en conjunto con el CDI o DIB. |
| **Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena** | Administrador de Contrato |

| **12** | **Generales** |
|---|---|
| **Concepto** | El Proveedor Adjudicado a la Partida única deberá contemplar la integración de toda la información que se tenga en el sistema de información del proveedor anterior, incluyendo histórico de pacientes, agenda de citas (citas futuras), resultados de estudios, sin costo adicional para el Instituto, el cual deberá ser entregado al Jefe o Encargado o responsable del Laboratorio Clínico. |
| **Unidad de Medida** | Por cada día natural que exceda los **10 (diez) días naturales** posteriores a la instalación y puesta a punto del sistema de información conforme al calendario |





**TERMINOS Y CONDICIONES**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO PARA EL ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.**

| | |
|---|---|
| | de despliegue. |
| **Límite de Incumplimiento** | A los **5 (cinco) días naturales** subsecuentes a los 10 (diez) días naturales posteriores a la instalación y puesta a punto del sistema de información conforme al calendario de despliegue. |
| **Penalización** | **0.5% diario** sobre el valor de la garantía del contrato, en su proporcionalidad por Unidad Médica, sin incluir el IVA. |
| **Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato** | El Jefe o Encargado o responsable del Laboratorio Clínico en conjunto con el CDI o DIB. |
| **Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena** | Administrador de Contrato |

| **13** | **Sistema de Información** |
|---|---|
| **Concepto** | El Proveedor Adjudicado única establecerá contacto con el administrador del contrato, a efecto de realizar la entrega de los siguientes puntos:<br>a) Firma del Acuerdo de Confidencialidad (**Anexo TI. 3**).<br>b) Designación de contacto responsable con sus datos (**Anexo TI. 4**).<br>c) Designación de sistema y empresa soporte (**Anexo TI. 5**). |
| **Unidad de Medida** | Por cada día natural que exceda los **5 (cinco) días hábiles** posteriores a la fecha de emisión del fallo. |
| **Límite de Incumplimiento** | A los **5 (cinco) días naturales** que excedan el nivel de servicio. |
| **Penalización** | **0.1% diario** sobre el valor de la garantía del contrato, en su proporcionalidad por Unidad Médica, sin incluir el IVA. |
| **Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato** | El Jefe o Encargado o responsable del Laboratorio Clínico en conjunto con el CDI o DIB. |
| **Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena** | Administrador de Contrato |

| **14** | **Calendario de Despliegue** |
|---|---|
| **Concepto** | El proveedor adjudicado deberá entregar un Calendario de Despliegue para la instalación del Sistema de información en los Laboratorios Clínicos. |





**TERMINOS Y CONDICIONES**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO PARA EL ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.**

| | |
|---|---|
| **Unidad de Medida** | El calendario de despliegue deberá ser acordado y entregado con el administrador del contrato a más tardar a los **2 (dos) días hábiles** posteriores a la aprobación en sitio de la evaluación realizada por el Instituto del sistema de información ofertado conforme al Anexo Técnico. |
| **Límite de Incumplimiento** | A los **5 (cinco) días naturales** que excedan el nivel de servicio. |
| **Penalización** | **0.1% diario** sobre el valor de la garantía del contrato, en su proporcionalidad por Unidad Médica, sin incluir el IVA. |
| **Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato** | El Jefe o Encargado o responsable del Laboratorio Clínico en conjunto con el CDI o DIB. |
| **Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena** | Administrador de Contrato |

**DEDUCCIONES**

En el procedimiento para la aplicación de las deducciones, el **Administrador del Contrato** será responsable de calcular y aplicar la deducción por concepto u obligación, nivel de servicio y unidad de medida, auxiliado del Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico y el CDI en el OOAD Regional Michoacán. En todos los casos se deberá determinar la causa por la cual el proveedor adjudicado es acreedor a una deductiva basada en la tabla de deducciones, lo anterior conforme a lo establecido en los artículos 76 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, 142 del nuevo Reglamento y 4.3.3 del Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y aplicando el principio de proporcionalidad.

En caso de existir alguna deductiva se notificará al **Administrador del Contrato** mediante el **Anexo T9.2 "Notificación de deductiva"**, aportando la documental que soporte el incumplimiento al nivel de servicio, para revisión, cálculo, notificación, aplicación y seguimiento de las sanciones correspondientes por parte del Administrador del Contrato.

| **1** | |
|---|---|
| **Concepto** | **Mantenimiento Preventivo** |
| **Nivel de Servicio** | El proveedor adjudicado deberá efectuar los servicios de mantenimiento preventivo de acuerdo con el **Anexo T5 "Programa de Mantenimiento Preventivo"** de los equipos en un plazo máximo de **10 (diez) días naturales**, contados a partir de la fecha señalada en el calendario. (De acuerdo con el Anexo Técnico). |
| **Unidad de Medida** | Por no realizar el mantenimiento preventivo en los **10 (diez) días naturales** posteriores a la fecha programada para cada equipo. |





**TERMINOS Y CONDICIONES**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO PARA EL ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.**

| | |
|---|---|
| **Deducción** | En caso de que se continúen realizando los estudios en el equipo que no recibió el mantenimiento preventivo, se calculará la sanción por el **50%** del importe de la factura de los estudios asociados al equipo al que no se realizó el mantenimiento preventivo, más I.V.A.<br>En caso de la suspensión de los estudios en el equipo que no recibió mantenimiento preventivo programado, se calculará la sanción por el **50%** del importe del requerimiento mensual máximo para esa unidad médica, más I.V.A. |
| **Límite de incumplimiento** | A más tardar **5 (cinco) días naturales** contados después de la fecha programada. Hasta en dos ocasiones en cada unidad médica en el OOAD Regional Michoacán por año calendario, y no mayor al 50% del Total de los Equipos por Unidad médica en el OOAD Regional Michoacán año calendario, durante la vigencia de la prestación del servicio. |
| **Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato** | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico |
| **Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena** | Administrador de contrato |

| **2** | |
|---|---|
| **Concepto** | **Mantenimiento Correctivo** |
| **Nivel de Servicio** | En caso de reporte por falla de los equipos, el Proveedor Adjudicado a la Partida única deberá realizar las reparaciones necesarias en un plazo no mayor a **48 (cuarenta y ocho) horas**, contadas a partir de la notificación del reporte que el Instituto realice. |
| **Unidad de Medida** | Cuando el proveedor adjudicado a la Partida única no realice el mantenimiento correctivo de los Equipos en las **48 (cuarenta y ocho) horas** establecidas. |
| **Deducción** | En caso de que los estudios se hayan realizado en otro Laboratorio Clínico del Instituto, se calculará la sanción por el **10%** del importe de la factura de los estudios asociados al equipo al que no se realizó el mantenimiento correctivo, más I.V.A.<br>En caso de la suspensión de los estudios en el equipo que no recibió mantenimiento correctivo, se calculará la sanción por el **50%** del importe del requerimiento mensual máximo para esa unidad médica, más I.V.A. |





**TERMINOS Y CONDICIONES**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO PARA EL ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.**

| | |
|---|---|
| **Límite de incumplimiento** | Hasta un máximo de dos ocasiones en cada unidad médica en el OOAD Regional Michoacán por año calendario, durante la vigencia del servicio. |
| **Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato** | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico |
| **Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena** | Administrador de contrato |

| **3** | |
|---|---|
| **Concepto** | **Sustitución de equipo** |
| **Nivel de Servicio** | El proveedor adjudicado a la Partida única deberá realizar la sustitución de equipo de Laboratorio Clínico en un plazo no mayor **a 30 (treinta) días naturales**, en caso de: necesidad de reparaciones mayores, presentarse hasta **2 (dos)** reportes de fallas en un período de 30 (treinta) días naturales o acumular **4 (cuatro)** reportes de fallas en 365 días naturales. |
| **Unidad de Medida** | Cuando el proveedor adjudicado a la partida única no lleve a cabo la sustitución de Equipo en **10 (diez) días naturales**. |
| **Deducción** | En caso de que los estudios sí se hayan realizado, se calculará la sanción por el **1.0% diario** del importe de la factura de los estudios asociados al equipo al que no se sustituyó, más I.V.A.<br>En caso de la suspensión de los estudios en el equipo que no se sustituyó, se calculará la sanción por el **50%** del importe del requerimiento mensual máximo para esa unidad médica, más I.V.A. |
| **Límite de incumplimiento** | Hasta un máximo de dos ocasiones en el OOAD Regional Michoacán, durante la vigencia del servicio. |
| **Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato** | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico |
| **Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena** | Administrador de contrato |





**TERMINOS Y CONDICIONES**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO PARA EL ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.**

| 4 | |
|---|---|
| **Concepto** | **Desabasto de Bienes de consumo** |
| **Nivel de Servicio** | El Proveedor adjudicado a la Partida única deberá realizar las entregas subsecuentes de bienes de consumo de acuerdo con las necesidades de cada unidad médica considerando su consumo promedio mensual histórico y el reabastecimiento del stock inicial de **45 (cuarenta y cinco) días**, de acuerdo con las necesidades en los sitios señalados en el Anexo Técnico. |
| **Unidad de Medida** | Cuando el proveedor adjudicado a la Partida única no realice las entregas subsecuentes de bienes de consumo para la realización de los procedimientos/estudios de acuerdo con las necesidades de cada unidad médica considerando su consumo promedio mensual histórico y el reabastecimiento del stock inicial de 45 (cuarenta y cinco) días |
| **Deducción** | En caso de que los estudios se hayan realizado en otro Laboratorio Clínico del Instituto, se calculará la sanción por el **50%** del importe de la factura de los estudios asociados a los bienes de consumo en desabasto, más I.V.A.<br>En caso de la suspensión de los estudios por el desabasto de bienes de consumo, se calculará la sanción por el **50%** del importe del requerimiento mensual máximo para esa unidad médica, más I.V.A. |
| **Límite de incumplimiento** | Hasta un máximo de tres ocasiones en cada unidad médica por año calendario, durante la vigencia del servicio. |
| **Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato** | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico |
| **Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena** | Administrador de contrato |

| 5 | |
|---|---|
| **Concepto** | **Capacitación continua** |
| **Nivel de Servicio** | El proveedor adjudicado a la Partida única deberá realizar la capacitación continua en el manejo de los equipos de Laboratorio Clínico cuando exista rotación de personal, llegada de nuevo personal a los servicios, o cuando el Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico considere necesaria una recapacitación. |





**TERMINOS Y CONDICIONES**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO PARA EL ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.**

| | |
|---|---|
| **Unidad de Medida** | Cuando el proveedor adjudicado a la Partida única no realice la capacitación continua en un plazo máximo de **10 (diez) días naturales** de haberse solicitado por el Jefe del Laboratorio Clínico (de acuerdo con el Anexo Técnico). |
| **Deducción** | Se calculará la sanción por el **10%** del importe de la factura correspondiente al mes del incumplimiento, más I.V.A. |
| **Límite de incumplimiento** | Hasta un máximo de tres ocasiones en cada unidad médica, durante la vigencia del servicio. |
| **Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato** | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico |
| **Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena** | Administrador de contrato |

| **6** | |
|---|---|
| **Concepto** | **Asistencia Técnica** |
| **Nivel de Servicio** | El proveedor adjudicado deberá proporcionar Asistencia técnica durante la vigencia de la prestación del servicio, las 24 horas del día, los 365 días del año. |
| **Unidad de Medida** | Cuando el proveedor adjudicado a la Partida única no proporcione soporte en línea para la asistencia Técnica. |
| **Deducción** | Se calculará la sanción por el **10%** del importe de la factura correspondiente al mes del incumplimiento, más I.V.A. |
| **Límite de incumplimiento** | Hasta en tres ocasiones en el OOAD Regional Michoacán por año calendario, durante la vigencia del servicio. |
| **Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato** | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico |
| **Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena** | Administrador de contrato |



**TERMINOS Y CONDICIONES**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO PARA EL ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.**

| 7 | |
|---|---|
| **Concepto** | **Reporte de productividad mensual por Partida** |
| **Nivel de Servicio** | Los Proveedor Adjudicado a la Partida única deberán enviar cada mes el concentrado por partida del **Anexo T9 "Reporte mensual de estudios efectivos realizados"** en formato Excel (*.xls) a la CPSMA/CTSMI de acuerdo con el Anexo Técnico. |
| **Unidad de Medida** | Cuando el proveedor adjudicado a la Partida única no proporcione el reporte mensual de productividad de alguna unidad médica en el OOAD Regional Michoacán con detalle por clave de procedimiento/estudio. |
| **Deducción** | Se calculará la sanción en la(s) unidad(es) médica(s) de las que no se recibió la información, por el **1% (uno por ciento)** del importe de la factura correspondiente al mes del incumplimiento, más I.V.A. |
| **Límite de incumplimiento** | Hasta en tres ocasiones en el OOAD Regional Michoacán por año calendario, durante la vigencia del servicio. |
| **Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato** | CPSMA/CTSMI |
| **Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena** | Administrador de contrato |

| 8 | |
|---|---|
| **Concepto** | **Traslado de muestras** |
| **Nivel de Servicio** | El proveedor adjudicado a la Partida del Paquete I deberán realizar el traslado de las muestras de las Unidades Médicas al CRAP, conforme al **Anexo T2 "Directorio del SMI de ELC"** y/o en su caso al Laboratorio Alterno o Laboratorio de Referencia conforme a los **Anexos T12 "Laboratorios Alternos"** y **T13 "Laboratorios de Referencia",** así como su documentación respectiva, de acuerdo a lo establecido en el Anexo Técnico. |
| **Unidad de Medida** | Cuando el proveedor adjudicado a la Partida del Paquete I no realice el traslado de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico. |
| **Deducción** | Se calculará la sanción por el **20%** del importe de la factura correspondiente al mes del incumplimiento en la unidad donde no se realizó el traslado, más I.V.A. |
| **Límite de incumplimiento** | Hasta en tres ocasiones en el OOAD Regional Michoacán por año calendario, |







**TERMINOS Y CONDICIONES**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO PARA EL ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.**

| | |
|---|---|
| | durante la vigencia del servicio. |
| **Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato** | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico |
| **Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena** | Administrador de contrato |

| **9** | |
|---|---|
| **Concepto** | **Envío de Mensajería HL7 (Resultados)** |
| **Nivel de Servicio** | Cuando el proveedor adjudicado a la partida del Paquete I no envíe la mensajería HL7 a la base de datos central del Instituto correspondiente a la totalidad de los resultados d estudios de Laboratorio Clínico solicitados durante el periodo de facturación. |
| **Unidad de Medida** | Ante la deficiencia en la entrega total de la mensajería HL7 de los resultados de cada procedimiento y estudios solicitado durante el mes de facturación. |
| **Deducción** | Se deberán contemplar los siguientes porcentajes de incumplimiento por virtud del conteo total obtenido, conforme a lo siguiente:<br>Del 1% al 25% de incumplimiento: aplicar **0.4%** del valor de la factura que incluya IVA, correspondiente al mes del incumplimiento en la unidad médica, sin pasar el monto de la garantía de cumplimiento.<br>Del 26% al 50% de incumplimiento: aplicar **0.6%** del valor de la factura que incluya IVA, correspondiente al mes del incumplimiento en la unidad médica, sin pasar el monto de la garantía de cumplimiento.<br>Del 51% al 75% de incumplimiento: aplicar **0.8%** del valor de la factura que incluya IVA, correspondiente al mes del incumplimiento en la unidad médica, sin pasar el monto de la garantía de cumplimiento.<br>Del 76% al 100% de incumplimiento: aplicar **1.0%** del valor de la factura que incluya IVA, correspondiente al mes del incumplimiento en la unidad médica, sin pasar el monto de la garantía de cumplimiento.<br>*(*Ejemplo: Durante el mes de facturación fueron requeridos 100 mensajes HL7, de los cuales, 80 fueron enviados de forma efectiva y exitosa a la base de datos central del Instituto, pero 20 mensajes no fueron enviados por el proveedor adjudicado, se obtiene la proporcionalidad de los mensajes no enviados del total, dando un 20%.* |





**TERMINOS Y CONDICIONES**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO PARA EL ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.**

| | |
|---|---|
| | *En ese sentido, será -conforme al 1% al 25% de incumplimiento- aplicado el 0.4% de sanción al valor de la factura que incluya IVA correspondiente al mes del incumplimiento, con base en la ETIMSS vigente.)* |
| **Responsable de reportar el incumplimiento al Administrador del Contrato** | Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico, en conjunto con el CDI o DIB. |
| **Responsable del cálculo, notificación y aplicación de la pena** | Administrador de contrato |

**i)** En su caso, mecanismos requeridos al proveedor para responder por defectos o vicios ocultos de los bienes o de la calidad de los servicios.

La devolución y reposición de Bienes de Consumo será por cuenta y a cargo del proveedor adjudicado, de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico.

El Proveedor Adjudicado se obliga a responder por su cuenta y riesgo de los daños y/o perjuicios que, por inobservancia o negligencia de su parte, llegue a causar al Instituto y/o terceros.

**GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO**

El proveedor adjudicado, se obliga a otorgar a el Instituto, dentro de un plazo de 10 (diez) días naturales contados a partir de la firma del contrato en términos del artículo 69 de la LAASSP, una garantía de cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones a su cargo derivadas del contrato, mediante fianza expedida por compañía autorizada en los términos de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas y a favor del "Instituto Mexicano del Seguro Social", por un monto equivalente al 10% (diez por ciento) del monto total máximo del contrato a erogar en el ejercicio fiscal de que se trate, y deberá ser renovada dentro de los primeros diez días naturales (artículo 132 del nuevo Reglamento de la LAASSP), de cada ejercicio fiscal por el monto a erogar en el mismo, sin considerar el Impuesto al Valor Agregado (IVA).

Los proveedores quedan obligados a entregar al Instituto la póliza de fianza, apegándose al formato que se integra al presente instrumento jurídico como Anexo Número Axx (A xx), en (poner dónde se entrega la fianza).
Dicha póliza de garantía de cumplimiento del contrato será devuelta al proveedor una vez que el Instituto le otorgue autorización por escrito, para que éste pueda solicitar a la afianzadora correspondiente la cancelación de la fianza, autorización que se entregará al proveedor, siempre que demuestre haber cumplido con la totalidad de las obligaciones adquiridas por virtud del presente contrato, para lo cual deberá de presentar mediante escrito la solicitud de liberación de la fianza en el Departamento de (donde se solicita la cancelación de la fianza), mismo que llevará a cabo el procedimiento para la liberación y entrega de fianza.





**TERMINOS Y CONDICIONES**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO PARA EL ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.**

| |
|---|
| |
| j) Las garantías de anticipos y cumplimiento, deberán de apegarse al numeral 4.30.1, penúltimo párrafo de estas POBALINES, así como la calidad de servicios y de operación y funcionamiento, que en su caso apliquen, las cuales deben indicar, según sea el caso:<br><br>• Plazo para notificar al proveedor.<br>• La existencia de consumibles y refacciones, en su caso.<br>• Plazo y condiciones de canje o devolución del bien.<br>• Caducidad de los bienes.<br>• Centros de servicio (domicilios y horarios) y reporte técnico.<br>• Periodo de garantía.<br>• Tiempos máximos de reparación o atención de fallas.<br>• Garantía de mano de obra y/o partes.<br>• Mantenimientos correctivos y/o preventivos.<br>• En su caso, si se requiere capacitación, solicitar programa para la misma.<br>• Porcentaje a requerir por concepto de garantía de cumplimiento en los términos del lineamiento 5.5.5 de PBL´s.<br><br>En caso de considerarse como un requisito a presentar por la proveeduría, por lo que hace a la garantía por defectos o vicios ocultos, se deberá señalar el porcentaje o monto a afianzar.<br><br>Deberá incluirse el modelo de Póliza de Fianza que corresponda al caso en concreto, los cuales pueden ser de Anticipo, de Cumplimiento y/o de Vicios Ocultos; lo anterior de conformidad con los formatos establecidos en las "Disposiciones de carácter general por las que se aprueban los modelos de pólizas de fianzas constituidas como garantía en las contrataciones públicas realizadas al amparo de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y la Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las mismas", emitidas por la SHCP. |
| • Plazo para notificar al proveedor. Inmediata<br>• La existencia de consumibles y refacciones, en su caso. No Aplica<br>• Plazo y condiciones de canje o devolución del bien. 3 días naturales<br>• Caducidad de los bienes. Al menos 12 meses<br>• Centros de servicio (domicilios y horarios) y reporte técnico. No Aplica<br>• Periodo de garantía. Durante la vigencia del contrato<br>• Tiempos máximos de reparación o atención de fallas. 3 días naturales |



**TERMINOS Y CONDICIONES**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO PARA EL ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.**

- Garantía de mano de obra y/o partes. No Aplica
- Mantenimientos correctivos y/o preventivos. Al momento de presentar la falla
- En su caso, si se requiere capacitación, solicitar programa para la misma. Se hará a través del líder del proyecto de higiene de manos en las Unidades Médicas
- Porcentaje a requerir por concepto de garantía de cumplimiento en los términos del lineamiento 5.5.5 de PBL´s. 10% del valor del contrato, la obligación garantizada será **divisible**, por lo que, en caso de presentarse algún incumplimiento, se hará efectiva solo en la proporción correspondiente al incumplimiento de la obligación principal.

El prestador de servicios, para garantizar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones estipuladas en el contrato, deberá presentar la garantía de cumplimiento dentro de los diez días naturales siguientes a la fecha de firma del contrato, en términos del artículo 69 de la LAASSP, la cual será **divisible** y será a través de una fianza expedida por afianzadora debidamente constituida en términos de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas. Por un importe equivalente al 10% (diez por ciento) del monto máximo adjudicado establecido en el contrato, sin considerar el I.V.A., las cuales se constituirán en términos del artículo 70 de la LAASSP, articulo 151 de conformidad con el nuevo Reglamento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, publicada en el Diario Oficial de la Federación el día 18 de diciembre de 2025; así como el numeral 4.24.4., inciso j) de las POBALINES.

No obstante lo anterior, en el supuesto de que el monto del contrato adjudicado sea igual o menor a 900 UMA's (Unidad de Medida y Actualización), el Proveedor podrá presentar la garantía de cumplimiento de las obligaciones estipuladas en el contrato, a través de cheque de caja, depósito de dinero constituido a través de certificado o billete de depósito expedido por institución de crédito autorizada o depósito de dinero ante el IMSS, por un importe equivalente al 10% (diez por ciento), del monto total máximo adjudicado del contrato, sin considerar el IVA.

La garantía de cumplimiento a las obligaciones del contrato se liberará mediante autorización por escrito del administrador del contrato designado por parte del IMSS, siempre y cuando el prestador de los servicios haya cumplido a satisfacción con todas las obligaciones contractuales.

**k)** Precisar la forma de pago para lo cual deberán especificar el tipo de moneda y si se realizará en una sola exhibición o pagos progresivos conforme a las entregas programadas en el contrato respectivo.

El Instituto se obliga a pagar a El Proveedor, la cantidad señalada en los CFDI que presente y que cumpla con los requisitos establecidos en el contrato, en moneda nacional, sin que estos rebasen los **20 días naturales** posteriores a la entrega de la documentación susceptible de pago en conformidad al "Procedimiento para la recepción, glosa y aprobación de documentos presentados para trámite de pago y la constitución, modificación cancelación, operación y control de fondos fijos [illegible] el Departamento de presupuesto, Contabilidad y Erogaciones, sito en Av. Madero Pte. 1200, Zona Centro, C.P.





**TERMINOS Y CONDICIONES**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO PARA EL ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.**

58000 Morelia, Michoacán, en horario de 08:00 a 13:00 horas, de lunes a viernes.

Documentos que debe presentar en ventanilla:

- Representación impresa del comprobante fiscal digital por internet (CFDI), que cumpla con los requisitos establecidos en el artículo 29-A del Código Fiscal de la Federación, en la que se indique:
  - Numero de proveedor
  - Numero de contrato o convenio;
  - Numero de ID de pedido recepción; y

- Opinión de cumplimiento de obligaciones fiscales en materia de seguridad social (IMSS), positiva y vigente.

Firma de Autorización en la representación impresa del CFDI:

  - Persona administradora del contrato

Firmadas de conformidad al Anexo 2 "cuentas contables" del Procedimiento para la Recepción, glosa y aprobación de documentos presentado para trámite de pago y la constitución, modificación, cancelación, operación y control de fondos fijos, (http://172.24.81.105/Anexo2/consulta_de_anexo_3list.php?cmd=_search&t=consulta_de_anexo_3&psearch=&psearchtype=); mismos que deberán ser entregados en el Departamento de Trámite y Erogaciones ubicado en Av. Francisco I. Madero Poniente, N°1200, Colonia Centro, C.P. 58000 Morelia, Michoacán, en horario de 08:00 a 13:00 horas (de lunes a viernes en días hábiles).

Durante la vigencia del contrato, "el proveedor" queda obligado a entregar a "el Instituto", junto con el CFDI de cobro respectiva la opinión de cumplimiento de las obligaciones en materia de seguridad social (IMSS) misma que deberá ser vigente y positiva, y gozará de vigencia durante el día de la fecha en que haya sido generada, de conformidad al acuerdo acdo.as2.hct.270422/107.p.dir, publicado en el diario oficial de la federación el 22 de septiembre de 2022.

Para la validación de dichos comprobantes el proveedor deberá cargar en internet, a través del portal de servicios a proveedores de la página del IMSS el archivo en formato xml. La validez de los mismos será determinada durante la carga y únicamente los comprobantes validos serán procedentes para pago.

En caso de que el "el proveedor" presente su CFDI con errores o deficiencias, conforme a lo previsto en el artículo 135 de conformidad con el nuevo Reglamento de la LAASSP publicada en el Diario Oficial de la Federación el día 18 de diciembre de 2025, el Instituto dentro de los 3 días hábiles siguientes a la recepción indicará por escrito al proveedor las deficiencias que se deberán corregir.

Cuando "el proveedor" opte por pago en parcialidades o diferido para cada uno de los pagos que efectivamente reciba, de acuerdo con esta cláusula, deberá de expedir a nombre de "el Instituto" el "CFDI con complemento para la recepción de pagos", también denominado "recibo electrónico de pago", el cual elaborará dentro de los plazos establecidos por las disposiciones fiscales vigentes y lo cargará en el portal de servicios a proveedores de la página de "el Instituto".





**TERMINOS Y CONDICIONES**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO PARA EL ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.**

"El proveedor" acepta que "El instituto" efectué el pago de los estudios de laboratorio suministrados, a través del esquema de transferencia electrónica que el IMSS tiene en operación, con las instituciones bancarias siguientes: Banamex, Banorte, Scotiabank, Santander, BBVA Bancomer, HSBC, Afirme y Banco Azteca, para tal efecto deberá realizar el trámite en el departamento de la tesorería del OOAD Regional Michoacán sitio en Av. Francisco I. Madero Pte. No. 1200 colonia Centro C.P. 58000 Morelia, Michoacán en horario de 9:00 a las 15:00 horas de lunes a viernes, en días hábiles.

Asimismo "el Instituto" aceptará del proveedor, que en el supuesto de que tenga cuentas liquidas y exigibles a su cargo, aplicarlas contra los adeudos que, en su caso, tuviera por concepto de cuotas obrero-patronales, conforme a lo previsto en el Artículo 40 B, de la Ley del seguro social.

"El proveedor" que celebre contratos de cesión de derechos de cobro, deberá notificarlo por escrito a "el Instituto", con un mínimo de 5 (cinco) días naturales anteriores a la fecha de pago programada, entregando invariablemente una copia de los contra-recibos cuyo importe se cede, además de los documentos sustantivos de dicha cesión. El mismo procedimiento aplicará en el caso de que "el proveedor" celebre cesión de derechos de cobro a través de factoraje financiero conforme al programa de cadenas productivas de nacional financiera, S.N.C., institución de banca de desarrollo.

El pago de los estudios de laboratorio quedará condicionado proporcionalmente al pago que el proveedor deba efectuar por concepto de penas convencionales por atraso.

"El proveedor acepta que el IMSS le efectúe el pago mediante transferencia electrónica, para tal efecto el proveedor deberá proporcionar el número de cuenta clabe, banco y sucursal".

Para cualquier duda o aclaración referente a la consulta de opinión cumplimiento de obligaciones en materia de seguridad social, puede solicitar informes a la siguiente dirección de correo electrónico constancia32d.aclara@imss.gob.mx

I) Establecer los mecanismos de comprobación, supervisión y verificación de los servicios contratados y efectivamente prestados, así como del cumplimiento de las requisiciones de cada entregable.

El Instituto realizará el pago de la prestación del Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico, de acuerdo al **Anexo T9 "Reporte mensual de estudios efectivos realizados"** en el mes inmediato anterior que será cotejado, conciliado y aprobado mediante la firma del Jefe o Encargado del Laboratorio Clínico a más tardar el último día hábil del mes y también estar firmado por Director Médico de la Unidad Médica, así como por el representante del proveedor.

Original y copia de la factura que reúna los requisitos fiscales respectivos, en la que se indique el servicio prestado, **Anexo T9 "Reporte mensual de estudios efectivos realizados"** elaborado por el proveedor, debidamente conciliado por la unidad médica, número de proveedor, número de contrato, número de fianza y denominación social de la afianzadora, misma que deberá ser entregada en el Departamento de Finanzas de la Unidad Médica.





**TERMINOS Y CONDICIONES**
**SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO PARA EL ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL EN MICHOACAN PARA EJERCER DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE 2026.**

| |
|---|
| m) En caso de que se solicite el otorgamiento de anticipo, deberá señalarse el porcentaje y forma de amortización del mismo, el cual debe ajustarse a las disposiciones establecidas en los artículos 16, 66, fracciones IX y X de la LAASSP y 126 fracción V de conformidad al nuevo Reglamento publicado en el DOF el 18/12/2025. Así como la justificación para el otorgamiento del anticipo. |
| NO APLICA |
| **n)** Aviso de privacidad, así como la precisión de las medidas de seguridad para el manejo de la información para bienes o servicios de tecnologías de la información y comunicaciones, alineado a la política general de Seguridad de la información en materia de TIC, cuando se considere aplicable. |
| NO APLICA |
| **o)** Seguro de Responsabilidad Civil en el caso de adquisición o arrendamiento de bienes o prestación de servicios que así lo ameriten a juicio del Área Requirente y/o Técnica, misma que, bajo su responsabilidad, indicará el monto o porcentaje por el cual deberá constituirse la póliza respectiva, sin que esta pueda ser inferior al 5% (cinco por ciento) del importe total del contrato o, en su caso, del importe máximo del contrato. En estos casos, cuando el proveedor llegase a contar con una póliza de responsabilidad civil global, podrá entregar al Área Contratante el endoso que garantice el contrato o convenio que se celebre, mismo que deberá corresponder al monto o porcentaje que se hubiera establecido, sin que sea necesario exigirle la presentación, exhibición o entrega de la póliza original. |
| NO APLICA |
| **p)** Tratándose de reuniones, conferencias, seminarios, cursos, capacitaciones, asambleas, justas deportivas y, en general, cualquier tipo de evento o acto en el que personas servidoras públicas participen fuera de las instalaciones del IMSS, se deberá contar con los dictámenes de protección civil emitidos por las autoridades competentes en la materia. |
| NO APLICA |

**F I R M A**

**Dr. Enrique Gutiérrez González**
Coordinador de Prevención y Atención a la Salud

# Anexo Tres (3)

“Propuesta Económica de **“EL PROVEEDOR”** y, Acta de Fallo”

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Morelia, Michoacán a 11 de junio de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

**ANEXO NÚMERO 3 (TRES)**

**PROPUESTA TÉCNICA-ECONÓMICA**
**NO. DE EVENTO N°. LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**
**Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán del IMSS, con vigencia de la emisión del fallo al 30 de septiembre 2026.**

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL LICITANTE: INTERMET, S.A. DE C.V. | FECHA DE PRESENTACIÓN: 11 DE JUNIO DE 2026 |
| DOMICILIO: Blvd. Adolfo López Mateos 1502 Col. Mixcoac Alcaldía Benito Juárez C.P. 03910, Ciudad de México | FABRICANTE_____ |
| R.F.C. INT880518EF4 | DISTRIBUIDOR_____X_____ |
| No. DE PROVEEDOR IMSS: 00030058 | VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL BIEN O SERVICIO: A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026. |
| TELÉFONO: (55) 5563-0779 FAX: N/A | CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx |

**"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" MANIFIESTO QUE EL (LOS) SERVICIOS(S) QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDE(N) JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES SOLICITADAS EN ESTA SOLICITUD.**

**NÚMERO DE PARTIDA QUE COTIZA Y UNIDADES MÉDICAS QUE LA INTEGRAN:** PARIDA 1, 17 UNIDADES
**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORI CLÍNICO

PARTIDA ÚNICA

| NO. | NIVEL DE ATENCIÓN | UNIDAD MEDICA | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLAVE_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO | PRECIO UNITARIO SIN IVA | MÍNIMO | MÁXIMO | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.001 | Ácido Úrico | $ 7.85 | 14,667 | 36,667 | $ 287,835.95 |
| 2 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.002 | Urea/Nitrógeno Ureico | $ 7.85 | 27,317 | 68,292 | $ 536,092.20 |
| 3 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.003 | Creatinina | $ 7.85 | 28,784 | 71,958 | $ 564,870.30 |
| 4 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.004 | Microalbúmina | $ 8.68 | 11 | 26 | $ 225.68 |
| 5 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.005 | Proteínas totales | $ 7.85 | 5,500 | 13,750 | $ 107,937.50 |
| 6 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.006 | Microproteínas en líquidos | $ 8.68 | 477 | 1,192 | $ 10,346.56 |
| 7 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.007 | Albúmina | $ 7.85 | 7,233 | 18,080 | $ 141,928.00 |
| 8 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.008 | Bilirrubina Directa | $ 7.85 | 8,175 | 20,437 | $ 160,430.45 |
| 9 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.009 | Bilirrubinas Totales | $ 7.85 | 8,231 | 20,577 | $ 161,529.45 |
| 10 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.010 | Fosfatasa Alcalina | $ 7.85 | 6,417 | 16,042 | $ 125,929.70 |
| 11 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.011 | Gamma Glutamil Transferasa (GGT) | $ 8.68 | 6,784 | 16,958 | $ 147,195.44 |
| 12 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.012 | Aspartato Amino Transferasa (AST) | $ 7.85 | 8,984 | 22,458 | $ 176,295.30 |
| 13 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.013 | Alanina Amino Transferasa (ALT) | $ 7.85 | 8,984 | 22,458 | $ 176,295.30 |
| 14 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.014 | Lactato Deshidrogenasa (DHL) | $ 7.85 | 7,150 | 17,875 | $ 140,318.75 |
| 15 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.015 | Amilasa | $ 8.68 | 2,200 | 5,500 | $ 47,740.00 |
| 16 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.016 | Lipasa | $ 8.68 | 2,200 | 5,500 | $ 47,740.00 |
| 17 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.017 | Glucosa | $ 7.85 | 29,884 | 74,708 | $ 586,457.80 |
| 18 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.018 | Colesterol | $ 7.85 | 9,717 | 24,292 | $ 190,692.20 |
| 19 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.019 | Colesterol, Lipoproteínas de Alta Densidad (HDL) | $ 8.42 | 2,934 | 7,333 | $ 61,743.86 |
| 20 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.020 | Colesterol, Lipoproteínas de Baja Densidad (LDL) | $ 7.34 | 880 | 2,200 | $ 16,148.00 |
| 21 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.021 | Triglicéridos | $ 7.85 | 9,534 | 23,833 | $ 187,089.05 |
| 22 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.023 | Creatin Fosfoquinasa (CPK) Total | $ 7.85 | 1,907 | 4,767 | $ 37,420.95 |
| 23 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.024 | CPK, fracción MB enzimática (CPK-MBe) | $ 7.85 | 1,834 | 4,583 | $ 35,976.55 |
| 24 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.026 | Potasio | $ 7.28 | 16,134 | 40,333 | $ 293,624.24 |
| 25 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.027 | Sodio | $ 7.28 | 16,134 | 40,333 | $ 293,624.24 |
| 26 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.028 | Cloro | $ 7.28 | 16,134 | 40,333 | $ 293,624.24 |
| 27 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.029 | Calcio | $ 7.28 | 12,467 | 31,167 | $ 226,895.76 |
| 28 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.030 | Fósforo | $ 7.28 | 11,411 | 28,527 | $ 207,676.56 |
| 29 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.031 | Magnesio | $ 7.28 | 11,734 | 29,333 | $ 213,544.24 |
| 30 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.032 | Hierro | $ 8.68 | 321 | 802 | $ 6,961.36 |
| 31 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.033 | Ferritina | $ 50.72 | 257 | 642 | $ 32,562.24 |
| 32 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.034 | Transferrina | $ 115.50 | 195 | 486 | $ 56,133.00 |
| 33 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.035 | Capacidad de fijación de Hierro | $ 8.68 | 312 | 779 | $ 6,761.72 |
| 34 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.036 | Ceruloplasmina | $ 45.95 | 1 | 2 | $ 91.90 |
| 35 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.037 | Amonio | $ 8.68 | 11 | 27 | $ 234.36 |
| 36 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.038 | Ácido Láctico | $ 8.68 | 6 | 14 | $ 121.52 |
| 37 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.039 | Ácidos Biliares totales y fraccionados | $ 998.49 | 1 | 2 | $ 1,996.98 |
| 38 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.040 | Oxalato en orina de 24 horas | $ 444.68 | 5 | 11 | $ 4,891.48 |
| 39 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.041 | Citrato en orina de 24 horas | $ 351.24 | 5 | 12 | $ 4,214.88 |



INTERMET S.A. DE C.V.
Blvd. A. López Mateos 1502
Col. Mixcoac Alc. Benito Juárez
C.P. 03910 Ciudad de México
Tel. 5598-4049 / Fax. 5598-3575

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Morelia, Michoacán a 11 de junio de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

**ANEXO NÚMERO 3 (TRES)**

**PROPUESTA TÉCNICA-ECONÓMICA**
**NO. DE EVENTO N°. LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**
**Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán del IMSS, con vigencia de la emisión del fallo al 30 de septiembre 2026.**

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL LICITANTE: INTERMET, S.A. DE C.V. | FECHA DE PRESENTACIÓN: 11 DE JUNIO DE 2026 |
| DOMICILIO: Blvd. Adolfo López Mateos 1502 Col. Mixcoac Alcaldía Benito Juárez C.P. 03910, Ciudad de México | FABRICANTE_____ |
| R.F.C. INT880518EF4 | DISTRIBUIDOR_____X_____ |
| No. DE PROVEEDOR IMSS: 00030058 | VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL BIEN O SERVICIO: A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TELÉFONO: | (55) 5563-0779 | FAX: N/A | CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx |

**"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" MANIFIESTO QUE EL (LOS) SERVICIOS(S) QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDE(N) JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES SOLICITADAS EN ESTA SOLICITUD.**

**NÚMERO DE PARTIDA QUE COTIZA Y UNIDADES MÉDICAS QUE LA INTEGRAN:** PARIDA 1, 17 UNIDADES
**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORI CLÍNICO

PARTIDA ÚNICA

| NO. | NIVEL DE ATENCIÓN | UNIDAD MEDICA | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLAVE_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO | PRECIO UNITARIO SIN IVA | MÍNIMO | MÁXIMO | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 40 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.044 | Colinesterasa | $ 42.23 | 1 | 2 | $ 84.46 |
| 41 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.045 | Fosfatidilglicerol | $ 1,049.56 | 1 | 1 | $ 1,049.56 |
| 42 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.046 | Relación Lecitina/Esfingomielina | $ 2,722.57 | 1 | 1 | $ 2,722.57 |
| 43 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.047 | Alfa 1 anti Tripsina | $ 454.01 | 1 | 1 | $ 454.01 |
| 44 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.048 | Azúcares Reductores en Materia Fecal | $ 20.52 | 10 | 22 | $ 451.44 |
| 45 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.049 | Grasas Totales en Materia Fecal | $ 80.58 | 10 | 22 | $ 1,772.76 |
| 46 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.050 | Hemoglobina Fecal (FIT) | $ 100.16 | 11 | 28 | $ 2,804.48 |
| 47 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 2 | Citometría Hemática | 40.02.001 | Citometría Hemática | $ 22.80 | 32,191 | 80,477 | $ 1,834,875.60 |
| 48 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 3 | Coagulación | 40.03.001 | Tiempo de Protrombina (TP) | $ 27.21 | 15,911 | 39,766 | $ 1,082,032.86 |
| 49 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 3 | Coagulación | 40.03.002 | Tiempo de Tromboplastina Parcial activada (TTPa) | $ 27.21 | 15,912 | 39,778 | $ 1,082,359.38 |
| 50 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 4 | Coagulación Especial | 40.04.001 | Factor II de la coagulación | $ 90.65 | 1 | 1 | $ 90.65 |
| 51 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 4 | Coagulación Especial | 40.04.002 | Factor Tisular Antigénico | $ 90.65 | 1 | 1 | $ 90.65 |
| 52 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 4 | Coagulación Especial | 40.04.003 | Factor V de la coagulación | $ 90.65 | 13 | 31 | $ 2,810.15 |
| 53 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 4 | Coagulación Especial | 40.04.004 | Factor VII de la coagulación | $ 90.65 | 12 | 29 | $ 2,628.85 |
| 54 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 4 | Coagulación Especial | 40.04.005 | Factor VIII de la coagulación | $ 90.65 | 28 | 69 | $ 6,254.85 |
| 55 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 4 | Coagulación Especial | 40.04.006 | Factor IX de la coagulación | $ 90.65 | 8 | 18 | $ 1,631.70 |
| 56 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 4 | Coagulación Especial | 40.04.007 | Factor X de la coagulación | $ 90.65 | 11 | 27 | $ 2,447.55 |
| 57 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 4 | Coagulación Especial | 40.04.008 | Factor XI de la coagulación | $ 90.65 | 8 | 20 | $ 1,813.00 |
| 58 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 4 | Coagulación Especial | 40.04.009 | Factor XII de la coagulación | $ 90.65 | 1 | 1 | $ 90.65 |
| 59 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 4 | Coagulación Especial | 40.04.010 | Factor XIII de la coagulación | $ 90.65 | 1 | 1 | $ 90.65 |
| 60 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 4 | Coagulación Especial | 40.04.011 | Inhibidor del Factor IX | $ 90.65 | 3 | 7 | $ 634.55 |
| 61 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 4 | Coagulación Especial | 40.04.012 | Inhibidor del Factor VIII | $ 90.65 | 21 | 50 | $ 4,532.50 |
| 62 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 4 | Coagulación Especial | 40.04.013 | Tiempo de Trombina | $ 90.65 | 8 | 18 | $ 1,631.70 |
| 63 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 4 | Coagulación Especial | 40.04.014 | Tiempo de Reptilasa | $ 90.65 | 1 | 3 | $ 271.95 |
| 64 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 4 | Coagulación Especial | 40.04.015 | Factor de von Willebrand, actividad | $ 90.65 | 11 | 28 | $ 2,538.20 |
| 65 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 4 | Coagulación Especial | 40.04.016 | Fibrinógeno, método de Clauss | $ 90.65 | 1 | 3 | $ 271.95 |
| 66 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 4 | Coagulación Especial | 40.04.017 | Dímero D (cuantitativo) | $ 90.65 | 257 | 642 | $ 58,197.30 |



INTERMET S.A. DE C.V.
Blvd. A. López Mateos 1502
Col. Mixcoac Alc. Benito Juárez
C.P. 03910 Ciudad de México
Tel. 5598-4049 / Fax. 5598-3575

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Morelia, Michoacán a 11 de junio de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

**ANEXO NÚMERO 3 (TRES)**

**PROPUESTA TÉCNICA-ECONÓMICA**
**NO. DE EVENTO N°. LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**
**Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán del IMSS, con vigencia de la emisión del fallo al 30 de septiembre 2026.**

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL LICITANTE: INTERMET, S.A. DE C.V. | FECHA DE PRESENTACIÓN: 11 DE JUNIO DE 2026 |
| DOMICILIO: Blvd. Adolfo López Mateos 1502 Col. Mixcoac Alcaldía Benito Juárez C.P. 03910, Ciudad de México | |
| R.F.C. INT880518EF4 | FABRICANTE_____ |
| No. DE PROVEEDOR IMSS: 00030058 | DISTRIBUIDOR_____X_____ |
| | VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL BIEN O SERVICIO: A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TELÉFONO: | (55) 5563-0779 | FAX: N/A | CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx |

**"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" MANIFIESTO QUE EL (LOS) SERVICIOS(S) QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDE(N) JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES SOLICITADAS EN ESTA SOLICITUD.**

**NÚMERO DE PARTIDA QUE COTIZA Y UNIDADES MÉDICAS QUE LA INTEGRAN:** PARIDA 1, 17 UNIDADES
**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORI CLÍNICO

PARTIDA ÚNICA

| NO. | NIVEL DE ATENCIÓN | UNIDAD MEDICA | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLAVE_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO | PRECIO UNITARIO SIN IVA | MÍNIMO | MÁXIMO | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 67 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 4 | Coagulación Especial | 40.04.018 | Anticoagulante Lúpico | $ 90.65 | 98 | 243 | $ 22,027.95 |
| 68 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 4 | Coagulación Especial | 40.04.019 | Anticoagulante Lúpico, prueba confirmatoria | $ 90.65 | 2 | 4 | $ 362.60 |
| 69 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 4 | Coagulación Especial | 40.04.020 | Plasminógeno | $ 90.65 | 1 | 1 | $ 90.65 |
| 70 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 4 | Coagulación Especial | 40.04.021 | Resistencia a Proteína C activada | $ 90.65 | 2 | 5 | $ 453.25 |
| 71 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 4 | Coagulación Especial | 40.04.022 | Proteína C Antigénica | $ 90.65 | 5 | 11 | $ 997.15 |
| 72 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 4 | Coagulación Especial | 40.04.023 | Proteína S Antigénica | $ 90.65 | 5 | 11 | $ 997.15 |
| 73 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 4 | Coagulación Especial | 40.04.024 | Proteína C Coagulante | $ 90.65 | 21 | 50 | $ 4,532.50 |
| 74 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 4 | Coagulación Especial | 40.04.025 | Proteína S Coagulante | $ 90.65 | 22 | 55 | $ 4,985.75 |
| 75 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 4 | Coagulación Especial | 40.04.026 | Beta Tromboglobulina | $ 129.79 | 1 | 1 | $ 129.79 |
| 76 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 4 | Coagulación Especial | 40.04.027 | Alfa 2 anti plasmina (Inhibidor de Plasminógeno) | $ 90.65 | 2 | 5 | $ 453.25 |
| 77 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 4 | Coagulación Especial | 40.04.028 | Antitrombina | $ 91.61 | 1 | 2 | $ 183.22 |
| 78 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 4 | Coagulación Especial | 40.04.029 | Agregación Plaquetaria | $ 90.65 | 1 | 1 | $ 90.65 |
| 79 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 4 | Coagulación Especial | 40.04.032 | Homocisteína | $ 344.33 | 3 | 7 | $ 2,410.31 |
| 80 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 4 | Coagulación Especial | 40.04.034 | Alfa 2 Macroglobulina | $ 161.75 | 1 | 1 | $ 161.75 |
| 81 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 5 | Examen General de Orina | 40.05.001 | Examen general de orina | $ 8.25 | 6,380 | 15,950 | $ 131,587.50 |
| 82 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 6 | Gases en Sangre | 40.06.002 | Gases en sangre con analitos | $ 92.92 | 6,417 | 16,042 | $ 1,490,622.64 |
| 83 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 6 | Gases en Sangre | 40.06.003 | Gases en sangre con co-oximetría | $ 131.89 | 88 | 220 | $ 29,015.80 |
| 84 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 7 | Microbiología | 40.07.001 | Cultivo (sólo aislamiento) | $ 115.44 | 5,500 | 13,750 | $ 1,587,300.00 |
| 85 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 7 | Microbiología | 40.07.002 | Identificación bacteriana | $ 150.58 | 1,650 | 4,125 | $ 621,142.50 |
| 86 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 7 | Microbiología | 40.07.003 | Sensibilidad bacteriana | $ 169.59 | 1,174 | 2,933 | $ 497,407.47 |
| 87 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 7 | Microbiología | 40.07.004 | Frasco de Hemocultivo | $ 140.56 | 1,524 | 3,810 | $ 535,533.60 |
| 88 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 7 | Microbiología | 40.07.005 | Detección de antígenos bacterianos en líquidos corporales | $ 307.38 | 1 | 2 | $ 614.76 |
| 89 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 7 | Microbiología | 40.07.007 | Cultivo de Mycoplasma pneumoniae | $ 350.00 | 1 | 1 | $ 350.00 |
| 90 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 7 | Microbiología | 40.07.008 | Cultivo de Mycoplasma y Ureaplasma genital | $ 674.60 | 1 | 1 | $ 674.60 |
| 91 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 7 | Microbiología | 40.07.009 | Identificación de Levaduras | $ 181.19 | 82 | 204 | $ 36,962.76 |
| 92 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 7 | Microbiología | 40.07.010 | Sensibilidad a Levaduras | $ 225.88 | 50 | 123 | $ 27,783.24 |
| 93 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 8 | Inmunología | 40.08.001 | Complemento C3 | $ 66.03 | 440 | 1,100 | $ 72,633.00 |



INTERMET S.A. DE C.V.
Blvd. A. López Mateos 1502
Col. Mixcoac Alc. Benito Juárez
C.P. 03910 Ciudad de México
Tel. 5598-4049 / Fax. 5598-3575

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Morelia, Michoacán a 11 de junio de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

**ANEXO NÚMERO 3 (TRES)**

**PROPUESTA TÉCNICA-ECONÓMICA**
**NO. DE EVENTO N°. LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**
**Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán del IMSS, con vigencia de la emisión del fallo al 30 de septiembre 2026.**

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL LICITANTE: INTERMET, S.A. DE C.V. | FECHA DE PRESENTACIÓN: 11 DE JUNIO DE 2026 |
| DOMICILIO: Blvd. Adolfo López Mateos 1502 Col. Mixcoac Alcaldía Benito Juárez C.P. 03910, Ciudad de México | FABRICANTE_____ |
| R.F.C. INT880518EF4 | DISTRIBUIDOR_____X_____ |
| No. DE PROVEEDOR IMSS: 00030058 | VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL BIEN O SERVICIO: A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TELÉFONO: | (55) 5563-0779 | FAX: N/A | CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx |

**"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" MANIFIESTO QUE EL (LOS) SERVICIOS(S) QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDE(N) JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES SOLICITADAS EN ESTA SOLICITUD.**

**NÚMERO DE PARTIDA QUE COTIZA Y UNIDADES MÉDICAS QUE LA INTEGRAN:** PARIDA 1, 17 UNIDADES
**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORI CLÍNICO

PARTIDA ÚNICA

| NO. | NIVEL DE ATENCIÓN | UNIDAD MEDICA | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLAVE_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO | PRECIO UNITARIO SIN IVA | MÍNIMO | MÁXIMO | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 94 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 8 | Inmunología | 40.08.002 | Complemento C4 | $ 66.03 | 440 | 1,100 | $ 72,633.00 |
| 95 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 8 | Inmunología | 40.08.003 | Inmunoglobulina A (IgA) | $ 66.03 | 103 | 257 | $ 16,969.71 |
| 96 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 8 | Inmunología | 40.08.004 | Inmunoglobulina G (IgG) | $ 66.03 | 103 | 257 | $ 16,969.71 |
| 97 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 8 | Inmunología | 40.08.005 | Inmunoglobulina M (IgM) | $ 66.03 | 115 | 286 | $ 18,884.58 |
| 98 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 8 | Inmunología | 40.08.006 | Factor reumatoide | $ 46.54 | 462 | 1,155 | $ 53,753.70 |
| 99 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 8 | Inmunología | 40.08.007 | Proteína C Reactiva Ultrasensible, cuantitativa | $ 66.54 | 184 | 458 | $ 30,475.32 |
| 100 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 8 | Inmunología | 40.08.008 | Proteína C Reactiva, cuantitativa, | $ 32.66 | 2,225 | 5,561 | $ 181,622.26 |
| 101 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 8 | Inmunología | 40.08.009 | Anticuerpos contra Estreptolisina O | $ 46.54 | 28 | 69 | $ 3,211.26 |
| 102 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 8 | Inmunología | 40.08.010 | Cadenas ligeras libres kappa y lambda (freelite) | $ 56.54 | 13 | 32 | $ 1,809.28 |
| 103 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 8 | Inmunología | 40.08.011 | Reacciones febriles | $ 32.10 | 92 | 229 | $ 7,350.90 |
| 104 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.001 | Troponina I/T Semicuantitativa | $ 138.89 | 165 | 413 | $ 57,361.57 |
| 105 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.002 | Péptido Natriurético B (BNP) Semicuantitativo | $ 204.49 | 19 | 46 | $ 9,406.54 |
| 106 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.003 | Mioglobina, semicuantitativa en sangre total | $ 75.96 | 4 | 9 | $ 683.64 |
| 107 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.004 | Procalcitonina Semicuantitativa | $ 127.80 | 52 | 128 | $ 16,358.40 |
| 108 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.006 | Cistatina C | $ 220.30 | 2 | 5 | $ 1,101.50 |
| 109 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.007 | Factor de crecimiento similar a la Insulina tipo 1 (IGF-1) | $ 113.55 | 59 | 146 | $ 16,578.30 |
| 110 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.008 | Somatropina, Hormona del crecimiento (GH) | $ 83.27 | 162 | 405 | $ 33,724.35 |
| 111 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.009 | Tirotropina, Hormona Estimulante de la Tiroides (TSH) | $ 66.29 | 4,901 | 12,251 | $ 812,118.79 |
| 112 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.010 | Triyodotironina (T3) Libre | $ 66.29 | 541 | 1,352 | $ 89,624.08 |
| 113 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.011 | Triyodotironina (T3) Total | $ 66.29 | 2,072 | 5,179 | $ 343,315.91 |
| 114 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.013 | Tiroxina (T4) Libre | $ 66.29 | 3,887 | 9,717 | $ 644,139.93 |
| 115 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.014 | Tiroxina (T4) Total | $ 66.29 | 789 | 1,971 | $ 130,657.59 |
| 116 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.015 | Tiroglobulina | $ 96.14 | 288 | 720 | $ 69,220.80 |
| 117 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.016 | Paratrina, Paratohormona (PTH) | $ 126.69 | 437 | 1,093 | $ 138,472.17 |
| 118 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.018 | Corticotropina, Hormona Adrenocorticotropina (ACTH) | $ 79.49 | 92 | 229 | $ 18,203.21 |
| 119 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.019 | Cortisol | $ 96.41 | 162 | 403 | $ 38,853.23 |
| 120 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.020 | Cortisol en orina | $ 200.79 | 8 | 19 | $ 3,815.01 |
| 121 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.021 | 17-Hidroxiprogesterona | $ 105.61 | 60 | 149 | $ 15,735.89 |
| 122 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.023 | Aldosterona | $ 127.80 | 19 | 46 | $ 5,878.80 |
| 123 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.024 | Prolactina | $ 66.29 | 734 | 1,833 | $ 121,509.57 |
| 124 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.025 | Folitropina, Hormona Estimulante del Folículo (FSH) | $ 66.29 | 770 | 1,925 | $ 127,608.25 |
| 125 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.026 | Lutropina, Hormona Luteinizante (LH) | $ 66.29 | 624 | 1,558 | $ 103,279.82 |
| 126 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.027 | Progesterona | $ 66.29 | 404 | 1,008 | $ 66,820.32 |
| 127 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.029 | Estradiol (E2) | $ 66.29 | 675 | 1,687 | $ 111,831.23 |
| 128 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.031 | Prueba Rápida de Embarazo | $ 89.35 | 92 | 229 | $ 20,461.15 |
| 129 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.032 | Fracción beta de la H. Gonadotropina Coriónica, cuantitativa | $ 66.29 | 404 | 1,008 | $ 66,820.32 |
| 130 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.033 | Testosterona Total | $ 70.71 | 327 | 816 | $ 57,699.36 |
| 131 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.034 | Testosterona Libre | $ 77.50 | 92 | 229 | $ 17,747.50 |
| 132 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.035 | Androstenediona | $ 170.40 | 46 | 115 | $ 19,596.00 |



INTERMET S.A. DE C.V.
Blvd. A. López Mateos 1502
Col. Mixcoac Alc. Benito Juárez
C.P. 03910 Ciudad de México
Tel. 5598-4049 / Fax. 5598-3575

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Morelia, Michoacán a 11 de junio de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

**ANEXO NÚMERO 3 (TRES)**

**PROPUESTA TÉCNICA-ECONÓMICA**
**NO. DE EVENTO N°. LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**
**Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán del IMSS, con vigencia de la emisión del fallo al 30 de septiembre 2026.**

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL LICITANTE: INTERMET, S.A. DE C.V. | FECHA DE PRESENTACIÓN: 11 DE JUNIO DE 2026 |
| DOMICILIO: Blvd. Adolfo López Mateos 1502 Col. Mixcoac Alcaldía Benito Juárez C.P. 03910, Ciudad de México | FABRICANTE_____ |
| R.F.C. INT880518EF4 | DISTRIBUIDOR_____X_____ |
| No. DE PROVEEDOR IMSS: : 00030058 | VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL BIEN O SERVICIO: A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TELÉFONO: | (55) 5563-0779 | FAX: N/A | CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx |

**"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" MANIFIESTO QUE EL (LOS) SERVICIOS(S) QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDE(N) JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES SOLICITADAS EN ESTA SOLICITUD.**

**NÚMERO DE PARTIDA QUE COTIZA Y UNIDADES MÉDICAS QUE LA INTEGRAN:** PARIDA 1, 17 UNIDADES
**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORI CLÍNICO

PARTIDA ÚNICA

| NO. | NIVEL DE ATENCIÓN | UNIDAD MEDICA | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLAVE_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO | PRECIO UNITARIO SIN IVA | MÍNIMO | MÁXIMO | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 133 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.036 | Dehidroepiandrosterona (DHEA) | $ 309.60 | 59 | 147 | $ 45,511.20 |
| 134 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.038 | Gastrina | $ 131.25 | 2 | 4 | $ 525.00 |
| 135 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.039 | Insulina | $ 132.35 | 121 | 303 | $ 40,102.05 |
| 136 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.040 | Péptido C | $ 156.20 | 7 | 16 | $ 2,499.20 |
| 137 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.042 | Apolipoproteína B | $ 129.51 | 1 | 3 | $ 388.53 |
| 138 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.048 | Colecalciferol (vitamina D3) | $ 127.80 | 22 | 53 | $ 6,773.40 |
| 139 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.049 | Cobalamina (vitamina B12) | $ 79.42 | 17 | 41 | $ 3,256.22 |
| 140 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.050 | Folatos | $ 84.93 | 6 | 14 | $ 1,189.02 |
| 141 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.051 | 1, 25 Dihidroxivitamina D (Vitamina D2) | $ 125.90 | 213 | 532 | $ 66,978.80 |
| 142 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.001 | Antígeno CA 15-3 | $ 112.20 | 393 | 983 | $ 110,292.60 |
| 143 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.002 | Cyfra 21.1 | $ 121.79 | 1 | 1 | $ 121.79 |
| 144 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.003 | Antígeno CA 19-9 | $ 112.20 | 400 | 999 | $ 112,087.80 |
| 145 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.004 | Antígeno Carcinoembrionario (CEA) | $ 70.71 | 972 | 2,429 | $ 171,754.59 |
| 146 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.005 | Alfa 1 Feto Proteína (AFP) | $ 68.95 | 638 | 1,596 | $ 110,044.20 |
| 147 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.006 | Antígeno CA 125 | $ 71.26 | 569 | 1,421 | $ 101,260.46 |
| 148 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.007 | Antígeno Prostático Específico Total | $ 70.71 | 1,229 | 3,071 | $ 217,150.41 |
| 149 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.008 | Antígeno Prostático Específico Libre | $ 70.71 | 2 | 4 | $ 282.84 |
| 150 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.009 | Fosfatasa Ácida | $ 8.68 | 1 | 1 | $ 8.68 |
| 151 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.010 | Calcitonina | $ 264.11 | 21 | 50 | $ 13,205.50 |
| 152 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.011 | Beta 2 Microglobulina | $ 78.34 | 44 | 110 | $ 8,617.40 |
| 153 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.001 | Anticuerpos (IgG) contra Cardiolipina | $ 108.80 | 173 | 431 | $ 46,892.80 |
| 154 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.002 | Anticuerpos (IgM) contra Cardiolipina | $ 108.80 | 175 | 435 | $ 47,328.00 |
| 155 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.003 | Anticuerpos anti Nucleares (ANA) | $ 93.34 | 1,123 | 1,123 | $ 104,820.82 |
| 156 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.004 | Anticuerpos contra Músculo Liso | $ 396.47 | 71 | 71 | $ 28,149.37 |
| 157 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.005 | Anticuerpos contra Nucleosoma | $ 482.63 | 1 | 1 | $ 482.63 |
| 158 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.006 | Anticuerpos contra Ribonucleoproteína | $ 123.90 | 37 | 37 | $ 4,584.30 |
| 159 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.007 | Anticuerpos contra Ro (SS-A) | $ 121.35 | 83 | 206 | $ 24,998.10 |
| 160 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.008 | Anticuerpos contra La (SS-B) | $ 122.41 | 55 | 138 | $ 16,892.58 |
| 161 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.009 | Anticuerpos contra SCL-70 (Anti-topoisomerasa 1) | $ 125.76 | 30 | 73 | $ 9,180.48 |
| 162 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.010 | Anticuerpos contra Insulina | $ 443.20 | 6 | 14 | $ 6,204.80 |
| 163 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.011 | Anticuerpos contra Histidil-ARNt Sintetasa (Jo-1) | $ 280.74 | 1 | 1 | $ 280.74 |



INTERMET S.A. DE C.V.
Blvd. A. López Mateos 1502
Col. Mixcoac Alc. Benito Juárez
C.P. 03910 Ciudad de México
Tel. 5598-4049 / Fax. 5598-3575

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Morelia, Michoacán a 11 de junio de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

**ANEXO NÚMERO 3 (TRES)**

**PROPUESTA TÉCNICA-ECONÓMICA**
**NO. DE EVENTO N°. LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**
**Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán del IMSS, con vigencia de la emisión del fallo al 30 de septiembre 2026.**

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL LICITANTE: INTERMET, S.A. DE C.V. | FECHA DE PRESENTACIÓN: 11 DE JUNIO DE 2026 |
| DOMICILIO: Blvd. Adolfo López Mateos 1502 Col. Mixcoac Alcaldía Benito Juárez C.P. 03910, Ciudad de México | FABRICANTE_____ |
| R.F.C. INT880518EF4 | DISTRIBUIDOR_____X_____ |
| No. DE PROVEEDOR IMSS: 00030058 | VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL BIEN O SERVICIO: A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026. |
| TELÉFONO: (55) 5563-0779 FAX: N/A | CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx |

**"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" MANIFIESTO QUE EL (LOS) SERVICIOS(S) QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDE(N) JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES SOLICITADAS EN ESTA SOLICITUD.**

**NÚMERO DE PARTIDA QUE COTIZA Y UNIDADES MÉDICAS QUE LA INTEGRAN:** PARIDA 1, 17 UNIDADES
**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORI CLÍNICO

PARTIDA ÚNICA

| NO. | NIVEL DE ATENCIÓN | UNIDAD MEDICA | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLAVE_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO | PRECIO UNITARIO SIN IVA | MÍNIMO | MÁXIMO | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 164 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.014 | Anticuerpos contra Smith | $ 69.27 | 110 | 275 | $ 19,049.25 |
| 165 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.015 | Anticuerpos contra Mitocondria | $ 143.28 | 39 | 96 | $ 13,754.88 |
| 166 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.017 | Anticuerpos contra ADN doble cadena (dsADN) | $ 111.47 | 356 | 889 | $ 99,096.83 |
| 167 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.018 | Anticuerpos contra Péptido Cíclico Citrulinado | $ 109.18 | 176 | 440 | $ 48,039.20 |
| 168 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.019 | Anticuerpos contra Citoplasma de Neutrófilo (ANCA), IFI | $ 176.73 | 147 | 367 | $ 64,859.91 |
| 169 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.020 | Anticuerpos contra Proteinasa 3 (c-ANCA) | $ 625.00 | 1 | 2 | $ 1,250.00 |
| 170 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.021 | Anticuerpos contra Mieloperoxidasa (p-ANCA) | $ 625.00 | 8 | 18 | $ 11,250.00 |
| 171 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.022 | Antígeno 27 del HLA I grupo B (HLA-B27) | $ 905.65 | 8 | 18 | $ 16,301.70 |
| 172 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.023 | Anticuerpos contra Tiroglobulina | $ 96.25 | 153 | 380 | $ 36,575.00 |
| 173 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.024 | Anticuerpos contra Tiroperoxidasa | $ 80.02 | 169 | 422 | $ 33,768.44 |
| 174 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.026 | Anticuerpos (IgG) contra Actina | $ 473.28 | 1 | 1 | $ 473.28 |
| 175 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.027 | Anticuerpos contra Proteína básica de Mielina en LCR | $ 780.33 | 1 | 1 | $ 780.33 |
| 176 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.028 | Anticuerpos contra Acetilcolina, bloqueadores de receptor | $ 1,272.99 | 1 | 1 | $ 1,272.99 |
| 177 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.029 | Anticuerpos contra Acetilcolina, fijadores de receptor | $ 996.79 | 1 | 1 | $ 996.79 |
| 178 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.030 | Anticuerpos contra Acetilcolina, moduladores de receptor | $ 1,288.65 | 1 | 1 | $ 1,288.65 |
| 179 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.031 | Anticuerpos contra Tirosina Quinasa Muscular (Musk) | $ 673.00 | 1 | 1 | $ 673.00 |
| 180 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.032 | Anticuerpos contra Gangliósido | $ 1,684.80 | 1 | 1 | $ 1,684.80 |
| 181 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.033 | Anticuerpos (IgA) contra Endomisio | $ 900.35 | 1 | 1 | $ 900.35 |
| 182 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.034 | Anticuerpos (IgA) contra Gliadina | $ 684.38 | 1 | 2 | $ 1,368.76 |
| 183 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.035 | Anticuerpos (IgG) contra Gliadina | $ 684.38 | 1 | 2 | $ 1,368.76 |
| 184 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.036 | Anticuerpos (IgA e IgG) contra Saccharomyces cerevisiae | $ 1,135.04 | 1 | 2 | $ 2,270.08 |
| 185 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.037 | Anticuerpos (IgA) contra Transglutaminasa tisular | $ 721.01 | 1 | 2 | $ 1,442.02 |
| 186 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.038 | Anticuerpos (IgG) contra Transglutaminasa tisular | $ 501.64 | 1 | 2 | $ 1,003.28 |
| 187 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.039 | Anticuerpos contra Islote Pancreático (ICA) | $ 687.59 | 1 | 1 | $ 687.59 |
| 188 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.040 | Anticuerpos contra Tirosina Fosfatasa (IA-2) | $ 730.21 | 1 | 1 | $ 730.21 |
| 189 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.041 | Anticuerpos contra Aquaporina 4 (NMO) | $ 869.44 | 1 | 1 | $ 869.44 |
| 190 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.042 | Anticuerpos (IgA) contra Fosfatidil Colina | $ 2,073.60 | 1 | 1 | $ 2,073.60 |
| 191 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.043 | Anticuerpos (IgG) contra Fosfatidil Colina | $ 2,073.60 | 1 | 1 | $ 2,073.60 |
| 192 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.044 | Anticuerpos (IgM) contra Fosfatidil Colina | $ 2,073.60 | 1 | 1 | $ 2,073.60 |
| 193 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.045 | Anticuerpos (IgA) contra Fosfatidil Serina | $ 1,389.23 | 1 | 1 | $ 1,389.23 |
| 194 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.046 | Anticuerpos (IgG) contra Fosfatidil Serina | $ 655.00 | 1 | 1 | $ 655.00 |
| 195 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.047 | Anticuerpos (IgM) contra Fosfatidil Serina | $ 655.00 | 1 | 1 | $ 655.00 |
| 196 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.048 | Anticuerpos contra Plaquetas | $ 1,288.08 | 1 | 1 | $ 1,288.08 |
| 197 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.049 | Anticuerpos contra Hu (ANNA1) | $ 773.39 | 1 | 1 | $ 773.39 |
| 198 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.050 | Anticuerpos contra Yo (PCA-1) | $ 762.59 | 1 | 1 | $ 762.59 |
| 199 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.051 | Anticuerpos contra Ri (ANNA2) | $ 763.58 | 1 | 1 | $ 763.58 |
| 200 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.053 | Anticuerpos contra células parietales | $ 626.29 | 1 | 1 | $ 626.29 |
| 201 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.054 | Anticuerpos contra factor intrínseco | $ 547.47 | 1 | 1 | $ 547.47 |
| 202 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.007 | Anticuerpos (IgG) contra Citomegalovirus | $ 70.56 | 360 | 898 | $ 63,362.88 |



INTERMET S.A. DE C.V.
Blvd. A. López Mateos 1502
Col. Mixcoac Alc. Benito Juárez
C.P. 03910 Ciudad de México
Tel. 5598-4049 / Fax. 5598-3575

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Morelia, Michoacán a 11 de junio de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

**ANEXO NÚMERO 3 (TRES)**

**PROPUESTA TÉCNICA-ECONÓMICA**
**NO. DE EVENTO N°. LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**
**Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán del IMSS, con vigencia de la emisión del fallo al 30 de septiembre 2026.**

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL LICITANTE: INTERMET, S.A. DE C.V. | FECHA DE PRESENTACIÓN: 11 DE JUNIO DE 2026 |
| DOMICILIO: Blvd. Adolfo López Mateos 1502 Col. Mixcoac Alcaldía Benito Juárez C.P. 03910, Ciudad de México | FABRICANTE_____ |
| R.F.C. INT880518EF4 | DISTRIBUIDOR_____X_____ |
| No. DE PROVEEDOR IMSS: 00030058 | VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL BIEN O SERVICIO: A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TELÉFONO: | (55) 5563-0779 | FAX: N/A | CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx |

**"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" MANIFIESTO QUE EL (LOS) SERVICIOS(S) QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDE(N) JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES SOLICITADAS EN ESTA SOLICITUD.**

**NÚMERO DE PARTIDA QUE COTIZA Y UNIDADES MÉDICAS QUE LA INTEGRAN:** PARIDA 1, 17 UNIDADES
**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORI CLÍNICO

PARTIDA ÚNICA

| NO. | NIVEL DE ATENCIÓN | UNIDAD MEDICA | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLAVE_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO | PRECIO UNITARIO SIN IVA | MÍNIMO | MÁXIMO | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 203 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.008 | Anticuerpos (IgM) contra Citomegalovirus | $ 70.56 | 360 | 898 | $ 63,362.88 |
| 204 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.012 | Anticuerpos (IgM) contra cápside (VCA) de Epstein Barr | $ 68.86 | 110 | 275 | $ 18,936.50 |
| 205 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.013 | Anticuerpos (IgG) contra Herpes virus 1 y 2 | $ 70.71 | 44 | 110 | $ 7,778.10 |
| 206 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.014 | Anticuerpos (IgM) contra Herpes virus 1 y 2 | $ 63.95 | 44 | 110 | $ 7,034.50 |
| 207 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.015 | Anticuerpos (IgM) contra Virus de la Hepatitis A | $ 120.40 | 21 | 50 | $ 6,020.00 |
| 208 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.016 | Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (HBsAg) | $ 81.49 | 917 | 2,292 | $ 186,775.08 |
| 209 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.017 | Anticuerpos contra Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (anti-HBs) | $ 155.92 | 55 | 138 | $ 21,516.96 |
| 210 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.018 | Anticuerpos Totales contra core del Virus de Hepatitis B (anti-HBc) | $ 112.77 | 50 | 124 | $ 13,983.48 |
| 211 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.019 | Anticuerpos (IgM) contra core del Virus de Hepatitis B (anti-HBc) | $ 105.84 | 55 | 138 | $ 14,605.92 |
| 212 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.020 | Antígeno "e" del Virus de Hepatitis B (HBeAg) | $ 355.72 | 37 | 92 | $ 32,726.24 |
| 213 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.021 | Anticuerpos contra Antígeno "e" del Virus de Hepatitis B (anti-HBe) | $ 100.84 | 74 | 183 | $ 18,453.72 |
| 214 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.022 | Anticuerpos Totales contra VHC (Anti-VHC) | $ 111.38 | 495 | 1,238 | $ 137,888.44 |
| 215 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.023 | Antígeno Core del VHC (VHC-Agc) | $ 390.45 | 6 | 14 | $ 5,466.30 |
| 216 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.024 | Anticuerpos contra el Virus de la Hepatitis D (VHD) | $ 320.12 | 1 | 1 | $ 320.12 |
| 217 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.025 | Anticuerpos contra el Virus de la Hepatitis E (VHE) | $ 350.00 | 1 | 1 | $ 350.00 |
| 218 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.026 | Anticuerpos contra VIH 1 y 2 | $ 73.73 | 770 | 1,925 | $ 141,930.25 |
| 219 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.027 | Identificación de antígenos de VIH-1 (Western blot) | $ 922.64 | 8 | 18 | $ 16,607.52 |
| 220 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.028 | Anticuerpos (IgM) contra Chlamydia trachomatis | $ 333.93 | 2 | 4 | $ 1,335.72 |
| 221 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.030 | Anticuerpos (IgG) contra Virus Varicela Zóster | $ 97.80 | 1 | 1 | $ 97.80 |
| 222 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.031 | Anticuerpos (IgM) contra Virus Varicela Zóster | $ 97.80 | 1 | 1 | $ 97.80 |
| 223 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.032 | Anticuerpos (IgG) contra Rubéola | $ 68.70 | 220 | 550 | $ 37,785.00 |
| 224 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.033 | Anticuerpos (IgM) contra Rubéola | $ 68.76 | 220 | 550 | $ 37,818.00 |
| 225 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.039 | Anticuerpos (IgG) contra Toxoplasma gondii | $ 70.69 | 268 | 669 | $ 47,291.61 |
| 226 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.040 | Anticuerpos (IgM) contra Toxoplasma gondii | $ 70.71 | 268 | 669 | $ 47,304.99 |
| 227 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.042 | 2-mercapto-etanol (Confirmatoria Brucella spp) | $ 200.61 | 2 | 5 | $ 1,003.05 |
| 228 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.043 | Anticuerpos (IgG) contra Trypanosoma cruzi | $ 287.56 | 8 | 18 | $ 5,176.08 |
| 229 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.044 | Anticuerpos (IgG) contra Virus Dengue | $ 328.37 | 3 | 7 | $ 2,298.59 |
| 230 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.045 | Anticuerpos (IgM) contra Virus Dengue | $ 229.33 | 1 | 1 | $ 229.33 |
| 231 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.047 | Anticuerpos (IgG) contra Chlamydophila pneumoniae | $ 154.05 | 1 | 1 | $ 154.05 |
| 232 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.049 | Anticuerpos (IgG) contra Mycoplasma pneumoniae | $ 501.64 | 1 | 1 | $ 501.64 |
| 233 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.050 | Anticuerpos (IgM) contra Mycoplasma pneumoniae | $ 501.64 | 1 | 1 | $ 501.64 |
| 234 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.053 | Anticuerpos (IgM) contra Bordetella pertussis | $ 327.71 | 1 | 3 | $ 983.13 |
| 235 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.058 | Anticuerpos (IgM) contra Helicobacter pylori | $ 405.72 | 1 | 2 | $ 811.44 |
| 236 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.062 | Anticuerpos (IgG) contra Rotavirus | $ 99.74 | 1 | 2 | $ 199.48 |
| 237 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.063 | Anticuerpos (IgM) contra Rotavirus | $ 107.82 | 1 | 2 | $ 215.64 |
| 238 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.072 | Anticuerpos contra Reaginas (R.P.R./V.D.R.L.) | $ 20.72 | 118 | 293 | $ 6,070.96 |



INTERMET S.A. DE C.V.
Blvd. A. López Mateos 1502
Col. Mixcoac Alc. Benito Juárez
C.P. 03910 Ciudad de México
Tel. 5598-4049 / Fax. 5598-3575

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Morelia, Michoacán a 11 de junio de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

**ANEXO NÚMERO 3 (TRES)**

**PROPUESTA TÉCNICA-ECONÓMICA**
**NO. DE EVENTO N°. LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**
**Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán del IMSS, con vigencia de la emisión del fallo al 30 de septiembre 2026.**

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL LICITANTE: INTERMET, S.A. DE C.V. | FECHA DE PRESENTACIÓN: 11 DE JUNIO DE 2026 |
| DOMICILIO: Blvd. Adolfo López Mateos 1502 Col. Mixcoac Alcaldía Benito Juárez C.P. 03910, Ciudad de México | |
| R.F.C. INT880518EF4 | FABRICANTE_____ |
| No. DE PROVEEDOR IMSS: 00030058 | DISTRIBUIDOR_____X_____ |
| | VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL BIEN O SERVICIO: A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TELÉFONO: | (55) 5563-0779 | FAX: N/A | CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx |

**"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" MANIFIESTO QUE EL (LOS) SERVICIOS(S) QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDE(N) JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES SOLICITADAS EN ESTA SOLICITUD.**

**NÚMERO DE PARTIDA QUE COTIZA Y UNIDADES MÉDICAS QUE LA INTEGRAN:** PARIDA 1, 17 UNIDADES
**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORI CLÍNICO

PARTIDA ÚNICA

| NO. | NIVEL DE ATENCIÓN | UNIDAD MEDICA | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLAVE_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO | PRECIO UNITARIO SIN IVA | MÍNIMO | MÁXIMO | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 239 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.073 | Anticuerpos (IgG) contra Treponema pallidum | $ 323.59 | 1 | 1 | $ 323.59 |
| 240 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.074 | Anticuerpos (IgM) contra Treponema pallidum | $ 323.59 | 1 | 1 | $ 323.59 |
| 241 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.075 | Absorción de Anticuerpos Treponémicos Fluorescentes (FTA ABS) | $ 390.45 | 1 | 1 | $ 390.45 |
| 242 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.085 | Prueba rápida de Antígeno de SARS-CoV-2 (nCoV-19) | $ 170.50 | 37 | 92 | $ 15,686.00 |
| 243 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 13 | Fármacos | 40.13.001 | Sirolimus | $ 235.15 | 32 | 78 | $ 18,341.70 |
| 244 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 13 | Fármacos | 40.13.002 | Tacrolimus | $ 235.15 | 107 | 266 | $ 62,549.90 |
| 245 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 13 | Fármacos | 40.13.003 | Ciclosporina | $ 235.15 | 18 | 43 | $ 10,111.45 |
| 246 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 13 | Fármacos | 40.13.005 | Metotrexate | $ 490.26 | 1 | 1 | $ 490.26 |
| 247 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 13 | Fármacos | 40.13.006 | Ácido valproico (Valproato) | $ 72.13 | 57 | 143 | $ 10,314.59 |
| 248 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 13 | Fármacos | 40.13.007 | Difenilhidantoína | $ 72.13 | 10 | 23 | $ 1,658.99 |
| 249 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 13 | Fármacos | 40.13.008 | Fenobarbital | $ 71.57 | 2 | 6 | $ 429.42 |
| 250 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 13 | Fármacos | 40.13.009 | Carbamacepina | $ 72.13 | 21 | 50 | $ 3,606.50 |
| 251 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 13 | Fármacos | 40.13.010 | Digoxina | $ 110.76 | 1 | 1 | $ 110.76 |
| 252 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 13 | Fármacos | 40.13.012 | Litio | $ 217.62 | 1 | 1 | $ 217.62 |
| 253 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 13 | Fármacos | 40.13.013 | Teofilina | $ 112.51 | 1 | 2 | $ 225.02 |
| 254 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 14 | Hemoglobina Glucosilada | 40.14.001 | Hemoglobina A1c | $ 77.83 | 2,750 | 6,875 | $ 535,081.25 |
| 255 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 15 | Citometría de Flujo | 40.15.001 | Linfocitos T CD4+ | $ 837.98 | 274 | 684 | $ 573,178.32 |
| 256 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 15 | Citometría de Flujo | 40.15.002 | Linfocitos T CD8+ | $ 840.25 | 3 | 7 | $ 5,881.75 |
| 257 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 15 | Citometría de Flujo | 40.15.003 | CD45 | $ 1,100.00 | 11 | 28 | $ 30,800.00 |
| 258 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 15 | Citometría de Flujo | 40.15.004 | CD117 | $ 1,100.00 | 11 | 28 | $ 30,800.00 |
| 259 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 15 | Citometría de Flujo | 40.15.005 | CD34 | $ 1,100.00 | 11 | 28 | $ 30,800.00 |
| 260 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 15 | Citometría de Flujo | 40.15.006 | Panel de orientación para diagnóstico de Leucemias Agudas | $ 7,308.63 | 24 | 60 | $ 438,517.80 |
| 261 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 15 | Citometría de Flujo | 40.15.007 | Inmunofenotipo para Leucemia Linfoblástica de linaje B | $ 7,195.16 | 21 | 50 | $ 359,758.00 |
| 262 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 15 | Citometría de Flujo | 40.15.008 | Inmunofenotipo para Leucemia Linfoblástica de linaje T | $ 7,195.16 | 5 | 11 | $ 79,146.76 |
| 263 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 15 | Citometría de Flujo | 40.15.009 | Inmunofenotipo para Leucemia Mieloide y Síndrome Mielodisplásico | $ 7,195.16 | 22 | 52 | $ 374,148.32 |
| 264 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 15 | Citometría de Flujo | 40.15.010 | Inmunofenotipo para células NK y Células Plasmáticas | $ 7,195.16 | 3 | 6 | $ 43,170.96 |
| 265 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 15 | Citometría de Flujo | 40.15.011 | Enfermedad Mínima Residual Linaje Linfoide | $ 7,656.66 | 22 | 55 | $ 421,116.30 |
| 266 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 15 | Citometría de Flujo | 40.15.012 | Enfermedad Mínima Residual | $ 7,656.66 | 22 | 55 | $ 421,116.30 |
| 267 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 15 | Citometría de Flujo | 40.15.014 | Inmunofenotipo para Hemoglobinuria Paroxística Nocturna | $ 7,308.63 | 1 | 1 | $ 7,308.63 |



INTERMET S.A. DE C.V.
Blvd. A. López Mateos 1502
Col. Mixcoac Alc. Benito Juárez
C.P. 03910 Ciudad de México
Tel. 5598-4049 / Fax. 5598-3575

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Morelia, Michoacán a 11 de junio de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

**ANEXO NÚMERO 3 (TRES)**

**PROPUESTA TÉCNICA-ECONÓMICA**
**NO. DE EVENTO N°. LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**
**Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán del IMSS, con vigencia de la emisión del fallo al 30 de septiembre 2026.**

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL LICITANTE: INTERMET, S.A. DE C.V. | FECHA DE PRESENTACIÓN: 11 DE JUNIO DE 2026 |
| DOMICILIO: Blvd. Adolfo López Mateos 1502 Col. Mixcoac Alcaldía Benito Juárez C.P. 03910, Ciudad de México | FABRICANTE_____ |
| R.F.C. INT880518EF4 | DISTRIBUIDOR_____X_____ |
| No. DE PROVEEDOR IMSS: 00030058 | VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL BIEN O SERVICIO: A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TELÉFONO: | (55) 5563-0779 | FAX: N/A | CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx |

**"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" MANIFIESTO QUE EL (LOS) SERVICIOS(S) QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDE(N) JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES SOLICITADAS EN ESTA SOLICITUD.**

**NÚMERO DE PARTIDA QUE COTIZA Y UNIDADES MÉDICAS QUE LA INTEGRAN:** PARIDA 1, 17 UNIDADES
**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORI CLÍNICO

PARTIDA ÚNICA

| NO. | NIVEL DE ATENCIÓN | UNIDAD MEDICA | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLAVE_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO | PRECIO UNITARIO SIN IVA | MÍNIMO | MÁXIMO | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 268 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 17 | Electroforesis | 40.17.001 | Electroforesis de Hemoglobina | $ 217.09 | 7 | 17 | $ 3,690.53 |
| 269 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 17 | Electroforesis | 40.17.002 | Electroforesis de Proteínas en orina | $ 119.67 | 1 | 1 | $ 119.67 |
| 270 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 17 | Electroforesis | 40.17.004 | Electroforesis de Proteínas en suero | $ 131.28 | 43 | 105 | $ 13,784.40 |
| 271 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 17 | Electroforesis | 40.17.005 | Electroforesis de Proteínas en suero (Inmunofijación) | $ 591.12 | 2 | 6 | $ 3,546.72 |
| 272 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 19 | Micobacterias | 40.19.06 | Cuantificación de amonio por ADA | $ 993.37 | 1 | 1 | $ 993.37 |
| 273 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 19 | Micobacterias | 40.19.08 | Amplificación genética automatizada para Mycobacterium tuberculosis con resistencia a rifampicina | $ 1,873.07 | 4 | 9 | $ 16,857.63 |
| 274 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 20 | Biología Molecular | 40.20.001 | PCR múltiple para la detección de patógenos respiratorios | $ 2,482.72 | 26 | 64 | $ 158,894.08 |
| 275 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 20 | Biología Molecular | 40.20.002 | PCR múltiple para la detección de patógenos digestivos | $ 3,564.78 | 19 | 46 | $ 163,979.88 |
| 276 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 20 | Biología Molecular | 40.20.003 | PCR múltiple para la detección de patógenos meníngeos | $ 2,482.72 | 19 | 46 | $ 114,205.12 |
| 277 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 20 | Biología Molecular | 40.20.004 | PCR múltiple para la detección de patógenos causantes de sepsis | $ 3,160.04 | 30 | 73 | $ 230,682.92 |
| 278 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 20 | Biología Molecular | 40.20.005 | PCR múltiple para la detección de patógenos causantes de neumonía | $ 2,482.72 | 19 | 46 | $ 114,205.12 |
| 279 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 20 | Biología Molecular | 40.20.020 | Identificación de mutaciones en los genes de proteasa, integrasa, transcriptasa reversa nucleósido y no nucleósido del VIH por genotipificación | $ 3,867.15 | 21 | 51 | $ 197,224.65 |
| 280 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 20 | Biología Molecular | 40.20.023 | Detección y Genotipificación del Virus de Papiloma Humano | $ 1,140.00 | 160 | 400 | $ 456,000.00 |
| 281 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 21 | Carga Viral | 40.21.001 | Carga Viral de VIH | $ 889.52 | 274 | 684 | $ 608,431.68 |
| 282 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 21 | Carga Viral | 40.21.002 | Carga Viral de Hepatitis B | $ 889.52 | 7 | 17 | $ 15,121.84 |
| 283 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 21 | Carga Viral | 40.21.003 | Carga Viral de Hepatitis C | $ 889.52 | 30 | 73 | $ 64,934.96 |
| 284 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 21 | Carga Viral | 40.21.004 | Carga Viral de Citomegalovirus | $ 889.52 | 4 | 9 | $ 8,005.68 |
| 285 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 21 | Carga Viral | 40.21.005 | Carga Viral de Herpes 1 y 2 | $ 972.89 | 19 | 46 | $ 44,752.94 |
| 286 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 21 | Carga Viral | 40.21.006 | Carga Viral de Epstein Barr | $ 889.52 | 3 | 7 | $ 6,226.64 |
| 287 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.004 | Ácido Vanililmandélico en orina, concentración 24 horas | $ 372.43 | 2 | 6 | $ 2,234.58 |
| 288 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.005 | Catecolaminas Urinarias | $ 156.92 | 8 | 18 | $ 2,824.56 |
| 289 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.006 | Anticuerpos contra Strongyloides | $ 1,244.16 | 1 | 1 | $ 1,244.16 |
| 290 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.008 | Detección del antígeno NS1 Zika | $ 284.00 | 1 | 1 | $ 284.00 |
| 291 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.009 | Catecolaminas plasmáticas | $ 355.02 | 10 | 23 | $ 8,165.46 |
| 292 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.011 | Metanefrinas en orina | $ 74.95 | 1 | 1 | $ 74.95 |
| 293 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.012 | Metanefrinas en plasma | $ 479.27 | 1 | 1 | $ 479.27 |
| 294 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.013 | Renina | $ 757.25 | 13 | 32 | $ 24,232.00 |



INTERMET S.A. DE C.V.
Blvd. A. López Mateos 1502
Col. Mixcoac Alc. Benito Juárez
C.P. 03910 Ciudad de México
Tel. 5598-4049 / Fax. 5598-3575

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Morelia, Michoacán a 11 de junio de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

**ANEXO NÚMERO 3 (TRES)**

**PROPUESTA TÉCNICA-ECONÓMICA**
**NO. DE EVENTO N°. LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**
**Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán del IMSS, con vigencia de la emisión del fallo al 30 de septiembre 2026.**

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL LICITANTE: INTERMET, S.A. DE C.V. | FECHA DE PRESENTACIÓN: 11 DE JUNIO DE 2026 |
| DOMICILIO: Blvd. Adolfo López Mateos 1502 Col. Mixcoac Alcaldía Benito Juárez C.P. 03910, Ciudad de México | FABRICANTE_____ |
| R.F.C. INT880518EF4 | DISTRIBUIDOR_____X_____ |
| No. DE PROVEEDOR IMSS: 00030058 | VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL BIEN O SERVICIO: A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TELÉFONO: | (55) 5563-0779 | FAX: N/A | CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx |

**"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" MANIFIESTO QUE EL (LOS) SERVICIOS(S) QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDE(N) JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES SOLICITADAS EN ESTA SOLICITUD.**

**NÚMERO DE PARTIDA QUE COTIZA Y UNIDADES MÉDICAS QUE LA INTEGRAN:** PARIDA 1, 17 UNIDADES
**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORI CLÍNICO

PARTIDA ÚNICA

| NO. | NIVEL DE ATENCIÓN | UNIDAD MEDICA | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLAVE_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO | PRECIO UNITARIO SIN IVA | MÍNIMO | MÁXIMO | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 295 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.022 | Ácidos orgánicos en orina | $ 4,039.41 | 1 | 2 | $ 8,078.82 |
| 296 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.023 | Cloruros en sudor | $ 571.78 | 1 | 2 | $ 1,143.56 |
| 297 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.024 | Biotinidasa | $ 189.45 | 1 | 1 | $ 189.45 |
| 298 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.025 | Galactosa 1 Fosfato Uridil Transferasa | $ 421.45 | 1 | 1 | $ 421.45 |
| 299 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.026 | Galactosa | $ 302.96 | 1 | 1 | $ 302.96 |
| 300 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.027 | Glucosa 6-Fosfato Deshidrogenasa (G6PDH) | $ 325.93 | 1 | 1 | $ 325.93 |
| 301 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.029 | Tripsina (Tripsinógeno) Inmunoreactivo Neonatal (IRT Neonatal) | $ 247.98 | 1 | 1 | $ 247.98 |
| 302 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.030 | Haptoglobina | $ 102.41 | 1 | 2 | $ 204.82 |
| 303 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.031 | Cuantificación de Aminoácidos en suero/plasma/orina | $ 1,755.80 | 1 | 1 | $ 1,755.80 |
| 304 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.032 | Anticuerpos (IgA) contra Beta 2 glicoproteína 1 | $ 80.00 | 6 | 14 | $ 1,120.00 |
| 305 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.033 | Anticuerpos (IgG) contra Beta 2 glicoproteína 1 | $ 80.00 | 10 | 23 | $ 1,840.00 |
| 306 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.034 | Anticuerpos (IgM) contra Beta 2 glicoproteína 1 | $ 190.63 | 6 | 13 | $ 2,478.19 |
| 307 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.039 | Inmunoglobulina Inhibidora de la Unión a Tirotropina (TBII) | $ 1,688.24 | 1 | 1 | $ 1,688.24 |
| 308 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.040 | Anticuerpos (IgG e IgM) contra Chikungunya | $ 350.84 | 1 | 1 | $ 350.84 |
| 309 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.041 | Acilcarnitinas | $ 3,068.25 | 1 | 1 | $ 3,068.25 |
| 310 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.042 | D-xilosa | $ 785.14 | 1 | 1 | $ 785.14 |
| 311 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.043 | Elastasa fecal | $ 2,532.00 | 1 | 1 | $ 2,532.00 |
| 312 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.044 | Porfirinas en orina | $ 100.37 | 1 | 1 | $ 100.37 |
| 313 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.045 | Ácido Aminolevulínico en orina | $ 312.32 | 1 | 1 | $ 312.32 |
| 314 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.050 | Inmunoglobulina D (IgD) | $ 122.61 | 10 | 22 | $ 2,697.42 |
| 315 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.051 | Inmunoglobulina E (IgE) | $ 65.88 | 440 | 1,100 | $ 72,468.00 |
| 316 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.058 | IGF unido a proteína 3 (IGFBP-3) | $ 735.42 | 4 | 9 | $ 6,618.78 |
| 317 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.060 | Dopamina | $ 296.67 | 1 | 1 | $ 296.67 |



INTERMET S.A. DE C.V.
Blvd. A. López Mateos 1502
Col. Mixcoac Alc. Benito Juárez
C.P. 03910 Ciudad de México
Tel. 5598-4049 / Fax. 5598-3575

**INTERMET, S.A. DE C.V.**
SOLUCIONES INTEGRALES

Morelia, Michoacán a 11 de junio de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

**ANEXO NÚMERO 3 (TRES)**

**PROPUESTA TÉCNICA-ECONÓMICA**
**NO. DE EVENTO N°. LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**
**Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán del IMSS, con vigencia de la emisión del fallo al 30 de septiembre 2026.**

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL LICITANTE: INTERMET, S.A. DE C.V. | FECHA DE PRESENTACIÓN: 11 DE JUNIO DE 2026 |
| DOMICILIO: Blvd. Adolfo López Mateos 1502 Col. Mixcoac Alcaldía Benito Juárez C.P. 03910, Ciudad de México | FABRICANTE_____ |
| R.F.C. INT880518EF4 | DISTRIBUIDOR_____X_____ |
| No. DE PROVEEDOR IMSS: 300030058 | VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL BIEN O SERVICIO: A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TELÉFONO: | (55) 5563-0779 | FAX: N/A | CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx |

**"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" MANIFIESTO QUE EL (LOS) SERVICIOS(S) QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDE(N) JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES SOLICITADAS EN ESTA SOLICITUD.**

**NÚMERO DE PARTIDA QUE COTIZA Y UNIDADES MÉDICAS QUE LA INTEGRAN:** PARIDA 1, 17 UNIDADES
**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORI CLÍNICO

PARTIDA ÚNICA

| NO. | NIVEL DE ATENCIÓN | UNIDAD MEDICA | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLAVE_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO | PRECIO UNITARIO SIN IVA | MÍNIMO | MÁXIMO | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 318 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.069 | Péptido Beta Amiloide 42 (Proteína Tau) | $ 522.15 | 1 | 1 | $ 522.15 |
| 319 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 1 | Química Clínica | 40.01.001 | Ácido Úrico | $ 7.85 | 5,092 | 12,728 | $ 99,914.80 |
| 320 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 1 | Química Clínica | 40.01.002 | Urea/Nitrógeno Ureico | $ 7.85 | 6,301 | 15,751 | $ 123,645.35 |
| 321 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 1 | Química Clínica | 40.01.003 | Creatinina | $ 7.85 | 6,710 | 16,775 | $ 131,683.75 |
| 322 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 1 | Química Clínica | 40.01.004 | Microalbúmina | $ 8.68 | 113 | 282 | $ 2,447.76 |
| 323 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 1 | Química Clínica | 40.01.005 | Proteínas totales | $ 7.85 | 708 | 1,769 | $ 13,886.65 |
| 324 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 1 | Química Clínica | 40.01.006 | Microproteínas en líquidos | $ 8.68 | 85 | 212 | $ 1,840.16 |
| 325 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 1 | Química Clínica | 40.01.007 | Albúmina | $ 7.85 | 1,015 | 2,536 | $ 19,907.60 |
| 326 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 1 | Química Clínica | 40.01.008 | Bilirrubina Directa | $ 7.85 | 1,308 | 3,268 | $ 25,653.80 |
| 327 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 1 | Química Clínica | 40.01.009 | Bilirrubinas Totales | $ 7.85 | 1,306 | 3,264 | $ 25,622.40 |
| 328 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 1 | Química Clínica | 40.01.010 | Fosfatasa Alcalina | $ 7.85 | 1,379 | 3,447 | $ 27,058.95 |
| 329 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 1 | Química Clínica | 40.01.011 | Gamma Glutamil Transferasa (GGT) | $ 8.68 | 242 | 602 | $ 5,225.36 |
| 330 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 1 | Química Clínica | 40.01.012 | Aspartato Amino Transferasa (AST) | $ 7.85 | 1,577 | 3,943 | $ 30,952.55 |
| 331 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 1 | Química Clínica | 40.01.013 | Alanina Amino Transferasa (ALT) | $ 7.85 | 1,555 | 3,887 | $ 30,512.95 |
| 332 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 1 | Química Clínica | 40.01.014 | Lactato Deshidrogenasa (DHL) | $ 7.85 | 1,320 | 3,301 | $ 25,912.85 |
| 333 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 1 | Química Clínica | 40.01.015 | Amilasa | $ 8.68 | 276 | 690 | $ 5,989.20 |
| 334 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 1 | Química Clínica | 40.01.016 | Lipasa | $ 8.68 | 237 | 591 | $ 5,129.88 |
| 335 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 1 | Química Clínica | 40.01.017 | Glucosa | $ 7.85 | 9,038 | 22,594 | $ 177,362.90 |
| 336 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 1 | Química Clínica | 40.01.018 | Colesterol | $ 7.85 | 5,167 | 12,918 | $ 101,406.30 |
| 337 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 1 | Química Clínica | 40.01.019 | Colesterol, Lipoproteínas de Alta Densidad (HDL) | $ 8.42 | 707 | 1,766 | $ 14,869.72 |
| 338 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 1 | Química Clínica | 40.01.021 | Triglicéridos | $ 7.85 | 5,104 | 12,758 | $ 100,150.30 |
| 339 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 1 | Química Clínica | 40.01.023 | Creatin Fosfoquinasa (CPK) Total | $ 7.85 | 367 | 916 | $ 7,190.60 |
| 340 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 1 | Química Clínica | 40.01.024 | CPK, fracción MB enzimática (CPK-MBe) | $ 7.85 | 333 | 831 | $ 6,523.35 |
| 341 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 1 | Química Clínica | 40.01.026 | Potasio | $ 7.28 | 2,318 | 5,795 | $ 42,187.60 |
| 342 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 1 | Química Clínica | 40.01.027 | Sodio | $ 7.28 | 2,324 | 5,810 | $ 42,296.80 |
| 343 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 1 | Química Clínica | 40.01.028 | Cloro | $ 7.28 | 2,283 | 5,705 | $ 41,532.40 |
| 344 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 1 | Química Clínica | 40.01.029 | Calcio | $ 7.28 | 1,580 | 3,949 | $ 28,748.72 |
| 345 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 1 | Química Clínica | 40.01.030 | Fósforo | $ 7.28 | 1,488 | 3,719 | $ 27,074.32 |
| 346 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 1 | Química Clínica | 40.01.031 | Magnesio | $ 7.28 | 1,481 | 3,702 | $ 26,950.56 |
| 347 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 1 | Química Clínica | 40.01.032 | Hierro | $ 8.68 | 5 | 11 | $ 95.48 |
| 348 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 1 | Química Clínica | 40.01.033 | Ferritina | $ 50.72 | 7 | 17 | $ 862.24 |
| 349 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 1 | Química Clínica | 40.01.034 | Transferrina | $ 115.50 | 1 | 1 | $ 115.50 |
| 350 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 1 | Química Clínica | 40.01.035 | Capacidad de fijación de Hierro | $ 8.68 | 1 | 1 | $ 8.68 |
| 351 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 1 | Química Clínica | 40.01.050 | Hemoglobina Fecal (FIT) | $ 100.16 | 140 | 348 | $ 34,855.68 |
| 352 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 2 | Citometría Hemática | 40.02.001 | Citometría Hemática | $ 22.80 | 8,349 | 20,873 | $ 475,904.40 |
| 353 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 3 | Coagulación | 40.03.001 | Tiempo de Protrombina (TP) | $ 27.21 | 2,710 | 6,773 | $ 184,293.33 |
| 354 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 3 | Coagulación | 40.03.002 | Tiempo de Tromboplastina Parcial activada (TTPa) | $ 27.21 | 2,714 | 6,785 | $ 184,619.85 |



INTERMET S.A. DE C.V.
Blvd. A. López Mateos 1502
Col. Mixcoac Alc. Benito Juárez
C.P. 03910 Ciudad de México
Tel. 5598-4049 / Fax. 5598-3575

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Morelia, Michoacán a 11 de junio de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

**ANEXO NÚMERO 3 (TRES)**

**PROPUESTA TÉCNICA-ECONÓMICA**
**NO. DE EVENTO N°. LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**
**Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán del IMSS, con vigencia de la emisión del fallo al 30 de septiembre 2026.**

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL LICITANTE: INTERMET, S.A. DE C.V. | FECHA DE PRESENTACIÓN: 11 DE JUNIO DE 2026 |
| DOMICILIO: Blvd. Adolfo López Mateos 1502 Col. Mixcoac Alcaldía Benito Juárez C.P. 03910, Ciudad de México | FABRICANTE_____ |
| R.F.C. INT880518EF4 | DISTRIBUIDOR_____X_____ |
| No. DE PROVEEDOR IMSS: 00030058 | VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL BIEN O SERVICIO: A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TELÉFONO: | (55) 5563-0779 | FAX: N/A | CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx |

**"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" MANIFIESTO QUE EL (LOS) SERVICIOS(S) QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDE(N) JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES SOLICITADAS EN ESTA SOLICITUD.**

**NÚMERO DE PARTIDA QUE COTIZA Y UNIDADES MÉDICAS QUE LA INTEGRAN:** PARIDA 1, 17 UNIDADES
**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORI CLÍNICO

PARTIDA ÚNICA

| NO. | NIVEL DE ATENCIÓN | UNIDAD MEDICA | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLAVE_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO | PRECIO UNITARIO SIN IVA | MÍNIMO | MÁXIMO | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 355 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 4 | Coagulación Especial | 40.04.017 | Dímero D (cuantitativo) | $ 90.65 | 44 | 110 | $ 9,971.50 |
| 356 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 5 | Examen General de Orina | 40.05.001 | Examen general de orina | $ 8.25 | 4,785 | 11,961 | $ 98,678.25 |
| 357 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 6 | Gases en Sangre | 40.06.001 | Gases en sangre | $ 55.73 | 239 | 596 | $ 33,215.08 |
| 358 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 7 | Microbiología | 40.07.001 | Cultivo (sólo aislamiento) | $ 115.44 | 550 | 1,375 | $ 158,730.00 |
| 359 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 7 | Microbiología | 40.07.002 | Identificación bacteriana | $ 150.58 | 204 | 509 | $ 76,645.22 |
| 360 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 7 | Microbiología | 40.07.003 | Sensibilidad bacteriana | $ 169.59 | 131 | 325 | $ 55,116.75 |
| 361 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 7 | Microbiología | 40.07.004 | Frasco de Hemocultivo | $ 140.56 | 44 | 110 | $ 15,461.60 |
| 362 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 8 | Inmunología | 40.08.001 | Complemento C3 | $ 66.03 | 37 | 92 | $ 6,074.76 |
| 363 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 8 | Inmunología | 40.08.002 | Complemento C4 | $ 66.03 | 4 | 9 | $ 594.27 |
| 364 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 8 | Inmunología | 40.08.003 | Inmunoglobulina A (IgA) | $ 66.03 | 2 | 5 | $ 330.15 |
| 365 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 8 | Inmunología | 40.08.004 | Inmunoglobulina G (IgG) | $ 66.03 | 2 | 5 | $ 330.15 |
| 366 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 8 | Inmunología | 40.08.005 | Inmunoglobulina M (IgM) | $ 66.03 | 2 | 5 | $ 330.15 |
| 367 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 8 | Inmunología | 40.08.006 | Factor reumatoide | $ 46.54 | 66 | 165 | $ 7,679.10 |
| 368 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 8 | Inmunología | 40.08.008 | Proteína C Reactiva, cuantitativa, | $ 32.66 | 766 | 1,914 | $ 62,511.24 |
| 369 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 8 | Inmunología | 40.08.009 | Anticuerpos contra Estreptolisina O | $ 46.54 | 13 | 32 | $ 1,489.28 |
| 370 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 8 | Inmunología | 40.08.011 | Reacciones febriles | $ 32.10 | 96 | 238 | $ 7,639.80 |
| 371 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 9 | Hormonas | 40.09.001 | Troponina I/T Semicuantitativa | $ 138.89 | 19 | 46 | $ 6,388.94 |
| 372 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 9 | Hormonas | 40.09.002 | Péptido Natriurético B (BNP) Semicuantitativo | $ 204.49 | 6 | 13 | $ 2,658.37 |
| 373 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 9 | Hormonas | 40.09.004 | Procalcitonina Semicuantitativa | $ 127.80 | 1 | 1 | $ 127.80 |
| 374 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 9 | Hormonas | 40.09.009 | Tirotropina, Hormona Estimulante de la Tiroides (TSH) | $ 66.29 | 184 | 456 | $ 30,228.24 |
| 375 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 9 | Hormonas | 40.09.010 | Triyodotironina (T3) Libre | $ 66.29 | 62 | 153 | $ 10,142.37 |
| 376 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 9 | Hormonas | 40.09.011 | Triyodotironina (T3) Total | $ 66.29 | 4 | 9 | $ 596.61 |
| 377 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 9 | Hormonas | 40.09.013 | Tiroxina (T4) Libre | $ 66.29 | 173 | 432 | $ 28,637.28 |
| 378 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 9 | Hormonas | 40.09.014 | Tiroxina (T4) Total | $ 66.29 | 4 | 9 | $ 596.61 |
| 379 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 9 | Hormonas | 40.09.016 | Paratrina, Paratohormona (PTH) | $ 126.69 | 2 | 4 | $ 506.76 |
| 380 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 9 | Hormonas | 40.09.018 | Corticotropina, Hormona Adrenocorticotropina (ACTH) | $ 79.49 | 2 | 5 | $ 397.45 |
| 381 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 9 | Hormonas | 40.09.019 | Cortisol | $ 96.41 | 1 | 1 | $ 96.41 |
| 382 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 9 | Hormonas | 40.09.024 | Prolactina | $ 66.29 | 22 | 52 | $ 3,447.08 |
| 383 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 9 | Hormonas | 40.09.025 | Folitropina, Hormona Estimulante del Folículo (FSH) | $ 66.29 | 15 | 37 | $ 2,452.73 |
| 384 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 9 | Hormonas | 40.09.026 | Lutropina, Hormona Luteinizante (LH) | $ 66.29 | 15 | 38 | $ 2,519.02 |
| 385 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 9 | Hormonas | 40.09.027 | Progesterona | $ 66.29 | 11 | 26 | $ 1,723.54 |
| 386 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 9 | Hormonas | 40.09.029 | Estradiol (E2) | $ 66.29 | 10 | 24 | $ 1,590.96 |
| 387 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 9 | Hormonas | 40.09.031 | Prueba Rápida de Embarazo | $ 89.35 | 55 | 136 | $ 12,151.60 |
| 388 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 9 | Hormonas | 40.09.032 | Fracción beta de la H. Gonadotropina Coriónica, cuantitativa | $ 66.29 | 2 | 4 | $ 265.16 |
| 389 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 9 | Hormonas | 40.09.033 | Testosterona Total | $ 70.71 | 7 | 16 | $ 1,131.36 |
| 390 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 9 | Hormonas | 40.09.039 | Insulina | $ 132.35 | 7 | 17 | $ 2,249.95 |



INTERMET S.A. DE C.V.
Blvd. A. López Mateos 1502
Col. Mixcoac Alc. Benito Juárez
C.P. 03910 Ciudad de México
Tel. 5598-4049 / Fax. 5598-3575

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Morelia, Michoacán a 11 de junio de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

**ANEXO NÚMERO 3 (TRES)**

**PROPUESTA TÉCNICA-ECONÓMICA**
**NO. DE EVENTO N°. LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**
**Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán del IMSS, con vigencia de la emisión del fallo al 30 de septiembre 2026.**

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL LICITANTE: INTERMET, S.A. DE C.V. | FECHA DE PRESENTACIÓN: 11 DE JUNIO DE 2026 |
| DOMICILIO: Blvd. Adolfo López Mateos 1502 Col. Mixcoac Alcaldía Benito Juárez C.P. 03910, Ciudad de México | FABRICANTE_____ |
| R.F.C. INT880518EF4 | DISTRIBUIDOR_____X_____ |
| No. DE PROVEEDOR IMSS: 00030058 | VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL BIEN O SERVICIO: A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TELÉFONO: | (55) 5563-0779 | FAX: N/A | CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx |

**"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" MANIFIESTO QUE EL (LOS) SERVICIOS(S) QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDE(N) JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES SOLICITADAS EN ESTA SOLICITUD.**

**NÚMERO DE PARTIDA QUE COTIZA Y UNIDADES MÉDICAS QUE LA INTEGRAN:** PARIDA 1, 17 UNIDADES
**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORI CLÍNICO

PARTIDA ÚNICA

| NO. | NIVEL DE ATENCIÓN | UNIDAD MEDICA | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLAVE_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO | PRECIO UNITARIO SIN IVA | MÍNIMO | MÁXIMO | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 391 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 9 | Hormonas | 40.09.040 | Péptido C | $ 156.20 | 1 | 1 | $ 156.20 |
| 392 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 9 | Hormonas | 40.09.051 | 1, 25 Dihidroxivitamina D (Vitamina D2) | $ 125.90 | 1 | 2 | $ 251.80 |
| 393 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.001 | Antígeno CA 15-3 | $ 112.20 | 4 | 9 | $ 1,009.80 |
| 394 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.003 | Antígeno CA 19-9 | $ 112.20 | 2 | 6 | $ 673.20 |
| 395 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.004 | Antígeno Carcinoembrionario (CEA) | $ 70.71 | 8 | 18 | $ 1,272.78 |
| 396 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.005 | Alfa 1 Feto Proteína (AFP) | $ 68.95 | 6 | 14 | $ 965.30 |
| 397 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.006 | Antígeno CA 125 | $ 71.26 | 7 | 17 | $ 1,211.42 |
| 398 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.007 | Antígeno Prostático Específico Total | $ 70.71 | 79 | 197 | $ 13,929.87 |
| 399 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.008 | Antígeno Prostático Específico Libre | $ 70.71 | 1 | 1 | $ 70.71 |
| 400 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 11 | Autoinmunidad | 40.11.001 | Anticuerpos (IgG) contra Cardiolipina | $ 108.80 | 3 | 6 | $ 652.80 |
| 401 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 11 | Autoinmunidad | 40.11.002 | Anticuerpos (IgM) contra Cardiolipina | $ 108.80 | 2 | 6 | $ 652.80 |
| 402 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 11 | Autoinmunidad | 40.11.003 | Anticuerpos anti Nucleares (ANA) | $ 93.34 | 8 | 20 | $ 1,866.80 |
| 403 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 11 | Autoinmunidad | 40.11.015 | Anticuerpos contra Mitocondria | $ 143.28 | 1 | 1 | $ 143.28 |
| 404 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 11 | Autoinmunidad | 40.11.017 | Anticuerpos contra ADN doble cadena (dsADN) | $ 111.47 | 3 | 7 | $ 780.29 |
| 405 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 11 | Autoinmunidad | 40.11.018 | Anticuerpos contra Péptido Cíclico Citrulinado | $ 109.18 | 13 | 33 | $ 3,602.94 |
| 406 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 11 | Autoinmunidad | 40.11.019 | Anticuerpos contra Citoplasma de Neutrófilo (ANCA), IFI | $ 176.73 | 1 | 1 | $ 176.73 |
| 407 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 12 | Serología | 40.12.007 | Anticuerpos (IgG) contra Citomegalovirus | $ 70.56 | 2 | 6 | $ 423.36 |
| 408 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 12 | Serología | 40.12.008 | Anticuerpos (IgM) contra Citomegalovirus | $ 70.56 | 2 | 6 | $ 423.36 |
| 409 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 12 | Serología | 40.12.013 | Anticuerpos (IgG) contra Herpes virus 1 y 2 | $ 70.71 | 2 | 6 | $ 424.26 |
| 410 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 12 | Serología | 40.12.014 | Anticuerpos (IgM) contra Herpes virus 1 y 2 | $ 63.95 | 2 | 6 | $ 383.70 |
| 411 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 12 | Serología | 40.12.015 | Anticuerpos (IgM) contra Virus de la Hepatitis A | $ 120.40 | 1 | 1 | $ 120.40 |
| 412 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 12 | Serología | 40.12.016 | Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (HBsAg) | $ 81.49 | 2 | 6 | $ 488.94 |
| 413 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 12 | Serología | 40.12.022 | Anticuerpos Totales contra VHC (Anti-VHC) | $ 111.38 | 2 | 6 | $ 668.28 |
| 414 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 12 | Serología | 40.12.026 | Anticuerpos contra VIH 1 y 2 | $ 73.73 | 8 | 18 | $ 1,327.14 |
| 415 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 12 | Serología | 40.12.027 | Identificación de antígenos de VIH-1 (Western blot) | $ 922.64 | 1 | 1 | $ 922.64 |
| 416 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 12 | Serología | 40.12.032 | Anticuerpos (IgG) contra Rubéola | $ 68.70 | 2 | 6 | $ 412.20 |
| 417 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 12 | Serología | 40.12.033 | Anticuerpos (IgM) contra Rubéola | $ 68.76 | 2 | 6 | $ 412.56 |
| 418 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 12 | Serología | 40.12.039 | Anticuerpos (IgG) contra Toxoplasma gondii | $ 70.69 | 2 | 6 | $ 424.14 |
| 419 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 12 | Serología | 40.12.040 | Anticuerpos (IgM) contra Toxoplasma gondii | $ 70.71 | 2 | 6 | $ 424.26 |
| 420 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 12 | Serología | 40.12.045 | Anticuerpos (IgM) contra Virus Dengue | $ 229.33 | 1 | 1 | $ 229.33 |
| 421 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 12 | Serología | 40.12.072 | Anticuerpos contra Reaginas (R.P.R./V.D.R.L.) | $ 20.72 | 237 | 561 | $ 11,623.92 |
| 422 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 12 | Serología | 40.12.073 | Anticuerpos (IgG) contra Treponema pallidum | $ 323.59 | 1 | 1 | $ 323.59 |
| 423 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 12 | Serología | 40.12.074 | Anticuerpos (IgM) contra Treponema pallidum | $ 323.59 | 4 | 9 | $ 2,912.31 |
| 424 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 12 | Serología | 40.12.085 | Prueba rápida de Antígeno de SARS-CoV-2 (nCoV-19) | $ 170.50 | 26 | 64 | $ 10,912.00 |



INTERMET S.A. DE C.V.
Blvd. A. López Mateos 1502
Col. Mixcoac Alc. Benito Juárez
C.P. 03910 Ciudad de México
Tel. 5598-4049 / Fax. 5598-3575

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Morelia, Michoacán a 11 de junio de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

**ANEXO NÚMERO 3 (TRES)**

**PROPUESTA TÉCNICA-ECONÓMICA**
**NO. DE EVENTO N°. LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**
**Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán del IMSS, con vigencia de la emisión del fallo al 30 de septiembre 2026.**

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL LICITANTE: INTERMET, S.A. DE C.V. | FECHA DE PRESENTACIÓN: 11 DE JUNIO DE 2026 |
| DOMICILIO: Blvd. Adolfo López Mateos 1502 Col. Mixcoac Alcaldía Benito Juárez C.P. 03910, Ciudad de México | FABRICANTE_____ |
| R.F.C. INT880518EF4 | DISTRIBUIDOR_____X_____ |
| No. DE PROVEEDOR IMSS: 00030058 | VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL BIEN O SERVICIO: A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TELÉFONO: | (55) 5563-0779 | FAX: N/A | CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx |

**"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" MANIFIESTO QUE EL (LOS) SERVICIOS(S) QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDE(N) JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES SOLICITADAS EN ESTA SOLICITUD.**

**NÚMERO DE PARTIDA QUE COTIZA Y UNIDADES MÉDICAS QUE LA INTEGRAN:** PARIDA 1, 17 UNIDADES
**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORI CLÍNICO

PARTIDA ÚNICA

| NO. | NIVEL DE ATENCIÓN | UNIDAD MEDICA | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLAVE_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO | PRECIO UNITARIO SIN IVA | MÍNIMO | MÁXIMO | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 425 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 14 | Hemoglobina Glucosilada | 40.14.001 | Hemoglobina A1c | $ 77.83 | 550 | 1,375 | $ 107,016.25 |
| 426 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.008 | Detección del antígeno NS1 Zika | $ 284.00 | 1 | 1 | $ 284.00 |
| 427 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.040 | Anticuerpos (IgG e IgM) contra Chikungunya | $ 350.84 | 1 | 1 | $ 350.84 |
| 428 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.051 | Inmunoglobulina E (IgE) | $ 65.88 | 92 | 229 | $ 15,086.52 |
| 429 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.067 | Quantose RI | $ 1,408.80 | 1 | 1 | $ 1,408.80 |
| 430 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 1 | Química Clínica | 40.01.001 | Ácido Úrico | $ 7.85 | 7583 | 18,957 | $ 148,812.45 |
| 431 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 1 | Química Clínica | 40.01.002 | Urea/Nitrógeno Ureico | $ 7.85 | 12256 | 30,641 | $ 240,531.85 |
| 432 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 1 | Química Clínica | 40.01.003 | Creatinina | $ 7.85 | 13722 | 34,304 | $ 269,286.40 |
| 433 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 1 | Química Clínica | 40.01.004 | Microalbúmina | $ 8.68 | 44 | 110 | $ 954.80 |
| 434 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 1 | Química Clínica | 40.01.005 | Proteínas totales | $ 7.85 | 2210 | 5,524 | $ 43,363.40 |
| 435 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 1 | Química Clínica | 40.01.006 | Microproteínas en líquidos | $ 8.68 | 64 | 159 | $ 1,380.12 |
| 436 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 1 | Química Clínica | 40.01.007 | Albúmina | $ 7.85 | 1104 | 2,760 | $ 21,666.00 |
| 437 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 1 | Química Clínica | 40.01.008 | Bilirrubina Directa | $ 7.85 | 1834 | 4,583 | $ 35,976.55 |
| 438 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 1 | Química Clínica | 40.01.009 | Bilirrubinas Totales | $ 7.85 | 1834 | 4,583 | $ 35,976.55 |
| 439 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 1 | Química Clínica | 40.01.010 | Fosfatasa Alcalina | $ 7.85 | 1284 | 3,208 | $ 25,182.80 |
| 440 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 1 | Química Clínica | 40.01.011 | Gamma Glutamil Transferasa (GGT) | $ 8.68 | 154 | 383 | $ 3,324.44 |
| 441 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 1 | Química Clínica | 40.01.012 | Aspartato Amino Transferasa (AST) | $ 7.85 | 2420 | 6,050 | $ 47,492.50 |
| 442 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 1 | Química Clínica | 40.01.013 | Alanina Amino Transferasa (ALT) | $ 7.85 | 2237 | 5,592 | $ 43,897.20 |
| 443 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 1 | Química Clínica | 40.01.014 | Lactato Deshidrogenasa (DHL) | $ 7.85 | 1724 | 4,308 | $ 33,817.80 |
| 444 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 1 | Química Clínica | 40.01.015 | Amilasa | $ 8.68 | 404 | 1,008 | $ 8,749.44 |
| 445 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 1 | Química Clínica | 40.01.016 | Lipasa | $ 8.68 | 385 | 963 | $ 8,358.84 |
| 446 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 1 | Química Clínica | 40.01.017 | Glucosa | $ 7.85 | 17784 | 44,458 | $ 348,995.30 |
| 447 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 1 | Química Clínica | 40.01.018 | Colesterol | $ 7.85 | 7884 | 19,708 | $ 154,707.80 |



INTERMET S.A. DE C.V.
Blvd. A. López Mateos 1502
Col. Mixcoac Alc. Benito Juárez
C.P. 03910 Ciudad de México
Tel. 5598-4049 / Fax. 5598-3575

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Morelia, Michoacán a 11 de junio de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

**ANEXO NÚMERO 3 (TRES)**

**PROPUESTA TÉCNICA-ECONÓMICA**
**NO. DE EVENTO N°. LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**
**Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán del IMSS, con vigencia de la emisión del fallo al 30 de septiembre 2026.**

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL LICITANTE: INTERMET, S.A. DE C.V. | FECHA DE PRESENTACIÓN: 11 DE JUNIO DE 2026 |
| DOMICILIO: Blvd. Adolfo López Mateos 1502 Col. Mixcoac Alcaldía Benito Juárez C.P. 03910, Ciudad de México | FABRICANTE_____ |
| R.F.C. INT880518EF4 | DISTRIBUIDOR_____X_____ |
| No. DE PROVEEDOR IMSS: 00030058 | VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL BIEN O SERVICIO: A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TELÉFONO: | (55) 5563-0779 | FAX: N/A | CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx |

**"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" MANIFIESTO QUE EL (LOS) SERVICIOS(S) QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDE(N) JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES SOLICITADAS EN ESTA SOLICITUD.**

**NÚMERO DE PARTIDA QUE COTIZA Y UNIDADES MÉDICAS QUE LA INTEGRAN:** PARIDA 1, 17 UNIDADES
**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORI CLÍNICO

PARTIDA ÚNICA

| NO. | NIVEL DE ATENCIÓN | UNIDAD MEDICA | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLAVE_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO | PRECIO UNITARIO SIN IVA | MÍNIMO | MÁXIMO | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 448 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 1 | Química Clínica | 40.01.019 | Colesterol, Lipoproteínas de Alta Densidad (HDL) | $ 8.42 | 121 | 303 | $ 2,551.26 |
| 449 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 1 | Química Clínica | 40.01.021 | Triglicéridos | $ 7.85 | 7627 | 19,067 | $ 149,675.95 |
| 450 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 1 | Química Clínica | 40.01.023 | Creatin Fosfoquinasa (CPK) Total | $ 7.85 | 459 | 1,146 | $ 8,996.10 |
| 451 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 1 | Química Clínica | 40.01.024 | CPK, fracción MB enzimática (CPK-MBe) | $ 7.85 | 440 | 1,100 | $ 8,635.00 |
| 452 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 1 | Química Clínica | 40.01.026 | Potasio | $ 7.28 | 3482 | 8,705 | $ 63,372.40 |
| 453 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 1 | Química Clínica | 40.01.027 | Sodio | $ 7.28 | 3374 | 8,433 | $ 61,392.24 |
| 454 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 1 | Química Clínica | 40.01.028 | Cloro | $ 7.28 | 3374 | 8,433 | $ 61,392.24 |
| 455 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 1 | Química Clínica | 40.01.029 | Calcio | $ 7.28 | 1834 | 4,583 | $ 33,364.24 |
| 456 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 1 | Química Clínica | 40.01.030 | Fósforo | $ 7.28 | 917 | 2,292 | $ 16,685.76 |
| 457 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 1 | Química Clínica | 40.01.031 | Magnesio | $ 7.28 | 1137 | 2,842 | $ 20,689.76 |
| 458 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 1 | Química Clínica | 40.01.032 | Hierro | $ 8.68 | 13 | 33 | $ 286.44 |
| 459 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 1 | Química Clínica | 40.01.033 | Ferritina | $ 50.72 | 15 | 37 | $ 1,876.64 |
| 460 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 1 | Química Clínica | 40.01.034 | Transferrina | $ 115.50 | 2 | 5 | $ 577.50 |
| 461 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 1 | Química Clínica | 40.01.035 | Capacidad de fijación de Hierro | $ 8.68 | 2 | 5 | $ 43.40 |
| 462 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 1 | Química Clínica | 40.01.041 | Citrato en orina de 24 horas | $ 351.24 | 2 | 6 | $ 2,107.44 |
| 463 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 1 | Química Clínica | 40.01.044 | Colinesterasa | $ 42.23 | 2 | 5 | $ 211.15 |
| 464 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 2 | Citometría Hemática | 40.02.001 | Citometría Hemática | $ 22.80 | 16500 | 41,250 | $ 940,500.00 |
| 465 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 3 | Coagulación | 40.03.001 | Tiempo de Protrombina (TP) | $ 27.21 | 5500 | 13,750 | $ 374,137.50 |
| 466 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 3 | Coagulación | 40.03.002 | Tiempo de Tromboplastina Parcial activada (TTPa) | $ 27.21 | 5500 | 13,750 | $ 374,137.50 |
| 467 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 4 | Coagulación Especial | 40.04.005 | Factor VIII de la coagulación | $ 90.65 | 1 | 2 | $ 181.30 |
| 468 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 4 | Coagulación Especial | 40.04.006 | Factor IX de la coagulación | $ 90.65 | 1 | 1 | $ 90.65 |
| 469 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 4 | Coagulación Especial | 40.04.015 | Factor de von Willebrand, actividad | $ 90.65 | 1 | 3 | $ 271.95 |
| 470 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 4 | Coagulación Especial | 40.04.016 | Fibrinógeno, método de Clauss | $ 90.65 | 4 | 9 | $ 815.85 |



INTERMET S.A. DE C.V.
Blvd. A. López Mateos 1502
Col. Mixcoac Alc. Benito Juárez
C.P. 03910 Ciudad de México
Tel. 5598-4049 / Fax. 5598-3575

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Morelia, Michoacán a 11 de junio de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

**ANEXO NÚMERO 3 (TRES)**

**PROPUESTA TÉCNICA-ECONÓMICA**
**NO. DE EVENTO N°. LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**
**Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán del IMSS, con vigencia de la emisión del fallo al 30 de septiembre 2026.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL LICITANTE: INTERMET, S.A. DE C.V. | | | FECHA DE PRESENTACIÓN: 11 DE JUNIO DE 2026 |
| DOMICILIO: Blvd. Adolfo López Mateos 1502 Col. Mixcoac Alcaldía Benito Juárez C.P. 03910, Ciudad de México | | | FABRICANTE_____ |
| R.F.C. INT880518EF4 | | | DISTRIBUIDOR_____X_____ |
| No. DE PROVEEDOR IMSS: 00030058 | | | VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL BIEN O SERVICIO: A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026. |
| TELÉFONO: | (55) 5563-0779 | FAX: N/A | CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx |

**"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" MANIFIESTO QUE EL (LOS) SERVICIOS(S) QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDE(N) JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES SOLICITADAS EN ESTA SOLICITUD.**

**NÚMERO DE PARTIDA QUE COTIZA Y UNIDADES MÉDICAS QUE LA INTEGRAN:** PARIDA 1, 17 UNIDADES
**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORI CLÍNICO

PARTIDA ÚNICA

| NO. | NIVEL DE ATENCIÓN | UNIDAD MEDICA | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLAVE_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO | PRECIO UNITARIO SIN IVA | MÍNIMO | MÁXIMO | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 471 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 4 | Coagulación Especial | 40.04.017 | Dímero D (cuantitativo) | $ 90.65 | 184 | 458 | $ 41,517.70 |
| 472 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 4 | Coagulación Especial | 40.04.018 | Anticoagulante Lúpico | $ 90.65 | 2 | 4 | $ 362.60 |
| 473 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 4 | Coagulación Especial | 40.04.024 | Proteína C Coagulante | $ 90.65 | 1 | 3 | $ 271.95 |
| 474 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 4 | Coagulación Especial | 40.04.025 | Proteína S Coagulante | $ 90.65 | 1 | 3 | $ 271.95 |
| 475 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 4 | Coagulación Especial | 40.04.028 | Antitrombina | $ 91.61 | 1 | 3 | $ 274.83 |
| 476 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 5 | Examen General de Orina | 40.05.001 | Examen general de orina | $ 8.25 | 5134 | 12,833 | $ 105,872.25 |
| 477 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 6 | Gases en Sangre | 40.06.001 | Gases en sangre | $ 55.73 | 734 | 1,833 | $ 102,153.09 |
| 478 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 6 | Gases en Sangre | 40.06.002 | Gases en sangre con analitos | $ 92.92 | 147 | 367 | $ 34,101.64 |
| 479 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 7 | Microbiología | 40.07.001 | Cultivo (sólo aislamiento) | $ 115.44 | 1870 | 4,675 | $ 539,682.00 |
| 480 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 7 | Microbiología | 40.07.002 | Identificación bacteriana | $ 150.58 | 550 | 1,375 | $ 207,047.50 |
| 481 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 7 | Microbiología | 40.07.003 | Sensibilidad bacteriana | $ 169.59 | 550 | 1,375 | $ 233,186.25 |
| 482 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 7 | Microbiología | 40.07.004 | Frasco de Hemocultivo | $ 140.56 | 88 | 220 | $ 30,923.20 |
| 483 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 8 | Inmunología | 40.08.001 | Complemento C3 | $ 66.03 | 28 | 69 | $ 4,556.07 |
| 484 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 8 | Inmunología | 40.08.002 | Complemento C4 | $ 66.03 | 28 | 69 | $ 4,556.07 |
| 485 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 8 | Inmunología | 40.08.003 | Inmunoglobulina A (IgA) | $ 66.03 | 8 | 18 | $ 1,188.54 |
| 486 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 8 | Inmunología | 40.08.004 | Inmunoglobulina G (IgG) | $ 66.03 | 8 | 18 | $ 1,188.54 |
| 487 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 8 | Inmunología | 40.08.005 | Inmunoglobulina M (IgM) | $ 66.03 | 8 | 18 | $ 1,188.54 |
| 488 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 8 | Inmunología | 40.08.006 | Factor reumatoide | $ 46.54 | 225 | 561 | $ 26,108.94 |
| 489 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 8 | Inmunología | 40.08.008 | Proteína C Reactiva, cuantitativa, | $ 32.66 | 764 | 1,833 | $ 59,865.78 |
| 490 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 8 | Inmunología | 40.08.009 | Anticuerpos contra Estreptolisina O | $ 46.54 | 46 | 116 | $ 5,398.64 |
| 491 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 8 | Inmunología | 40.08.011 | Reacciones febriles | $ 32.10 | 554 | 1,384 | $ 44,426.40 |
| 492 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 9 | Hormonas | 40.09.001 | Troponina I/T Semicuantitativa | $ 138.89 | 151 | 377 | $ 52,361.53 |



INTERMET S.A. DE C.V.
Blvd. A. López Mateos 1502
Col. Mixcoac Alc. Benito Juárez
C.P. 03910 Ciudad de México
Tel. 5598-4049 / Fax. 5598-3575

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Morelia, Michoacán a 11 de junio de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

**ANEXO NÚMERO 3 (TRES)**

**PROPUESTA TÉCNICA-ECONÓMICA**
**NO. DE EVENTO N°. LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**
**Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán del IMSS, con vigencia de la emisión del fallo al 30 de septiembre 2026.**

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL LICITANTE: INTERMET, S.A. DE C.V. | FECHA DE PRESENTACIÓN: 11 DE JUNIO DE 2026 |
| DOMICILIO: Blvd. Adolfo López Mateos 1502 Col. Mixcoac Alcaldía Benito Juárez C.P. 03910, Ciudad de México | FABRICANTE_____ |
| R.F.C. INT880518EF4 | DISTRIBUIDOR_____X_____ |
| No. DE PROVEEDOR IMSS: 00030058 | VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL BIEN O SERVICIO: A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TELÉFONO: | (55) 5563-0779 | FAX: N/A | CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx |

**"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" MANIFIESTO QUE EL (LOS) SERVICIOS(S) QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDE(N) JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES SOLICITADAS EN ESTA SOLICITUD.**

**NÚMERO DE PARTIDA QUE COTIZA Y UNIDADES MÉDICAS QUE LA INTEGRAN:** PARIDA 1, 17 UNIDADES
**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORI CLÍNICO

PARTIDA ÚNICA

| NO. | NIVEL DE ATENCIÓN | UNIDAD MEDICA | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLAVE_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO | PRECIO UNITARIO SIN IVA | MÍNIMO | MÁXIMO | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 493 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 9 | Hormonas | 40.09.002 | Péptido Natriurético B (BNP) Semicuantitativo | $ 204.49 | 2 | 5 | $ 1,022.45 |
| 494 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 9 | Hormonas | 40.09.003 | Mioglobina, semicuantitativa en sangre total | $ 75.96 | 2 | 4 | $ 303.84 |
| 495 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 9 | Hormonas | 40.09.004 | Procalcitonina Semicuantitativa | $ 127.80 | 91 | 227 | $ 29,010.60 |
| 496 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 9 | Hormonas | 40.09.009 | Tirotropina, Hormona Estimulante de la Tiroides (TSH) | $ 66.29 | 378 | 944 | $ 62,577.76 |
| 497 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 9 | Hormonas | 40.09.010 | Triyodotironina (T3) Libre | $ 66.29 | 349 | 871 | $ 57,738.59 |
| 498 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 9 | Hormonas | 40.09.011 | Triyodotironina (T3) Total | $ 66.29 | 161 | 402 | $ 26,648.58 |
| 499 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 9 | Hormonas | 40.09.013 | Tiroxina (T4) Libre | $ 66.29 | 367 | 917 | $ 60,787.93 |
| 500 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 9 | Hormonas | 40.09.014 | Tiroxina (T4) Total | $ 66.29 | 116 | 290 | $ 19,224.10 |
| 501 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 9 | Hormonas | 40.09.015 | Tiroglobulina | $ 96.14 | 28 | 69 | $ 6,633.66 |
| 502 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 9 | Hormonas | 40.09.016 | Paratrina, Paratohormona (PTH) | $ 126.69 | 19 | 48 | $ 6,081.12 |
| 503 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 9 | Hormonas | 40.09.018 | Corticotropina, Hormona Adrenocorticotropina (ACTH) | $ 79.49 | 5 | 12 | $ 953.88 |
| 504 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 9 | Hormonas | 40.09.019 | Cortisol | $ 96.41 | 1 | 1 | $ 96.41 |
| 505 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 9 | Hormonas | 40.09.024 | Prolactina | $ 66.29 | 23 | 57 | $ 3,778.53 |
| 506 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 9 | Hormonas | 40.09.025 | Folitropina, Hormona Estimulante del Folículo (FSH) | $ 66.29 | 55 | 138 | $ 9,148.02 |
| 507 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 9 | Hormonas | 40.09.026 | Lutropina, Hormona Luteinizante (LH) | $ 66.29 | 55 | 138 | $ 9,148.02 |
| 508 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 9 | Hormonas | 40.09.027 | Progesterona | $ 66.29 | 24 | 59 | $ 3,911.11 |
| 509 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 9 | Hormonas | 40.09.029 | Estradiol (E2) | $ 66.29 | 41 | 103 | $ 6,827.87 |
| 510 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 9 | Hormonas | 40.09.031 | Prueba Rápida de Embarazo | $ 89.35 | 140 | 348 | $ 31,093.80 |
| 511 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 9 | Hormonas | 40.09.032 | Fracción beta de la H. Gonadotropina Coriónica, cuantitativa | $ 66.29 | 8 | 18 | $ 1,193.22 |
| 512 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 9 | Hormonas | 40.09.033 | Testosterona Total | $ 70.71 | 27 | 66 | $ 4,666.86 |
| 513 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 9 | Hormonas | 40.09.039 | Insulina | $ 132.35 | 7 | 17 | $ 2,249.95 |
| 514 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 9 | Hormonas | 40.09.040 | Péptido C | $ 156.20 | 5 | 12 | $ 1,874.40 |
| 515 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 9 | Hormonas | 40.09.048 | Colecalciferol (vitamina D3) | $ 127.80 | 2 | 4 | $ 511.20 |



INTERMET S.A. DE C.V.
Blvd. A. López Mateos 1502
Col. Mixcoac Alc. Benito Juárez
C.P. 03910 Ciudad de México
Tel. 5598-4049 / Fax. 5598-3575

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Morelia, Michoacán a 11 de junio de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

**ANEXO NÚMERO 3 (TRES)**

**PROPUESTA TÉCNICA-ECONÓMICA**
**NO. DE EVENTO N°. LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**
**Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán del IMSS, con vigencia de la emisión del fallo al 30 de septiembre 2026.**

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL LICITANTE: INTERMET, S.A. DE C.V. | FECHA DE PRESENTACIÓN: 11 DE JUNIO DE 2026 |
| DOMICILIO: Blvd. Adolfo López Mateos 1502 Col. Mixcoac Alcaldía Benito Juárez C.P. 03910, Ciudad de México | FABRICANTE_____ |
| R.F.C. INT880518EF4 | DISTRIBUIDOR_____X_____ |
| No. DE PROVEEDOR IMSS: 00030058 | VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL BIEN O SERVICIO: A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TELÉFONO: | (55) 5563-0779 | FAX: N/A | CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx |

**"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" MANIFIESTO QUE EL (LOS) SERVICIOS(S) QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDE(N) JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES SOLICITADAS EN ESTA SOLICITUD.**

**NÚMERO DE PARTIDA QUE COTIZA Y UNIDADES MÉDICAS QUE LA INTEGRAN:** PARIDA 1, 17 UNIDADES
**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORI CLÍNICO

PARTIDA ÚNICA

| NO. | NIVEL DE ATENCIÓN | UNIDAD MEDICA | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLAVE_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO | PRECIO UNITARIO SIN IVA | MÍNIMO | MÁXIMO | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 516 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 9 | Hormonas | 40.09.051 | 1, 25 Dihidroxivitamina D (Vitamina D2) | $ 125.90 | 17 | 41 | $ 5,161.90 |
| 517 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.001 | Antígeno CA 15-3 | $ 112.20 | 60 | 149 | $ 16,717.80 |
| 518 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.003 | Antígeno CA 19-9 | $ 112.20 | 43 | 105 | $ 11,781.00 |
| 519 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.004 | Antígeno Carcinoembrionario (CEA) | $ 70.71 | 98 | 242 | $ 17,111.82 |
| 520 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.005 | Alfa 1 Feto Proteína (AFP) | $ 68.95 | 70 | 173 | $ 11,928.35 |
| 521 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.006 | Antígeno CA 125 | $ 71.26 | 68 | 171 | $ 12,185.46 |
| 522 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.007 | Antígeno Prostático Específico Total | $ 70.71 | 457 | 1,141 | $ 80,680.11 |
| 523 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.008 | Antígeno Prostático Específico Libre | $ 70.71 | 8 | 18 | $ 1,272.78 |
| 524 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.009 | Fosfatasa Ácida | $ 8.68 | 2 | 4 | $ 34.72 |
| 525 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.010 | Calcitonina | $ 264.11 | 3 | 7 | $ 1,848.77 |
| 526 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.011 | Beta 2 Microglobulina | $ 78.34 | 1 | 3 | $ 235.02 |
| 527 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 11 | Autoinmunidad | 40.11.001 | Anticuerpos (IgG) contra Cardiolipina | $ 108.80 | 7 | 17 | $ 1,849.60 |
| 528 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 11 | Autoinmunidad | 40.11.002 | Anticuerpos (IgM) contra Cardiolipina | $ 108.80 | 6 | 14 | $ 1,523.20 |
| 529 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 11 | Autoinmunidad | 40.11.003 | Anticuerpos anti Nucleares (ANA) | $ 93.34 | 33 | 83 | $ 7,747.22 |
| 530 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 11 | Autoinmunidad | 40.11.004 | Anticuerpos contra Músculo Liso | $ 396.47 | 3 | 7 | $ 2,775.29 |
| 531 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 11 | Autoinmunidad | 40.11.006 | Anticuerpos contra Ribonucleoproteína | $ 123.90 | 1 | 3 | $ 371.70 |
| 532 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 11 | Autoinmunidad | 40.11.007 | Anticuerpos contra Ro (SS-A) | $ 121.35 | 4 | 10 | $ 1,213.50 |
| 533 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 11 | Autoinmunidad | 40.11.008 | Anticuerpos contra La (SS-B) | $ 122.41 | 5 | 12 | $ 1,468.92 |
| 534 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 11 | Autoinmunidad | 40.11.009 | Anticuerpos contra SCL-70 (Anti-topoisomerasa 1) | $ 125.76 | 1 | 3 | $ 377.28 |
| 535 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 11 | Autoinmunidad | 40.11.014 | Anticuerpos contra Smith | $ 69.27 | 5 | 11 | $ 761.97 |
| 536 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 11 | Autoinmunidad | 40.11.015 | Anticuerpos contra Mitocondria | $ 143.28 | 6 | 14 | $ 2,005.92 |
| 537 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 11 | Autoinmunidad | 40.11.017 | Anticuerpos contra ADN doble cadena (dsADN) | $ 111.47 | 10 | 23 | $ 2,563.81 |
| 538 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 11 | Autoinmunidad | 40.11.018 | Anticuerpos contra Péptido Cíclico Citrulinado | $ 109.18 | 46 | 116 | $ 12,664.88 |



INTERMET S.A. DE C.V.
Blvd. A. López Mateos 1502
Col. Mixcoac Alc. Benito Juárez
C.P. 03910 Ciudad de México
Tel. 5598-4049 / Fax. 5598-3575

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Morelia, Michoacán a 11 de junio de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

**ANEXO NÚMERO 3 (TRES)**

**PROPUESTA TÉCNICA-ECONÓMICA**
**NO. DE EVENTO N°. LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**
**Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán del IMSS, con vigencia de la emisión del fallo al 30 de septiembre 2026.**

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL LICITANTE: INTERMET, S.A. DE C.V. | FECHA DE PRESENTACIÓN: 11 DE JUNIO DE 2026 |
| DOMICILIO: Blvd. Adolfo López Mateos 1502 Col. Mixcoac Alcaldía Benito Juárez C.P. 03910, Ciudad de México | FABRICANTE_____ |
| R.F.C. INT880518EF4 | DISTRIBUIDOR_____X_____ |
| No. DE PROVEEDOR IMSS: 00030058 | VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL BIEN O SERVICIO: A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TELÉFONO: | (55) 5563-0779 | FAX: N/A | CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx |

**"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" MANIFIESTO QUE EL (LOS) SERVICIOS(S) QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDE(N) JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES SOLICITADAS EN ESTA SOLICITUD.**

**NÚMERO DE PARTIDA QUE COTIZA Y UNIDADES MÉDICAS QUE LA INTEGRAN:** PARIDA 1, 17 UNIDADES
**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORI CLÍNICO

PARTIDA ÚNICA

| NO. | NIVEL DE ATENCIÓN | UNIDAD MEDICA | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLAVE_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO | PRECIO UNITARIO SIN IVA | MÍNIMO | MÁXIMO | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 539 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 11 | Autoinmunidad | 40.11.019 | Anticuerpos contra Citoplasma de Neutrófilo (ANCA), IFI | $ 176.73 | 1 | 3 | $ 530.19 |
| 540 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 11 | Autoinmunidad | 40.11.022 | Antígeno 27 del HLA I grupo B (HLA-B27) | $ 905.65 | 2 | 4 | $ 3,622.60 |
| 541 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 12 | Serología | 40.12.007 | Anticuerpos (IgG) contra Citomegalovirus | $ 70.56 | 3 | 7 | $ 493.92 |
| 542 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 12 | Serología | 40.12.008 | Anticuerpos (IgM) contra Citomegalovirus | $ 70.56 | 3 | 7 | $ 493.92 |
| 543 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 12 | Serología | 40.12.009 | Anticuerpos (IgG) contra Antígeno Temprano (EA) de Epstein Barr | $ 187.54 | 1 | 3 | $ 562.62 |
| 544 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 12 | Serología | 40.12.011 | Anticuerpos (IgG) contra cápside (VCA) de Epstein Barr | $ 102.36 | 1 | 3 | $ 307.08 |
| 545 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 12 | Serología | 40.12.012 | Anticuerpos (IgM) contra cápside (VCA) de Epstein Barr | $ 68.86 | 2 | 5 | $ 344.30 |
| 546 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 12 | Serología | 40.12.013 | Anticuerpos (IgG) contra Herpes virus 1 y 2 | $ 70.71 | 1 | 3 | $ 212.13 |
| 547 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 12 | Serología | 40.12.014 | Anticuerpos (IgM) contra Herpes virus 1 y 2 | $ 63.95 | 1 | 3 | $ 191.85 |
| 548 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 12 | Serología | 40.12.015 | Anticuerpos (IgM) contra Virus de la Hepatitis A | $ 120.40 | 7 | 17 | $ 2,046.80 |
| 549 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 12 | Serología | 40.12.016 | Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (HBsAg) | $ 81.49 | 22 | 55 | $ 4,481.95 |
| 550 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 12 | Serología | 40.12.017 | Anticuerpos contra Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (anti-HBs) | $ 155.92 | 13 | 32 | $ 4,989.44 |
| 551 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 12 | Serología | 40.12.018 | Anticuerpos Totales contra core del Virus de Hepatitis B (anti-HBc) | $ 112.77 | 10 | 23 | $ 2,593.71 |
| 552 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 12 | Serología | 40.12.019 | Anticuerpos (IgM) contra core del Virus de Hepatitis B (anti-HBc) | $ 105.84 | 3 | 7 | $ 740.88 |
| 553 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 12 | Serología | 40.12.020 | Antígeno "e" del Virus de Hepatitis B (HBeAg) | $ 355.72 | 1 | 3 | $ 1,067.16 |
| 554 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 12 | Serología | 40.12.021 | Anticuerpos contra Antígeno "e" del Virus de Hepatitis B (anti-HBe) | $ 100.84 | 2 | 4 | $ 403.36 |
| 555 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 12 | Serología | 40.12.022 | Anticuerpos Totales contra VHC (Anti-VHC) | $ 111.38 | 30 | 73 | $ 8,130.74 |
| 556 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 12 | Serología | 40.12.023 | Antígeno Core del VHC (VHC-Agc) | $ 390.45 | 1 | 1 | $ 390.45 |
| 557 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 12 | Serología | 40.12.024 | Anticuerpos contra el Virus de la Hepatitis D (VHD) | $ 320.12 | 1 | 1 | $ 320.12 |
| 558 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 12 | Serología | 40.12.025 | Anticuerpos contra el Virus de la Hepatitis E (VHE) | $ 350.00 | 1 | 1 | $ 350.00 |
| 559 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 12 | Serología | 40.12.026 | Anticuerpos contra VIH 1 y 2 | $ 73.73 | 32 | 78 | $ 5,750.94 |
| 560 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 12 | Serología | 40.12.027 | Identificación de antígenos de VIH-1 (Western blot) | $ 922.64 | 13 | 32 | $ 29,524.48 |
| 561 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 12 | Serología | 40.12.031 | Anticuerpos (IgM) contra Virus Varicela Zóster | $ 97.80 | 1 | 3 | $ 293.40 |



INTERMET S.A. DE C.V.
Blvd. A. López Mateos 1502
Col. Mixcoac Alc. Benito Juárez
C.P. 03910 Ciudad de México
Tel. 5598-4049 / Fax. 5598-3575

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Morelia, Michoacán a 11 de junio de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

**ANEXO NÚMERO 3 (TRES)**

**PROPUESTA TÉCNICA-ECONÓMICA**
**NO. DE EVENTO N°. LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**
**Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán del IMSS, con vigencia de la emisión del fallo al 30 de septiembre 2026.**

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL LICITANTE: INTERMET, S.A. DE C.V. | FECHA DE PRESENTACIÓN: 11 DE JUNIO DE 2026 |
| DOMICILIO: Blvd. Adolfo López Mateos 1502 Col. Mixcoac Alcaldía Benito Juárez C.P. 03910, Ciudad de México | FABRICANTE_____ |
| R.F.C. INT880518EF4 | DISTRIBUIDOR_____X_____ |
| No. DE PROVEEDOR IMSS: 00030058 | VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL BIEN O SERVICIO: A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TELÉFONO: | (55) 5563-0779 | FAX: N/A | CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx |

**"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" MANIFIESTO QUE EL (LOS) SERVICIOS(S) QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDE(N) JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES SOLICITADAS EN ESTA SOLICITUD.**

**NÚMERO DE PARTIDA QUE COTIZA Y UNIDADES MÉDICAS QUE LA INTEGRAN:** PARIDA 1, 17 UNIDADES
**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORI CLÍNICO

PARTIDA ÚNICA

| NO. | NIVEL DE ATENCIÓN | UNIDAD MEDICA | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLAVE_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO | PRECIO UNITARIO SIN IVA | MÍNIMO | MÁXIMO | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 562 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 12 | Serología | 40.12.032 | Anticuerpos (IgG) contra Rubéola | $ 68.70 | 10 | 23 | $ 1,580.10 |
| 563 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 12 | Serología | 40.12.033 | Anticuerpos (IgM) contra Rubéola | $ 68.76 | 10 | 23 | $ 1,581.48 |
| 564 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 12 | Serología | 40.12.039 | Anticuerpos (IgG) contra Toxoplasma gondii | $ 70.69 | 13 | 33 | $ 2,332.77 |
| 565 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 12 | Serología | 40.12.040 | Anticuerpos (IgM) contra Toxoplasma gondii | $ 70.71 | 13 | 33 | $ 2,333.43 |
| 566 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 12 | Serología | 40.12.042 | 2-mercapto-etanol (Confirmatoria Brucella spp) | $ 200.61 | 2 | 5 | $ 1,003.05 |
| 567 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 12 | Serología | 40.12.044 | Anticuerpos (IgG) contra Virus Dengue | $ 328.37 | 2 | 5 | $ 1,641.85 |
| 568 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 12 | Serología | 40.12.045 | Anticuerpos (IgM) contra Virus Dengue | $ 229.33 | 2 | 5 | $ 1,146.65 |
| 569 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 12 | Serología | 40.12.046 | Antígeno NS1 Virus Dengue | $ 488.36 | 2 | 5 | $ 2,441.80 |
| 570 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 12 | Serología | 40.12.047 | Anticuerpos (IgG) contra Chlamydophila pneumoniae | $ 154.05 | 1 | 3 | $ 462.15 |
| 571 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 12 | Serología | 40.12.048 | Anticuerpos (IgM) contra Chlamydophila pneumoniae | $ 153.90 | 1 | 3 | $ 461.70 |
| 572 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 12 | Serología | 40.12.072 | Anticuerpos contra Reaginas (R.P.R./V.D.R.L.) | $ 20.72 | 671 | 1,678 | $ 34,768.16 |
| 573 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 13 | Fármacos | 40.13.001 | Sirolimus | $ 235.15 | 2 | 4 | $ 940.60 |
| 574 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 13 | Fármacos | 40.13.002 | Tacrolimus | $ 235.15 | 28 | 69 | $ 16,225.35 |
| 575 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 13 | Fármacos | 40.13.003 | Ciclosporina | $ 235.15 | 8 | 18 | $ 4,232.70 |
| 576 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 13 | Fármacos | 40.13.006 | Ácido valproico (Valproato) | $ 72.13 | 1 | 2 | $ 144.26 |
| 577 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 14 | Hemoglobina Glucosilada | 40.14.001 | Hemoglobina A1c | $ 77.83 | 954 | 2,383 | $ 185,468.89 |
| 578 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 15 | Citometría de Flujo | 40.15.001 | Linfocitos T CD4+ | $ 837.98 | 1 | 1 | $ 837.98 |
| 579 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 21 | Carga Viral | 40.21.001 | Carga Viral de VIH | $ 889.52 | 1 | 1 | $ 889.52 |
| 580 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 21 | Carga Viral | 40.21.002 | Carga Viral de Hepatitis B | $ 889.52 | 4 | 9 | $ 8,005.68 |
| 581 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 21 | Carga Viral | 40.21.003 | Carga Viral de Hepatitis C | $ 889.52 | 4 | 9 | $ 8,005.68 |
| 582 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.004 | Ácido Vanililmandélico en orina, concentración 24 horas | $ 372.43 | 1 | 1 | $ 372.43 |
| 583 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.005 | Catecolaminas Urinarias | $ 156.92 | 2 | 5 | $ 784.60 |
| 584 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.008 | Detección del antígeno NS1 Zika | $ 284.00 | 2 | 5 | $ 1,420.00 |



INTERMET S.A. DE C.V.
Blvd. A. López Mateos 1502
Col. Mixcoac Alc. Benito Juárez
C.P. 03910 Ciudad de México
Tel. 5598-4049 / Fax. 5598-3575

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Morelia, Michoacán a 11 de junio de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

**ANEXO NÚMERO 3 (TRES)**

**PROPUESTA TÉCNICA-ECONÓMICA**
**NO. DE EVENTO N°. LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**
**Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán del IMSS, con vigencia de la emisión del fallo al 30 de septiembre 2026.**

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL LICITANTE: INTERMET, S.A. DE C.V. | FECHA DE PRESENTACIÓN: 11 DE JUNIO DE 2026 |
| DOMICILIO: Blvd. Adolfo López Mateos 1502 Col. Mixcoac Alcaldía Benito Juárez C.P. 03910, Ciudad de México | FABRICANTE_____ |
| R.F.C. INT880518EF4 | DISTRIBUIDOR_____X_____ |
| No. DE PROVEEDOR IMSS: 00030058 | VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL BIEN O SERVICIO: A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TELÉFONO: | (55) 5563-0779 | FAX: N/A | CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx |

**"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" MANIFIESTO QUE EL (LOS) SERVICIOS(S) QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDE(N) JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES SOLICITADAS EN ESTA SOLICITUD.**

**NÚMERO DE PARTIDA QUE COTIZA Y UNIDADES MÉDICAS QUE LA INTEGRAN:** PARIDA 1, 17 UNIDADES
**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORI CLÍNICO

PARTIDA ÚNICA

| NO. | NIVEL DE ATENCIÓN | UNIDAD MEDICA | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLAVE_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO | PRECIO UNITARIO SIN IVA | MÍNIMO | MÁXIMO | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 585 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.009 | Catecolaminas plasmáticas | $ 355.02 | 2 | 5 | $ 1,775.10 |
| 586 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.040 | Anticuerpos (IgG e IgM) contra Chikungunya | $ 350.84 | 2 | 5 | $ 1,754.20 |
| 587 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.050 | Inmunoglobulina D (IgD) | $ 122.61 | 2 | 4 | $ 490.44 |
| 588 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.051 | Inmunoglobulina E (IgE) | $ 65.88 | 99 | 248 | $ 16,338.24 |
| 589 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 1 | Química Clínica | 40.01.001 | Ácido Úrico | $ 7.85 | 5500 | 13,750 | $ 107,937.50 |
| 590 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 1 | Química Clínica | 40.01.002 | Urea/Nitrógeno Ureico | $ 7.85 | 8434 | 21,083 | $ 165,501.55 |
| 591 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 1 | Química Clínica | 40.01.003 | Creatinina | $ 7.85 | 8800 | 22,000 | $ 172,700.00 |
| 592 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 1 | Química Clínica | 40.01.004 | Microalbúmina | $ 8.68 | 129 | 321 | $ 2,786.28 |
| 593 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 1 | Química Clínica | 40.01.005 | Proteínas totales | $ 7.85 | 308 | 770 | $ 6,044.50 |
| 594 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 1 | Química Clínica | 40.01.007 | Albúmina | $ 7.85 | 807 | 2,017 | $ 15,833.45 |
| 595 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 1 | Química Clínica | 40.01.008 | Bilirrubina Directa | $ 7.85 | 1210 | 3,025 | $ 23,746.25 |
| 596 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 1 | Química Clínica | 40.01.009 | Bilirrubinas Totales | $ 7.85 | 1210 | 2,035 | $ 15,974.75 |
| 597 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 1 | Química Clínica | 40.01.010 | Fosfatasa Alcalina | $ 7.85 | 1100 | 2,750 | $ 21,587.50 |
| 598 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 1 | Química Clínica | 40.01.011 | Gamma Glutamil Transferasa (GGT) | $ 8.68 | 110 | 275 | $ 2,387.00 |
| 599 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 1 | Química Clínica | 40.01.012 | Aspartato Amino Transferasa (AST) | $ 7.85 | 1504 | 3,758 | $ 29,500.30 |
| 600 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 1 | Química Clínica | 40.01.013 | Alanina Amino Transferasa (ALT) | $ 7.85 | 1504 | 3,758 | $ 29,500.30 |
| 601 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 1 | Química Clínica | 40.01.014 | Lactato Deshidrogenasa (DHL) | $ 7.85 | 1284 | 3,208 | $ 25,182.80 |
| 602 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 1 | Química Clínica | 40.01.015 | Amilasa | $ 8.68 | 378 | 944 | $ 8,193.92 |
| 603 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 1 | Química Clínica | 40.01.016 | Lipasa | $ 8.68 | 294 | 733 | $ 6,362.44 |
| 604 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 1 | Química Clínica | 40.01.017 | Glucosa | $ 7.85 | 9534 | 23,833 | $ 187,089.05 |
| 605 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 1 | Química Clínica | 40.01.018 | Colesterol | $ 7.85 | 5500 | 13,750 | $ 107,937.50 |
| 606 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 1 | Química Clínica | 40.01.019 | Colesterol, Lipoproteínas de Alta Densidad (HDL) | $ 8.42 | 477 | 1,192 | $ 10,036.64 |
| 607 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 1 | Química Clínica | 40.01.021 | Triglicéridos | $ 7.85 | 5207 | 13,017 | $ 102,183.45 |



INTERMET S.A. DE C.V.
Blvd. A. López Mateos 1502
Col. Mixcoac Alc. Benito Juárez
C.P. 03910 Ciudad de México
Tel. 5598-4049 / Fax. 5598-3575

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Morelia, Michoacán a 11 de junio de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

**ANEXO NÚMERO 3 (TRES)**

**PROPUESTA TÉCNICA-ECONÓMICA**
**NO. DE EVENTO N°. LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**
**Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán del IMSS, con vigencia de la emisión del fallo al 30 de septiembre 2026.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL LICITANTE: INTERMET, S.A. DE C.V.<br>DOMICILIO: Blvd. Adolfo López Mateos 1502 Col. Mixcoac Alcaldía Benito Juárez C.P. 03910, Ciudad de México<br>R.F.C. INT880518EF4<br>No. DE PROVEEDOR IMSS: 00030058 | | | FECHA DE PRESENTACIÓN: 11 DE JUNIO DE 2026<br>FABRICANTE_____<br>DISTRIBUIDOR_____X_____<br>VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL BIEN O SERVICIO: A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026. |
| TELÉFONO: | (55) 5563-0779 | FAX: N/A | CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx |

**"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" MANIFIESTO QUE EL (LOS) SERVICIOS(S) QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDE(N) JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES SOLICITADAS EN ESTA SOLICITUD.**

**NÚMERO DE PARTIDA QUE COTIZA Y UNIDADES MÉDICAS QUE LA INTEGRAN:** PARIDA 1, 17 UNIDADES
**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORI CLÍNICO

PARTIDA ÚNICA

| NO. | NIVEL DE ATENCIÓN | UNIDAD MEDICA | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLAVE_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO | PRECIO UNITARIO SIN IVA | MÍNIMO | MÁXIMO | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 608 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 1 | Química Clínica | 40.01.023 | Creatin Fosfoquinasa (CPK) Total | $ 7.85 | 440 | 1,100 | $ 8,635.00 |
| 609 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 1 | Química Clínica | 40.01.024 | CPK, fracción MB enzimática (CPK-MBe) | $ 7.85 | 440 | 1,100 | $ 8,635.00 |
| 610 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 1 | Química Clínica | 40.01.026 | Potasio | $ 7.28 | 2310 | 5,775 | $ 42,042.00 |
| 611 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 1 | Química Clínica | 40.01.027 | Sodio | $ 7.28 | 2310 | 5,775 | $ 42,042.00 |
| 612 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 1 | Química Clínica | 40.01.028 | Cloro | $ 7.28 | 2127 | 5,317 | $ 38,707.76 |
| 613 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 1 | Química Clínica | 40.01.029 | Calcio | $ 7.28 | 1210 | 3,025 | $ 22,022.00 |
| 614 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 1 | Química Clínica | 40.01.030 | Fósforo | $ 7.28 | 990 | 2,475 | $ 18,018.00 |
| 615 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 1 | Química Clínica | 40.01.031 | Magnesio | $ 7.28 | 917 | 2,292 | $ 16,685.76 |
| 616 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 1 | Química Clínica | 40.01.032 | Hierro | $ 8.68 | 1 | 1 | $ 8.68 |
| 617 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 1 | Química Clínica | 40.01.033 | Ferritina | $ 50.72 | 1 | 1 | $ 50.72 |
| 618 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 1 | Química Clínica | 40.01.034 | Transferrina | $ 115.50 | 1 | 1 | $ 115.50 |
| 619 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 1 | Química Clínica | 40.01.035 | Capacidad de fijación de Hierro | $ 8.68 | 1 | 1 | $ 8.68 |
| 620 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 1 | Química Clínica | 40.01.050 | Hemoglobina Fecal (FIT) | $ 100.16 | 37 | 92 | $ 9,214.72 |
| 621 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 2 | Citometría Hemática | 40.02.001 | Citometría Hemática | $ 22.80 | 9900 | 54,750 | $ 1,248,300.00 |
| 622 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 3 | Coagulación | 40.03.001 | Tiempo de Protrombina (TP) | $ 27.21 | 2567 | 6,417 | $ 174,606.57 |
| 623 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 3 | Coagulación | 40.03.002 | Tiempo de Tromboplastina Parcial activada (TTPa) | $ 27.21 | 2567 | 6,417 | $ 174,606.57 |
| 624 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 4 | Coagulación Especial | 40.04.017 | Dímero D (cuantitativo) | $ 90.65 | 8 | 18 | $ 1,631.70 |
| 625 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 5 | Examen General de Orina | 40.05.001 | Examen general de orina | $ 8.25 | 6600 | 16,500 | $ 136,125.00 |
| 626 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 6 | Gases en Sangre | 40.06.001 | Gases en sangre | $ 55.73 | 74 | 183 | $ 10,198.59 |
| 627 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 7 | Microbiología | 40.07.001 | Cultivo (sólo aislamiento) | $ 115.44 | 1100 | 2,750 | $ 317,460.00 |
| 628 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 7 | Microbiología | 40.07.002 | Identificación bacteriana | $ 150.58 | 477 | 1,192 | $ 179,491.36 |
| 629 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 7 | Microbiología | 40.07.003 | Sensibilidad bacteriana | $ 169.59 | 220 | 550 | $ 93,274.50 |



INTERMET S.A. DE C.V.
Blvd. A. López Mateos 1502
Col. Mixcoac Alc. Benito Juárez
C.P. 03910 Ciudad de México
Tel. 5598-4049 / Fax. 5598-3575

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Morelia, Michoacán a 11 de junio de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

**ANEXO NÚMERO 3 (TRES)**

**PROPUESTA TÉCNICA-ECONÓMICA**
**NO. DE EVENTO N°. LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**
**Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán del IMSS, con vigencia de la emisión del fallo al 30 de septiembre 2026.**

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL LICITANTE: INTERMET, S.A. DE C.V. | FECHA DE PRESENTACIÓN: 11 DE JUNIO DE 2026 |
| DOMICILIO: Blvd. Adolfo López Mateos 1502 Col. Mixcoac Alcaldía Benito Juárez C.P. 03910, Ciudad de México | FABRICANTE_____ |
| R.F.C. INT880518EF4 | DISTRIBUIDOR_____X_____ |
| No. DE PROVEEDOR IMSS: 00030058 | VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL BIEN O SERVICIO: A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TELÉFONO: | (55) 5563-0779 | FAX: N/A | CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx |

**"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" MANIFIESTO QUE EL (LOS) SERVICIOS(S) QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDE(N) JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES SOLICITADAS EN ESTA SOLICITUD.**

**NÚMERO DE PARTIDA QUE COTIZA Y UNIDADES MÉDICAS QUE LA INTEGRAN:** PARIDA 1, 17 UNIDADES
**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORI CLÍNICO

PARTIDA ÚNICA

| NO. | NIVEL DE ATENCIÓN | UNIDAD MEDICA | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLAVE_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO | PRECIO UNITARIO SIN IVA | MÍNIMO | MÁXIMO | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 630 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 7 | Microbiología | 40.07.004 | Frasco de Hemocultivo | $ 140.56 | 22 | 55 | $ 7,730.80 |
| 631 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 8 | Inmunología | 40.08.009 | Anticuerpos contra Estreptolisina O | $ 46.54 | 11 | 28 | $ 1,303.12 |
| 632 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 8 | Inmunología | 40.08.011 | Reacciones febriles | $ 32.10 | 147 | 367 | $ 11,780.70 |
| 633 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 9 | Hormonas | 40.09.001 | Troponina I/T Semicuantitativa | $ 138.89 | 6 | 14 | $ 1,944.46 |
| 634 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 9 | Hormonas | 40.09.009 | Tirotropina, Hormona Estimulante de la Tiroides (TSH) | $ 66.29 | 19 | 46 | $ 3,049.34 |
| 635 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 9 | Hormonas | 40.09.013 | Tiroxina (T4) Libre | $ 66.29 | 19 | 46 | $ 3,049.34 |
| 636 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 9 | Hormonas | 40.09.024 | Prolactina | $ 66.29 | 4 | 9 | $ 596.61 |
| 637 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 9 | Hormonas | 40.09.025 | Folitropina, Hormona Estimulante del Folículo (FSH) | $ 66.29 | 4 | 9 | $ 596.61 |
| 638 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 9 | Hormonas | 40.09.026 | Lutropina, Hormona Luteinizante (LH) | $ 66.29 | 4 | 9 | $ 596.61 |
| 639 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 9 | Hormonas | 40.09.027 | Progesterona | $ 66.29 | 4 | 9 | $ 596.61 |
| 640 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 9 | Hormonas | 40.09.029 | Estradiol (E2) | $ 66.29 | 4 | 9 | $ 596.61 |
| 641 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 9 | Hormonas | 40.09.031 | Prueba Rápida de Embarazo | $ 89.35 | 239 | 596 | $ 53,252.60 |
| 642 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 9 | Hormonas | 40.09.032 | Fracción beta de la H. Gonadotropina Coriónica, cuantitativa | $ 66.29 | 2 | 4 | $ 265.16 |
| 643 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 9 | Hormonas | 40.09.033 | Testosterona Total | $ 70.71 | 1 | 1 | $ 70.71 |
| 644 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.007 | Antígeno Prostático Específico Total | $ 70.71 | 213 | 532 | $ 37,617.72 |
| 645 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.008 | Antígeno Prostático Específico Libre | $ 70.71 | 8 | 18 | $ 1,272.78 |
| 646 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 12 | Serología | 40.12.001 | Anticuerpos (IgA e IgG) contra Virus Influenza A | $ 567.96 | 4 | 9 | $ 5,111.64 |
| 647 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 12 | Serología | 40.12.002 | Anticuerpos (IgM) contra Virus Influenza A | $ 468.20 | 4 | 9 | $ 4,213.80 |
| 648 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 12 | Serología | 40.12.003 | Anticuerpos (IgG) contra Virus Influenza B | $ 570.83 | 4 | 9 | $ 5,137.47 |
| 649 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 12 | Serología | 40.12.004 | Anticuerpos (IgM) contra Virus Influenza B | $ 468.20 | 4 | 9 | $ 4,213.80 |
| 650 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 12 | Serología | 40.12.007 | Anticuerpos (IgG) contra Citomegalovirus | $ 70.56 | 4 | 9 | $ 635.04 |
| 651 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 12 | Serología | 40.12.008 | Anticuerpos (IgM) contra Citomegalovirus | $ 70.56 | 4 | 9 | $ 635.04 |
| 652 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 12 | Serología | 40.12.009 | Anticuerpos (IgG) contra Antígeno Temprano (EA) de Epstein Barr | $ 187.54 | 1 | 1 | $ 187.54 |



INTERMET S.A. DE C.V.
Blvd. A. López Mateos 1502
Col. Mixcoac Alc. Benito Juárez
C.P. 03910 Ciudad de México
Tel. 5598-4049 / Fax. 5598-3575

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Morelia, Michoacán a 11 de junio de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

**ANEXO NÚMERO 3 (TRES)**

**PROPUESTA TÉCNICA-ECONÓMICA**
**NO. DE EVENTO N°. LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**
**Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán del IMSS, con vigencia de la emisión del fallo al 30 de septiembre 2026.**

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL LICITANTE: INTERMET, S.A. DE C.V. | FECHA DE PRESENTACIÓN: 11 DE JUNIO DE 2026 |
| DOMICILIO: Blvd. Adolfo López Mateos 1502 Col. Mixcoac Alcaldía Benito Juárez C.P. 03910, Ciudad de México | FABRICANTE_____ |
| R.F.C. INT880518EF4 | DISTRIBUIDOR_____X_____ |
| No. DE PROVEEDOR IMSS: 00030058 | VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL BIEN O SERVICIO: A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TELÉFONO: | (55) 5563-0779 | FAX: N/A | CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx |

**"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" MANIFIESTO QUE EL (LOS) SERVICIOS(S) QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDE(N) JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES SOLICITADAS EN ESTA SOLICITUD.**

**NÚMERO DE PARTIDA QUE COTIZA Y UNIDADES MÉDICAS QUE LA INTEGRAN:** PARIDA 1, 17 UNIDADES
**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORI CLÍNICO

PARTIDA ÚNICA

| NO. | NIVEL DE ATENCIÓN | UNIDAD MEDICA | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLAVE_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO | PRECIO UNITARIO SIN IVA | MÍNIMO | MÁXIMO | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 653 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 12 | Serología | 40.12.013 | Anticuerpos (IgG) contra Herpes virus 1 y 2 | $ 70.71 | 1 | 1 | $ 70.71 |
| 654 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 12 | Serología | 40.12.014 | Anticuerpos (IgM) contra Herpes virus 1 y 2 | $ 63.95 | 1 | 1 | $ 63.95 |
| 655 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 12 | Serología | 40.12.015 | Anticuerpos (IgM) contra Virus de la Hepatitis A | $ 120.40 | 1 | 1 | $ 120.40 |
| 656 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 12 | Serología | 40.12.016 | Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (HBsAg) | $ 81.49 | 4 | 9 | $ 733.41 |
| 657 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 12 | Serología | 40.12.022 | Anticuerpos Totales contra VHC (Anti-VHC) | $ 111.38 | 4 | 9 | $ 1,002.42 |
| 658 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 12 | Serología | 40.12.026 | Anticuerpos contra VIH 1 y 2 | $ 73.73 | 52 | 128 | $ 9,437.44 |
| 659 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 12 | Serología | 40.12.027 | Identificación de antígenos de VIH-1 (Western blot) | $ 922.64 | 1 | 2 | $ 1,845.28 |
| 660 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 12 | Serología | 40.12.032 | Anticuerpos (IgG) contra Rubéola | $ 68.70 | 4 | 9 | $ 618.30 |
| 661 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 12 | Serología | 40.12.033 | Anticuerpos (IgM) contra Rubéola | $ 68.76 | 4 | 9 | $ 618.84 |
| 662 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 12 | Serología | 40.12.039 | Anticuerpos (IgG) contra Toxoplasma gondii | $ 70.69 | 4 | 9 | $ 636.21 |
| 663 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 12 | Serología | 40.12.040 | Anticuerpos (IgM) contra Toxoplasma gondii | $ 70.71 | 4 | 9 | $ 636.39 |
| 664 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 12 | Serología | 40.12.043 | Anticuerpos (IgG) contra Trypanosoma cruzi | $ 287.56 | 1 | 1 | $ 287.56 |
| 665 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 12 | Serología | 40.12.045 | Anticuerpos (IgM) contra Virus Dengue | $ 229.33 | 1 | 1 | $ 229.33 |
| 666 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 12 | Serología | 40.12.072 | Anticuerpos contra Reaginas (R.P.R./V.D.R.L.) | $ 20.72 | 92 | 229 | $ 4,744.88 |
| 667 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 12 | Serología | 40.12.073 | Anticuerpos (IgG) contra Treponema pallidum | $ 323.59 | 1 | 2 | $ 647.18 |
| 668 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 12 | Serología | 40.12.074 | Anticuerpos (IgM) contra Treponema pallidum | $ 323.59 | 1 | 2 | $ 647.18 |
| 669 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 12 | Serología | 40.12.085 | Prueba rápida de Antígeno de SARS-CoV-2 (nCoV-19) | $ 170.50 | 37 | 92 | $ 15,686.00 |
| 670 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 14 | Hemoglobina Glucosilada | 40.14.001 | Hemoglobina A1c | $ 77.83 | 550 | 1,375 | $ 107,016.25 |
| 671 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.008 | Detección del antígeno NS1 Zika | $ 284.00 | 1 | 1 | $ 284.00 |
| 672 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.040 | Anticuerpos (IgG e IgM) contra Chikungunya | $ 350.84 | 1 | 1 | $ 350.84 |
| 673 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.051 | Inmunoglobulina E (IgE) | $ 65.88 | 37 | 92 | $ 6,060.96 |
| 674 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.001 | Ácido Úrico | $ 7.85 | 12174 | 30,433 | $ 238,899.05 |
| 675 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.002 | Urea/Nitrógeno Ureico | $ 7.85 | 13824 | 34,558 | $ 271,280.30 |
| 676 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.003 | Creatinina | $ 7.85 | 19660 | 49,149 | $ 385,819.65 |
| 677 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.004 | Microalbúmina | $ 8.68 | 186 | 462 | $ 4,010.16 |



INTERMET S.A. DE C.V.
Blvd. A. López Mateos 1502
Col. Mixcoac Alc. Benito Juárez
C.P. 03910 Ciudad de México
Tel. 5598-4049 / Fax. 5598-3575

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Morelia, Michoacán a 11 de junio de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

**ANEXO NÚMERO 3 (TRES)**

**PROPUESTA TÉCNICA-ECONÓMICA**
**NO. DE EVENTO N°. LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**
**Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán del IMSS, con vigencia de la emisión del fallo al 30 de septiembre 2026.**

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL LICITANTE: INTERMET, S.A. DE C.V. | FECHA DE PRESENTACIÓN: 11 DE JUNIO DE 2026 |
| DOMICILIO: Blvd. Adolfo López Mateos 1502 Col. Mixcoac Alcaldía Benito Juárez C.P. 03910, Ciudad de México | FABRICANTE_____ |
| R.F.C. INT880518EF4 | DISTRIBUIDOR_____X_____ |
| No. DE PROVEEDOR IMSS: 00030058 | VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL BIEN O SERVICIO: A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TELÉFONO: | (55) 5563-0779 | FAX: N/A | CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx |

**"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" MANIFIESTO QUE EL (LOS) SERVICIOS(S) QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDE(N) JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES SOLICITADAS EN ESTA SOLICITUD.**

**NÚMERO DE PARTIDA QUE COTIZA Y UNIDADES MÉDICAS QUE LA INTEGRAN:** PARIDA 1, 17 UNIDADES
**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORI CLÍNICO

PARTIDA ÚNICA

| NO. | NIVEL DE ATENCIÓN | UNIDAD MEDICA | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLAVE_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO | PRECIO UNITARIO SIN IVA | MÍNIMO | MÁXIMO | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 678 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.005 | Proteínas totales | $ 7.85 | 704 | 1,760 | $ 13,816.00 |
| 679 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.006 | Microproteínas en líquidos | $ 8.68 | 44 | 111 | $ 963.48 |
| 680 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.007 | Albúmina | $ 7.85 | 1174 | 2,933 | $ 23,024.05 |
| 681 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.008 | Bilirrubina Directa | $ 7.85 | 2457 | 6,142 | $ 48,214.70 |
| 682 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.009 | Bilirrubinas Totales | $ 7.85 | 2494 | 6,233 | $ 48,929.05 |
| 683 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.010 | Fosfatasa Alcalina | $ 7.85 | 1650 | 4,125 | $ 32,381.25 |
| 684 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.011 | Gamma Glutamil Transferasa (GGT) | $ 8.68 | 635 | 1,585 | $ 13,757.80 |
| 685 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.012 | Aspartato Amino Transferasa (AST) | $ 7.85 | 3343 | 8,355 | $ 65,586.75 |
| 686 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.013 | Alanina Amino Transferasa (ALT) | $ 7.85 | 3374 | 8,433 | $ 66,199.05 |
| 687 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.014 | Lactato Deshidrogenasa (DHL) | $ 7.85 | 2487 | 6,217 | $ 48,803.45 |
| 688 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.015 | Amilasa | $ 8.68 | 371 | 926 | $ 8,037.68 |
| 689 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.016 | Lipasa | $ 8.68 | 367 | 917 | $ 7,959.56 |
| 690 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.017 | Glucosa | $ 7.85 | 27500 | 68,750 | $ 539,687.50 |
| 691 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.018 | Colesterol | $ 7.85 | 12375 | 30,938 | $ 242,863.30 |
| 692 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.019 | Colesterol, Lipoproteínas de Alta Densidad (HDL) | $ 8.42 | 1815 | 4,538 | $ 38,209.96 |
| 693 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.021 | Triglicéridos | $ 7.85 | 11734 | 29,333 | $ 230,264.05 |
| 694 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.023 | Creatin Fosfoquinasa (CPK) Total | $ 7.85 | 638 | 1,594 | $ 12,512.90 |
| 695 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.024 | CPK, fracción MB enzimática (CPK-MBe) | $ 7.85 | 599 | 1,496 | $ 11,743.60 |
| 696 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.026 | Potasio | $ 7.28 | 4437 | 11,092 | $ 80,749.76 |
| 697 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.027 | Sodio | $ 7.28 | 4400 | 11,000 | $ 80,080.00 |
| 698 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.028 | Cloro | $ 7.28 | 4144 | 10,358 | $ 75,406.24 |
| 699 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.029 | Calcio | $ 7.28 | 3337 | 8,342 | $ 60,729.76 |
| 700 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.030 | Fósforo | $ 7.28 | 2530 | 6,325 | $ 46,046.00 |
| 701 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.031 | Magnesio | $ 7.28 | 2750 | 6,875 | $ 50,050.00 |
| 702 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.032 | Hierro | $ 8.68 | 110 | 275 | $ 2,387.00 |
| 703 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.033 | Ferritina | $ 50.72 | 114 | 284 | $ 14,404.48 |
| 704 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.034 | Transferrina | $ 115.50 | 110 | 275 | $ 31,762.50 |
| 705 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.035 | Capacidad de fijación de Hierro | $ 8.68 | 6 | 14 | $ 121.52 |
| 706 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.043 | Aldolasa | $ 130.00 | 1 | 1 | $ 130.00 |
| 707 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.044 | Colinesterasa | $ 42.23 | 1 | 2 | $ 84.46 |
| 708 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 2 | Citometría Hemática | 40.02.001 | Citometría Hemática | $ 22.80 | 23100 | 57,750 | $ 1,316,700.00 |
| 709 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 3 | Coagulación | 40.03.001 | Tiempo de Protrombina (TP) | $ 27.21 | 6511 | 16,276 | $ 442,869.96 |
| 710 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 3 | Coagulación | 40.03.002 | Tiempo de Tromboplastina Parcial activada (TTPa) | $ 27.21 | 6291 | 15,725 | $ 427,877.25 |
| 711 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.001 | Factor II de la coagulación | $ 90.65 | 1 | 2 | $ 181.30 |
| 712 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.003 | Factor V de la coagulación | $ 90.65 | 2 | 4 | $ 362.60 |
| 713 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.004 | Factor VII de la coagulación | $ 90.65 | 8 | 19 | $ 1,722.35 |



INTERMET S.A. DE C.V.
Blvd. A. López Mateos 1502
Col. Mixcoac Alc. Benito Juárez
C.P. 03910 Ciudad de México
Tel. 5598-4049 / Fax. 5598-3575

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Morelia, Michoacán a 11 de junio de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

**ANEXO NÚMERO 3 (TRES)**

**PROPUESTA TÉCNICA-ECONÓMICA**
**NO. DE EVENTO N°. LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**
**Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán del IMSS, con vigencia de la emisión del fallo al 30 de septiembre 2026.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL LICITANTE: INTERMET, S.A. DE C.V. | | | FECHA DE PRESENTACIÓN: 11 DE JUNIO DE 2026 |
| DOMICILIO: Blvd. Adolfo López Mateos 1502 Col. Mixcoac Alcaldía Benito Juárez C.P. 03910, Ciudad de México | | | FABRICANTE_____ |
| R.F.C. INT880518EF4 | | | DISTRIBUIDOR_____X_____ |
| No. DE PROVEEDOR IMSS: 00030058 | | | VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL BIEN O SERVICIO: A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026. |
| TELÉFONO: | (55) 5563-0779 | FAX: N/A | CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx |

**"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" MANIFIESTO QUE EL (LOS) SERVICIOS(S) QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDE(N) JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES SOLICITADAS EN ESTA SOLICITUD.**

**NÚMERO DE PARTIDA QUE COTIZA Y UNIDADES MÉDICAS QUE LA INTEGRAN:** PARIDA 1, 17 UNIDADES
**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORI CLÍNICO

PARTIDA ÚNICA

| NO. | NIVEL DE ATENCIÓN | UNIDAD MEDICA | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLAVE_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO | PRECIO UNITARIO SIN IVA | MÍNIMO | MÁXIMO | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 714 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.005 | Factor VIII de la coagulación | $ 90.65 | 8 | 19 | $ 1,722.35 |
| 715 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.006 | Factor IX de la coagulación | $ 90.65 | 1 | 2 | $ 181.30 |
| 716 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.007 | Factor X de la coagulación | $ 90.65 | 1 | 2 | $ 181.30 |
| 717 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.008 | Factor XI de la coagulación | $ 90.65 | 1 | 2 | $ 181.30 |
| 718 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.009 | Factor XII de la coagulación | $ 90.65 | 1 | 2 | $ 181.30 |
| 719 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.013 | Tiempo de Trombina | $ 90.65 | 33 | 83 | $ 7,523.95 |
| 720 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.015 | Factor de von Willebrand, actividad | $ 90.65 | 3 | 7 | $ 634.55 |
| 721 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.016 | Fibrinógeno, método de Clauss | $ 90.65 | 44 | 110 | $ 9,971.50 |
| 722 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.017 | Dímero D (cuantitativo) | $ 90.65 | 206 | 513 | $ 46,503.45 |
| 723 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.018 | Anticoagulante Lúpico | $ 90.65 | 2 | 5 | $ 453.25 |
| 724 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.024 | Proteína C Coagulante | $ 90.65 | 1 | 3 | $ 271.95 |
| 725 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.025 | Proteína S Coagulante | $ 90.65 | 1 | 3 | $ 271.95 |
| 726 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.028 | Antitrombina | $ 91.61 | 1 | 3 | $ 274.83 |
| 727 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 5 | Examen General de Orina | 40.05.001 | Examen general de orina | $ 8.25 | 4950 | 12,375 | $ 102,093.75 |
| 728 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 6 | Gases en Sangre | 40.06.001 | Gases en sangre | $ 55.73 | 1760 | 4,400 | $ 245,212.00 |
| 729 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 7 | Microbiología | 40.07.001 | Cultivo (sólo aislamiento) | $ 115.44 | 2894 | 7,235 | $ 835,208.40 |
| 730 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 7 | Microbiología | 40.07.002 | Identificación bacteriana | $ 150.58 | 1100 | 2,750 | $ 414,095.00 |
| 731 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 7 | Microbiología | 40.07.003 | Sensibilidad bacteriana | $ 169.59 | 739 | 1,848 | $ 313,402.32 |
| 732 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 7 | Microbiología | 40.07.004 | Frasco de Hemocultivo | $ 140.56 | 370 | 924 | $ 129,877.44 |
| 733 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 8 | Inmunología | 40.08.001 | Complemento C3 | $ 66.03 | 59 | 147 | $ 9,706.41 |
| 734 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 8 | Inmunología | 40.08.002 | Complemento C4 | $ 66.03 | 59 | 147 | $ 9,706.41 |
| 735 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 8 | Inmunología | 40.08.003 | Inmunoglobulina A (IgA) | $ 66.03 | 9 | 21 | $ 1,386.63 |
| 736 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 8 | Inmunología | 40.08.004 | Inmunoglobulina G (IgG) | $ 66.03 | 12 | 30 | $ 1,980.90 |
| 737 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 8 | Inmunología | 40.08.005 | Inmunoglobulina M (IgM) | $ 66.03 | 9 | 21 | $ 1,386.63 |
| 738 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 8 | Inmunología | 40.08.006 | Factor reumatoide | $ 46.54 | 660 | 1,650 | $ 76,791.00 |
| 739 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 8 | Inmunología | 40.08.007 | Proteína C Reactiva Ultrasensible, cuantitativa | $ 66.54 | 10 | 23 | $ 1,530.42 |
| 740 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 8 | Inmunología | 40.08.008 | Proteína C Reactiva, cuantitativa, | $ 32.66 | 2017 | 5,042 | $ 164,671.72 |
| 741 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 8 | Inmunología | 40.08.009 | Anticuerpos contra Estreptolisina O | $ 46.54 | 88 | 220 | $ 10,238.80 |



INTERMET S.A. DE C.V.
Blvd. A. López Mateos 1502
Col. Mixcoac Alc. Benito Juárez
C.P. 03910 Ciudad de México
Tel. 5598-4049 / Fax. 5598-3575

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Morelia, Michoacán a 11 de junio de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

**ANEXO NÚMERO 3 (TRES)**

**PROPUESTA TÉCNICA-ECONÓMICA**
**NO. DE EVENTO N°. LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**
**Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán del IMSS, con vigencia de la emisión del fallo al 30 de septiembre 2026.**

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL LICITANTE: INTERMET, S.A. DE C.V. | FECHA DE PRESENTACIÓN: 11 DE JUNIO DE 2026 |
| DOMICILIO: Blvd. Adolfo López Mateos 1502 Col. Mixcoac Alcaldía Benito Juárez C.P. 03910, Ciudad de México | |
| R.F.C. INT880518EF4 | FABRICANTE_____ |
| No. DE PROVEEDOR IMSS: 00030058 | DISTRIBUIDOR_____X_____ |
| | VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL BIEN O SERVICIO: A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026. |
| TELÉFONO: (55) 5563-0779 / FAX: N/A | CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx |

**"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" MANIFIESTO QUE EL (LOS) SERVICIOS(S) QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDE(N) JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES SOLICITADAS EN ESTA SOLICITUD.**

**NÚMERO DE PARTIDA QUE COTIZA Y UNIDADES MÉDICAS QUE LA INTEGRAN:** PARIDA 1, 17 UNIDADES
**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORI CLÍNICO

PARTIDA ÚNICA

| NO. | NIVEL DE ATENCIÓN | UNIDAD MEDICA | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLAVE_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO | PRECIO UNITARIO SIN IVA | MÍNIMO | MÁXIMO | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 742 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 8 | Inmunología | 40.08.011 | Reacciones febriles | $ 32.10 | 74 | 183 | $ 5,874.30 |
| 743 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.007 | Factor de crecimiento similar a la Insulina tipo 1 (IGF-1) | $ 113.55 | 8 | 18 | $ 2,043.90 |
| 744 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.008 | Somatropina, Hormona del crecimiento (GH) | $ 83.27 | 8 | 18 | $ 1,498.86 |
| 745 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.009 | Tirotropina, Hormona Estimulante de la Tiroides (TSH) | $ 66.29 | 1284 | 3,208 | $ 212,658.32 |
| 746 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.010 | Triyodotironina (T3) Libre | $ 66.29 | 477 | 1,192 | $ 79,017.68 |
| 747 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.011 | Triyodotironina (T3) Total | $ 66.29 | 1224 | 3,060 | $ 202,847.40 |
| 748 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.013 | Tiroxina (T4) Libre | $ 66.29 | 1064 | 2,658 | $ 176,198.82 |
| 749 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.014 | Tiroxina (T4) Total | $ 66.29 | 85 | 211 | $ 13,987.19 |
| 750 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.015 | Tiroglobulina | $ 96.14 | 19 | 46 | $ 4,422.44 |
| 751 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.016 | Paratrina, Paratohormona (PTH) | $ 126.69 | 15 | 38 | $ 4,814.22 |
| 752 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.018 | Corticotropina, Hormona Adrenocorticotropina (ACTH) | $ 79.49 | 11 | 28 | $ 2,225.72 |
| 753 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.019 | Cortisol | $ 96.41 | 13 | 32 | $ 3,085.12 |
| 754 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.021 | 17-Hidroxiprogesterona | $ 105.61 | 13 | 32 | $ 3,379.52 |
| 755 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.024 | Prolactina | $ 66.29 | 145 | 363 | $ 24,063.27 |
| 756 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.025 | Folitropina, Hormona Estimulante del Folículo (FSH) | $ 66.29 | 83 | 207 | $ 13,722.03 |
| 757 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.026 | Lutropina, Hormona Luteinizante (LH) | $ 66.29 | 120 | 299 | $ 19,820.71 |
| 758 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.027 | Progesterona | $ 66.29 | 58 | 145 | $ 9,612.05 |
| 759 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.029 | Estradiol (E2) | $ 66.29 | 89 | 223 | $ 14,782.67 |
| 760 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.031 | Prueba Rápida de Embarazo | $ 89.35 | 358 | 894 | $ 79,878.90 |
| 761 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.032 | Fracción beta de la H. Gonadotropina Coriónica, cuantitativa | $ 66.29 | 33 | 83 | $ 5,502.07 |
| 762 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.033 | Testosterona Total | $ 70.71 | 112 | 280 | $ 19,798.80 |
| 763 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.036 | Dehidroepiandrosterona (DHEA) | $ 309.60 | 13 | 32 | $ 9,907.20 |
| 764 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.039 | Insulina | $ 132.35 | 14 | 35 | $ 4,632.25 |
| 765 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.040 | Péptido C | $ 156.20 | 1 | 1 | $ 156.20 |
| 766 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.048 | Colecalciferol (vitamina D3) | $ 127.80 | 1 | 1 | $ 127.80 |
| 767 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.051 | 1, 25 Dihidroxivitamina D (Vitamina D2) | $ 125.90 | 23 | 58 | $ 7,302.20 |
| 768 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.001 | Antígeno CA 15-3 | $ 112.20 | 97 | 241 | $ 27,040.20 |
| 769 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.003 | Antígeno CA 19-9 | $ 112.20 | 59 | 147 | $ 16,493.40 |
| 770 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.004 | Antígeno Carcinoembrionario (CEA) | $ 70.71 | 92 | 229 | $ 16,192.59 |
| 771 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.005 | Alfa 1 Feto Proteína (AFP) | $ 68.95 | 92 | 229 | $ 15,789.55 |
| 772 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.006 | Antígeno CA 125 | $ 71.26 | 27 | 241 | $ 17,173.66 |
| 773 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.007 | Antígeno Prostático Específico Total | $ 70.71 | 963 | 2,406 | $ 170,128.26 |
| 774 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.008 | Antígeno Prostático Específico Libre | $ 70.71 | 1 | 1 | $ 70.71 |
| 775 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.009 | Fosfatasa Ácida | $ 8.68 | 1 | 1 | $ 8.68 |



INTERMET S.A. DE C.V.
Blvd. A. López Mateos 1502
Col. Mixcoac Alc. Benito Juárez
C.P. 03910 Ciudad de México
Tel. 5598-4049 / Fax. 5598-3575

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Morelia, Michoacán a 11 de junio de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

**ANEXO NÚMERO 3 (TRES)**

**PROPUESTA TÉCNICA-ECONÓMICA**
**NO. DE EVENTO N°. LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**
**Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán del IMSS, con vigencia de la emisión del fallo al 30 de septiembre 2026.**

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL LICITANTE: INTERMET, S.A. DE C.V. | FECHA DE PRESENTACIÓN: 11 DE JUNIO DE 2026 |
| DOMICILIO: Blvd. Adolfo López Mateos 1502 Col. Mixcoac Alcaldía Benito Juárez C.P. 03910, Ciudad de México | FABRICANTE_____ |
| R.F.C. INT880518EF4 | DISTRIBUIDOR_____X_____ |
| No. DE PROVEEDOR IMSS: 00030058 | VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL BIEN O SERVICIO: A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TELÉFONO: | (55) 5563-0779 | FAX: N/A | CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx |

**"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" MANIFIESTO QUE EL (LOS) SERVICIOS(S) QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDE(N) JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES SOLICITADAS EN ESTA SOLICITUD.**

**NÚMERO DE PARTIDA QUE COTIZA Y UNIDADES MÉDICAS QUE LA INTEGRAN:** PARIDA 1, 17 UNIDADES
**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORI CLÍNICO

PARTIDA ÚNICA

| NO. | NIVEL DE ATENCIÓN | UNIDAD MEDICA | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLAVE_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO | PRECIO UNITARIO SIN IVA | MÍNIMO | MÁXIMO | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 776 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.010 | Calcitonina | $ 264.11 | 4 | 9 | $ 2,376.99 |
| 777 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.011 | Beta 2 Microglobulina | $ 78.34 | 4 | 9 | $ 705.06 |
| 778 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.001 | Anticuerpos (IgG) contra Cardiolipina | $ 108.80 | 16 | 39 | $ 4,243.20 |
| 779 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.002 | Anticuerpos (IgM) contra Cardiolipina | $ 108.80 | 15 | 38 | $ 4,134.40 |
| 780 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.003 | Anticuerpos anti Nucleares (ANA) | $ 93.34 | 45 | 112 | $ 10,454.08 |
| 781 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.004 | Anticuerpos contra Músculo Liso | $ 396.47 | 5 | 11 | $ 4,361.17 |
| 782 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.006 | Anticuerpos contra Ribonucleoproteína | $ 123.90 | 5 | 11 | $ 1,362.90 |
| 783 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.007 | Anticuerpos contra Ro (SS-A) | $ 121.35 | 24 | 60 | $ 7,281.00 |
| 784 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.008 | Anticuerpos contra La (SS-B) | $ 122.41 | 17 | 41 | $ 5,018.81 |
| 785 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.009 | Anticuerpos contra SCL-70 (Anti-topoisomerasa 1) | $ 125.76 | 3 | 7 | $ 880.32 |
| 786 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.010 | Anticuerpos contra Insulina | $ 443.20 | 1 | 2 | $ 886.40 |
| 787 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.014 | Anticuerpos contra Smith | $ 69.27 | 22 | 55 | $ 3,809.85 |
| 788 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.015 | Anticuerpos contra Mitocondria | $ 143.28 | 2 | 5 | $ 716.40 |
| 789 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.017 | Anticuerpos contra ADN doble cadena (dsADN) | $ 111.47 | 79 | 198 | $ 22,071.06 |
| 790 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.018 | Anticuerpos contra Péptido Cíclico Citrulinado | $ 109.18 | 59 | 147 | $ 16,049.46 |
| 791 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.019 | Anticuerpos contra Citoplasma de Neutrófilo (ANCA), IFI | $ 176.73 | 13 | 32 | $ 5,655.36 |
| 792 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.021 | Anticuerpos contra Mieloperoxidasa (p-ANCA) | $ 625.00 | 1 | 2 | $ 1,250.00 |
| 793 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.022 | Antígeno 27 del HLA I grupo B (HLA-B27) | $ 905.65 | 1 | 3 | $ 2,716.95 |
| 794 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.007 | Anticuerpos (IgG) contra Citomegalovirus | $ 70.56 | 32 | 77 | $ 5,433.12 |
| 795 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.008 | Anticuerpos (IgM) contra Citomegalovirus | $ 70.56 | 31 | 76 | $ 5,362.56 |
| 796 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.009 | Anticuerpos (IgG) contra Antígeno Temprano (EA) de Epstein Barr | $ 187.54 | 2 | 6 | $ 1,125.24 |
| 797 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.011 | Anticuerpos (IgG) contra cápside (VCA) de Epstein Barr | $ 102.36 | 2 | 4 | $ 409.44 |
| 798 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.012 | Anticuerpos (IgM) contra cápside (VCA) de Epstein Barr | $ 68.86 | 2 | 4 | $ 275.44 |
| 799 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.013 | Anticuerpos (IgG) contra Herpes virus 1 y 2 | $ 70.71 | 2 | 5 | $ 353.55 |
| 800 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.014 | Anticuerpos (IgM) contra Herpes virus 1 y 2 | $ 63.95 | 2 | 5 | $ 319.75 |
| 801 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.015 | Anticuerpos (IgM) contra Virus de la Hepatitis A | $ 120.40 | 10 | 23 | $ 2,769.20 |
| 802 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.016 | Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (HBsAg) | $ 81.49 | 110 | 275 | $ 22,409.75 |
| 803 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.017 | Anticuerpos contra Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (anti-HBs) | $ 155.92 | 1 | 1 | $ 155.92 |
| 804 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.018 | Anticuerpos Totales contra core del Virus de Hepatitis B (anti-HBc) | $ 112.77 | 3 | 7 | $ 789.39 |
| 805 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.019 | Anticuerpos (IgM) contra core del Virus de Hepatitis B (anti-HBc) | $ 105.84 | 3 | 7 | $ 740.88 |
| 806 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.020 | Antígeno "e" del Virus de Hepatitis B (HBeAg) | $ 355.72 | 2 | 4 | $ 1,422.88 |
| 807 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.021 | Anticuerpos contra Antígeno "e" del Virus de Hepatitis B (anti-HBe) | $ 100.84 | 2 | 5 | $ 504.20 |
| 808 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.022 | Anticuerpos Totales contra VHC (Anti-VHC) | $ 111.38 | 110 | 275 | $ 30,629.50 |
| 809 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.023 | Antígeno Core del VHC (VHC-Agc) | $ 390.45 | 1 | 3 | $ 1,171.35 |
| 810 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.024 | Anticuerpos contra el Virus de la Hepatitis D (VHD) | $ 320.12 | 1 | 1 | $ 320.12 |
| 811 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.025 | Anticuerpos contra el Virus de la Hepatitis E (VHE) | $ 350.00 | 1 | 1 | $ 350.00 |
| 812 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.026 | Anticuerpos contra VIH 1 y 2 | $ 73.73 | 19 | 46 | $ 3,391.58 |
| 813 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.027 | Identificación de antígenos de VIH-1 (Western blot) | $ 922.64 | 1 | 1 | $ 922.64 |



INTERMET S.A. DE C.V.
Blvd. A. López Mateos 1502
Col. Mixcoac Alc. Benito Juárez
C.P. 03910 Ciudad de México
Tel. 5598-4049 / Fax. 5598-3575

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Morelia, Michoacán a 11 de junio de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

**ANEXO NÚMERO 3 (TRES)**

**PROPUESTA TÉCNICA-ECONÓMICA**
**NO. DE EVENTO N°. LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**
**Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán del IMSS, con vigencia de la emisión del fallo al 30 de septiembre 2026.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL LICITANTE: INTERMET, S.A. DE C.V. | | | FECHA DE PRESENTACIÓN: 11 DE JUNIO DE 2026 |
| DOMICILIO: Blvd. Adolfo López Mateos 1502 Col. Mixcoac Alcaldía Benito Juárez C.P. 03910, Ciudad de México | | | FABRICANTE_____ |
| R.F.C. INT880518EF4 | | | DISTRIBUIDOR_____X_____ |
| No. DE PROVEEDOR IMSS: : 00030058 | | | VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL BIEN O SERVICIO: A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026. |
| TELÉFONO: | (55) 5563-0779 | FAX: N/A | CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx |

**"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" MANIFIESTO QUE EL (LOS) SERVICIOS(S) QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDE(N) JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES SOLICITADAS EN ESTA SOLICITUD.**

**NÚMERO DE PARTIDA QUE COTIZA Y UNIDADES MÉDICAS QUE LA INTEGRAN:** PARIDA 1, 17 UNIDADES
**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORI CLÍNICO

PARTIDA ÚNICA

| NO. | NIVEL DE ATENCIÓN | UNIDAD MEDICA | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLAVE_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO | PRECIO UNITARIO SIN IVA | MÍNIMO | MÁXIMO | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 814 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.032 | Anticuerpos (IgG) contra Rubéola | $ 68.70 | 17 | 41 | $ 2,816.70 |
| 815 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.033 | Anticuerpos (IgM) contra Rubéola | $ 68.76 | 15 | 37 | $ 2,544.12 |
| 816 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.039 | Anticuerpos (IgG) contra Toxoplasma gondii | $ 70.69 | 19 | 47 | $ 3,322.43 |
| 817 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.040 | Anticuerpos (IgM) contra Toxoplasma gondii | $ 70.71 | 13 | 33 | $ 2,333.43 |
| 818 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.042 | 2-mercapto-etanol (Confirmatoria Brucella spp) | $ 200.61 | 3 | 6 | $ 1,203.66 |
| 819 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.043 | Anticuerpos (IgG) contra Trypanosoma cruzi | $ 287.56 | 2 | 5 | $ 1,437.80 |
| 820 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.044 | Anticuerpos (IgG) contra Virus Dengue | $ 328.37 | 19 | 46 | $ 15,105.02 |
| 821 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.045 | Anticuerpos (IgM) contra Virus Dengue | $ 229.33 | 19 | 46 | $ 10,549.18 |
| 822 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.046 | Antígeno NS1 Virus Dengue | $ 488.36 | 1 | 1 | $ 488.36 |
| 823 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.067 | Glutamato Deshidrogenasa de Clostridium difficile | $ 1,575.40 | 1 | 1 | $ 1,575.40 |
| 824 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.068 | Toxinas A+B de Clostridium difficile | $ 456.46 | 1 | 1 | $ 456.46 |
| 825 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.072 | Anticuerpos contra Reaginas (R.P.R./V.D.R.L.) | $ 20.72 | 902 | 2,252 | $ 46,661.44 |
| 826 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.073 | Anticuerpos (IgG) contra Treponema pallidum | $ 323.59 | 4 | 9 | $ 2,912.31 |
| 827 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.074 | Anticuerpos (IgM) contra Treponema pallidum | $ 323.59 | 4 | 9 | $ 2,912.31 |
| 828 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.075 | Adsorción de Anticuerpos Treponémicos Fluorescentes (FTA ABS) | $ 390.45 | 1 | 1 | $ 390.45 |
| 829 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.085 | Prueba rápida de Antígeno de SARS-CoV-2 (nCoV-19) | $ 170.50 | 37 | 92 | $ 15,686.00 |
| 830 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 13 | Fármacos | 40.13.001 | Sirolimus | $ 235.15 | 4 | 9 | $ 2,116.35 |
| 831 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 13 | Fármacos | 40.13.002 | Tacrolimus | $ 235.15 | 15 | 37 | $ 8,700.55 |
| 832 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 13 | Fármacos | 40.13.003 | Ciclosporina | $ 235.15 | 8 | 18 | $ 4,232.70 |
| 833 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 13 | Fármacos | 40.13.006 | Ácido valproico (Valproato) | $ 72.13 | 7 | 16 | $ 1,154.08 |
| 834 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 13 | Fármacos | 40.13.007 | Difenilhidantoína | $ 72.13 | 1 | 1 | $ 72.13 |
| 835 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 13 | Fármacos | 40.13.008 | Fenobarbital | $ 71.57 | 1 | 1 | $ 71.57 |
| 836 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 13 | Fármacos | 40.13.012 | Litio | $ 217.62 | 1 | 1 | $ 217.62 |
| 837 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 14 | Hemoglobina Glucosilada | 40.14.001 | Hemoglobina A1c | $ 77.83 | 3667 | 9,167 | $ 713,467.61 |
| 838 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 15 | Citometría de Flujo | 40.15.001 | Linfocitos T CD4+ | $ 837.98 | 1 | 1 | $ 837.98 |
| 839 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 19 | Micobacterias | 40.19.06 | Cuantificación de amonio por ADA | $ 993.37 | 2 | 5 | $ 4,966.85 |
| 840 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 19 | Micobacterias | 40.19.08 | Amplificación genética automatizada para Mycobacterium tuberculosis con resistencia a rifampicina | $ 1,873.07 | 44 | 110 | $ 206,037.70 |
| 841 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 21 | Carga Viral | 40.21.001 | Carga Viral de VIH | $ 889.52 | 1 | 1 | $ 889.52 |
| 842 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 21 | Carga Viral | 40.21.002 | Carga Viral de Hepatitis B | $ 889.52 | 2 | 4 | $ 3,558.08 |
| 843 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 21 | Carga Viral | 40.21.003 | Carga Viral de Hepatitis C | $ 889.52 | 2 | 5 | $ 4,447.60 |
| 844 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.005 | Catecolaminas Urinarias | $ 156.92 | 1 | 2 | $ 313.84 |
| 845 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.008 | Detección del antígeno NS1 Zika | $ 284.00 | 19 | 46 | $ 13,064.00 |
| 846 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.009 | Catecolaminas plasmáticas | $ 355.02 | 2 | 5 | $ 1,775.10 |
| 847 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.011 | Metanefrinas en orina | $ 74.95 | 1 | 1 | $ 74.95 |



INTERMET S.A. DE C.V.
Blvd. A. López Mateos 1502
Col. Mixcoac Alc. Benito Juárez
C.P. 03910 Ciudad de México
Tel. 5598-4049 / Fax. 5598-3575

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Morelia, Michoacán a 11 de junio de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

**ANEXO NÚMERO 3 (TRES)**

**PROPUESTA TÉCNICA-ECONÓMICA**
**NO. DE EVENTO N°. LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**
**Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán del IMSS, con vigencia de la emisión del fallo al 30 de septiembre 2026.**

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL LICITANTE: INTERMET, S.A. DE C.V. | FECHA DE PRESENTACIÓN: 11 DE JUNIO DE 2026 |
| DOMICILIO: Blvd. Adolfo López Mateos 1502 Col. Mixcoac Alcaldía Benito Juárez C.P. 03910, Ciudad de México | FABRICANTE_____ |
| R.F.C. INT880518EF4 | DISTRIBUIDOR_____X_____ |
| No. DE PROVEEDOR IMSS: 00030058 | VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL BIEN O SERVICIO: A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TELÉFONO: | (55) 5563-0779 | FAX: N/A | CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx |

**"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" MANIFIESTO QUE EL (LOS) SERVICIOS(S) QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDE(N) JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES SOLICITADAS EN ESTA SOLICITUD.**

**NÚMERO DE PARTIDA QUE COTIZA Y UNIDADES MÉDICAS QUE LA INTEGRAN:** PARIDA 1, 17 UNIDADES
**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORI CLÍNICO

PARTIDA ÚNICA

| NO. | NIVEL DE ATENCIÓN | UNIDAD MEDICA | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLAVE_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO | PRECIO UNITARIO SIN IVA | MÍNIMO | MÁXIMO | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 848 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.013 | Renina | $ 757.25 | 1 | 2 | $ 1,514.50 |
| 849 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.040 | Anticuerpos (IgG e IgM) contra Chikungunya | $ 350.84 | 19 | 46 | $ 16,138.64 |
| 850 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.050 | Inmunoglobulina D (IgD) | $ 122.61 | 2 | 6 | $ 735.66 |
| 851 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.051 | Inmunoglobulina E (IgE) | $ 65.88 | 82 | 211 | $ 13,900.68 |
| 852 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.064 | NASH-FibroTest (FibroMax) | $ 6,818.34 | 1 | 1 | $ 6,818.34 |
| 853 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.065 | FibroTest | $ 4,036.00 | 1 | 1 | $ 4,036.00 |
| 854 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.066 | ActiTest | $ 7,080.00 | 1 | 1 | $ 7,080.00 |
| 855 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.067 | Quantose RI | $ 1,408.80 | 1 | 1 | $ 1,408.80 |
| 856 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 1 | Química Clínica | 40.01.001 | Ácido Úrico | $ 7.85 | 6967 | 17,417 | $ 136,723.45 |
| 857 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 1 | Química Clínica | 40.01.002 | Urea/Nitrógeno Ureico | $ 7.85 | 8067 | 20,167 | $ 158,310.95 |
| 858 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 1 | Química Clínica | 40.01.003 | Creatinina | $ 7.85 | 8507 | 21,267 | $ 166,945.95 |
| 859 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 1 | Química Clínica | 40.01.004 | Microalbúmina | $ 8.68 | 90 | 224 | $ 1,944.32 |
| 860 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 1 | Química Clínica | 40.01.005 | Proteínas totales | $ 7.85 | 180 | 449 | $ 3,524.65 |
| 861 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 1 | Química Clínica | 40.01.006 | Microproteínas en líquidos | $ 8.68 | 67 | 168 | $ 1,458.24 |
| 862 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 1 | Química Clínica | 40.01.007 | Albúmina | $ 7.85 | 198 | 495 | $ 3,885.75 |
| 863 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 1 | Química Clínica | 40.01.008 | Bilirrubina Directa | $ 7.85 | 917 | 2,292 | $ 17,992.20 |
| 864 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 1 | Química Clínica | 40.01.009 | Bilirrubinas Totales | $ 7.85 | 917 | 2,292 | $ 17,992.20 |
| 865 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 1 | Química Clínica | 40.01.010 | Fosfatasa Alcalina | $ 7.85 | 844 | 2,108 | $ 16,547.80 |
| 866 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 1 | Química Clínica | 40.01.012 | Aspartato Amino Transferasa (AST) | $ 7.85 | 1137 | 2,842 | $ 22,309.70 |
| 867 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 1 | Química Clínica | 40.01.013 | Alanina Amino Transferasa (ALT) | $ 7.85 | 1137 | 2,842 | $ 22,309.70 |
| 868 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 1 | Química Clínica | 40.01.014 | Lactato Deshidrogenasa (DHL) | $ 7.85 | 1071 | 2,677 | $ 21,014.45 |
| 869 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 1 | Química Clínica | 40.01.015 | Amilasa | $ 8.68 | 163 | 339 | $ 2,942.52 |
| 870 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 1 | Química Clínica | 40.01.017 | Glucosa | $ 7.85 | 8800 | 22,000 | $ 172,700.00 |



INTERMET S.A. DE C.V.
Blvd. A. López Mateos 1502
Col. Mixcoac Alc. Benito Juárez
C.P. 03910 Ciudad de México
Tel. 5598-4049 / Fax. 5598-3575

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Morelia, Michoacán a 11 de junio de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

**ANEXO NÚMERO 3 (TRES)**

**PROPUESTA TÉCNICA-ECONÓMICA**
**NO. DE EVENTO N°. LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**
**Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán del IMSS, con vigencia de la emisión del fallo al 30 de septiembre 2026.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL LICITANTE: INTERMET, S.A. DE C.V.<br>DOMICILIO: Blvd. Adolfo López Mateos 1502 Col. Mixcoac Alcaldía Benito Juárez C.P. 03910, Ciudad de México<br>R.F.C. INT880518EF4<br>No. DE PROVEEDOR IMSS: 00030058 | | | FECHA DE PRESENTACIÓN: 11 DE JUNIO DE 2026<br>FABRICANTE_____<br>DISTRIBUIDOR_____X_____<br>VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL BIEN O SERVICIO: A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026. |
| TELÉFONO: | (55) 5563-0779 | FAX: N/A | CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx |

**"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" MANIFIESTO QUE EL (LOS) SERVICIOS(S) QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDE(N) JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES SOLICITADAS EN ESTA SOLICITUD.**

**NÚMERO DE PARTIDA QUE COTIZA Y UNIDADES MÉDICAS QUE LA INTEGRAN:** PARIDA 1, 17 UNIDADES
**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORI CLÍNICO

PARTIDA ÚNICA

| NO. | NIVEL DE ATENCIÓN | UNIDAD MEDICA | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLAVE_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO | PRECIO UNITARIO SIN IVA | MÍNIMO | MÁXIMO | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 871 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 1 | Química Clínica | 40.01.018 | Colesterol | $ 7.85 | 5684 | 14,208 | $ 111,532.80 |
| 872 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 1 | Química Clínica | 40.01.019 | Colesterol, Lipoproteínas de Alta Densidad (HDL) | $ 8.42 | 220 | 550 | $ 4,631.00 |
| 873 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 1 | Química Clínica | 40.01.021 | Triglicéridos | $ 7.85 | 6967 | 17,417 | $ 136,723.45 |
| 874 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 1 | Química Clínica | 40.01.023 | Creatin Fosfoquinasa (CPK) Total | $ 7.85 | 147 | 367 | $ 2,880.95 |
| 875 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 1 | Química Clínica | 40.01.024 | CPK, fracción MB enzimática (CPK-MBe) | $ 7.85 | 147 | 367 | $ 2,880.95 |
| 876 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 1 | Química Clínica | 40.01.026 | Potasio | $ 7.28 | 1430 | 3,575 | $ 26,026.00 |
| 877 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 1 | Química Clínica | 40.01.027 | Sodio | $ 7.28 | 624 | 1,558 | $ 11,342.24 |
| 878 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 1 | Química Clínica | 40.01.028 | Cloro | $ 7.28 | 1760 | 4,400 | $ 32,032.00 |
| 879 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 1 | Química Clínica | 40.01.029 | Calcio | $ 7.28 | 917 | 2,292 | $ 16,685.76 |
| 880 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 1 | Química Clínica | 40.01.032 | Hierro | $ 8.68 | 4 | 9 | $ 78.12 |
| 881 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 1 | Química Clínica | 40.01.033 | Ferritina | $ 50.72 | 8 | 18 | $ 912.96 |
| 882 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 1 | Química Clínica | 40.01.034 | Transferrina | $ 115.50 | 8 | 18 | $ 2,079.00 |
| 883 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 1 | Química Clínica | 40.01.035 | Capacidad de fijación de Hierro | $ 8.68 | 4 | 9 | $ 78.12 |
| 884 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 1 | Química Clínica | 40.01.050 | Hemoglobina Fecal (FIT) | $ 100.16 | 44 | 110 | $ 11,017.60 |
| 885 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 2 | Citometría Hemática | 40.02.001 | Citometría Hemática | $ 22.80 | 9900 | 24,750 | $ 564,300.00 |
| 886 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 3 | Coagulación | 40.03.001 | Tiempo de Protrombina (TP) | $ 27.21 | 2952 | 7,379 | $ 200,782.59 |
| 887 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 3 | Coagulación | 40.03.002 | Tiempo de Tromboplastina Parcial activada (TTPa) | $ 27.21 | 2934 | 7,333 | $ 199,530.93 |
| 888 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 4 | Coagulación Especial | 40.04.017 | Dímero D (cuantitativo) | $ 90.65 | 8 | 18 | $ 1,631.70 |
| 889 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 5 | Examen General de Orina | 40.05.001 | Examen general de orina | $ 8.25 | 6600 | 16,500 | $ 136,125.00 |
| 890 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 6 | Gases en Sangre | 40.06.001 | Gases en sangre | $ 55.73 | 92 | 229 | $ 12,762.17 |
| 891 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 7 | Microbiología | 40.07.001 | Cultivo (sólo aislamiento) | $ 115.44 | 1834 | 4,583 | $ 529,061.52 |
| 892 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 7 | Microbiología | 40.07.002 | Identificación bacteriana | $ 150.58 | 880 | 2,200 | $ 331,276.00 |



INTERMET S.A. DE C.V.
Blvd. A. López Mateos 1502
Col. Mixcoac Alc. Benito Juárez
C.P. 03910 Ciudad de México
Tel. 5598-4049 / Fax. 5598-3575

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Morelia, Michoacán a 11 de junio de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

**ANEXO NÚMERO 3 (TRES)**

**PROPUESTA TÉCNICA-ECONÓMICA**
**NO. DE EVENTO N°. LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**
**Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán del IMSS, con vigencia de la emisión del fallo al 30 de septiembre 2026.**

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL LICITANTE: INTERMET, S.A. DE C.V. | FECHA DE PRESENTACIÓN: 11 DE JUNIO DE 2026 |
| DOMICILIO: Blvd. Adolfo López Mateos 1502 Col. Mixcoac Alcaldía Benito Juárez C.P. 03910, Ciudad de México | FABRICANTE_____ |
| R.F.C. INT880518EF4 | DISTRIBUIDOR_____X_____ |
| No. DE PROVEEDOR IMSS: 00030058 | VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL BIEN O SERVICIO: A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TELÉFONO: | (55) 5563-0779 | FAX: N/A | CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx |

**"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" MANIFIESTO QUE EL (LOS) SERVICIOS(S) QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDE(N) JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES SOLICITADAS EN ESTA SOLICITUD.**

**NÚMERO DE PARTIDA QUE COTIZA Y UNIDADES MÉDICAS QUE LA INTEGRAN:** PARIDA 1, 17 UNIDADES
**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORI CLÍNICO

PARTIDA ÚNICA

| NO. | NIVEL DE ATENCIÓN | UNIDAD MEDICA | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLAVE_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO | PRECIO UNITARIO SIN IVA | MÍNIMO | MÁXIMO | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 893 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 7 | Microbiología | 40.07.003 | Sensibilidad bacteriana | $ 169.59 | 770 | 1,925 | $ 326,460.75 |
| 894 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 7 | Microbiología | 40.07.004 | Frasco de Hemocultivo | $ 140.56 | 15 | 37 | $ 5,200.72 |
| 895 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 8 | Inmunología | 40.08.001 | Complemento C3 | $ 66.03 | 4 | 9 | $ 594.27 |
| 896 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 8 | Inmunología | 40.08.002 | Complemento C4 | $ 66.03 | 4 | 9 | $ 594.27 |
| 897 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 8 | Inmunología | 40.08.003 | Inmunoglobulina A (IgA) | $ 66.03 | 2 | 5 | $ 330.15 |
| 898 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 8 | Inmunología | 40.08.004 | Inmunoglobulina G (IgG) | $ 66.03 | 2 | 5 | $ 330.15 |
| 899 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 8 | Inmunología | 40.08.005 | Inmunoglobulina M (IgM) | $ 66.03 | 2 | 5 | $ 330.15 |
| 900 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 8 | Inmunología | 40.08.006 | Factor reumatoide | $ 46.54 | 147 | 367 | $ 17,080.18 |
| 901 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 8 | Inmunología | 40.08.008 | Proteína C Reactiva, cuantitativa, | $ 32.66 | 646 | 1,613 | $ 52,680.58 |
| 902 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 8 | Inmunología | 40.08.009 | Anticuerpos contra Estreptolisina O | $ 46.54 | 37 | 92 | $ 4,281.68 |
| 903 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 8 | Inmunología | 40.08.011 | Reacciones febriles | $ 32.10 | 477 | 1,192 | $ 38,263.20 |
| 904 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 9 | Hormonas | 40.09.001 | Troponina I/T Semicuantitativa | $ 138.89 | 10 | 23 | $ 3,194.47 |
| 905 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 9 | Hormonas | 40.09.004 | Procalcitonina Semicuantitativa | $ 127.80 | 1 | 1 | $ 127.80 |
| 906 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 9 | Hormonas | 40.09.009 | Tirotropina, Hormona Estimulante de la Tiroides (TSH) | $ 66.29 | 176 | 440 | $ 29,167.60 |
| 907 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 9 | Hormonas | 40.09.013 | Tiroxina (T4) Libre | $ 66.29 | 176 | 440 | $ 29,167.60 |
| 908 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 9 | Hormonas | 40.09.031 | Prueba Rápida de Embarazo | $ 89.35 | 19 | 46 | $ 4,110.10 |
| 909 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 9 | Hormonas | 40.09.032 | Fracción beta de la H. Gonadotropina Coriónica, cuantitativa | $ 66.29 | 6 | 14 | $ 928.06 |
| 910 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.007 | Antígeno Prostático Específico Total | $ 70.71 | 74 | 183 | $ 12,939.93 |
| 911 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 12 | Serología | 40.12.007 | Anticuerpos (IgG) contra Citomegalovirus | $ 70.56 | 4 | 9 | $ 635.04 |
| 912 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 12 | Serología | 40.12.008 | Anticuerpos (IgM) contra Citomegalovirus | $ 70.56 | 4 | 9 | $ 635.04 |
| 913 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 12 | Serología | 40.12.013 | Anticuerpos (IgG) contra Herpes virus 1 y 2 | $ 70.71 | 4 | 9 | $ 636.39 |
| 914 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 12 | Serología | 40.12.014 | Anticuerpos (IgM) contra Herpes virus 1 y 2 | $ 63.95 | 4 | 9 | $ 575.55 |
| 915 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 12 | Serología | 40.12.015 | Anticuerpos (IgM) contra Virus de la Hepatitis A | $ 120.40 | 1 | 1 | $ 120.40 |



INTERMET S.A. DE C.V.
Blvd. A. López Mateos 1502
Col. Mixcoac Alc. Benito Juárez
C.P. 03910 Ciudad de México
Tel. 5598-4049 / Fax. 5598-3575

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Morelia, Michoacán a 11 de junio de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

**ANEXO NÚMERO 3 (TRES)**

**PROPUESTA TÉCNICA-ECONÓMICA**
**NO. DE EVENTO N°. LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**
**Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán del IMSS, con vigencia de la emisión del fallo al 30 de septiembre 2026.**

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL LICITANTE: INTERMET, S.A. DE C.V. | FECHA DE PRESENTACIÓN: 11 DE JUNIO DE 2026 |
| DOMICILIO: Blvd. Adolfo López Mateos 1502 Col. Mixcoac Alcaldía Benito Juárez C.P. 03910, Ciudad de México | FABRICANTE_____ |
| R.F.C. INT880518EF4 | DISTRIBUIDOR_____X_____ |
| No. DE PROVEEDOR IMSS: 00030058 | VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL BIEN O SERVICIO: A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TELÉFONO: | (55) 5563-0779 | FAX: N/A | CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx |

**"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" MANIFIESTO QUE EL (LOS) SERVICIOS(S) QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDE(N) JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES SOLICITADAS EN ESTA SOLICITUD.**

**NÚMERO DE PARTIDA QUE COTIZA Y UNIDADES MÉDICAS QUE LA INTEGRAN:** PARIDA 1, 17 UNIDADES
**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORI CLÍNICO

PARTIDA ÚNICA

| NO. | NIVEL DE ATENCIÓN | UNIDAD MEDICA | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLAVE_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO | PRECIO UNITARIO SIN IVA | MÍNIMO | MÁXIMO | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 916 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 12 | Serología | 40.12.016 | Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (HBsAg) | $ 81.49 | 5 | 11 | $ 896.39 |
| 917 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 12 | Serología | 40.12.022 | Anticuerpos Totales contra VHC (Anti-VHC) | $ 111.38 | 4 | 9 | $ 1,002.42 |
| 918 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 12 | Serología | 40.12.026 | Anticuerpos contra VIH 1 y 2 | $ 73.73 | 37 | 92 | $ 6,783.16 |
| 919 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 12 | Serología | 40.12.027 | Identificación de antígenos de VIH-1 (Western blot) | $ 922.64 | 1 | 1 | $ 922.64 |
| 920 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 12 | Serología | 40.12.032 | Anticuerpos (IgG) contra Rubéola | $ 68.70 | 4 | 9 | $ 618.30 |
| 921 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 12 | Serología | 40.12.033 | Anticuerpos (IgM) contra Rubéola | $ 68.76 | 4 | 9 | $ 618.84 |
| 922 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 12 | Serología | 40.12.039 | Anticuerpos (IgG) contra Toxoplasma gondii | $ 70.69 | 4 | 9 | $ 636.21 |
| 923 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 12 | Serología | 40.12.040 | Anticuerpos (IgM) contra Toxoplasma gondii | $ 70.71 | 4 | 9 | $ 636.39 |
| 924 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 12 | Serología | 40.12.043 | Anticuerpos (IgG) contra Trypanosoma cruzi | $ 287.56 | 1 | 1 | $ 287.56 |
| 925 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 12 | Serología | 40.12.044 | Anticuerpos (IgG) contra Virus Dengue | $ 328.37 | 4 | 9 | $ 2,955.33 |
| 926 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 12 | Serología | 40.12.045 | Anticuerpos (IgM) contra Virus Dengue | $ 229.33 | 37 | 92 | $ 21,098.36 |
| 927 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 12 | Serología | 40.12.046 | Antígeno NS1 Virus Dengue | $ 488.36 | 1 | 1 | $ 488.36 |
| 928 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 12 | Serología | 40.12.072 | Anticuerpos contra Reaginas (R.P.R./V.D.R.L.) | $ 20.72 | 301 | 752 | $ 15,581.44 |
| 929 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 12 | Serología | 40.12.073 | Anticuerpos (IgG) contra Treponema pallidum | $ 323.59 | 4 | 9 | $ 2,912.31 |
| 930 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 12 | Serología | 40.12.074 | Anticuerpos (IgM) contra Treponema pallidum | $ 323.59 | 4 | 9 | $ 2,912.31 |
| 931 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 12 | Serología | 40.12.085 | Prueba rápida de Antígeno de SARS-CoV-2 (nCoV-19) | $ 170.50 | 37 | 92 | $ 15,686.00 |
| 932 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 14 | Hemoglobina Glucosilada | 40.14.001 | Hemoglobina A1c | $ 77.83 | 587 | 1,467 | $ 114,176.61 |
| 933 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.008 | Detección del antígeno NS1 Zika | $ 284.00 | 37 | 92 | $ 26,128.00 |
| 934 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.040 | Anticuerpos (IgG e IgM) contra Chikungunya | $ 350.84 | 37 | 92 | $ 32,277.28 |
| 935 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.051 | Inmunoglobulina E (IgE) | $ 65.88 | 19 | 46 | $ 3,030.48 |
| 936 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.067 | Quantose RI | $ 1,408.80 | 1 | 1 | $ 1,408.80 |
| 937 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.001 | Ácido Úrico | $ 7.85 | 7334 | 18,333 | $ 143,914.05 |
| 938 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.002 | Urea/Nitrógeno Ureico | $ 7.85 | 11367 | 28,417 | $ 223,073.45 |



INTERMET S.A. DE C.V.
Blvd. A. López Mateos 1502
Col. Mixcoac Alc. Benito Juárez
C.P. 03910 Ciudad de México
Tel. 5598-4049 / Fax. 5598-3575

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Morelia, Michoacán a 11 de junio de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

**ANEXO NÚMERO 3 (TRES)**

**PROPUESTA TÉCNICA-ECONÓMICA**
**NO. DE EVENTO N°. LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**
**Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán del IMSS, con vigencia de la emisión del fallo al 30 de septiembre 2026.**

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL LICITANTE: INTERMET, S.A. DE C.V. | FECHA DE PRESENTACIÓN: 11 DE JUNIO DE 2026 |
| DOMICILIO: Blvd. Adolfo López Mateos 1502 Col. Mixcoac Alcaldía Benito Juárez C.P. 03910, Ciudad de México | FABRICANTE_____ |
| R.F.C. INT880518EF4 | DISTRIBUIDOR_____X_____ |
| No. DE PROVEEDOR IMSS: 00030058 | VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL BIEN O SERVICIO: A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TELÉFONO: | (55) 5563-0779 | FAX: N/A | CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx |

**"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" MANIFIESTO QUE EL (LOS) SERVICIOS(S) QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDE(N) JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES SOLICITADAS EN ESTA SOLICITUD.**

**NÚMERO DE PARTIDA QUE COTIZA Y UNIDADES MÉDICAS QUE LA INTEGRAN:** PARIDA 1, 17 UNIDADES
**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORI CLÍNICO

PARTIDA ÚNICA

| NO. | NIVEL DE ATENCIÓN | UNIDAD MEDICA | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLAVE_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO | PRECIO UNITARIO SIN IVA | MÍNIMO | MÁXIMO | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 939 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.003 | Creatinina | $ 7.85 | 12100 | 30,250 | $ 237,462.50 |
| 940 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.004 | Microalbúmina | $ 8.68 | 129 | 321 | $ 2,786.28 |
| 941 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.005 | Proteínas totales | $ 7.85 | 880 | 2,200 | $ 17,270.00 |
| 942 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.006 | Microproteínas en líquidos | $ 8.68 | 2 | 6 | $ 52.08 |
| 943 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.007 | Albúmina | $ 7.85 | 1100 | 2,750 | $ 21,587.50 |
| 944 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.008 | Bilirrubina Directa | $ 7.85 | 2017 | 5,042 | $ 39,579.70 |
| 945 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.009 | Bilirrubinas Totales | $ 7.85 | 2054 | 5,133 | $ 40,294.05 |
| 946 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.010 | Fosfatasa Alcalina | $ 7.85 | 734 | 1,833 | $ 14,389.05 |
| 947 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.011 | Gamma Glutamil Transferasa (GGT) | $ 8.68 | 281 | 701 | $ 6,084.68 |
| 948 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.012 | Aspartato Amino Transferasa (AST) | $ 7.85 | 2494 | 6,233 | $ 48,929.05 |
| 949 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.013 | Alanina Amino Transferasa (ALT) | $ 7.85 | 2274 | 5,683 | $ 44,611.55 |
| 950 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.014 | Lactato Deshidrogenasa (DHL) | $ 7.85 | 2384 | 5,958 | $ 46,770.30 |
| 951 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.015 | Amilasa | $ 8.68 | 642 | 1,604 | $ 13,922.72 |
| 952 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.016 | Lipasa | $ 8.68 | 334 | 833 | $ 7,230.44 |
| 953 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.017 | Glucosa | $ 7.85 | 16500 | 41,250 | $ 323,812.50 |
| 954 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.018 | Colesterol | $ 7.85 | 7700 | 19,250 | $ 151,112.50 |
| 955 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.019 | Colesterol, Lipoproteínas de Alta Densidad (HDL) | $ 8.42 | 1834 | 4,583 | $ 38,588.86 |
| 956 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.021 | Triglicéridos | $ 7.85 | 7700 | 19,250 | $ 151,112.50 |
| 957 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.023 | Creatin Fosfoquinasa (CPK) Total | $ 7.85 | 697 | 1,742 | $ 13,674.70 |
| 958 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.024 | CPK, fracción MB enzimática (CPK-MBe) | $ 7.85 | 697 | 1,742 | $ 13,674.70 |
| 959 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.026 | Potasio | $ 7.28 | 3630 | 9,075 | $ 66,066.00 |
| 960 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.027 | Sodio | $ 7.28 | 3630 | 9,075 | $ 66,066.00 |
| 961 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.028 | Cloro | $ 7.28 | 3557 | 8,892 | $ 64,733.76 |



INTERMET S.A. DE C.V.
Blvd. A. López Mateos 1502
Col. Mixcoac Alc. Benito Juárez
C.P. 03910 Ciudad de México
Tel. 5598-4049 / Fax. 5598-3575

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Morelia, Michoacán a 11 de junio de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

**ANEXO NÚMERO 3 (TRES)**

**PROPUESTA TÉCNICA-ECONÓMICA**
**NO. DE EVENTO N°. LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**
**Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán del IMSS, con vigencia de la emisión del fallo al 30 de septiembre 2026.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL LICITANTE: INTERMET, S.A. DE C.V. | | | FECHA DE PRESENTACIÓN: 11 DE JUNIO DE 2026 |
| DOMICILIO: Blvd. Adolfo López Mateos 1502 Col. Mixcoac Alcaldía Benito Juárez C.P. 03910, Ciudad de México | | | FABRICANTE_____ |
| R.F.C. INT880518EF4 | | | DISTRIBUIDOR_____X_____ |
| No. DE PROVEEDOR IMSS: 00030058 | | | VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL BIEN O SERVICIO: A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026. |
| TELÉFONO: | (55) 5563-0779 | FAX: N/A | CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx |

**"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" MANIFIESTO QUE EL (LOS) SERVICIOS(S) QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDE(N) JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES SOLICITADAS EN ESTA SOLICITUD.**

**NÚMERO DE PARTIDA QUE COTIZA Y UNIDADES MÉDICAS QUE LA INTEGRAN:** PARIDA 1, 17 UNIDADES
**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORI CLÍNICO

PARTIDA ÚNICA

| NO. | NIVEL DE ATENCIÓN | UNIDAD MEDICA | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLAVE_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO | PRECIO UNITARIO SIN IVA | MÍNIMO | MÁXIMO | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 962 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.029 | Calcio | $ 7.28 | 880 | 2,200 | $ 16,016.00 |
| 963 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.030 | Fósforo | $ 7.28 | 550 | 1,375 | $ 10,010.00 |
| 964 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.031 | Magnesio | $ 7.28 | 550 | 1,375 | $ 10,010.00 |
| 965 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.032 | Hierro | $ 8.68 | 6 | 14 | $ 121.52 |
| 966 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.033 | Ferritina | $ 50.72 | 110 | 275 | $ 13,948.00 |
| 967 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.034 | Transferrina | $ 115.50 | 6 | 15 | $ 1,732.50 |
| 968 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.035 | Capacidad de fijación de Hierro | $ 8.68 | 22 | 55 | $ 477.40 |
| 969 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.050 | Hemoglobina Fecal (FIT) | $ 100.16 | 176 | 440 | $ 44,070.40 |
| 970 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 2 | Citometría Hemática | 40.02.001 | Citometría Hemática | $ 22.80 | 16134 | 40,333 | $ 919,592.40 |
| 971 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 3 | Coagulación | 40.03.001 | Tiempo de Protrombina (TP) | $ 27.21 | 5134 | 12,833 | $ 349,185.93 |
| 972 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 3 | Coagulación | 40.03.002 | Tiempo de Tromboplastina Parcial activada (TTPa) | $ 27.21 | 5134 | 12,833 | $ 349,185.93 |
| 973 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 4 | Coagulación Especial | 40.04.004 | Factor VII de la coagulación | $ 90.65 | 1 | 1 | $ 90.65 |
| 974 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 4 | Coagulación Especial | 40.04.005 | Factor VIII de la coagulación | $ 90.65 | 1 | 1 | $ 90.65 |
| 975 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 4 | Coagulación Especial | 40.04.017 | Dímero D (cuantitativo) | $ 90.65 | 257 | 642 | $ 58,197.30 |
| 976 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 4 | Coagulación Especial | 40.04.018 | Anticoagulante Lúpico | $ 90.65 | 5 | 11 | $ 997.15 |
| 977 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 4 | Coagulación Especial | 40.04.019 | Anticoagulante Lúpico, prueba confirmatoria | $ 90.65 | 1 | 1 | $ 90.65 |
| 978 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 5 | Examen General de Orina | 40.05.001 | Examen general de orina | $ 8.25 | 9534 | 23,833 | $ 196,622.25 |
| 979 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 6 | Gases en Sangre | 40.06.001 | Gases en sangre | $ 55.73 | 657 | 1,640 | $ 91,397.20 |
| 980 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 7 | Microbiología | 40.07.001 | Cultivo (sólo aislamiento) | $ 115.44 | 4400 | 11,000 | $ 1,269,840.00 |
| 981 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 7 | Microbiología | 40.07.002 | Identificación bacteriana | $ 150.58 | 2200 | 5,500 | $ 828,190.00 |
| 982 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 7 | Microbiología | 40.07.003 | Sensibilidad bacteriana | $ 169.59 | 1467 | 3,667 | $ 621,886.53 |
| 983 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 7 | Microbiología | 40.07.004 | Frasco de Hemocultivo | $ 140.56 | 92 | 229 | $ 32,188.24 |



INTERMET S.A. DE C.V.
Blvd. A. López Mateos 1502
Col. Mixcoac Alc. Benito Juárez
C.P. 03910 Ciudad de México
Tel. 5598-4049 / Fax. 5598-3575

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Morelia, Michoacán a 11 de junio de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

**ANEXO NÚMERO 3 (TRES)**

**PROPUESTA TÉCNICA-ECONÓMICA**
**NO. DE EVENTO N°. LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**
**Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán del IMSS, con vigencia de la emisión del fallo al 30 de septiembre 2026.**

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL LICITANTE: INTERMET, S.A. DE C.V. | FECHA DE PRESENTACIÓN: 11 DE JUNIO DE 2026 |
| DOMICILIO: Blvd. Adolfo López Mateos 1502 Col. Mixcoac Alcaldía Benito Juárez C.P. 03910, Ciudad de México | FABRICANTE_____ |
| R.F.C. INT880518EF4 | DISTRIBUIDOR_____X_____ |
| No. DE PROVEEDOR IMSS: 00030058 | VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL BIEN O SERVICIO: A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TELÉFONO: | (55) 5563-0779 | FAX: N/A | CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx |

**"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" MANIFIESTO QUE EL (LOS) SERVICIOS(S) QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDE(N) JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES SOLICITADAS EN ESTA SOLICITUD.**

**NÚMERO DE PARTIDA QUE COTIZA Y UNIDADES MÉDICAS QUE LA INTEGRAN:** PARIDA 1, 17 UNIDADES
**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORI CLÍNICO

PARTIDA ÚNICA

| NO. | NIVEL DE ATENCIÓN | UNIDAD MEDICA | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLAVE_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO | PRECIO UNITARIO SIN IVA | MÍNIMO | MÁXIMO | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 984 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 8 | Inmunología | 40.08.001 | Complemento C3 | $ 66.03 | 33 | 83 | $ 5,480.49 |
| 985 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 8 | Inmunología | 40.08.002 | Complemento C4 | $ 66.03 | 33 | 83 | $ 5,480.49 |
| 986 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 8 | Inmunología | 40.08.003 | Inmunoglobulina A (IgA) | $ 66.03 | 15 | 37 | $ 2,443.11 |
| 987 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 8 | Inmunología | 40.08.004 | Inmunoglobulina G (IgG) | $ 66.03 | 15 | 37 | $ 2,443.11 |
| 988 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 8 | Inmunología | 40.08.005 | Inmunoglobulina M (IgM) | $ 66.03 | 15 | 37 | $ 2,443.11 |
| 989 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 8 | Inmunología | 40.08.006 | Factor reumatoide | $ 46.54 | 4 | 9 | $ 418.86 |
| 990 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 8 | Inmunología | 40.08.008 | Proteína C Reactiva, cuantitativa, | $ 32.66 | 37 | 92 | $ 3,004.72 |
| 991 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 8 | Inmunología | 40.08.009 | Anticuerpos contra Estreptolisina O | $ 46.54 | 1 | 1 | $ 46.54 |
| 992 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 8 | Inmunología | 40.08.011 | Reacciones febriles | $ 32.10 | 624 | 1,558 | $ 50,011.80 |
| 993 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 9 | Hormonas | 40.09.001 | Troponina I/T Semicuantitativa | $ 138.89 | 1 | 3 | $ 416.67 |
| 994 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 9 | Hormonas | 40.09.003 | Mioglobina, semicuantitativa en sangre total | $ 75.96 | 1 | 1 | $ 75.96 |
| 995 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 9 | Hormonas | 40.09.004 | Procalcitonina Semicuantitativa | $ 127.80 | 1 | 1 | $ 127.80 |
| 996 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 9 | Hormonas | 40.09.009 | Tirotropina, Hormona Estimulante de la Tiroides (TSH) | $ 66.29 | 496 | 1,240 | $ 82,199.60 |
| 997 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 9 | Hormonas | 40.09.010 | Triyodotironina (T3) Libre | $ 66.29 | 288 | 721 | $ 47,795.09 |
| 998 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 9 | Hormonas | 40.09.011 | Triyodotironina (T3) Total | $ 66.29 | 198 | 496 | $ 32,879.84 |
| 999 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 9 | Hormonas | 40.09.013 | Tiroxina (T4) Libre | $ 66.29 | 484 | 1,207 | $ 80,012.03 |
| 1000 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 9 | Hormonas | 40.09.014 | Tiroxina (T4) Total | $ 66.29 | 151 | 376 | $ 24,925.04 |
| 1001 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 9 | Hormonas | 40.09.015 | Tiroglobulina | $ 96.14 | 15 | 38 | $ 3,653.32 |
| 1002 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 9 | Hormonas | 40.09.016 | Paratrina, Paratohormona (PTH) | $ 126.69 | 8 | 17 | $ 2,153.73 |
| 1003 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 9 | Hormonas | 40.09.018 | Corticotropina, Hormona Adrenocorticotropina (ACTH) | $ 79.49 | 10 | 22 | $ 1,748.78 |
| 1004 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 9 | Hormonas | 40.09.019 | Cortisol | $ 96.41 | 1 | 3 | $ 289.23 |
| 1005 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 9 | Hormonas | 40.09.021 | 17-Hidroxiprogesterona | $ 105.61 | 1 | 3 | $ 316.83 |
| 1006 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 9 | Hormonas | 40.09.024 | Prolactina | $ 66.29 | 99 | 246 | $ 16,307.34 |



INTERMET S.A. DE C.V.
Blvd. A. López Mateos 1502
Col. Mixcoac Alc. Benito Juárez
C.P. 03910 Ciudad de México
Tel. 5598-4049 / Fax. 5598-3575

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Morelia, Michoacán a 11 de junio de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

**ANEXO NÚMERO 3 (TRES)**

**PROPUESTA TÉCNICA-ECONÓMICA**
**NO. DE EVENTO N°. LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**
**Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán del IMSS, con vigencia de la emisión del fallo al 30 de septiembre 2026.**

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL LICITANTE: INTERMET, S.A. DE C.V. | FECHA DE PRESENTACIÓN: 11 DE JUNIO DE 2026 |
| DOMICILIO: Blvd. Adolfo López Mateos 1502 Col. Mixcoac Alcaldía Benito Juárez C.P. 03910, Ciudad de México | FABRICANTE_____ |
| R.F.C. INT880518EF4 | DISTRIBUIDOR_____X_____ |
| No. DE PROVEEDOR IMSS: 00030058 | VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL BIEN O SERVICIO: A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TELÉFONO: | (55) 5563-0779 | FAX: N/A | CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx |

**"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" MANIFIESTO QUE EL (LOS) SERVICIOS(S) QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDE(N) JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES SOLICITADAS EN ESTA SOLICITUD.**

**NÚMERO DE PARTIDA QUE COTIZA Y UNIDADES MÉDICAS QUE LA INTEGRAN:** PARIDA 1, 17 UNIDADES
**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORI CLÍNICO

PARTIDA ÚNICA

| NO. | NIVEL DE ATENCIÓN | UNIDAD MEDICA | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLAVE_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO | PRECIO UNITARIO SIN IVA | MÍNIMO | MÁXIMO | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1007 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 9 | Hormonas | 40.09.025 | Folitropina, Hormona Estimulante del Folículo (FSH) | $ 66.29 | 74 | 183 | $ 12,131.07 |
| 1008 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 9 | Hormonas | 40.09.026 | Lutropina, Hormona Luteinizante (LH) | $ 66.29 | 81 | 203 | $ 13,456.87 |
| 1009 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 9 | Hormonas | 40.09.027 | Progesterona | $ 66.29 | 50 | 124 | $ 8,219.96 |
| 1010 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 9 | Hormonas | 40.09.029 | Estradiol (E2) | $ 66.29 | 33 | 83 | $ 5,502.07 |
| 1011 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 9 | Hormonas | 40.09.031 | Prueba Rápida de Embarazo | $ 89.35 | 37 | 92 | $ 8,220.20 |
| 1012 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 9 | Hormonas | 40.09.032 | Fracción beta de la H. Gonadotropina Coriónica, cuantitativa | $ 66.29 | 6 | 14 | $ 928.06 |
| 1013 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 9 | Hormonas | 40.09.033 | Testosterona Total | $ 70.71 | 61 | 151 | $ 10,677.21 |
| 1014 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 9 | Hormonas | 40.09.036 | Dehidroepiandrosterona (DHEA) | $ 309.60 | 1 | 3 | $ 928.80 |
| 1015 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 9 | Hormonas | 40.09.039 | Insulina | $ 132.35 | 12 | 29 | $ 3,838.15 |
| 1016 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 9 | Hormonas | 40.09.040 | Péptido C | $ 156.20 | 1 | 1 | $ 156.20 |
| 1017 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 9 | Hormonas | 40.09.048 | Colecalciferol (vitamina D3) | $ 127.80 | 1 | 1 | $ 127.80 |
| 1018 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 9 | Hormonas | 40.09.051 | 1, 25 Dihidroxivitamina D (Vitamina D2) | $ 125.90 | 7 | 17 | $ 2,140.30 |
| 1019 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.001 | Antígeno CA 15-3 | $ 112.20 | 44 | 110 | $ 12,342.00 |
| 1020 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.003 | Antígeno CA 19-9 | $ 112.20 | 44 | 110 | $ 12,342.00 |
| 1021 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.004 | Antígeno Carcinoembrionario (CEA) | $ 70.71 | 74 | 183 | $ 12,939.93 |
| 1022 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.005 | Alfa 1 Feto Proteína (AFP) | $ 68.95 | 55 | 138 | $ 9,515.10 |
| 1023 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.006 | Antígeno CA 125 | $ 71.26 | 52 | 128 | $ 9,121.28 |
| 1024 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.007 | Antígeno Prostático Específico Total | $ 70.71 | 294 | 733 | $ 51,830.43 |
| 1025 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 11 | Autoinmunidad | 40.11.001 | Anticuerpos (IgG) contra Cardiolipina | $ 108.80 | 26 | 64 | $ 6,963.20 |
| 1026 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 11 | Autoinmunidad | 40.11.002 | Anticuerpos (IgM) contra Cardiolipina | $ 108.80 | 26 | 64 | $ 6,963.20 |
| 1027 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 11 | Autoinmunidad | 40.11.003 | Anticuerpos anti Nucleares (ANA) | $ 93.34 | 44 | 110 | $ 10,267.40 |
| 1028 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 11 | Autoinmunidad | 40.11.004 | Anticuerpos contra Músculo Liso | $ 396.47 | 1 | 3 | $ 1,189.41 |
| 1029 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 11 | Autoinmunidad | 40.11.006 | Anticuerpos contra Ribonucleoproteína | $ 123.90 | 1 | 2 | $ 247.80 |



INTERMET S.A. DE C.V.
Blvd. A. López Mateos 1502
Col. Mixcoac Alc. Benito Juárez
C.P. 03910 Ciudad de México
Tel. 5598-4049 / Fax. 5598-3575

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Morelia, Michoacán a 11 de junio de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

**ANEXO NÚMERO 3 (TRES)**

**PROPUESTA TÉCNICA-ECONÓMICA**
**NO. DE EVENTO N°. LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**
**Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán del IMSS, con vigencia de la emisión del fallo al 30 de septiembre 2026.**

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL LICITANTE: INTERMET, S.A. DE C.V. | FECHA DE PRESENTACIÓN: 11 DE JUNIO DE 2026 |
| DOMICILIO: Blvd. Adolfo López Mateos 1502 Col. Mixcoac Alcaldía Benito Juárez C.P. 03910, Ciudad de México | FABRICANTE_____ |
| R.F.C. INT880518EF4 | DISTRIBUIDOR_____X_____ |
| No. DE PROVEEDOR IMSS: 00030058 | VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL BIEN O SERVICIO: A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TELÉFONO: | (55) 5563-0779 | FAX: N/A | CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx |

**"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" MANIFIESTO QUE EL (LOS) SERVICIOS(S) QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDE(N) JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES SOLICITADAS EN ESTA SOLICITUD.**

**NÚMERO DE PARTIDA QUE COTIZA Y UNIDADES MÉDICAS QUE LA INTEGRAN:** PARIDA 1, 17 UNIDADES
**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORI CLÍNICO

PARTIDA ÚNICA

| NO. | NIVEL DE ATENCIÓN | UNIDAD MEDICA | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLAVE_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO | PRECIO UNITARIO SIN IVA | MÍNIMO | MÁXIMO | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1030 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 11 | Autoinmunidad | 40.11.007 | Anticuerpos contra Ro (SS-A) | $ 121.35 | 8 | 18 | $ 2,184.30 |
| 1031 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 11 | Autoinmunidad | 40.11.008 | Anticuerpos contra La (SS-B) | $ 122.41 | 6 | 14 | $ 1,713.74 |
| 1032 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 11 | Autoinmunidad | 40.11.009 | Anticuerpos contra SCL-70 (Anti-topoisomerasa 1) | $ 125.76 | 1 | 1 | $ 125.76 |
| 1033 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 11 | Autoinmunidad | 40.11.014 | Anticuerpos contra Smith | $ 69.27 | 8 | 18 | $ 1,246.86 |
| 1034 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 11 | Autoinmunidad | 40.11.015 | Anticuerpos contra Mitocondria | $ 143.28 | 2 | 6 | $ 859.68 |
| 1035 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 11 | Autoinmunidad | 40.11.017 | Anticuerpos contra ADN doble cadena (dsADN) | $ 111.47 | 37 | 92 | $ 10,255.24 |
| 1036 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 11 | Autoinmunidad | 40.11.018 | Anticuerpos contra Péptido Cíclico Citrulinado | $ 109.18 | 55 | 138 | $ 15,066.84 |
| 1037 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 11 | Autoinmunidad | 40.11.019 | Anticuerpos contra Citoplasma de Neutrófilo (ANCA), IFI | $ 176.73 | 8 | 18 | $ 3,181.14 |
| 1038 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.007 | Anticuerpos (IgG) contra Citomegalovirus | $ 70.56 | 15 | 37 | $ 2,610.72 |
| 1039 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.008 | Anticuerpos (IgM) contra Citomegalovirus | $ 70.56 | 15 | 37 | $ 2,610.72 |
| 1040 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.009 | Anticuerpos (IgG) contra Antígeno Temprano (EA) de Epstein Barr | $ 187.54 | 1 | 2 | $ 375.08 |
| 1041 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.010 | Anticuerpos contra Antígeno Nuclear de Epstein Barr | $ 102.36 | 1 | 2 | $ 204.72 |
| 1042 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.011 | Anticuerpos (IgG) contra cápside (VCA) de Epstein Barr | $ 102.36 | 2 | 5 | $ 511.80 |
| 1043 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.012 | Anticuerpos (IgM) contra cápside (VCA) de Epstein Barr | $ 68.86 | 2 | 5 | $ 344.30 |
| 1044 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.013 | Anticuerpos (IgG) contra Herpes virus 1 y 2 | $ 70.71 | 2 | 5 | $ 353.55 |
| 1045 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.014 | Anticuerpos (IgM) contra Herpes virus 1 y 2 | $ 63.95 | 2 | 5 | $ 319.75 |
| 1046 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.015 | Anticuerpos (IgM) contra Virus de la Hepatitis A | $ 120.40 | 4 | 9 | $ 1,083.60 |
| 1047 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.016 | Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (HBsAg) | $ 81.49 | 55 | 138 | $ 11,245.62 |
| 1048 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.017 | Anticuerpos contra Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (anti-HBs) | $ 155.92 | 1 | 2 | $ 311.84 |
| 1049 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.018 | Anticuerpos Totales contra core del Virus de Hepatitis B (anti-HBc) | $ 112.77 | 8 | 18 | $ 2,029.86 |
| 1050 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.019 | Anticuerpos (IgM) contra core del Virus de Hepatitis B (anti-HBc) | $ 105.84 | 2 | 4 | $ 423.36 |
| 1051 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.020 | Antígeno "e" del Virus de Hepatitis B (HBeAg) | $ 355.72 | 1 | 1 | $ 355.72 |
| 1052 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.021 | Anticuerpos contra Antígeno "e" del Virus de Hepatitis B (anti-HBe) | $ 100.84 | 1 | 1 | $ 100.84 |



INTERMET S.A. DE C.V.
Blvd. A. López Mateos 1502
Col. Mixcoac Alc. Benito Juárez
C.P. 03910 Ciudad de México
Tel. 5598-4049 / Fax. 5598-3575

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Morelia, Michoacán a 11 de junio de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

**ANEXO NÚMERO 3 (TRES)**

**PROPUESTA TÉCNICA-ECONÓMICA**
**NO. DE EVENTO N°. LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**
**Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán del IMSS, con vigencia de la emisión del fallo al 30 de septiembre 2026.**

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL LICITANTE: INTERMET, S.A. DE C.V. | FECHA DE PRESENTACIÓN: 11 DE JUNIO DE 2026 |
| DOMICILIO: Blvd. Adolfo López Mateos 1502 Col. Mixcoac Alcaldía Benito Juárez C.P. 03910, Ciudad de México | FABRICANTE_____ |
| R.F.C. INT880518EF4 | DISTRIBUIDOR_____X_____ |
| No. DE PROVEEDOR IMSS: 00030058 | VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL BIEN O SERVICIO: A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TELÉFONO: | (55) 5563-0779 | FAX: N/A | CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx |

**"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" MANIFIESTO QUE EL (LOS) SERVICIOS(S) QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDE(N) JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES SOLICITADAS EN ESTA SOLICITUD.**

**NÚMERO DE PARTIDA QUE COTIZA Y UNIDADES MÉDICAS QUE LA INTEGRAN:** PARIDA 1, 17 UNIDADES
**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORI CLÍNICO

PARTIDA ÚNICA

| NO. | NIVEL DE ATENCIÓN | UNIDAD MEDICA | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLAVE_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO | PRECIO UNITARIO SIN IVA | MÍNIMO | MÁXIMO | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1053 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.022 | Anticuerpos Totales contra VHC (Anti-VHC) | $ 111.38 | 55 | 138 | $ 15,370.44 |
| 1054 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.023 | Antígeno Core del VHC (VHC-Agc) | $ 390.45 | 1 | 1 | $ 390.45 |
| 1055 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.024 | Anticuerpos contra el Virus de la Hepatitis D (VHD) | $ 320.12 | 1 | 1 | $ 320.12 |
| 1056 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.025 | Anticuerpos contra el Virus de la Hepatitis E (VHE) | $ 350.00 | 1 | 1 | $ 350.00 |
| 1057 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.026 | Anticuerpos contra VIH 1 y 2 | $ 73.73 | 55 | 138 | $ 10,174.74 |
| 1058 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.027 | Identificación de antígenos de VIH-1 (Western blot) | $ 922.64 | 1 | 1 | $ 922.64 |
| 1059 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.029 | Antígeno de Chlamydia trachomatis | $ 337.77 | 1 | 3 | $ 1,013.31 |
| 1060 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.032 | Anticuerpos (IgG) contra Rubéola | $ 68.70 | 10 | 23 | $ 1,580.10 |
| 1061 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.033 | Anticuerpos (IgM) contra Rubéola | $ 68.76 | 10 | 23 | $ 1,581.48 |
| 1062 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.039 | Anticuerpos (IgG) contra Toxoplasma gondii | $ 70.69 | 8 | 18 | $ 1,272.42 |
| 1063 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.040 | Anticuerpos (IgM) contra Toxoplasma gondii | $ 70.71 | 10 | 23 | $ 1,626.33 |
| 1064 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.045 | Anticuerpos (IgM) contra Virus Dengue | $ 229.33 | 19 | 46 | $ 10,549.18 |
| 1065 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.046 | Antígeno NS1 Virus Dengue | $ 488.36 | 1 | 1 | $ 488.36 |
| 1066 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.072 | Anticuerpos contra Reaginas (R.P.R./V.D.R.L.) | $ 20.72 | 74 | 183 | $ 3,791.76 |
| 1067 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.073 | Anticuerpos (IgG) contra Treponema pallidum | $ 323.59 | 5 | 11 | $ 3,559.49 |
| 1068 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.074 | Anticuerpos (IgM) contra Treponema pallidum | $ 323.59 | 5 | 11 | $ 3,559.49 |
| 1069 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.075 | Absorción de Anticuerpos Treponémicos Fluorescentes (FTA ABS) | $ 390.45 | 1 | 1 | $ 390.45 |
| 1070 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.076 | Anticuerpos (IgG) contra Aspergillus | $ 345.00 | 5 | 11 | $ 3,795.00 |
| 1071 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.085 | Prueba rápida de Antígeno de SARS-CoV-2 (nCoV-19) | $ 170.50 | 37 | 92 | $ 15,686.00 |
| 1072 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 13 | Fármacos | 40.13.001 | Sirolimus | $ 235.15 | 2 | 5 | $ 1,175.75 |
| 1073 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 13 | Fármacos | 40.13.002 | Tacrolimus | $ 235.15 | 2 | 5 | $ 1,175.75 |
| 1074 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 13 | Fármacos | 40.13.003 | Ciclosporina | $ 235.15 | 1 | 1 | $ 235.15 |
| 1075 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 13 | Fármacos | 40.13.004 | Ácido Micofenólico | $ 460.20 | 1 | 1 | $ 460.20 |



INTERMET S.A. DE C.V.
Blvd. A. López Mateos 1502
Col. Mixcoac Alc. Benito Juárez
C.P. 03910 Ciudad de México
Tel. 5598-4049 / Fax. 5598-3575

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Morelia, Michoacán a 11 de junio de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

**ANEXO NÚMERO 3 (TRES)**

**PROPUESTA TÉCNICA-ECONÓMICA**
**NO. DE EVENTO N°. LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**
**Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán del IMSS, con vigencia de la emisión del fallo al 30 de septiembre 2026.**

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL LICITANTE: INTERMET, S.A. DE C.V. | FECHA DE PRESENTACIÓN: 11 DE JUNIO DE 2026 |
| DOMICILIO: Blvd. Adolfo López Mateos 1502 Col. Mixcoac Alcaldía Benito Juárez C.P. 03910, Ciudad de México | FABRICANTE_____ |
| R.F.C. INT880518EF4 | DISTRIBUIDOR_____X_____ |
| No. DE PROVEEDOR IMSS: 00030058 | VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL BIEN O SERVICIO: A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TELÉFONO: | (55) 5563-0779 | FAX: N/A | CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx |

**"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" MANIFIESTO QUE EL (LOS) SERVICIOS(S) QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDE(N) JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES SOLICITADAS EN ESTA SOLICITUD.**

**NÚMERO DE PARTIDA QUE COTIZA Y UNIDADES MÉDICAS QUE LA INTEGRAN:** PARIDA 1, 17 UNIDADES
**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORI CLÍNICO

PARTIDA ÚNICA

| NO. | NIVEL DE ATENCIÓN | UNIDAD MEDICA | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLAVE_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO | PRECIO UNITARIO SIN IVA | MÍNIMO | MÁXIMO | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1076 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 13 | Fármacos | 40.13.005 | Metotrexate | $ 490.26 | 1 | 1 | $ 490.26 |
| 1077 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 13 | Fármacos | 40.13.006 | Ácido valproico (Valproato) | $ 72.13 | 6 | 14 | $ 1,009.82 |
| 1078 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 13 | Fármacos | 40.13.007 | Difenilhidantoína | $ 72.13 | 1 | 1 | $ 72.13 |
| 1079 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 13 | Fármacos | 40.13.008 | Fenobarbital | $ 71.57 | 1 | 1 | $ 71.57 |
| 1080 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 13 | Fármacos | 40.13.009 | Carbamacepina | $ 72.13 | 1 | 1 | $ 72.13 |
| 1081 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 13 | Fármacos | 40.13.011 | Drogas de abuso, cinco analitos | $ 623.79 | 19 | 46 | $ 28,694.34 |
| 1082 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 13 | Fármacos | 40.13.012 | Litio | $ 217.62 | 1 | 1 | $ 217.62 |
| 1083 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 14 | Hemoglobina Glucosilada | 40.14.001 | Hemoglobina A1c | $ 77.83 | 450 | 1,123 | $ 87,403.09 |
| 1084 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 15 | Citometría de Flujo | 40.15.001 | Linfocitos T CD4+ | $ 837.98 | 1 | 1 | $ 837.98 |
| 1085 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 15 | Citometría de Flujo | 40.15.002 | Linfocitos T CD8+ | $ 840.25 | 1 | 2 | $ 1,680.50 |
| 1086 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 20 | Biología Molecular | 40.20.023 | Detección y Genotipificación del Virus de Papiloma Humano | $ 1,140.00 | 80 | 200 | $ 228,000.00 |
| 1087 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 21 | Carga Viral | 40.21.001 | Carga Viral de VIH | $ 889.52 | 1 | 1 | $ 889.52 |
| 1088 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 21 | Carga Viral | 40.21.002 | Carga Viral de Hepatitis B | $ 889.52 | 3 | 6 | $ 5,337.12 |
| 1089 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 21 | Carga Viral | 40.21.003 | Carga Viral de Hepatitis C | $ 889.52 | 2 | 5 | $ 4,447.60 |
| 1090 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 21 | Carga Viral | 40.21.004 | Carga Viral de Citomegalovirus | $ 889.52 | 1 | 1 | $ 889.52 |
| 1091 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 21 | Carga Viral | 40.21.005 | Carga Viral de Herpes 1 y 2 | $ 972.89 | 1 | 1 | $ 972.89 |
| 1092 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 21 | Carga Viral | 40.21.006 | Carga Viral de Epstein Barr | $ 889.52 | 1 | 1 | $ 889.52 |
| 1093 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.008 | Detección del antígeno NS1 Zika | $ 284.00 | 19 | 43 | $ 12,212.00 |
| 1094 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.040 | Anticuerpos (IgG e IgM) contra Chikungunya | $ 350.84 | 19 | 46 | $ 16,138.64 |
| 1095 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.051 | Inmunoglobulina E (IgE) | $ 65.88 | 158 | 394 | $ 25,956.72 |
| 1096 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 1 | Química Clínica | 40.01.001 | Ácido Úrico | $ 7.85 | 4584 | 11,458 | $ 89,945.30 |
| 1097 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 1 | Química Clínica | 40.01.002 | Urea/Nitrógeno Ureico | $ 7.85 | 5244 | 13,108 | $ 102,897.80 |
| 1098 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 1 | Química Clínica | 40.01.003 | Creatinina | $ 7.85 | 6283 | 15,706 | $ 123,292.10 |



INTERMET S.A. DE C.V.
Blvd. A. López Mateos 1502
Col. Mixcoac Alc. Benito Juárez
C.P. 03910 Ciudad de México
Tel. 5598-4049 / Fax. 5598-3575

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Morelia, Michoacán a 11 de junio de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

**ANEXO NÚMERO 3 (TRES)**

**PROPUESTA TÉCNICA-ECONÓMICA**
**NO. DE EVENTO N°. LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**
**Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán del IMSS, con vigencia de la emisión del fallo al 30 de septiembre 2026.**

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL LICITANTE: INTERMET, S.A. DE C.V. | FECHA DE PRESENTACIÓN: 11 DE JUNIO DE 2026 |
| DOMICILIO: Blvd. Adolfo López Mateos 1502 Col. Mixcoac Alcaldía Benito Juárez C.P. 03910, Ciudad de México | FABRICANTE_____ |
| R.F.C. INT880518EF4 | DISTRIBUIDOR_____X_____ |
| No. DE PROVEEDOR IMSS: 00030058 | VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL BIEN O SERVICIO: A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TELÉFONO: | (55) 5563-0779 | FAX: N/A | CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx |

**"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" MANIFIESTO QUE EL (LOS) SERVICIOS(S) QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDE(N) JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES SOLICITADAS EN ESTA SOLICITUD.**

**NÚMERO DE PARTIDA QUE COTIZA Y UNIDADES MÉDICAS QUE LA INTEGRAN:** PARIDA 1, 17 UNIDADES
**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORI CLÍNICO

PARTIDA ÚNICA

| NO. | NIVEL DE ATENCIÓN | UNIDAD MEDICA | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLAVE_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO | PRECIO UNITARIO SIN IVA | MÍNIMO | MÁXIMO | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1099 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 1 | Química Clínica | 40.01.004 | Microalbúmina | $ 8.68 | 136 | 339 | $ 2,942.52 |
| 1100 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 1 | Química Clínica | 40.01.005 | Proteínas totales | $ 7.85 | 233 | 581 | $ 4,560.85 |
| 1101 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 1 | Química Clínica | 40.01.007 | Albúmina | $ 7.85 | 319 | 796 | $ 6,248.60 |
| 1102 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 1 | Química Clínica | 40.01.008 | Bilirrubina Directa | $ 7.85 | 770 | 1,925 | $ 15,111.25 |
| 1103 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 1 | Química Clínica | 40.01.009 | Bilirrubinas Totales | $ 7.85 | 770 | 1,925 | $ 15,111.25 |
| 1104 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 1 | Química Clínica | 40.01.010 | Fosfatasa Alcalina | $ 7.85 | 587 | 1,467 | $ 11,515.95 |
| 1105 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 1 | Química Clínica | 40.01.011 | Gamma Glutamil Transferasa (GGT) | $ 8.68 | 55 | 138 | $ 1,197.84 |
| 1106 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 1 | Química Clínica | 40.01.012 | Aspartato Amino Transferasa (AST) | $ 7.85 | 1064 | 2,658 | $ 20,865.30 |
| 1107 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 1 | Química Clínica | 40.01.013 | Alanina Amino Transferasa (ALT) | $ 7.85 | 954 | 2,383 | $ 18,706.55 |
| 1108 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 1 | Química Clínica | 40.01.014 | Lactato Deshidrogenasa (DHL) | $ 7.85 | 906 | 2,264 | $ 17,772.40 |
| 1109 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 1 | Química Clínica | 40.01.015 | Amilasa | $ 8.68 | 290 | 724 | $ 6,284.32 |
| 1110 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 1 | Química Clínica | 40.01.016 | Lipasa | $ 8.68 | 35 | 97 | $ 841.96 |
| 1111 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 1 | Química Clínica | 40.01.017 | Glucosa | $ 7.85 | 7260 | 18,150 | $ 142,477.50 |
| 1112 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 1 | Química Clínica | 40.01.018 | Colesterol | $ 7.85 | 4400 | 11,000 | $ 86,350.00 |
| 1113 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 1 | Química Clínica | 40.01.019 | Colesterol, Lipoproteínas de Alta Densidad (HDL) | $ 8.42 | 147 | 367 | $ 3,090.14 |
| 1114 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 1 | Química Clínica | 40.01.021 | Triglicéridos | $ 7.85 | 4290 | 10,725 | $ 84,191.25 |
| 1115 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 1 | Química Clínica | 40.01.023 | Creatin Fosfoquinasa (CPK) Total | $ 7.85 | 220 | 550 | $ 4,317.50 |
| 1116 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 1 | Química Clínica | 40.01.024 | CPK, fracción MB enzimática (CPK-MBe) | $ 7.85 | 220 | 550 | $ 4,317.50 |
| 1117 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 1 | Química Clínica | 40.01.026 | Potasio | $ 7.28 | 1174 | 2,933 | $ 21,352.24 |
| 1118 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 1 | Química Clínica | 40.01.027 | Sodio | $ 7.28 | 1174 | 2,933 | $ 21,352.24 |
| 1119 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 1 | Química Clínica | 40.01.028 | Cloro | $ 7.28 | 1174 | 2,933 | $ 21,352.24 |
| 1120 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 1 | Química Clínica | 40.01.029 | Calcio | $ 7.28 | 307 | 765 | $ 5,569.20 |
| 1121 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 1 | Química Clínica | 40.01.030 | Fósforo | $ 7.28 | 184 | 458 | $ 3,334.24 |



INTERMET S.A. DE C.V.
Blvd. A. López Mateos 1502
Col. Mixcoac Alc. Benito Juárez
C.P. 03910 Ciudad de México
Tel. 5598-4049 / Fax. 5598-3575

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Morelia, Michoacán a 11 de junio de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

**ANEXO NÚMERO 3 (TRES)**

**PROPUESTA TÉCNICA-ECONÓMICA**
**NO. DE EVENTO N°. LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**
**Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán del IMSS, con vigencia de la emisión del fallo al 30 de septiembre 2026.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL LICITANTE: INTERMET, S.A. DE C.V. | | | FECHA DE PRESENTACIÓN: 11 DE JUNIO DE 2026 |
| DOMICILIO: Blvd. Adolfo López Mateos 1502 Col. Mixcoac Alcaldía Benito Juárez C.P. 03910, Ciudad de México | | | FABRICANTE_____ |
| R.F.C. INT880518EF4 | | | DISTRIBUIDOR_____X_____ |
| No. DE PROVEEDOR IMSS: 00030058 | | | VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL BIEN O SERVICIO: A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026. |
| TELÉFONO: | (55) 5563-0779 | FAX: N/A | CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx |

**"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" MANIFIESTO QUE EL (LOS) SERVICIOS(S) QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDE(N) JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES SOLICITADAS EN ESTA SOLICITUD.**

**NÚMERO DE PARTIDA QUE COTIZA Y UNIDADES MÉDICAS QUE LA INTEGRAN:** PARIDA 1, 17 UNIDADES
**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORI CLÍNICO

PARTIDA ÚNICA

| NO. | NIVEL DE ATENCIÓN | UNIDAD MEDICA | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLAVE_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO | PRECIO UNITARIO SIN IVA | MÍNIMO | MÁXIMO | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1122 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 1 | Química Clínica | 40.01.031 | Magnesio | $ 7.28 | 184 | 458 | $ 3,334.24 |
| 1123 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 1 | Química Clínica | 40.01.050 | Hemoglobina Fecal (FIT) | $ 100.16 | 176 | 440 | $ 44,070.40 |
| 1124 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 2 | Citometría Hemática | 40.02.001 | Citometría Hemática | $ 22.80 | 7334 | 18,333 | $ 417,992.40 |
| 1125 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 3 | Coagulación | 40.03.001 | Tiempo de Protrombina (TP) | $ 27.21 | 2222 | 5,555 | $ 151,151.55 |
| 1126 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 3 | Coagulación | 40.03.002 | Tiempo de Tromboplastina Parcial activada (TTPa) | $ 27.21 | 2222 | 5,555 | $ 151,151.55 |
| 1127 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 5 | Examen General de Orina | 40.05.001 | Examen general de orina | $ 8.25 | 4905 | 12,260 | $ 101,145.00 |
| 1128 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 6 | Gases en Sangre | 40.06.001 | Gases en sangre | $ 55.73 | 176 | 440 | $ 24,521.20 |
| 1129 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 7 | Microbiología | 40.07.001 | Cultivo (sólo aislamiento) | $ 115.44 | 754 | 1,833 | $ 211,601.52 |
| 1130 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 7 | Microbiología | 40.07.002 | Identificación bacteriana | $ 150.58 | 184 | 458 | $ 68,965.64 |
| 1131 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 7 | Microbiología | 40.07.003 | Sensibilidad bacteriana | $ 169.59 | 184 | 458 | $ 77,672.22 |
| 1132 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 7 | Microbiología | 40.07.004 | Frasco de Hemocultivo | $ 140.56 | 19 | 46 | $ 6,465.76 |
| 1133 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 8 | Inmunología | 40.08.006 | Factor reumatoide | $ 46.54 | 19 | 46 | $ 2,140.84 |
| 1134 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 8 | Inmunología | 40.08.008 | Proteína C Reactiva, cuantitativa, | $ 32.66 | 354 | 885 | $ 28,904.10 |
| 1135 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 8 | Inmunología | 40.08.009 | Anticuerpos contra Estreptolisina O | $ 46.54 | 11 | 28 | $ 1,303.12 |
| 1136 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 8 | Inmunología | 40.08.011 | Reacciones febriles | $ 32.10 | 32 | 77 | $ 2,471.70 |
| 1137 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 9 | Hormonas | 40.09.009 | Tirotropina, Hormona Estimulante de la Tiroides (TSH) | $ 66.29 | 59 | 147 | $ 9,744.63 |
| 1138 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 9 | Hormonas | 40.09.013 | Tiroxina (T4) Libre | $ 66.29 | 59 | 147 | $ 9,744.63 |
| 1139 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 9 | Hormonas | 40.09.016 | Paratrina, Paratohormona (PTH) | $ 126.69 | 4 | 9 | $ 1,140.21 |
| 1140 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 9 | Hormonas | 40.09.024 | Prolactina | $ 66.29 | 4 | 9 | $ 596.61 |
| 1141 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 9 | Hormonas | 40.09.025 | Folitropina, Hormona Estimulante del Folículo (FSH) | $ 66.29 | 4 | 9 | $ 596.61 |
| 1142 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 9 | Hormonas | 40.09.026 | Lutropina, Hormona Luteinizante (LH) | $ 66.29 | 4 | 9 | $ 596.61 |
| 1143 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 9 | Hormonas | 40.09.027 | Progesterona | $ 66.29 | 4 | 9 | $ 596.61 |



INTERMET S.A. DE C.V.
Blvd. A. López Mateos 1502
Col. Mixcoac Alc. Benito Juárez
C.P. 03910 Ciudad de México
Tel. 5598-4049 / Fax. 5598-3575

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Morelia, Michoacán a 11 de junio de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

**ANEXO NÚMERO 3 (TRES)**

**PROPUESTA TÉCNICA-ECONÓMICA**
**NO. DE EVENTO N°. LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**
**Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán del IMSS, con vigencia de la emisión del fallo al 30 de septiembre 2026.**

NOMBRE DEL LICITANTE: INTERMET, S.A. DE C.V.
DOMICILIO: Blvd. Adolfo López Mateos 1502 Col. Mixcoac Alcaldía Benito Juárez C.P. 03910, Ciudad de México
R.F.C. INT880518EF4
No. DE PROVEEDOR IMSS: 00030058

FECHA DE PRESENTACIÓN: 11 DE JUNIO DE 2026
FABRICANTE_____
DISTRIBUIDOR_____X_____
VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL BIEN O SERVICIO: A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026.

TELÉFONO: (55) 5563-0779 | FAX: N/A | CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx

**"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" MANIFIESTO QUE EL (LOS) SERVICIOS(S) QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDE(N) JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES SOLICITADAS EN ESTA SOLICITUD.**

**NÚMERO DE PARTIDA QUE COTIZA Y UNIDADES MÉDICAS QUE LA INTEGRAN:** PARIDA 1, 17 UNIDADES
**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORI CLÍNICO

PARTIDA ÚNICA

| NO. | NIVEL DE ATENCIÓN | UNIDAD MEDICA | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLAVE_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO | PRECIO UNITARIO SIN IVA | MÍNIMO | MÁXIMO | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1144 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 9 | Hormonas | 40.09.029 | Estradiol (E2) | $ 66.29 | 4 | 9 | $ 596.61 |
| 1145 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 9 | Hormonas | 40.09.031 | Prueba Rápida de Embarazo | $ 89.35 | 37 | 92 | $ 8,220.20 |
| 1146 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.007 | Antígeno Prostático Específico Total | $ 70.71 | 452 | 1,129 | $ 79,831.59 |
| 1147 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 12 | Serología | 40.12.016 | Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (HBsAg) | $ 81.49 | 44 | 110 | $ 8,963.90 |
| 1148 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 12 | Serología | 40.12.022 | Anticuerpos Totales contra VHC (Anti-VHC) | $ 111.38 | 44 | 110 | $ 12,251.80 |
| 1149 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 12 | Serología | 40.12.026 | Anticuerpos contra VIH 1 y 2 | $ 73.73 | 44 | 110 | $ 8,110.30 |
| 1150 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 12 | Serología | 40.12.027 | Identificación de antígenos de VIH-1 (Western blot) | $ 922.64 | 1 | 1 | $ 922.64 |
| 1151 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 14 | Hemoglobina Glucosilada | 40.14.001 | Hemoglobina A1c | $ 77.83 | 349 | 871 | $ 67,789.93 |
| 1152 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 21 | Carga Viral | 40.21.002 | Carga Viral de Hepatitis B | $ 889.52 | 74 | 183 | $ 162,782.16 |
| 1153 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 21 | Carga Viral | 40.21.003 | Carga Viral de Hepatitis C | $ 889.52 | 74 | 183 | $ 162,782.16 |
| 1154 | Primer Nivel | UMF 23 Infiernillo | UMF | 023 | Infiernillo (Morelos de Infiernillo) | 1 | Química Clínica | 40.01.001 | Ácido Úrico | $ 7.85 | 52 | 130 | $ 1,020.50 |
| 1155 | Primer Nivel | UMF 23 Infiernillo | UMF | 023 | Infiernillo (Morelos de Infiernillo) | 1 | Química Clínica | 40.01.002 | Urea/Nitrógeno Ureico | $ 7.85 | 52 | 128 | $ 1,004.80 |
| 1156 | Primer Nivel | UMF 23 Infiernillo | UMF | 023 | Infiernillo (Morelos de Infiernillo) | 1 | Química Clínica | 40.01.003 | Creatinina | $ 7.85 | 51 | 126 | $ 989.10 |
| 1157 | Primer Nivel | UMF 23 Infiernillo | UMF | 023 | Infiernillo (Morelos de Infiernillo) | 1 | Química Clínica | 40.01.004 | Microalbúmina | $ 8.68 | 10 | 22 | $ 190.96 |
| 1158 | Primer Nivel | UMF 23 Infiernillo | UMF | 023 | Infiernillo (Morelos de Infiernillo) | 1 | Química Clínica | 40.01.005 | Proteínas totales | $ 7.85 | 5 | 12 | $ 94.20 |
| 1159 | Primer Nivel | UMF 23 Infiernillo | UMF | 023 | Infiernillo (Morelos de Infiernillo) | 1 | Química Clínica | 40.01.007 | Albúmina | $ 7.85 | 5 | 11 | $ 86.35 |
| 1160 | Primer Nivel | UMF 23 Infiernillo | UMF | 023 | Infiernillo (Morelos de Infiernillo) | 1 | Química Clínica | 40.01.008 | Bilirrubina Directa | $ 7.85 | 6 | 15 | $ 117.75 |
| 1161 | Primer Nivel | UMF 23 Infiernillo | UMF | 023 | Infiernillo (Morelos de Infiernillo) | 1 | Química Clínica | 40.01.009 | Bilirrubinas Totales | $ 7.85 | 6 | 15 | $ 117.75 |



INTERMET S.A. DE C.V.
Blvd. A. López Mateos 1502
Col. Mixcoac Alc. Benito Juárez
C.P. 03910 Ciudad de México
Tel. 5598-4049 / Fax. 5598-3575

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Morelia, Michoacán a 11 de junio de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

**ANEXO NÚMERO 3 (TRES)**

**PROPUESTA TÉCNICA-ECONÓMICA**
**NO. DE EVENTO N°. LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**
**Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán del IMSS, con vigencia de la emisión del fallo al 30 de septiembre 2026.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL LICITANTE: INTERMET, S.A. DE C.V.<br>DOMICILIO: Blvd. Adolfo López Mateos 1502 Col. Mixcoac Alcaldía Benito Juárez C.P. 03910, Ciudad de México<br>R.F.C. INT880518EF4<br>No. DE PROVEEDOR IMSS: 00030058 | | | FECHA DE PRESENTACIÓN: 11 DE JUNIO DE 2026<br>FABRICANTE_____<br>DISTRIBUIDOR_____X_____<br>VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL BIEN O SERVICIO: A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026. |
| TELÉFONO: | (55) 5563-0779 | FAX: N/A | CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx |

**"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" MANIFIESTO QUE EL (LOS) SERVICIOS(S) QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDE(N) JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES SOLICITADAS EN ESTA SOLICITUD.**

**NÚMERO DE PARTIDA QUE COTIZA Y UNIDADES MÉDICAS QUE LA INTEGRAN:** PARIDA 1, 17 UNIDADES
**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORI CLÍNICO

PARTIDA ÚNICA

| NO. | NIVEL DE ATENCIÓN | UNIDAD MEDICA | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLAVE_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO | PRECIO UNITARIO SIN IVA | MÍNIMO | MÁXIMO | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1162 | Primer Nivel | UMF 23 Infiernillo | UMF | 023 | Infiernillo (Morelos de Infiernillo) | 1 | Química Clínica | 40.01.010 | Fosfatasa Alcalina | $ 7.85 | 4 | 10 | $ 78.50 |
| 1163 | Primer Nivel | UMF 23 Infiernillo | UMF | 023 | Infiernillo (Morelos de Infiernillo) | 1 | Química Clínica | 40.01.012 | Aspartato Amino Transferasa (AST) | $ 7.85 | 6 | 13 | $ 102.05 |
| 1164 | Primer Nivel | UMF 23 Infiernillo | UMF | 023 | Infiernillo (Morelos de Infiernillo) | 1 | Química Clínica | 40.01.013 | Alanina Amino Transferasa (ALT) | $ 7.85 | 6 | 13 | $ 102.05 |
| 1165 | Primer Nivel | UMF 23 Infiernillo | UMF | 023 | Infiernillo (Morelos de Infiernillo) | 1 | Química Clínica | 40.01.014 | Lactato Deshidrogenasa (DHL) | $ 7.85 | 5 | 12 | $ 94.20 |
| 1166 | Primer Nivel | UMF 23 Infiernillo | UMF | 023 | Infiernillo (Morelos de Infiernillo) | 1 | Química Clínica | 40.01.017 | Glucosa | $ 7.85 | 257 | 642 | $ 5,039.70 |
| 1167 | Primer Nivel | UMF 23 Infiernillo | UMF | 023 | Infiernillo (Morelos de Infiernillo) | 1 | Química Clínica | 40.01.018 | Colesterol | $ 7.85 | 74 | 183 | $ 1,436.55 |
| 1168 | Primer Nivel | UMF 23 Infiernillo | UMF | 023 | Infiernillo (Morelos de Infiernillo) | 1 | Química Clínica | 40.01.019 | Colesterol, Lipoproteínas de Alta Densidad (HDL) | $ 8.42 | 5 | 11 | $ 92.62 |
| 1169 | Primer Nivel | UMF 23 Infiernillo | UMF | 023 | Infiernillo (Morelos de Infiernillo) | 1 | Química Clínica | 40.01.021 | Triglicéridos | $ 7.85 | 74 | 183 | $ 1,436.55 |
| 1170 | Primer Nivel | UMF 23 Infiernillo | UMF | 023 | Infiernillo (Morelos de Infiernillo) | 1 | Química Clínica | 40.01.050 | Hemoglobina Fecal (FIT) | $ 100.16 | 5 | 11 | $ 1,101.76 |
| 1171 | Primer Nivel | UMF 23 Infiernillo | UMF | 023 | Infiernillo (Morelos de Infiernillo) | 2 | Citometría Hemática | 40.02.001 | Citometría Hemática | $ 22.80 | 60 | 149 | $ 3,397.20 |
| 1172 | Primer Nivel | UMF 23 Infiernillo | UMF | 023 | Infiernillo (Morelos de Infiernillo) | 3 | Coagulación | 40.03.001 | Tiempo de Protrombina (TP) | $ 27.21 | 5 | 11 | $ 299.31 |
| 1173 | Primer Nivel | UMF 23 Infiernillo | UMF | 023 | Infiernillo (Morelos de Infiernillo) | 5 | Examen General de Orina | 40.05.001 | Examen general de orina | $ 8.25 | 43 | 106 | $ 874.50 |
| 1174 | Primer Nivel | UMF 23 Infiernillo | UMF | 023 | Infiernillo (Morelos de Infiernillo) | 7 | Microbiología | 40.07.001 | Cultivo (sólo aislamiento) | $ 115.44 | 88 | 220 | $ 25,396.80 |
| 1175 | Primer Nivel | UMF 23 Infiernillo | UMF | 023 | Infiernillo (Morelos de Infiernillo) | 7 | Microbiología | 40.07.002 | Identificación bacteriana | $ 150.58 | 44 | 110 | $ 16,563.80 |
| 1176 | Primer Nivel | UMF 23 Infiernillo | UMF | 023 | Infiernillo (Morelos de Infiernillo) | 7 | Microbiología | 40.07.003 | Sensibilidad bacteriana | $ 169.59 | 22 | 55 | $ 9,327.45 |



INTERMET S.A. DE C.V.
Blvd. A. López Mateos 1502
Col. Mixcoac Alc. Benito Juárez
C.P. 03910 Ciudad de México
Tel. 5598-4049 / Fax. 5598-3575

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Morelia, Michoacán a 11 de junio de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

**ANEXO NÚMERO 3 (TRES)**

**PROPUESTA TÉCNICA-ECONÓMICA**
**NO. DE EVENTO N°. LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**
**Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán del IMSS, con vigencia de la emisión del fallo al 30 de septiembre 2026.**

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL LICITANTE: INTERMET, S.A. DE C.V. | FECHA DE PRESENTACIÓN: 11 DE JUNIO DE 2026 |
| DOMICILIO: Blvd. Adolfo López Mateos 1502 Col. Mixcoac Alcaldía Benito Juárez C.P. 03910, Ciudad de México | FABRICANTE_____ |
| R.F.C. INT880518EF4 | DISTRIBUIDOR_____X_____ |
| No. DE PROVEEDOR IMSS: : 00030058 | VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL BIEN O SERVICIO: A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TELÉFONO: | (55) 5563-0779 | FAX: N/A | CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx |

**"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" MANIFIESTO QUE EL (LOS) SERVICIOS(S) QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDE(N) JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES SOLICITADAS EN ESTA SOLICITUD.**

**NÚMERO DE PARTIDA QUE COTIZA Y UNIDADES MÉDICAS QUE LA INTEGRAN:** PARIDA 1, 17 UNIDADES
**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORI CLÍNICO

PARTIDA ÚNICA

| NO. | NIVEL DE ATENCIÓN | UNIDAD MEDICA | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLAVE_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO | PRECIO UNITARIO SIN IVA | MÍNIMO | MÁXIMO | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1177 | Primer Nivel | UMF 23 Infiernillo | UMF | 023 | Infiernillo (Morelos de Infiernillo) | 8 | Inmunología | 40.08.009 | Anticuerpos contra Estreptolisina O | $ 46.54 | 1 | 2 | $ 93.08 |
| 1178 | Primer Nivel | UMF 23 Infiernillo | UMF | 023 | Infiernillo (Morelos de Infiernillo) | 8 | Inmunología | 40.08.011 | Reacciones febriles | $ 32.10 | 8 | 18 | $ 577.80 |
| 1179 | Primer Nivel | UMF 23 Infiernillo | UMF | 023 | Infiernillo (Morelos de Infiernillo) | 9 | Hormonas | 40.09.009 | Tirotropina, Hormona Estimulante de la Tiroides (TSH) | $ 66.29 | 5 | 11 | $ 729.19 |
| 1180 | Primer Nivel | UMF 23 Infiernillo | UMF | 023 | Infiernillo (Morelos de Infiernillo) | 9 | Hormonas | 40.09.013 | Tiroxina (T4) Libre | $ 66.29 | 5 | 11 | $ 729.19 |
| 1181 | Primer Nivel | UMF 23 Infiernillo | UMF | 023 | Infiernillo (Morelos de Infiernillo) | 9 | Hormonas | 40.09.031 | Prueba Rápida de Embarazo | $ 89.35 | 5 | 11 | $ 982.85 |
| 1182 | Primer Nivel | UMF 23 Infiernillo | UMF | 023 | Infiernillo (Morelos de Infiernillo) | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.007 | Antígeno Prostático Específico Total | $ 70.71 | 13 | 33 | $ 2,333.43 |
| 1183 | Primer Nivel | UMF 23 Infiernillo | UMF | 023 | Infiernillo (Morelos de Infiernillo) | 12 | Serología | 40.12.016 | Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (HBsAg) | $ 81.49 | 6 | 14 | $ 1,140.86 |
| 1184 | Primer Nivel | UMF 23 Infiernillo | UMF | 023 | Infiernillo (Morelos de Infiernillo) | 12 | Serología | 40.12.022 | Anticuerpos Totales contra VHC (Anti-VHC) | $ 111.38 | 6 | 14 | $ 1,559.32 |
| 1185 | Primer Nivel | UMF 23 Infiernillo | UMF | 023 | Infiernillo (Morelos de Infiernillo) | 12 | Serología | 40.12.026 | Anticuerpos contra VIH 1 y 2 | $ 73.73 | 6 | 14 | $ 1,032.22 |
| 1186 | Primer Nivel | UMF 23 Infiernillo | UMF | 023 | Infiernillo (Morelos de Infiernillo) | 12 | Serología | 40.12.027 | Identificación de antígenos de VIH-1 (Western blot) | $ 922.64 | 1 | 1 | $ 922.64 |
| 1187 | Primer Nivel | UMF 23 Infiernillo | UMF | 023 | Infiernillo (Morelos de Infiernillo) | 12 | Serología | 40.12.072 | Anticuerpos contra Reaginas (R.P.R./V.D.R.L.) | $ 20.72 | 6 | 14 | $ 290.08 |
| 1188 | Primer Nivel | UMF 23 Infiernillo | UMF | 023 | Infiernillo (Morelos de Infiernillo) | 14 | Hemoglobina Glucosilada | 40.14.001 | Hemoglobina A1c | $ 77.83 | 19 | 46 | $ 3,580.18 |
| 1189 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 1 | Química Clínica | 40.01.001 | Ácido Úrico | $ 7.85 | 1531 | 3,828 | $ 30,049.80 |
| 1190 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 1 | Química Clínica | 40.01.002 | Urea/Nitrógeno Ureico | $ 7.85 | 1979 | 4,945 | $ 38,818.25 |
| 1191 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 1 | Química Clínica | 40.01.003 | Creatinina | $ 7.85 | 2372 | 5,929 | $ 46,542.65 |
| 1192 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 1 | Química Clínica | 40.01.004 | Microalbúmina | $ 8.68 | 37 | 92 | $ 798.56 |
| 1193 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 1 | Química Clínica | 40.01.005 | Proteínas totales | $ 7.85 | 341 | 850 | $ 6,672.50 |
| 1194 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 1 | Química Clínica | 40.01.007 | Albúmina | $ 7.85 | 425 | 1,061 | $ 8,328.85 |
| 1195 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 1 | Química Clínica | 40.01.008 | Bilirrubina Directa | $ 7.85 | 424 | 1,058 | $ 8,305.30 |
| 1196 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 1 | Química Clínica | 40.01.009 | Bilirrubinas Totales | $ 7.85 | 425 | 1,062 | $ 8,336.70 |



INTERMET S.A. DE C.V.
Blvd. A. López Mateos 1502
Col. Mixcoac Alc. Benito Juárez
C.P. 03910 Ciudad de México
Tel. 5598-4049 / Fax. 5598-3575

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Morelia, Michoacán a 11 de junio de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

**ANEXO NÚMERO 3 (TRES)**

**PROPUESTA TÉCNICA-ECONÓMICA**
**NO. DE EVENTO N°. LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**
**Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán del IMSS, con vigencia de la emisión del fallo al 30 de septiembre 2026.**

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL LICITANTE: INTERMET, S.A. DE C.V. | FECHA DE PRESENTACIÓN: 11 DE JUNIO DE 2026 |
| DOMICILIO: Blvd. Adolfo López Mateos 1502 Col. Mixcoac Alcaldía Benito Juárez C.P. 03910, Ciudad de México | FABRICANTE_____ |
| R.F.C. INT880518EF4 | DISTRIBUIDOR_____X_____ |
| No. DE PROVEEDOR IMSS: : 00030058 | VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL BIEN O SERVICIO: A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TELÉFONO: | (55) 5563-0779 | FAX: N/A | CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx |

**"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" MANIFIESTO QUE EL (LOS) SERVICIOS(S) QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDE(N) JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES SOLICITADAS EN ESTA SOLICITUD.**

**NÚMERO DE PARTIDA QUE COTIZA Y UNIDADES MÉDICAS QUE LA INTEGRAN:** PARIDA 1, 17 UNIDADES
**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORI CLÍNICO

PARTIDA ÚNICA

| NO. | NIVEL DE ATENCIÓN | UNIDAD MEDICA | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLAVE_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO | PRECIO UNITARIO SIN IVA | MÍNIMO | MÁXIMO | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1197 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 1 | Química Clínica | 40.01.010 | Fosfatasa Alcalina | $ 7.85 | 407 | 1,017 | $ 7,983.45 |
| 1198 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 1 | Química Clínica | 40.01.012 | Aspartato Amino Transferasa (AST) | $ 7.85 | 439 | 1,095 | $ 8,595.75 |
| 1199 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 1 | Química Clínica | 40.01.013 | Alanina Amino Transferasa (ALT) | $ 7.85 | 440 | 1,100 | $ 8,635.00 |
| 1200 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 1 | Química Clínica | 40.01.014 | Lactato Deshidrogenasa (DHL) | $ 7.85 | 407 | 1,017 | $ 7,983.45 |
| 1201 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 1 | Química Clínica | 40.01.015 | Amilasa | $ 8.68 | 83 | 206 | $ 1,788.08 |
| 1202 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 1 | Química Clínica | 40.01.016 | Lipasa | $ 8.68 | 2 | 6 | $ 52.08 |
| 1203 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 1 | Química Clínica | 40.01.017 | Glucosa | $ 7.85 | 2850 | 7,125 | $ 55,931.25 |
| 1204 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 1 | Química Clínica | 40.01.018 | Colesterol | $ 7.85 | 1892 | 4,727 | $ 37,106.95 |
| 1205 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 1 | Química Clínica | 40.01.019 | Colesterol, Lipoproteínas de Alta Densidad (HDL) | $ 8.42 | 198 | 494 | $ 4,159.48 |
| 1206 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 1 | Química Clínica | 40.01.021 | Triglicéridos | $ 7.85 | 1884 | 4,710 | $ 36,973.50 |
| 1207 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 1 | Química Clínica | 40.01.023 | Creatin Fosfoquinasa (CPK) Total | $ 7.85 | 21 | 51 | $ 400.35 |
| 1208 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 1 | Química Clínica | 40.01.024 | CPK, fracción MB enzimática (CPK-MBe) | $ 7.85 | 18 | 44 | $ 345.40 |
| 1209 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 1 | Química Clínica | 40.01.026 | Potasio | $ 7.28 | 334 | 835 | $ 6,078.80 |
| 1210 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 1 | Química Clínica | 40.01.027 | Sodio | $ 7.28 | 325 | 811 | $ 5,904.08 |
| 1211 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 1 | Química Clínica | 40.01.028 | Cloro | $ 7.28 | 338 | 842 | $ 6,129.76 |
| 1212 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 1 | Química Clínica | 40.01.050 | Hemoglobina Fecal (FIT) | $ 100.16 | 88 | 220 | $ 22,035.20 |
| 1213 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 2 | Citometría Hemática | 40.02.001 | Citometría Hemática | $ 22.80 | 550 | 1,375 | $ 31,350.00 |
| 1214 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 3 | Coagulación | 40.03.001 | Tiempo de Protrombina (TP) | $ 27.21 | 486 | 1,215 | $ 33,060.15 |
| 1215 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 3 | Coagulación | 40.03.002 | Tiempo de Tromboplastina Parcial activada (TTPa) | $ 27.21 | 483 | 1,205 | $ 32,788.05 |
| 1216 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 5 | Examen General de Orina | 40.05.001 | Examen general de orina | $ 8.25 | 253 | 633 | $ 5,222.25 |
| 1217 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 7 | Microbiología | 40.07.001 | Cultivo (sólo aislamiento) | $ 115.44 | 176 | 440 | $ 50,793.60 |
| 1218 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 7 | Microbiología | 40.07.002 | Identificación bacteriana | $ 150.58 | 74 | 183 | $ 27,556.14 |
| 1219 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 7 | Microbiología | 40.07.003 | Sensibilidad bacteriana | $ 169.59 | 74 | 183 | $ 31,034.97 |
| 1220 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 7 | Microbiología | 40.07.004 | Frasco de Hemocultivo | $ 140.56 | 19 | 46 | $ 6,465.76 |
| 1221 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 8 | Inmunología | 40.08.006 | Factor reumatoide | $ 46.54 | 11 | 28 | $ 1,303.12 |
| 1222 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 8 | Inmunología | 40.08.008 | Proteína C Reactiva, cuantitativa, | $ 32.66 | 15 | 37 | $ 1,208.42 |
| 1223 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 8 | Inmunología | 40.08.011 | Reacciones febriles | $ 32.10 | 19 | 46 | $ 1,476.60 |
| 1224 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 9 | Hormonas | 40.09.009 | Tirotropina, Hormona Estimulante de la Tiroides (TSH) | $ 66.29 | 71 | 176 | $ 11,667.04 |
| 1225 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 9 | Hormonas | 40.09.013 | Tiroxina (T4) Libre | $ 66.29 | 71 | 176 | $ 11,667.04 |
| 1226 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 9 | Hormonas | 40.09.031 | Prueba Rápida de Embarazo | $ 89.35 | 37 | 92 | $ 8,220.20 |
| 1227 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 12 | Serología | 40.12.016 | Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (HBsAg) | $ 81.49 | 8 | 18 | $ 1,466.82 |
| 1228 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 12 | Serología | 40.12.022 | Anticuerpos Totales contra VHC (Anti-VHC) | $ 111.38 | 8 | 18 | $ 2,004.84 |
| 1229 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 12 | Serología | 40.12.026 | Anticuerpos contra VIH 1 y 2 | $ 73.73 | 8 | 18 | $ 1,327.14 |
| 1230 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 12 | Serología | 40.12.027 | Identificación de antígenos de VIH-1 (Western blot) | $ 922.64 | 1 | 1 | $ 922.64 |
| 1231 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 12 | Serología | 40.12.085 | Prueba rápida de Antígeno de SARS-CoV-2 (nCoV-19) | $ 170.50 | 10 | 23 | $ 3,921.50 |
| 1232 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 14 | Hemoglobina Glucosilada | 40.14.001 | Hemoglobina A1c | $ 77.83 | 118 | 293 | $ 22,804.19 |
| 1233 | Primer Nivel | UMF 31 Guacamayas | UMF | 031 | Las Guacamayas | 1 | Química Clínica | 40.01.001 | Ácido Úrico | $ 7.85 | 1573 | 3,931 | $ 30,858.35 |



INTERMET S.A. DE C.V.
Blvd. A. López Mateos 1502
Col. Mixcoac Alc. Benito Juárez
C.P. 03910 Ciudad de México
Tel. 5598-4049 / Fax. 5598-3575

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Morelia, Michoacán a 11 de junio de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

**ANEXO NÚMERO 3 (TRES)**

**PROPUESTA TÉCNICA-ECONÓMICA**
**NO. DE EVENTO N°. LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**
**Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán del IMSS, con vigencia de la emisión del fallo al 30 de septiembre 2026.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL LICITANTE: INTERMET, S.A. DE C.V.<br>DOMICILIO: Blvd. Adolfo López Mateos 1502 Col. Mixcoac Alcaldía Benito Juárez C.P. 03910, Ciudad de México<br>R.F.C. INT880518EF4<br>No. DE PROVEEDOR IMSS: 00030058 | | | FECHA DE PRESENTACIÓN: 11 DE JUNIO DE 2026<br>FABRICANTE_____<br>DISTRIBUIDOR_____X_____<br>VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL BIEN O SERVICIO: A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026. |
| TELÉFONO: | (55) 5563-0779 | FAX: N/A | CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx |

**"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" MANIFIESTO QUE EL (LOS) SERVICIOS(S) QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDE(N) JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES SOLICITADAS EN ESTA SOLICITUD.**

**NÚMERO DE PARTIDA QUE COTIZA Y UNIDADES MÉDICAS QUE LA INTEGRAN:** PARIDA 1, 17 UNIDADES
**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORI CLÍNICO

PARTIDA ÚNICA

| NO. | NIVEL DE ATENCIÓN | UNIDAD MEDICA | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLAVE_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO | PRECIO UNITARIO SIN IVA | MÍNIMO | MÁXIMO | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1234 | Primer Nivel | UMF 31 Guacamayas | UMF | 031 | Las Guacamayas | 1 | Química Clínica | 40.01.002 | Urea/Nitrógeno Ureico | $ 7.85 | 1327 | 3,317 | $ 26,038.45 |
| 1235 | Primer Nivel | UMF 31 Guacamayas | UMF | 031 | Las Guacamayas | 1 | Química Clínica | 40.01.003 | Creatinina | $ 7.85 | 1532 | 3,840 | $ 30,144.00 |
| 1236 | Primer Nivel | UMF 31 Guacamayas | UMF | 031 | Las Guacamayas | 1 | Química Clínica | 40.01.004 | Microalbúmina | $ 8.68 | 8 | 18 | $ 156.24 |
| 1237 | Primer Nivel | UMF 31 Guacamayas | UMF | 031 | Las Guacamayas | 1 | Química Clínica | 40.01.005 | Proteínas totales | $ 7.85 | 7 | 17 | $ 133.45 |
| 1238 | Primer Nivel | UMF 31 Guacamayas | UMF | 031 | Las Guacamayas | 1 | Química Clínica | 40.01.007 | Albúmina | $ 7.85 | 2 | 6 | $ 47.10 |
| 1239 | Primer Nivel | UMF 31 Guacamayas | UMF | 031 | Las Guacamayas | 1 | Química Clínica | 40.01.008 | Bilirrubina Directa | $ 7.85 | 121 | 303 | $ 2,378.55 |
| 1240 | Primer Nivel | UMF 31 Guacamayas | UMF | 031 | Las Guacamayas | 1 | Química Clínica | 40.01.009 | Bilirrubinas Totales | $ 7.85 | 121 | 303 | $ 2,378.55 |
| 1241 | Primer Nivel | UMF 31 Guacamayas | UMF | 031 | Las Guacamayas | 1 | Química Clínica | 40.01.010 | Fosfatasa Alcalina | $ 7.85 | 66 | 163 | $ 1,279.55 |
| 1242 | Primer Nivel | UMF 31 Guacamayas | UMF | 031 | Las Guacamayas | 1 | Química Clínica | 40.01.012 | Aspartato Amino Transferasa (AST) | $ 7.85 | 124 | 310 | $ 2,433.50 |
| 1243 | Primer Nivel | UMF 31 Guacamayas | UMF | 031 | Las Guacamayas | 1 | Química Clínica | 40.01.013 | Alanina Amino Transferasa (ALT) | $ 7.85 | 124 | 310 | $ 2,433.50 |
| 1244 | Primer Nivel | UMF 31 Guacamayas | UMF | 031 | Las Guacamayas | 1 | Química Clínica | 40.01.014 | Lactato Deshidrogenasa (DHL) | $ 7.85 | 5 | 11 | $ 86.35 |
| 1245 | Primer Nivel | UMF 31 Guacamayas | UMF | 031 | Las Guacamayas | 1 | Química Clínica | 40.01.017 | Glucosa | $ 7.85 | 2348 | 5,869 | $ 46,071.65 |
| 1246 | Primer Nivel | UMF 31 Guacamayas | UMF | 031 | Las Guacamayas | 1 | Química Clínica | 40.01.018 | Colesterol | $ 7.85 | 1773 | 4,432 | $ 34,791.20 |
| 1247 | Primer Nivel | UMF 31 Guacamayas | UMF | 031 | Las Guacamayas | 1 | Química Clínica | 40.01.019 | Colesterol, Lipoproteínas de Alta Densidad (HDL) | $ 8.42 | 139 | 346 | $ 2,913.32 |
| 1248 | Primer Nivel | UMF 31 Guacamayas | UMF | 031 | Las Guacamayas | 1 | Química Clínica | 40.01.021 | Triglicéridos | $ 7.85 | 1535 | 3,836 | $ 30,112.60 |
| 1249 | Primer Nivel | UMF 31 Guacamayas | UMF | 031 | Las Guacamayas | 1 | Química Clínica | 40.01.050 | Hemoglobina Fecal (FIT) | $ 100.16 | 52 | 128 | $ 12,820.48 |
| 1250 | Primer Nivel | UMF 31 Guacamayas | UMF | 031 | Las Guacamayas | 2 | Citometría Hemática | 40.02.001 | Citometría Hemática | $ 22.80 | 1553 | 3,882 | $ 88,509.60 |
| 1251 | Primer Nivel | UMF 31 Guacamayas | UMF | 031 | Las Guacamayas | 3 | Coagulación | 40.03.001 | Tiempo de Protrombina (TP) | $ 27.21 | 103 | 257 | $ 6,992.97 |
| 1252 | Primer Nivel | UMF 31 Guacamayas | UMF | 031 | Las Guacamayas | 5 | Examen General de Orina | 40.05.001 | Examen general de orina | $ 8.25 | 315 | 786 | $ 6,484.50 |
| 1253 | Primer Nivel | UMF 31 Guacamayas | UMF | 031 | Las Guacamayas | 7 | Microbiología | 40.07.001 | Cultivo (sólo aislamiento) | $ 115.44 | 176 | 440 | $ 50,793.60 |
| 1254 | Primer Nivel | UMF 31 Guacamayas | UMF | 031 | Las Guacamayas | 7 | Microbiología | 40.07.002 | Identificación bacteriana | $ 150.58 | 88 | 220 | $ 33,127.60 |
| 1255 | Primer Nivel | UMF 31 Guacamayas | UMF | 031 | Las Guacamayas | 7 | Microbiología | 40.07.003 | Sensibilidad bacteriana | $ 169.59 | 59 | 147 | $ 24,929.73 |



INTERMET S.A. DE C.V.
Blvd. A. López Mateos 1502
Col. Mixcoac Alc. Benito Juárez
C.P. 03910 Ciudad de México
Tel. 5598-4049 / Fax. 5598-3575

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Morelia, Michoacán a 11 de junio de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

**ANEXO NÚMERO 3 (TRES)**

**PROPUESTA TÉCNICA-ECONÓMICA**
**NO. DE EVENTO N°. LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**
**Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán del IMSS, con vigencia de la emisión del fallo al 30 de septiembre 2026.**

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL LICITANTE: INTERMET, S.A. DE C.V. | FECHA DE PRESENTACIÓN: 11 DE JUNIO DE 2026 |
| DOMICILIO: Blvd. Adolfo López Mateos 1502 Col. Mixcoac Alcaldía Benito Juárez C.P. 03910, Ciudad de México | FABRICANTE_____ |
| R.F.C. INT880518EF4 | DISTRIBUIDOR_____X_____ |
| No. DE PROVEEDOR IMSS: 00030058 | VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL BIEN O SERVICIO: A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TELÉFONO: | (55) 5563-0779 | FAX: N/A | CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx |

**"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" MANIFIESTO QUE EL (LOS) SERVICIOS(S) QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDE(N) JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES SOLICITADAS EN ESTA SOLICITUD.**

**NÚMERO DE PARTIDA QUE COTIZA Y UNIDADES MÉDICAS QUE LA INTEGRAN:** PARIDA 1, 17 UNIDADES
**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORI CLÍNICO

PARTIDA ÚNICA

| NO. | NIVEL DE ATENCIÓN | UNIDAD MEDICA | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLAVE_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO | PRECIO UNITARIO SIN IVA | MÍNIMO | MÁXIMO | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1256 | Primer Nivel | UMF 31 Guacamayas | UMF | 031 | Las Guacamayas | 8 | Inmunología | 40.08.011 | Reacciones febriles | $ 32.10 | 55 | 138 | $ 4,429.80 |
| 1257 | Primer Nivel | UMF 31 Guacamayas | UMF | 031 | Las Guacamayas | 9 | Hormonas | 40.09.009 | Tirotropina, Hormona Estimulante de la Tiroides (TSH) | $ 66.29 | 5 | 11 | $ 729.19 |
| 1258 | Primer Nivel | UMF 31 Guacamayas | UMF | 031 | Las Guacamayas | 9 | Hormonas | 40.09.013 | Tiroxina (T4) Libre | $ 66.29 | 5 | 11 | $ 729.19 |
| 1259 | Primer Nivel | UMF 31 Guacamayas | UMF | 031 | Las Guacamayas | 9 | Hormonas | 40.09.031 | Prueba Rápida de Embarazo | $ 89.35 | 22 | 55 | $ 4,914.25 |
| 1260 | Primer Nivel | UMF 31 Guacamayas | UMF | 031 | Las Guacamayas | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.007 | Antígeno Prostático Específico Total | $ 70.71 | 52 | 128 | $ 9,050.88 |
| 1261 | Primer Nivel | UMF 31 Guacamayas | UMF | 031 | Las Guacamayas | 12 | Serología | 40.12.016 | Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (HBsAg) | $ 81.49 | 33 | 83 | $ 6,763.67 |
| 1262 | Primer Nivel | UMF 31 Guacamayas | UMF | 031 | Las Guacamayas | 12 | Serología | 40.12.022 | Anticuerpos Totales contra VHC (Anti-VHC) | $ 111.38 | 33 | 83 | $ 9,244.54 |
| 1263 | Primer Nivel | UMF 31 Guacamayas | UMF | 031 | Las Guacamayas | 12 | Serología | 40.12.026 | Anticuerpos contra VIH 1 y 2 | $ 73.73 | 44 | 110 | $ 8,110.30 |
| 1264 | Primer Nivel | UMF 31 Guacamayas | UMF | 031 | Las Guacamayas | 12 | Serología | 40.12.027 | Identificación de antígenos de VIH-1 (Western blot) | $ 922.64 | 1 | 1 | $ 922.64 |
| 1265 | Primer Nivel | UMF 31 Guacamayas | UMF | 031 | Las Guacamayas | 14 | Hemoglobina Glucosilada | 40.14.001 | Hemoglobina A1c | $ 77.83 | 330 | 825 | $ 64,209.75 |
| 1266 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 1 | Química Clínica | 40.01.001 | Ácido Úrico | $ 7.85 | 1100 | 2,750 | $ 21,587.50 |
| 1267 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 1 | Química Clínica | 40.01.002 | Urea/Nitrógeno Ureico | $ 7.85 | 990 | 2,475 | $ 19,428.75 |
| 1268 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 1 | Química Clínica | 40.01.003 | Creatinina | $ 7.85 | 1174 | 2,933 | $ 23,024.05 |
| 1269 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 1 | Química Clínica | 40.01.004 | Microalbúmina | $ 8.68 | 7 | 17 | $ 147.56 |
| 1270 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 1 | Química Clínica | 40.01.005 | Proteínas totales | $ 7.85 | 70 | 174 | $ 1,365.90 |
| 1271 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 1 | Química Clínica | 40.01.007 | Albúmina | $ 7.85 | 70 | 174 | $ 1,365.90 |
| 1272 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 1 | Química Clínica | 40.01.008 | Bilirrubina Directa | $ 7.85 | 162 | 403 | $ 3,163.55 |
| 1273 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 1 | Química Clínica | 40.01.009 | Bilirrubinas Totales | $ 7.85 | 162 | 403 | $ 3,163.55 |
| 1274 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 1 | Química Clínica | 40.01.010 | Fosfatasa Alcalina | $ 7.85 | 129 | 321 | $ 2,519.85 |
| 1275 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 1 | Química Clínica | 40.01.012 | Aspartato Amino Transferasa (AST) | $ 7.85 | 235 | 587 | $ 4,607.95 |
| 1276 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 1 | Química Clínica | 40.01.013 | Alanina Amino Transferasa (ALT) | $ 7.85 | 235 | 587 | $ 4,607.95 |
| 1277 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 1 | Química Clínica | 40.01.014 | Lactato Deshidrogenasa (DHL) | $ 7.85 | 165 | 413 | $ 3,242.05 |
| 1278 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 1 | Química Clínica | 40.01.017 | Glucosa | $ 7.85 | 1650 | 4,125 | $ 32,381.25 |
| 1279 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 1 | Química Clínica | 40.01.018 | Colesterol | $ 7.85 | 1247 | 3,117 | $ 24,468.45 |
| 1280 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 1 | Química Clínica | 40.01.019 | Colesterol, Lipoproteínas de Alta Densidad (HDL) | $ 8.42 | 37 | 92 | $ 774.64 |
| 1281 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 1 | Química Clínica | 40.01.021 | Triglicéridos | $ 7.85 | 1247 | 3,117 | $ 24,468.45 |
| 1282 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 1 | Química Clínica | 40.01.023 | Creatin Fosfoquinasa (CPK) Total | $ 7.85 | 1 | 1 | $ 7.85 |
| 1283 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 1 | Química Clínica | 40.01.024 | CPK, fracción MB enzimática (CPK-MBe) | $ 7.85 | 1 | 1 | $ 7.85 |
| 1284 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 1 | Química Clínica | 40.01.026 | Potasio | $ 7.28 | 1 | 1 | $ 7.28 |
| 1285 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 1 | Química Clínica | 40.01.027 | Sodio | $ 7.28 | 1 | 1 | $ 7.28 |
| 1286 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 1 | Química Clínica | 40.01.028 | Cloro | $ 7.28 | 1 | 1 | $ 7.28 |
| 1287 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 1 | Química Clínica | 40.01.050 | Hemoglobina Fecal (FIT) | $ 100.16 | 59 | 147 | $ 14,723.52 |



INTERMET S.A. DE C.V.
Blvd. A. López Mateos 1502
Col. Mixcoac Alc. Benito Juárez
C.P. 03910 Ciudad de México
Tel. 5598-4049 / Fax. 5598-3575

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Morelia, Michoacán a 11 de junio de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

**ANEXO NÚMERO 3 (TRES)**

**PROPUESTA TÉCNICA-ECONÓMICA**
**NO. DE EVENTO N°. LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**
**Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán del IMSS, con vigencia de la emisión del fallo al 30 de septiembre 2026.**

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL LICITANTE: INTERMET, S.A. DE C.V. | FECHA DE PRESENTACIÓN: 11 DE JUNIO DE 2026 |
| DOMICILIO: Blvd. Adolfo López Mateos 1502 Col. Mixcoac Alcaldía Benito Juárez C.P. 03910, Ciudad de México | FABRICANTE_____ |
| R.F.C. INT880518EF4 | DISTRIBUIDOR_____X_____ |
| No. DE PROVEEDOR IMSS: 00030058 | VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL BIEN O SERVICIO: A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TELÉFONO: | (55) 5563-0779 | FAX: N/A | CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx |

**"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" MANIFIESTO QUE EL (LOS) SERVICIOS(S) QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDE(N) JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES SOLICITADAS EN ESTA SOLICITUD.**

**NÚMERO DE PARTIDA QUE COTIZA Y UNIDADES MÉDICAS QUE LA INTEGRAN:** PARIDA 1, 17 UNIDADES
**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORI CLÍNICO

PARTIDA ÚNICA

| NO. | NIVEL DE ATENCIÓN | UNIDAD MEDICA | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLAVE_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO | PRECIO UNITARIO SIN IVA | MÍNIMO | MÁXIMO | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1288 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 2 | Citometría Hemática | 40.02.001 | Citometría Hemática | $ 22.80 | 1357 | 3,392 | $ 77,337.60 |
| 1289 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 3 | Coagulación | 40.03.001 | Tiempo de Protrombina (TP) | $ 27.21 | 165 | 413 | $ 11,237.73 |
| 1290 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 3 | Coagulación | 40.03.002 | Tiempo de Tromboplastina Parcial activada (TTPa) | $ 27.21 | 8 | 18 | $ 489.78 |
| 1291 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 5 | Examen General de Orina | 40.05.001 | Examen general de orina | $ 8.25 | 1100 | 2,750 | $ 22,687.50 |
| 1292 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 7 | Microbiología | 40.07.001 | Cultivo (sólo aislamiento) | $ 115.44 | 74 | 183 | $ 21,125.52 |
| 1293 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 7 | Microbiología | 40.07.002 | Identificación bacteriana | $ 150.58 | 37 | 92 | $ 13,853.36 |
| 1294 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 7 | Microbiología | 40.07.003 | Sensibilidad bacteriana | $ 169.59 | 37 | 92 | $ 15,602.28 |
| 1295 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 8 | Inmunología | 40.08.011 | Reacciones febriles | $ 32.10 | 37 | 92 | $ 2,953.20 |
| 1296 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 9 | Hormonas | 40.09.009 | Tirotropina, Hormona Estimulante de la Tiroides (TSH) | $ 66.29 | 20 | 49 | $ 3,248.21 |
| 1297 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 9 | Hormonas | 40.09.013 | Tiroxina (T4) Libre | $ 66.29 | 20 | 49 | $ 3,248.21 |
| 1298 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 9 | Hormonas | 40.09.031 | Prueba Rápida de Embarazo | $ 89.35 | 11 | 28 | $ 2,501.80 |
| 1299 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.007 | Antígeno Prostático Específico Total | $ 70.71 | 198 | 495 | $ 35,001.45 |
| 1300 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 12 | Serología | 40.12.016 | Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (HBsAg) | $ 81.49 | 8 | 18 | $ 1,466.82 |
| 1301 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 12 | Serología | 40.12.022 | Anticuerpos Totales contra VHC (Anti-VHC) | $ 111.38 | 8 | 18 | $ 2,004.84 |
| 1302 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 12 | Serología | 40.12.026 | Anticuerpos contra VIH 1 y 2 | $ 73.73 | 8 | 18 | $ 1,327.14 |
| 1303 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 12 | Serología | 40.12.027 | Identificación de antígenos de VIH-1 (Western blot) | $ 922.64 | 1 | 1 | $ 922.64 |
| 1304 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 14 | Hemoglobina Glucosilada | 40.14.001 | Hemoglobina A1c | $ 77.83 | 440 | 1,100 | $ 85,613.00 |
| 1305 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.001 | Ácido Úrico | $ 7.85 | 11506 | 28,764 | $ 225,797.40 |
| 1306 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.002 | Urea/Nitrógeno Ureico | $ 7.85 | 1238 | 3,094 | $ 24,287.90 |
| 1307 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.003 | Creatinina | $ 7.85 | 12405 | 31,011 | $ 243,436.35 |
| 1308 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.004 | Microalbúmina | $ 8.68 | 550 | 1,375 | $ 11,935.00 |
| 1309 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.005 | Proteínas totales | $ 7.85 | 186 | 464 | $ 3,642.40 |
| 1310 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.007 | Albúmina | $ 7.85 | 211 | 527 | $ 4,136.95 |
| 1311 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.008 | Bilirrubina Directa | $ 7.85 | 522 | 1,304 | $ 10,236.40 |
| 1312 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.009 | Bilirrubinas Totales | $ 7.85 | 537 | 1,341 | $ 10,526.85 |
| 1313 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.010 | Fosfatasa Alcalina | $ 7.85 | 600 | 1,499 | $ 11,767.15 |
| 1314 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.012 | Aspartato Amino Transferasa (AST) | $ 7.85 | 1020 | 2,549 | $ 20,009.65 |
| 1315 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.013 | Alanina Amino Transferasa (ALT) | $ 7.85 | 1035 | 2,588 | $ 20,315.80 |
| 1316 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.014 | Lactato Deshidrogenasa (DHL) | $ 7.85 | 129 | 321 | $ 2,519.85 |
| 1317 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.015 | Amilasa | $ 8.68 | 44 | 110 | $ 954.80 |
| 1318 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.016 | Lipasa | $ 8.68 | 44 | 110 | $ 954.80 |
| 1319 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.017 | Glucosa | $ 7.85 | 20130 | 50,322 | $ 395,027.70 |
| 1320 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.018 | Colesterol | $ 7.85 | 11996 | 29,990 | $ 235,421.50 |
| 1321 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.019 | Colesterol, Lipoproteínas de Alta Densidad (HDL) | $ 8.42 | 5313 | 13,281 | $ 111,826.02 |
| 1322 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.021 | Triglicéridos | $ 7.85 | 11822 | 29,554 | $ 231,998.90 |



INTERMET S.A. DE C.V.
Blvd. A. López Mateos 1502
Col. Mixcoac Alc. Benito Juárez
C.P. 03910 Ciudad de México
Tel. 5598-4049 / Fax. 5598-3575

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Morelia, Michoacán a 11 de junio de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

**ANEXO NÚMERO 3 (TRES)**

**PROPUESTA TÉCNICA-ECONÓMICA**
**NO. DE EVENTO N°. LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**
**Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán del IMSS, con vigencia de la emisión del fallo al 30 de septiembre 2026.**

NOMBRE DEL LICITANTE: INTERMET, S.A. DE C.V.
DOMICILIO: Blvd. Adolfo López Mateos 1502 Col. Mixcoac Alcaldía Benito Juárez C.P. 03910, Ciudad de México
R.F.C. INT880518EF4
No. DE PROVEEDOR IMSS: 00030058

FECHA DE PRESENTACIÓN: 11 DE JUNIO DE 2026
FABRICANTE_____
DISTRIBUIDOR_____X_____
VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL BIEN O SERVICIO: A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026.

TELÉFONO: (55) 5563-0779 FAX: N/A CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx

**"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" MANIFIESTO QUE EL (LOS) SERVICIOS(S) QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDE(N) JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES SOLICITADAS EN ESTA SOLICITUD.**

**NÚMERO DE PARTIDA QUE COTIZA Y UNIDADES MÉDICAS QUE LA INTEGRAN:** PARIDA 1, 17 UNIDADES
**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORI CLÍNICO

PARTIDA ÚNICA

| NO. | NIVEL DE ATENCIÓN | UNIDAD MEDICA | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLAVE_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO | PRECIO UNITARIO SIN IVA | MÍNIMO | MÁXIMO | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1323 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.026 | Potasio | $ 7.28 | 286 | 715 | $ 5,205.20 |
| 1324 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.027 | Sodio | $ 7.28 | 286 | 715 | $ 5,205.20 |
| 1325 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.028 | Cloro | $ 7.28 | 286 | 715 | $ 5,205.20 |
| 1326 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.050 | Hemoglobina Fecal (FIT) | $ 100.16 | 184 | 458 | $ 45,873.28 |
| 1327 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 2 | Citometría Hemática | 40.02.001 | Citometría Hemática | $ 22.80 | 14311 | 35,778 | $ 815,738.40 |
| 1328 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 3 | Coagulación | 40.03.001 | Tiempo de Protrombina (TP) | $ 27.21 | 1694 | 4,235 | $ 115,234.35 |
| 1329 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 3 | Coagulación | 40.03.002 | Tiempo de Tromboplastina Parcial activada (TTPa) | $ 27.21 | 1694 | 4,235 | $ 115,234.35 |
| 1330 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 5 | Examen General de Orina | 40.05.001 | Examen general de orina | $ 8.25 | 13800 | 34,500 | $ 284,625.00 |
| 1331 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 7 | Microbiología | 40.07.001 | Cultivo (sólo aislamiento) | $ 115.44 | 4217 | 10,542 | $ 1,216,968.48 |
| 1332 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 7 | Microbiología | 40.07.002 | Identificación bacteriana | $ 150.58 | 2200 | 5,500 | $ 828,190.00 |
| 1333 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 7 | Microbiología | 40.07.003 | Sensibilidad bacteriana | $ 169.59 | 1467 | 3,667 | $ 621,886.53 |
| 1334 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 8 | Inmunología | 40.08.009 | Anticuerpos contra Estreptolisina O | $ 46.54 | 110 | 275 | $ 12,798.50 |
| 1335 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 8 | Inmunología | 40.08.011 | Reacciones febriles | $ 32.10 | 110 | 275 | $ 8,827.50 |
| 1336 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 9 | Hormonas | 40.09.009 | Tirotropina, Hormona Estimulante de la Tiroides (TSH) | $ 66.29 | 352 | 880 | $ 58,335.20 |
| 1337 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 9 | Hormonas | 40.09.013 | Tiroxina (T4) Libre | $ 66.29 | 352 | 880 | $ 58,335.20 |
| 1338 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 9 | Hormonas | 40.09.031 | Prueba Rápida de Embarazo | $ 89.35 | 55 | 138 | $ 12,330.30 |
| 1339 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.007 | Antígeno Prostático Específico Total | $ 70.71 | 792 | 1,980 | $ 140,005.80 |
| 1340 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.016 | Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (HBsAg) | $ 81.49 | 55 | 138 | $ 11,245.62 |
| 1341 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.022 | Anticuerpos Totales contra VHC (Anti-VHC) | $ 111.38 | 55 | 138 | $ 15,370.44 |
| 1342 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.026 | Anticuerpos contra VIH 1 y 2 | $ 73.73 | 92 | 229 | $ 16,884.17 |
| 1343 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.027 | Identificación de antígenos de VIH-1 (Western blot) | $ 922.64 | 1 | 2 | $ 1,845.28 |
| 1344 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 14 | Hemoglobina Glucosilada | 40.14.001 | Hemoglobina A1c | $ 77.83 | 2618 | 6,542 | $ 509,163.86 |
| 1345 | Primer Nivel | UMF 78 Lázaro Cárdenas | UMF | 078 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.001 | Ácido Úrico | $ 7.85 | 885 | 2,211 | $ 17,356.35 |
| 1346 | Primer Nivel | UMF 78 Lázaro Cárdenas | UMF | 078 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.002 | Urea/Nitrógeno Ureico | $ 7.85 | 910 | 2,275 | $ 17,858.75 |
| 1347 | Primer Nivel | UMF 78 Lázaro Cárdenas | UMF | 078 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.003 | Creatinina | $ 7.85 | 1003 | 2,506 | $ 19,672.10 |
| 1348 | Primer Nivel | UMF 78 Lázaro Cárdenas | UMF | 078 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.004 | Microalbúmina | $ 8.68 | 3 | 7 | $ 60.76 |
| 1349 | Primer Nivel | UMF 78 Lázaro Cárdenas | UMF | 078 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.005 | Proteínas totales | $ 7.85 | 17 | 41 | $ 321.85 |
| 1350 | Primer Nivel | UMF 78 Lázaro Cárdenas | UMF | 078 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.007 | Albúmina | $ 7.85 | 17 | 41 | $ 321.85 |
| 1351 | Primer Nivel | UMF 78 Lázaro Cárdenas | UMF | 078 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.008 | Bilirrubina Directa | $ 7.85 | 82 | 204 | $ 1,601.40 |
| 1352 | Primer Nivel | UMF 78 Lázaro Cárdenas | UMF | 078 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.009 | Bilirrubinas Totales | $ 7.85 | 83 | 206 | $ 1,617.10 |



INTERMET S.A. DE C.V.
Blvd. A. López Mateos 1502
Col. Mixcoac Alc. Benito Juárez
C.P. 03910 Ciudad de México
Tel. 5598-4049 / Fax. 5598-3575

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Morelia, Michoacán a 11 de junio de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

**ANEXO NÚMERO 3 (TRES)**

**PROPUESTA TÉCNICA-ECONÓMICA**
**NO. DE EVENTO N°. LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**
**Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán del IMSS, con vigencia de la emisión del fallo al 30 de septiembre 2026.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL LICITANTE: INTERMET, S.A. DE C.V. | | | FECHA DE PRESENTACIÓN: 11 DE JUNIO DE 2026 |
| DOMICILIO: Blvd. Adolfo López Mateos 1502 Col. Mixcoac Alcaldía Benito Juárez C.P. 03910, Ciudad de México | | | FABRICANTE_____ |
| R.F.C. INT880518EF4 | | | DISTRIBUIDOR_____X_____ |
| No. DE PROVEEDOR IMSS: 00030058 | | | VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL BIEN O SERVICIO: A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026. |
| TELÉFONO: | (55) 5563-0779 | FAX: N/A | CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx |

**"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" MANIFIESTO QUE EL (LOS) SERVICIOS(S) QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDE(N) JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES SOLICITADAS EN ESTA SOLICITUD.**

**NÚMERO DE PARTIDA QUE COTIZA Y UNIDADES MÉDICAS QUE LA INTEGRAN:** PARIDA 1, 17 UNIDADES
**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORI CLÍNICO

PARTIDA ÚNICA

| NO. | NIVEL DE ATENCIÓN | UNIDAD MEDICA | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLAVE_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO | PRECIO UNITARIO SIN IVA | MÍNIMO | MÁXIMO | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1353 | Primer Nivel | UMF 78 Lázaro Cárdenas | UMF | 078 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.010 | Fosfatasa Alcalina | $ 7.85 | 73 | 182 | $ 1,428.70 |
| 1354 | Primer Nivel | UMF 78 Lázaro Cárdenas | UMF | 078 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.012 | Aspartato Amino Transferasa (AST) | $ 7.85 | 101 | 252 | $ 1,978.20 |
| 1355 | Primer Nivel | UMF 78 Lázaro Cárdenas | UMF | 078 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.013 | Alanina Amino Transferasa (ALT) | $ 7.85 | 101 | 253 | $ 1,986.05 |
| 1356 | Primer Nivel | UMF 78 Lázaro Cárdenas | UMF | 078 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.014 | Lactato Deshidrogenasa (DHL) | $ 7.85 | 68 | 171 | $ 1,342.35 |
| 1357 | Primer Nivel | UMF 78 Lázaro Cárdenas | UMF | 078 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.017 | Glucosa | $ 7.85 | 1610 | 4,024 | $ 31,588.40 |
| 1358 | Primer Nivel | UMF 78 Lázaro Cárdenas | UMF | 078 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.018 | Colesterol | $ 7.85 | 1020 | 2,550 | $ 20,017.50 |
| 1359 | Primer Nivel | UMF 78 Lázaro Cárdenas | UMF | 078 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.019 | Colesterol, Lipoproteínas de Alta Densidad (HDL) | $ 8.42 | 208 | 517 | $ 4,353.14 |
| 1360 | Primer Nivel | UMF 78 Lázaro Cárdenas | UMF | 078 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.021 | Triglicéridos | $ 7.85 | 995 | 2,487 | $ 19,522.95 |
| 1361 | Primer Nivel | UMF 78 Lázaro Cárdenas | UMF | 078 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.050 | Hemoglobina Fecal (FIT) | $ 100.16 | 44 | 110 | $ 11,017.60 |
| 1362 | Primer Nivel | UMF 78 Lázaro Cárdenas | UMF | 078 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 2 | Citometría Hemática | 40.02.001 | Citometría Hemática | $ 22.80 | 1237 | 3,092 | $ 70,497.60 |
| 1363 | Primer Nivel | UMF 78 Lázaro Cárdenas | UMF | 078 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 3 | Coagulación | 40.03.001 | Tiempo de Protrombina (TP) | $ 27.21 | 98 | 244 | $ 6,639.24 |
| 1364 | Primer Nivel | UMF 78 Lázaro Cárdenas | UMF | 078 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 5 | Examen General de Orina | 40.05.001 | Examen general de orina | $ 8.25 | 550 | 1,375 | $ 11,343.75 |
| 1365 | Primer Nivel | UMF 78 Lázaro Cárdenas | UMF | 078 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 8 | Inmunología | 40.08.011 | Reacciones febriles | $ 32.10 | 19 | 46 | $ 1,476.60 |
| 1366 | Primer Nivel | UMF 78 Lázaro Cárdenas | UMF | 078 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 9 | Hormonas | 40.09.009 | Tirotropina, Hormona Estimulante de la Tiroides (TSH) | $ 66.29 | 37 | 92 | $ 6,098.68 |
| 1367 | Primer Nivel | UMF 78 Lázaro Cárdenas | UMF | 078 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 9 | Hormonas | 40.09.013 | Tiroxina (T4) Libre | $ 66.29 | 37 | 92 | $ 6,098.68 |
| 1368 | Primer Nivel | UMF 78 Lázaro Cárdenas | UMF | 078 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 9 | Hormonas | 40.09.031 | Prueba Rápida de Embarazo | $ 89.35 | 22 | 52 | $ 4,646.20 |
| 1369 | Primer Nivel | UMF 78 Lázaro Cárdenas | UMF | 078 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.007 | Antígeno Prostático Específico Total | $ 70.71 | 154 | 385 | $ 27,223.35 |
| 1370 | Primer Nivel | UMF 78 Lázaro Cárdenas | UMF | 078 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.016 | Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (HBsAg) | $ 81.49 | 11 | 28 | $ 2,281.72 |
| 1371 | Primer Nivel | UMF 78 Lázaro Cárdenas | UMF | 078 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.022 | Anticuerpos Totales contra VHC (Anti-VHC) | $ 111.38 | 11 | 28 | $ 3,118.64 |
| 1372 | Primer Nivel | UMF 78 Lázaro Cárdenas | UMF | 078 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.026 | Anticuerpos contra VIH 1 y 2 | $ 73.73 | 11 | 28 | $ 2,064.44 |
| 1373 | Primer Nivel | UMF 78 Lázaro Cárdenas | UMF | 078 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.027 | Identificación de antígenos de VIH-1 (Western blot) | $ 922.64 | 1 | 1 | $ 922.64 |
| 1374 | Primer Nivel | UMF 78 Lázaro Cárdenas | UMF | 078 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 14 | Hemoglobina Glucosilada | 40.14.001 | Hemoglobina A1c | $ 77.83 | 550 | 1,375 | $ 107,016.25 |
| 1375 | Primer Nivel | UMF 80 Morelia | UMF | 080 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.001 | Ácido Úrico | $ 7.85 | 13299 | 33,248 | $ 260,996.80 |



INTERMET S.A. DE C.V.
Blvd. A. López Mateos 1502
Col. Mixcoac Alc. Benito Juárez
C.P. 03910 Ciudad de México
Tel. 5598-4049 / Fax. 5598-3575

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Morelia, Michoacán a 11 de junio de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

**ANEXO NÚMERO 3 (TRES)**

**PROPUESTA TÉCNICA-ECONÓMICA**
**NO. DE EVENTO N°. LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**
**Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán del IMSS, con vigencia de la emisión del fallo al 30 de septiembre 2026.**

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL LICITANTE: INTERMET, S.A. DE C.V. | FECHA DE PRESENTACIÓN: 11 DE JUNIO DE 2026 |
| DOMICILIO: Blvd. Adolfo López Mateos 1502 Col. Mixcoac Alcaldía Benito Juárez C.P. 03910, Ciudad de México | FABRICANTE_____ |
| R.F.C. INT880518EF4 | DISTRIBUIDOR_____X_____ |
| No. DE PROVEEDOR IMSS: 00030058 | VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL BIEN O SERVICIO: A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TELÉFONO: | (55) 5563-0779 | FAX: N/A | CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx |

**"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" MANIFIESTO QUE EL (LOS) SERVICIOS(S) QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDE(N) JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES SOLICITADAS EN ESTA SOLICITUD.**

**NÚMERO DE PARTIDA QUE COTIZA Y UNIDADES MÉDICAS QUE LA INTEGRAN:** PARIDA 1, 17 UNIDADES
**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORI CLÍNICO

PARTIDA ÚNICA

| NO. | NIVEL DE ATENCIÓN | UNIDAD MEDICA | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLAVE_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO | PRECIO UNITARIO SIN IVA | MÍNIMO | MÁXIMO | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1376 | Primer Nivel | UMF 80 Morelia | UMF | 080 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.002 | Urea/Nitrógeno Ureico | $ 7.85 | 2501 | 6,252 | $ 49,078.20 |
| 1377 | Primer Nivel | UMF 80 Morelia | UMF | 080 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.003 | Creatinina | $ 7.85 | 13030 | 32,574 | $ 255,705.90 |
| 1378 | Primer Nivel | UMF 80 Morelia | UMF | 080 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.004 | Microalbúmina | $ 8.68 | 330 | 825 | $ 7,161.00 |
| 1379 | Primer Nivel | UMF 80 Morelia | UMF | 080 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.005 | Proteínas totales | $ 7.85 | 143 | 355 | $ 2,786.75 |
| 1380 | Primer Nivel | UMF 80 Morelia | UMF | 080 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.007 | Albúmina | $ 7.85 | 137 | 342 | $ 2,684.70 |
| 1381 | Primer Nivel | UMF 80 Morelia | UMF | 080 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.008 | Bilirrubina Directa | $ 7.85 | 502 | 1,253 | $ 9,836.05 |
| 1382 | Primer Nivel | UMF 80 Morelia | UMF | 080 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.009 | Bilirrubinas Totales | $ 7.85 | 502 | 1,253 | $ 9,836.05 |
| 1383 | Primer Nivel | UMF 80 Morelia | UMF | 080 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.010 | Fosfatasa Alcalina | $ 7.85 | 341 | 852 | $ 6,688.20 |
| 1384 | Primer Nivel | UMF 80 Morelia | UMF | 080 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.012 | Aspartato Amino Transferasa (AST) | $ 7.85 | 841 | 2,102 | $ 16,500.70 |
| 1385 | Primer Nivel | UMF 80 Morelia | UMF | 080 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.013 | Alanina Amino Transferasa (ALT) | $ 7.85 | 841 | 2,102 | $ 16,500.70 |
| 1386 | Primer Nivel | UMF 80 Morelia | UMF | 080 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.014 | Lactato Deshidrogenasa (DHL) | $ 7.85 | 74 | 183 | $ 1,436.55 |
| 1387 | Primer Nivel | UMF 80 Morelia | UMF | 080 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.017 | Glucosa | $ 7.85 | 22903 | 57,257 | $ 449,467.45 |
| 1388 | Primer Nivel | UMF 80 Morelia | UMF | 080 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.018 | Colesterol | $ 7.85 | 14417 | 36,042 | $ 282,929.70 |
| 1389 | Primer Nivel | UMF 80 Morelia | UMF | 080 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.019 | Colesterol, Lipoproteínas de Alta Densidad (HDL) | $ 8.42 | 6170 | 15,423 | $ 129,861.66 |
| 1390 | Primer Nivel | UMF 80 Morelia | UMF | 080 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.021 | Triglicéridos | $ 7.85 | 14276 | 35,689 | $ 280,158.65 |
| 1391 | Primer Nivel | UMF 80 Morelia | UMF | 080 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.050 | Hemoglobina Fecal (FIT) | $ 100.16 | 484 | 1,210 | $ 121,193.60 |
| 1392 | Primer Nivel | UMF 80 Morelia | UMF | 080 | Morelia | 2 | Citometría Hemática | 40.02.001 | Citometría Hemática | $ 22.80 | 15203 | 38,007 | $ 866,559.60 |
| 1393 | Primer Nivel | UMF 80 Morelia | UMF | 080 | Morelia | 3 | Coagulación | 40.03.001 | Tiempo de Protrombina (TP) | $ 27.21 | 367 | 917 | $ 24,951.57 |
| 1394 | Primer Nivel | UMF 80 Morelia | UMF | 080 | Morelia | 3 | Coagulación | 40.03.002 | Tiempo de Tromboplastina Parcial activada (TTPa) | $ 27.21 | 367 | 917 | $ 24,951.57 |
| 1395 | Primer Nivel | UMF 80 Morelia | UMF | 080 | Morelia | 5 | Examen General de Orina | 40.05.001 | Examen general de orina | $ 8.25 | 1549 | 3,871 | $ 31,935.75 |
| 1396 | Primer Nivel | UMF 80 Morelia | UMF | 080 | Morelia | 7 | Microbiología | 40.07.001 | Cultivo (sólo aislamiento) | $ 115.44 | 4400 | 11,000 | $ 1,269,840.00 |
| 1397 | Primer Nivel | UMF 80 Morelia | UMF | 080 | Morelia | 7 | Microbiología | 40.07.002 | Identificación bacteriana | $ 150.58 | 2200 | 5,500 | $ 828,190.00 |
| 1398 | Primer Nivel | UMF 80 Morelia | UMF | 080 | Morelia | 7 | Microbiología | 40.07.003 | Sensibilidad bacteriana | $ 169.59 | 2200 | 5,500 | $ 932,745.00 |
| 1399 | Primer Nivel | UMF 80 Morelia | UMF | 080 | Morelia | 8 | Inmunología | 40.08.009 | Anticuerpos contra Estreptolisina O | $ 46.54 | 37 | 92 | $ 4,281.68 |
| 1400 | Primer Nivel | UMF 80 Morelia | UMF | 080 | Morelia | 8 | Inmunología | 40.08.011 | Reacciones febriles | $ 32.10 | 37 | 92 | $ 2,953.20 |
| 1401 | Primer Nivel | UMF 80 Morelia | UMF | 080 | Morelia | 9 | Hormonas | 40.09.009 | Tirotropina, Hormona Estimulante de la Tiroides (TSH) | $ 66.29 | 233 | 581 | $ 38,514.49 |
| 1402 | Primer Nivel | UMF 80 Morelia | UMF | 080 | Morelia | 9 | Hormonas | 40.09.013 | Tiroxina (T4) Libre | $ 66.29 | 233 | 581 | $ 38,514.49 |
| 1403 | Primer Nivel | UMF 80 Morelia | UMF | 080 | Morelia | 9 | Hormonas | 40.09.031 | Prueba Rápida de Embarazo | $ 89.35 | 37 | 92 | $ 8,220.20 |
| 1404 | Primer Nivel | UMF 80 Morelia | UMF | 080 | Morelia | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.007 | Antígeno Prostático Específico Total | $ 70.71 | 565 | 1,412 | $ 99,842.52 |
| 1405 | Primer Nivel | UMF 80 Morelia | UMF | 080 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.016 | Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (HBsAg) | $ 81.49 | 6 | 14 | $ 1,140.86 |
| 1406 | Primer Nivel | UMF 80 Morelia | UMF | 080 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.022 | Anticuerpos Totales contra VHC (Anti-VHC) | $ 111.38 | 6 | 14 | $ 1,559.32 |
| 1407 | Primer Nivel | UMF 80 Morelia | UMF | 080 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.026 | Anticuerpos contra VIH 1 y 2 | $ 73.73 | 47 | 117 | $ 8,626.41 |
| 1408 | Primer Nivel | UMF 80 Morelia | UMF | 080 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.027 | Identificación de antígenos de VIH-1 (Western blot) | $ 922.64 | 1 | 2 | $ 1,845.28 |
| 1409 | Primer Nivel | UMF 80 Morelia | UMF | 080 | Morelia | 14 | Hemoglobina Glucosilada | 40.14.001 | Hemoglobina A1c | $ 77.83 | 931 | 2,327 | $ 181,110.41 |
| 1410 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.001 | Ácido Úrico | $ 7.85 | 9812 | 24,528 | $ 192,544.80 |



INTERMET S.A. DE C.V.
Blvd. A. López Mateos 1502
Col. Mixcoac Alc. Benito Juárez
C.P. 03910 Ciudad de México
Tel. 5598-4049 / Fax. 5598-3575

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Morelia, Michoacán a 11 de junio de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

**ANEXO NÚMERO 3 (TRES)**

**PROPUESTA TÉCNICA-ECONÓMICA**
**NO. DE EVENTO N°. LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**
**Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán del IMSS, con vigencia de la emisión del fallo al 30 de septiembre 2026.**

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL LICITANTE: INTERMET, S.A. DE C.V. | FECHA DE PRESENTACIÓN: 11 DE JUNIO DE 2026 |
| DOMICILIO: Blvd. Adolfo López Mateos 1502 Col. Mixcoac Alcaldía Benito Juárez C.P. 03910, Ciudad de México | FABRICANTE_____ |
| R.F.C. INT880518EF4 | DISTRIBUIDOR_____X_____ |
| No. DE PROVEEDOR IMSS: 00030058 | VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL BIEN O SERVICIO: A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TELÉFONO: | (55) 5563-0779 | FAX: N/A | CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx |

**"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" MANIFIESTO QUE EL (LOS) SERVICIOS(S) QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDE(N) JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES SOLICITADAS EN ESTA SOLICITUD.**

**NÚMERO DE PARTIDA QUE COTIZA Y UNIDADES MÉDICAS QUE LA INTEGRAN:** PARIDA 1, 17 UNIDADES
**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORI CLÍNICO

PARTIDA ÚNICA

| NO. | NIVEL DE ATENCIÓN | UNIDAD MEDICA | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLAVE_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO | PRECIO UNITARIO SIN IVA | MÍNIMO | MÁXIMO | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1411 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.002 | Urea/Nitrógeno Ureico | $ 7.85 | 18315 | 45,788 | $ 359,435.80 |
| 1412 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.003 | Creatinina | $ 7.85 | 19496 | 48,740 | $ 382,609.00 |
| 1413 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.004 | Microalbúmina | $ 8.68 | 319 | 797 | $ 6,917.96 |
| 1414 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.005 | Proteínas totales | $ 7.85 | 4854 | 12,134 | $ 95,251.90 |
| 1415 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.006 | Microproteínas en líquidos | $ 8.68 | 26 | 63 | $ 546.84 |
| 1416 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.007 | Albúmina | $ 7.85 | 5990 | 14,973 | $ 117,538.05 |
| 1417 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.008 | Bilirrubina Directa | $ 7.85 | 6038 | 15,092 | $ 118,472.20 |
| 1418 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.009 | Bilirrubinas Totales | $ 7.85 | 6050 | 15,122 | $ 118,707.70 |
| 1419 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.010 | Fosfatasa Alcalina | $ 7.85 | 6130 | 15,324 | $ 120,293.40 |
| 1420 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.011 | Gamma Glutamil Transferasa (GGT) | $ 8.68 | 2593 | 6,483 | $ 56,272.44 |
| 1421 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.012 | Aspartato Amino Transferasa (AST) | $ 7.85 | 6963 | 17,406 | $ 136,637.10 |
| 1422 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.013 | Alanina Amino Transferasa (ALT) | $ 7.85 | 6877 | 17,192 | $ 134,957.20 |
| 1423 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.014 | Lactato Deshidrogenasa (DHL) | $ 7.85 | 6907 | 17,265 | $ 135,530.25 |
| 1424 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.015 | Amilasa | $ 8.68 | 1220 | 3,047 | $ 26,447.96 |
| 1425 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.016 | Lipasa | $ 8.68 | 1238 | 3,095 | $ 26,864.60 |
| 1426 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.017 | Glucosa | $ 7.85 | 19881 | 49,701 | $ 390,152.85 |
| 1427 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.018 | Colesterol | $ 7.85 | 9134 | 22,834 | $ 179,246.90 |
| 1428 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.019 | Colesterol, Lipoproteínas de Alta Densidad (HDL) | $ 8.42 | 2928 | 7,321 | $ 61,642.82 |
| 1429 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.021 | Triglicéridos | $ 7.85 | 8378 | 20,943 | $ 164,402.55 |
| 1430 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.023 | Creatin Fosfoquinasa (CPK) Total | $ 7.85 | 1837 | 4,593 | $ 36,055.05 |
| 1431 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.024 | CPK, fracción MB enzimática (CPK-MBe) | $ 7.85 | 1791 | 4,476 | $ 35,136.60 |
| 1432 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.026 | Potasio | $ 7.28 | 10477 | 26,192 | $ 190,677.76 |
| 1433 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.027 | Sodio | $ 7.28 | 10527 | 26,317 | $ 191,587.76 |
| 1434 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.028 | Cloro | $ 7.28 | 10326 | 25,813 | $ 187,918.64 |
| 1435 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.029 | Calcio | $ 7.28 | 6816 | 17,038 | $ 124,036.64 |
| 1436 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.030 | Fósforo | $ 7.28 | 6111 | 15,275 | $ 111,202.00 |
| 1437 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.031 | Magnesio | $ 7.28 | 5801 | 14,502 | $ 105,574.56 |
| 1438 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.032 | Hierro | $ 8.68 | 222 | 556 | $ 4,826.08 |
| 1439 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.033 | Ferritina | $ 50.72 | 153 | 380 | $ 19,273.60 |
| 1440 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.034 | Transferrina | $ 115.50 | 114 | 284 | $ 32,802.00 |
| 1441 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.035 | Capacidad de fijación de Hierro | $ 8.68 | 220 | 550 | $ 4,774.00 |
| 1442 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.038 | Ácido Láctico | $ 8.68 | 1 | 1 | $ 8.68 |
| 1443 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.041 | Citrato en orina de 24 horas | $ 351.24 | 4 | 9 | $ 3,161.16 |
| 1444 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.042 | Fosfatasa Alcalina Ósea (Ostasa) | $ 97.22 | 4 | 9 | $ 874.98 |
| 1445 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.043 | Aldolasa | $ 130.00 | 4 | 9 | $ 1,170.00 |
| 1446 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.044 | Colinesterasa | $ 42.23 | 2 | 4 | $ 168.92 |
| 1447 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.050 | Hemoglobina Fecal (FIT) | $ 100.16 | 2 | 6 | $ 600.96 |
| 1448 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 2 | Citometría Hemática | 40.02.001 | Citometría Hemática | $ 22.80 | 19954 | 49,885 | $ 1,137,378.00 |



INTERMET S.A. DE C.V.
Blvd. A. López Mateos 1502
Col. Mixcoac Alc. Benito Juárez
C.P. 03910 Ciudad de México
Tel. 5598-4049 / Fax. 5598-3575

**INTERMET, S.A. DE C.V.**
SOLUCIONES INTEGRALES

Morelia, Michoacán a 11 de junio de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

**ANEXO NÚMERO 3 (TRES)**

**PROPUESTA TÉCNICA-ECONÓMICA**
**NO. DE EVENTO N°. LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**
**Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán del IMSS, con vigencia de la emisión del fallo al 30 de septiembre 2026.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL LICITANTE: INTERMET, S.A. DE C.V.<br>DOMICILIO: Blvd. Adolfo López Mateos 1502 Col. Mixcoac Alcaldía Benito Juárez C.P. 03910, Ciudad de México<br>R.F.C. INT880518EF4<br>No. DE PROVEEDOR IMSS: 00030058 | | | FECHA DE PRESENTACIÓN: 11 DE JUNIO DE 2026<br>FABRICANTE_____<br>DISTRIBUIDOR_____X_____<br>VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL BIEN O SERVICIO: A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026. |
| TELÉFONO: | (55) 5563-0779 | FAX: N/A | CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx |

**"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" MANIFIESTO QUE EL (LOS) SERVICIOS(S) QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDE(N) JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES SOLICITADAS EN ESTA SOLICITUD.**

**NÚMERO DE PARTIDA QUE COTIZA Y UNIDADES MÉDICAS QUE LA INTEGRAN:** PARIDA 1, 17 UNIDADES
**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORI CLÍNICO

PARTIDA ÚNICA

| NO. | NIVEL DE ATENCIÓN | UNIDAD MEDICA | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLAVE_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO | PRECIO UNITARIO SIN IVA | MÍNIMO | MÁXIMO | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1449 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 3 | Coagulación | 40.03.001 | Tiempo de Protrombina (TP) | $ 27.21 | 8232 | 20,578 | $ 559,927.38 |
| 1450 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 3 | Coagulación | 40.03.002 | Tiempo de Tromboplastina Parcial activada (TTPa) | $ 27.21 | 8232 | 20,580 | $ 559,981.80 |
| 1451 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 4 | Coagulación Especial | 40.04.001 | Factor II de la coagulación | $ 90.65 | 1 | 2 | $ 181.30 |
| 1452 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 4 | Coagulación Especial | 40.04.003 | Factor V de la coagulación | $ 90.65 | 5 | 11 | $ 997.15 |
| 1453 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 4 | Coagulación Especial | 40.04.004 | Factor VII de la coagulación | $ 90.65 | 5 | 12 | $ 1,087.80 |
| 1454 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 4 | Coagulación Especial | 40.04.005 | Factor VIII de la coagulación | $ 90.65 | 6 | 15 | $ 1,359.75 |
| 1455 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 4 | Coagulación Especial | 40.04.006 | Factor IX de la coagulación | $ 90.65 | 2 | 5 | $ 453.25 |
| 1456 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 4 | Coagulación Especial | 40.04.007 | Factor X de la coagulación | $ 90.65 | 1 | 3 | $ 271.95 |
| 1457 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 4 | Coagulación Especial | 40.04.008 | Factor XI de la coagulación | $ 90.65 | 1 | 2 | $ 181.30 |
| 1458 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 4 | Coagulación Especial | 40.04.009 | Factor XII de la coagulación | $ 90.65 | 1 | 2 | $ 181.30 |
| 1459 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 4 | Coagulación Especial | 40.04.011 | Inhibidor del Factor IX | $ 90.65 | 1 | 2 | $ 181.30 |
| 1460 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 4 | Coagulación Especial | 40.04.012 | Inhibidor del Factor VIII | $ 90.65 | 4 | 9 | $ 815.85 |
| 1461 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 4 | Coagulación Especial | 40.04.013 | Tiempo de Trombina | $ 90.65 | 4 | 9 | $ 815.85 |
| 1462 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 4 | Coagulación Especial | 40.04.015 | Factor de von Willebrand, actividad | $ 90.65 | 6 | 13 | $ 1,178.45 |
| 1463 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 4 | Coagulación Especial | 40.04.016 | Fibrinógeno, método de Clauss | $ 90.65 | 2 | 6 | $ 543.90 |
| 1464 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 4 | Coagulación Especial | 40.04.017 | Dímero D (cuantitativo) | $ 90.65 | 48 | 119 | $ 10,787.35 |
| 1465 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 4 | Coagulación Especial | 40.04.018 | Anticoagulante Lúpico | $ 90.65 | 14 | 34 | $ 3,082.10 |
| 1466 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 4 | Coagulación Especial | 40.04.019 | Anticoagulante Lúpico, prueba confirmatoria | $ 90.65 | 1 | 1 | $ 90.65 |
| 1467 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 4 | Coagulación Especial | 40.04.022 | Proteína C Antigénica | $ 90.65 | 1 | 2 | $ 181.30 |
| 1468 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 4 | Coagulación Especial | 40.04.023 | Proteína S Antigénica | $ 90.65 | 1 | 2 | $ 181.30 |
| 1469 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 4 | Coagulación Especial | 40.04.024 | Proteína C Coagulante | $ 90.65 | 6 | 13 | $ 1,178.45 |
| 1470 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 4 | Coagulación Especial | 40.04.025 | Proteína S Coagulante | $ 90.65 | 6 | 13 | $ 1,178.45 |
| 1471 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 4 | Coagulación Especial | 40.04.028 | Antitrombina | $ 91.61 | 1 | 1 | $ 91.61 |



INTERMET S.A. DE C.V.
Blvd. A. López Mateos 1502
Col. Mixcoac Alc. Benito Juárez
C.P. 03910 Ciudad de México
Tel. 5598-4049 / Fax. 5598-3575

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Morelia, Michoacán a 11 de junio de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

**ANEXO NÚMERO 3 (TRES)**

**PROPUESTA TÉCNICA-ECONÓMICA**
**NO. DE EVENTO N°. LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**
**Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán del IMSS, con vigencia de la emisión del fallo al 30 de septiembre 2026.**

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL LICITANTE: INTERMET, S.A. DE C.V. | FECHA DE PRESENTACIÓN: 11 DE JUNIO DE 2026 |
| DOMICILIO: Blvd. Adolfo López Mateos 1502 Col. Mixcoac Alcaldía Benito Juárez C.P. 03910, Ciudad de México | FABRICANTE_____ |
| R.F.C. INT880518EF4 | DISTRIBUIDOR_____X_____ |
| No. DE PROVEEDOR IMSS: 00030058 | VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL BIEN O SERVICIO: A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TELÉFONO: | (55) 5563-0779 | FAX: N/A | CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx |

**"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" MANIFIESTO QUE EL (LOS) SERVICIOS(S) QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDE(N) JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES SOLICITADAS EN ESTA SOLICITUD.**

**NÚMERO DE PARTIDA QUE COTIZA Y UNIDADES MÉDICAS QUE LA INTEGRAN:** PARIDA 1, 17 UNIDADES
**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORI CLÍNICO

PARTIDA ÚNICA

| NO. | NIVEL DE ATENCIÓN | UNIDAD MEDICA | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLAVE_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO | PRECIO UNITARIO SIN IVA | MÍNIMO | MÁXIMO | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1472 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 5 | Examen General de Orina | 40.05.001 | Examen general de orina | $ 8.25 | 7854 | 19,633 | $ 161,972.25 |
| 1473 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 6 | Gases en Sangre | 40.06.001 | Gases en sangre | $ 55.73 | 2956 | 7,388 | $ 411,733.24 |
| 1474 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 6 | Gases en Sangre | 40.06.002 | Gases en sangre con analitos | $ 92.92 | 1603 | 4,006 | $ 372,237.52 |
| 1475 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 7 | Microbiología | 40.07.001 | Cultivo (sólo aislamiento) | $ 115.44 | 4400 | 11,000 | $ 1,269,840.00 |
| 1476 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 7 | Microbiología | 40.07.002 | Identificación bacteriana | $ 150.58 | 1834 | 4,583 | $ 690,108.14 |
| 1477 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 7 | Microbiología | 40.07.003 | Sensibilidad bacteriana | $ 169.59 | 1650 | 4,125 | $ 699,558.75 |
| 1478 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 7 | Microbiología | 40.07.004 | Frasco de Hemocultivo | $ 140.56 | 325 | 810 | $ 113,853.60 |
| 1479 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 7 | Microbiología | 40.07.009 | Identificación de Levaduras | $ 181.19 | 17 | 41 | $ 7,428.79 |
| 1480 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 7 | Microbiología | 40.07.010 | Sensibilidad a Levaduras | $ 225.88 | 17 | 41 | $ 9,261.08 |
| 1481 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 8 | Inmunología | 40.08.001 | Complemento C3 | $ 66.03 | 129 | 322 | $ 21,261.66 |
| 1482 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 8 | Inmunología | 40.08.002 | Complemento C4 | $ 66.03 | 131 | 325 | $ 21,459.75 |
| 1483 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 8 | Inmunología | 40.08.003 | Inmunoglobulina A (IgA) | $ 66.03 | 26 | 64 | $ 4,225.92 |
| 1484 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 8 | Inmunología | 40.08.004 | Inmunoglobulina G (IgG) | $ 66.03 | 33 | 81 | $ 5,348.43 |
| 1485 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 8 | Inmunología | 40.08.005 | Inmunoglobulina M (IgM) | $ 66.03 | 32 | 79 | $ 5,216.37 |
| 1486 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 8 | Inmunología | 40.08.006 | Factor reumatoide | $ 46.54 | 404 | 1,009 | $ 46,958.86 |
| 1487 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 8 | Inmunología | 40.08.007 | Proteína C Reactiva Ultrasensible, cuantitativa | $ 66.54 | 10 | 22 | $ 1,463.88 |
| 1488 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 8 | Inmunología | 40.08.008 | Proteína C Reactiva, cuantitativa, | $ 32.66 | 1534 | 3,834 | $ 125,218.44 |
| 1489 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 8 | Inmunología | 40.08.009 | Anticuerpos contra Estreptolisina O | $ 46.54 | 98 | 243 | $ 11,309.22 |
| 1490 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 8 | Inmunología | 40.08.011 | Reacciones febriles | $ 32.10 | 19 | 45 | $ 1,444.50 |
| 1491 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 9 | Hormonas | 40.09.001 | Troponina I/T Semicuantitativa | $ 138.89 | 205 | 511 | $ 70,972.79 |
| 1492 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 9 | Hormonas | 40.09.002 | Péptido Natriurético B (BNP) Semicuantitativo | $ 204.49 | 8 | 18 | $ 3,680.82 |
| 1493 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 9 | Hormonas | 40.09.003 | Mioglobina, semicuantitativa en sangre total | $ 75.96 | 1 | 2 | $ 151.92 |
| 1494 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 9 | Hormonas | 40.09.004 | Procalcitonina Semicuantitativa | $ 127.80 | 1 | 1 | $ 127.80 |
| 1495 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 9 | Hormonas | 40.09.007 | Factor de crecimiento similar a la Insulina tipo 1 (IGF-1) | $ 113.55 | 15 | 36 | $ 4,087.80 |
| 1496 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 9 | Hormonas | 40.09.008 | Somatropina, Hormona del crecimiento (GH) | $ 83.27 | 15 | 36 | $ 2,997.72 |
| 1497 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 9 | Hormonas | 40.09.009 | Tirotropina, Hormona Estimulante de la Tiroides (TSH) | $ 66.29 | 1743 | 4,356 | $ 288,759.24 |
| 1498 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 9 | Hormonas | 40.09.010 | Triyodotironina (T3) Libre | $ 66.29 | 657 | 1,640 | $ 108,715.60 |
| 1499 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 9 | Hormonas | 40.09.011 | Triyodotironina (T3) Total | $ 66.29 | 37 | 92 | $ 6,098.68 |
| 1500 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 9 | Hormonas | 40.09.013 | Tiroxina (T4) Libre | $ 66.29 | 809 | 2,020 | $ 133,905.80 |
| 1501 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 9 | Hormonas | 40.09.014 | Tiroxina (T4) Total | $ 66.29 | 1256 | 3,140 | $ 208,150.60 |
| 1502 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 9 | Hormonas | 40.09.015 | Tiroglobulina | $ 96.14 | 99 | 246 | $ 23,650.44 |
| 1503 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 9 | Hormonas | 40.09.016 | Paratrina, Paratohormona (PTH) | $ 126.69 | 294 | 735 | $ 93,117.15 |
| 1504 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 9 | Hormonas | 40.09.018 | Corticotropina, Hormona Adrenocorticotropina (ACTH) | $ 79.49 | 65 | 160 | $ 12,718.40 |
| 1505 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 9 | Hormonas | 40.09.019 | Cortisol | $ 96.41 | 4 | 8 | $ 771.28 |
| 1506 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 9 | Hormonas | 40.09.021 | 17-Hidroxiprogesterona | $ 105.61 | 10 | 22 | $ 2,323.42 |
| 1507 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 9 | Hormonas | 40.09.023 | Aldosterona | $ 127.80 | 1 | 1 | $ 127.80 |



INTERMET S.A. DE C.V.
Blvd. A. López Mateos 1502
Col. Mixcoac Alc. Benito Juárez
C.P. 03910 Ciudad de México
Tel. 5598-4049 / Fax. 5598-3575

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Morelia, Michoacán a 11 de junio de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

**ANEXO NÚMERO 3 (TRES)**

**PROPUESTA TÉCNICA-ECONÓMICA**
**NO. DE EVENTO N°. LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**
**Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán del IMSS, con vigencia de la emisión del fallo al 30 de septiembre 2026.**

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL LICITANTE: INTERMET, S.A. DE C.V. | FECHA DE PRESENTACIÓN: 11 DE JUNIO DE 2026 |
| DOMICILIO: Blvd. Adolfo López Mateos 1502 Col. Mixcoac Alcaldía Benito Juárez C.P. 03910, Ciudad de México | FABRICANTE_____ |
| R.F.C. INT880518EF4 | DISTRIBUIDOR_____X_____ |
| No. DE PROVEEDOR IMSS: 00030058 | VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL BIEN O SERVICIO: A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TELÉFONO: | (55) 5563-0779 | FAX: N/A | CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx |

**"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" MANIFIESTO QUE EL (LOS) SERVICIOS(S) QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDE(N) JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES SOLICITADAS EN ESTA SOLICITUD.**

**NÚMERO DE PARTIDA QUE COTIZA Y UNIDADES MÉDICAS QUE LA INTEGRAN:** PARIDA 1, 17 UNIDADES
**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORI CLÍNICO

PARTIDA ÚNICA

| NO. | NIVEL DE ATENCIÓN | UNIDAD MEDICA | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLAVE_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO | PRECIO UNITARIO SIN IVA | MÍNIMO | MÁXIMO | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1508 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 9 | Hormonas | 40.09.024 | Prolactina | $ 66.29 | 124 | 310 | $ 20,549.90 |
| 1509 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 9 | Hormonas | 40.09.025 | Folitropina, Hormona Estimulante del Folículo (FSH) | $ 66.29 | 83 | 207 | $ 13,722.03 |
| 1510 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 9 | Hormonas | 40.09.026 | Lutropina, Hormona Luteinizante (LH) | $ 66.29 | 82 | 204 | $ 13,523.16 |
| 1511 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 9 | Hormonas | 40.09.027 | Progesterona | $ 66.29 | 39 | 95 | $ 6,297.55 |
| 1512 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 9 | Hormonas | 40.09.029 | Estradiol (E2) | $ 66.29 | 63 | 158 | $ 10,473.82 |
| 1513 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 9 | Hormonas | 40.09.031 | Prueba Rápida de Embarazo | $ 89.35 | 11 | 25 | $ 2,233.75 |
| 1514 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 9 | Hormonas | 40.09.032 | Fracción beta de la H. Gonadotropina Coriónica, cuantitativa | $ 66.29 | 47 | 117 | $ 7,755.93 |
| 1515 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 9 | Hormonas | 40.09.033 | Testosterona Total | $ 70.71 | 92 | 230 | $ 16,263.30 |
| 1516 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 9 | Hormonas | 40.09.036 | Dehidroepiandrosterona (DHEA) | $ 309.60 | 4 | 8 | $ 2,476.80 |
| 1517 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 9 | Hormonas | 40.09.039 | Insulina | $ 132.35 | 54 | 134 | $ 17,734.90 |
| 1518 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 9 | Hormonas | 40.09.040 | Péptido C | $ 156.20 | 3 | 7 | $ 1,093.40 |
| 1519 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 9 | Hormonas | 40.09.048 | Colecalciferol (vitamina D3) | $ 127.80 | 7 | 17 | $ 2,172.60 |
| 1520 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 9 | Hormonas | 40.09.051 | 1, 25 Dihidroxivitamina D (Vitamina D2) | $ 125.90 | 67 | 168 | $ 21,151.20 |
| 1521 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.001 | Antígeno CA 15-3 | $ 112.20 | 278 | 695 | $ 77,979.00 |
| 1522 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.003 | Antígeno CA 19-9 | $ 112.20 | 105 | 262 | $ 29,396.40 |
| 1523 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.004 | Antígeno Carcinoembrionario (CEA) | $ 70.71 | 219 | 545 | $ 38,536.95 |
| 1524 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.005 | Alfa 1 Feto Proteína (AFP) | $ 68.95 | 166 | 414 | $ 28,545.30 |
| 1525 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.006 | Antígeno CA 125 | $ 71.26 | 149 | 371 | $ 26,437.46 |
| 1526 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.007 | Antígeno Prostático Específico Total | $ 70.71 | 723 | 1,806 | $ 127,702.26 |
| 1527 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.008 | Antígeno Prostático Específico Libre | $ 70.71 | 1 | 1 | $ 70.71 |
| 1528 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.009 | Fosfatasa Ácida | $ 8.68 | 1 | 1 | $ 8.68 |
| 1529 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.010 | Calcitonina | $ 264.11 | 4 | 10 | $ 2,641.10 |
| 1530 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.011 | Beta 2 Microglobulina | $ 78.34 | 24 | 60 | $ 4,700.40 |
| 1531 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 11 | Autoinmunidad | 40.11.001 | Anticuerpos (IgG) contra Cardiolipina | $ 108.80 | 134 | 334 | $ 36,339.20 |
| 1532 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 11 | Autoinmunidad | 40.11.002 | Anticuerpos (IgM) contra Cardiolipina | $ 108.80 | 122 | 305 | $ 33,184.00 |
| 1533 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 11 | Autoinmunidad | 40.11.003 | Anticuerpos anti Nucleares (ANA) | $ 93.34 | 319 | 797 | $ 74,391.98 |
| 1534 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 11 | Autoinmunidad | 40.11.004 | Anticuerpos contra Músculo Liso | $ 396.47 | 24 | 59 | $ 23,391.73 |
| 1535 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 11 | Autoinmunidad | 40.11.005 | Anticuerpos contra Nucleosoma | $ 482.63 | 1 | 1 | $ 482.63 |
| 1536 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 11 | Autoinmunidad | 40.11.006 | Anticuerpos contra Ribonucleoproteína | $ 123.90 | 18 | 44 | $ 5,451.60 |
| 1537 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 11 | Autoinmunidad | 40.11.007 | Anticuerpos contra Ro (SS-A) | $ 121.35 | 52 | 128 | $ 15,532.80 |
| 1538 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 11 | Autoinmunidad | 40.11.008 | Anticuerpos contra La (SS-B) | $ 122.41 | 22 | 55 | $ 6,732.55 |
| 1539 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 11 | Autoinmunidad | 40.11.009 | Anticuerpos contra SCL-70 (Anti-topoisomerasa 1) | $ 125.76 | 19 | 46 | $ 5,784.96 |



INTERMET S.A. DE C.V.
Blvd. A. López Mateos 1502
Col. Mixcoac Alc. Benito Juárez
C.P. 03910 Ciudad de México
Tel. 5598-4049 / Fax. 5598-3575

**INTERMET, S.A. DE C.V.**
SOLUCIONES INTEGRALES

Morelia, Michoacán a 11 de junio de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

**ANEXO NÚMERO 3 (TRES)**

**PROPUESTA TÉCNICA-ECONÓMICA**
**NO. DE EVENTO N°. LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**
**Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán del IMSS, con vigencia de la emisión del fallo al 30 de septiembre 2026.**

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL LICITANTE: INTERMET, S.A. DE C.V. | FECHA DE PRESENTACIÓN: 11 DE JUNIO DE 2026 |
| DOMICILIO: Blvd. Adolfo López Mateos 1502 Col. Mixcoac Alcaldía Benito Juárez C.P. 03910, Ciudad de México | FABRICANTE_____ |
| R.F.C. INT880518EF4 | DISTRIBUIDOR_____X_____ |
| No. DE PROVEEDOR IMSS: 00030058 | VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL BIEN O SERVICIO: A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TELÉFONO: | (55) 5563-0779 | FAX: N/A | CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx |

**"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" MANIFIESTO QUE EL (LOS) SERVICIOS(S) QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDE(N) JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES SOLICITADAS EN ESTA SOLICITUD.**

**NÚMERO DE PARTIDA QUE COTIZA Y UNIDADES MÉDICAS QUE LA INTEGRAN:** PARIDA 1, 17 UNIDADES
**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORI CLÍNICO

PARTIDA ÚNICA

| NO. | NIVEL DE ATENCIÓN | UNIDAD MEDICA | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLAVE_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO | PRECIO UNITARIO SIN IVA | MÍNIMO | MÁXIMO | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1540 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 11 | Autoinmunidad | 40.11.010 | Anticuerpos contra Insulina | $ 443.20 | 1 | 3 | $ 1,329.60 |
| 1541 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 11 | Autoinmunidad | 40.11.014 | Anticuerpos contra Smith | $ 69.27 | 57 | 142 | $ 9,836.34 |
| 1542 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 11 | Autoinmunidad | 40.11.015 | Anticuerpos contra Mitocondria | $ 143.28 | 21 | 50 | $ 7,164.00 |
| 1543 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 11 | Autoinmunidad | 40.11.016 | Anticuerpos contra Centrómero | $ 625.00 | 1 | 1 | $ 625.00 |
| 1544 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 11 | Autoinmunidad | 40.11.017 | Anticuerpos contra ADN doble cadena (dsADN) | $ 111.47 | 228 | 569 | $ 63,426.43 |
| 1545 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 11 | Autoinmunidad | 40.11.018 | Anticuerpos contra Péptido Cíclico Citrulinado | $ 109.18 | 133 | 333 | $ 36,356.94 |
| 1546 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 11 | Autoinmunidad | 40.11.019 | Anticuerpos contra Citoplasma de Neutrófilo (ANCA), IFI | $ 176.73 | 88 | 218 | $ 38,527.14 |
| 1547 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 11 | Autoinmunidad | 40.11.020 | Anticuerpos contra Proteinasa 3 (c-ANCA) | $ 625.00 | 1 | 1 | $ 625.00 |
| 1548 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 11 | Autoinmunidad | 40.11.021 | Anticuerpos contra Mieloperoxidasa (p-ANCA) | $ 625.00 | 8 | 18 | $ 11,250.00 |
| 1549 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 11 | Autoinmunidad | 40.11.022 | Antígeno 27 del HLA I grupo B (HLA-B27) | $ 905.65 | 1 | 1 | $ 905.65 |
| 1550 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 11 | Autoinmunidad | 40.11.023 | Anticuerpos contra Tiroglobulina | $ 96.25 | 116 | 290 | $ 27,912.50 |
| 1551 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 11 | Autoinmunidad | 40.11.024 | Anticuerpos contra Tiroperoxidasa | $ 80.02 | 96 | 237 | $ 18,964.74 |
| 1552 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 11 | Autoinmunidad | 40.11.041 | Anticuerpos contra Aquaporina 4 (NMO) | $ 869.44 | 1 | 1 | $ 869.44 |
| 1553 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 11 | Autoinmunidad | 40.11.051 | Anticuerpos contra Ri (ANNA2) | $ 763.58 | 1 | 1 | $ 763.58 |
| 1554 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 11 | Autoinmunidad | 40.11.052 | Anticuerpos (IgG) contra Espermatozoide | $ 626.29 | 1 | 1 | $ 626.29 |
| 1555 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 11 | Autoinmunidad | 40.11.053 | Anticuerpos contra células parietales | $ 626.29 | 1 | 1 | $ 626.29 |
| 1556 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.001 | Anticuerpos (IgA e IgG) contra Virus Influenza A | $ 567.96 | 1 | 1 | $ 567.96 |
| 1557 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.002 | Anticuerpos (IgM) contra Virus Influenza A | $ 468.20 | 1 | 1 | $ 468.20 |
| 1558 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.003 | Anticuerpos (IgG) contra Virus Influenza B | $ 570.83 | 1 | 1 | $ 570.83 |
| 1559 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.004 | Anticuerpos (IgM) contra Virus Influenza B | $ 468.20 | 1 | 1 | $ 468.20 |
| 1560 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.005 | Anticuerpos (IgG) contra Adenovirus | $ 912.84 | 1 | 1 | $ 912.84 |
| 1561 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.006 | Anticuerpos (IgM) contra Adenovirus | $ 875.29 | 1 | 1 | $ 875.29 |
| 1562 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.007 | Anticuerpos (IgG) contra Citomegalovirus | $ 70.56 | 92 | 230 | $ 16,228.80 |
| 1563 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.008 | Anticuerpos (IgM) contra Citomegalovirus | $ 70.56 | 88 | 219 | $ 15,452.64 |
| 1564 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.009 | Anticuerpos (IgG) contra Antígeno Temprano (EA) de Epstein Barr | $ 187.54 | 1 | 1 | $ 187.54 |
| 1565 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.010 | Anticuerpos contra Antígeno Nuclear de Epstein Barr | $ 102.36 | 1 | 1 | $ 102.36 |
| 1566 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.011 | Anticuerpos (IgG) contra cápside (VCA) de Epstein Barr | $ 102.36 | 1 | 1 | $ 102.36 |
| 1567 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.012 | Anticuerpos (IgM) contra cápside (VCA) de Epstein Barr | $ 68.86 | 11 | 27 | $ 1,859.22 |
| 1568 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.013 | Anticuerpos (IgG) contra Herpes virus 1 y 2 | $ 70.71 | 1 | 1 | $ 70.71 |
| 1569 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.014 | Anticuerpos (IgM) contra Herpes virus 1 y 2 | $ 63.95 | 1 | 2 | $ 127.90 |
| 1570 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.015 | Anticuerpos (IgM) contra Virus de la Hepatitis A | $ 120.40 | 10 | 22 | $ 2,648.80 |
| 1571 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.016 | Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (HBsAg) | $ 81.49 | 514 | 1,283 | $ 104,551.67 |
| 1572 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.017 | Anticuerpos contra Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (anti-HBs) | $ 155.92 | 28 | 70 | $ 10,914.40 |
| 1573 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.018 | Anticuerpos Totales contra core del Virus de Hepatitis B (anti-HBc) | $ 112.77 | 98 | 244 | $ 27,515.88 |
| 1574 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.019 | Anticuerpos (IgM) contra core del Virus de Hepatitis B (anti-HBc) | $ 105.84 | 10 | 23 | $ 2,434.32 |
| 1575 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.020 | Antígeno "e" del Virus de Hepatitis B (HBeAg) | $ 355.72 | 5 | 11 | $ 3,912.92 |
| 1576 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.021 | Anticuerpos contra Antígeno "e" del Virus de Hepatitis B (anti-HBe) | $ 100.84 | 5 | 11 | $ 1,109.24 |
| 1577 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.022 | Anticuerpos Totales contra VHC (Anti-VHC) | $ 111.38 | 514 | 1,283 | $ 142,900.54 |
| 1578 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.023 | Antígeno Core del VHC (VHC-Agc) | $ 390.45 | 6 | 13 | $ 5,075.85 |



INTERMET S.A. DE C.V.
Blvd. A. López Mateos 1502
Col. Mixcoac Alc. Benito Juárez
C.P. 03910 Ciudad de México
Tel. 5598-4049 / Fax. 5598-3575

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Morelia, Michoacán a 11 de junio de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

**ANEXO NÚMERO 3 (TRES)**

**PROPUESTA TÉCNICA-ECONÓMICA**
**NO. DE EVENTO N°. LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**
**Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán del IMSS, con vigencia de la emisión del fallo al 30 de septiembre 2026.**

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL LICITANTE: INTERMET, S.A. DE C.V. | FECHA DE PRESENTACIÓN: 11 DE JUNIO DE 2026 |
| DOMICILIO: Blvd. Adolfo López Mateos 1502 Col. Mixcoac Alcaldía Benito Juárez C.P. 03910, Ciudad de México | FABRICANTE_____ |
| R.F.C. INT880518EF4 | DISTRIBUIDOR_____X_____ |
| No. DE PROVEEDOR IMSS: 00030058 | VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL BIEN O SERVICIO: A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TELÉFONO: | (55) 5563-0779 | FAX: N/A | CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx |

**"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" MANIFIESTO QUE EL (LOS) SERVICIOS(S) QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDE(N) JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES SOLICITADAS EN ESTA SOLICITUD.**

**NÚMERO DE PARTIDA QUE COTIZA Y UNIDADES MÉDICAS QUE LA INTEGRAN:** PARIDA 1, 17 UNIDADES
**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORI CLÍNICO

PARTIDA ÚNICA

| NO. | NIVEL DE ATENCIÓN | UNIDAD MEDICA | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLAVE_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO | PRECIO UNITARIO SIN IVA | MÍNIMO | MÁXIMO | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1579 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.024 | Anticuerpos contra el Virus de la Hepatitis D (VHD) | $ 320.12 | 1 | 1 | $ 320.12 |
| 1580 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.025 | Anticuerpos contra el Virus de la Hepatitis E (VHE) | $ 350.00 | 1 | 1 | $ 350.00 |
| 1581 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.026 | Anticuerpos contra VIH 1 y 2 | $ 73.73 | 587 | 1,467 | $ 108,161.91 |
| 1582 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.027 | Identificación de antígenos de VIH-1 (Western blot) | $ 922.64 | 11 | 28 | $ 25,833.92 |
| 1583 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.032 | Anticuerpos (IgG) contra Rubéola | $ 68.70 | 42 | 104 | $ 7,144.80 |
| 1584 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.033 | Anticuerpos (IgM) contra Rubéola | $ 68.76 | 44 | 107 | $ 7,357.32 |
| 1585 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.039 | Anticuerpos (IgG) contra Toxoplasma gondii | $ 70.69 | 85 | 210 | $ 14,844.90 |
| 1586 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.040 | Anticuerpos (IgM) contra Toxoplasma gondii | $ 70.71 | 86 | 214 | $ 15,131.94 |
| 1587 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.042 | 2-mercapto-etanol (Confirmatoria Brucella spp) | $ 200.61 | 3 | 6 | $ 1,203.66 |
| 1588 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.043 | Anticuerpos (IgG) contra Trypanosoma cruzi | $ 287.56 | 1 | 2 | $ 575.12 |
| 1589 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.044 | Anticuerpos (IgG) contra Virus Dengue | $ 328.37 | 1 | 1 | $ 328.37 |
| 1590 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.045 | Anticuerpos (IgM) contra Virus Dengue | $ 229.33 | 1 | 1 | $ 229.33 |
| 1591 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.046 | Antígeno NS1 Virus Dengue | $ 488.36 | 1 | 1 | $ 488.36 |
| 1592 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.047 | Anticuerpos (IgG) contra Chlamydophila pneumoniae | $ 154.05 | 1 | 1 | $ 154.05 |
| 1593 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.048 | Anticuerpos (IgM) contra Chlamydophila pneumoniae | $ 153.90 | 1 | 1 | $ 153.90 |
| 1594 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.051 | Anticuerpos (IgA) contra Bordetella pertussis | $ 360.22 | 1 | 1 | $ 360.22 |
| 1595 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.052 | Anticuerpos (IgG) contra Bordetella pertussis | $ 529.11 | 1 | 1 | $ 529.11 |
| 1596 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.053 | Anticuerpos (IgM) contra Bordetella pertussis | $ 327.71 | 1 | 1 | $ 327.71 |
| 1597 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.054 | Anticuerpos (IgG) contra Virus Sincitial Respiratorio | $ 841.46 | 1 | 1 | $ 841.46 |
| 1598 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.060 | Anticuerpos (IgG) contra Parvovirus B19 | $ 383.35 | 1 | 1 | $ 383.35 |
| 1599 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.067 | Glutamato Deshidrogenasa de Clostridium difficile | $ 1,575.40 | 1 | 1 | $ 1,575.40 |
| 1600 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.068 | Toxinas A+B de Clostridium difficile | $ 456.46 | 1 | 1 | $ 456.46 |
| 1601 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.072 | Anticuerpos contra Reaginas (R.P.R./V.D.R.L.) | $ 20.72 | 10 | 22 | $ 455.84 |
| 1602 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.073 | Anticuerpos (IgG) contra Treponema pallidum | $ 323.59 | 2 | 4 | $ 1,294.36 |
| 1603 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.074 | Anticuerpos (IgM) contra Treponema pallidum | $ 323.59 | 2 | 4 | $ 1,294.36 |
| 1604 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.079 | Anticuerpos contra Histoplasma capsulatum | $ 471.50 | 1 | 1 | $ 471.50 |
| 1605 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.082 | Anticuerpos contra Rickettsias | $ 1,354.00 | 1 | 1 | $ 1,354.00 |
| 1606 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.083 | Anticuerpos (IgG) contra Rickettsia typhi | $ 2,504.10 | 1 | 1 | $ 2,504.10 |
| 1607 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.084 | Anticuerpos (IgM) contra Rickettsia typhi | $ 2,504.10 | 1 | 1 | $ 2,504.10 |
| 1608 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.085 | Prueba rápida de Antígeno de SARS-CoV-2 (nCoV-19) | $ 170.50 | 46 | 115 | $ 19,607.50 |
| 1609 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.086 | Calprotectina fecal | $ 568.00 | 1 | 1 | $ 568.00 |
| 1610 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 13 | Fármacos | 40.13.001 | Sirolimus | $ 235.15 | 38 | 94 | $ 22,104.10 |
| 1611 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 13 | Fármacos | 40.13.002 | Tacrolimus | $ 235.15 | 59 | 146 | $ 34,331.90 |
| 1612 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 13 | Fármacos | 40.13.003 | Ciclosporina | $ 235.15 | 18 | 44 | $ 10,346.60 |
| 1613 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 13 | Fármacos | 40.13.006 | Ácido valproico (Valproato) | $ 72.13 | 16 | 39 | $ 2,813.07 |
| 1614 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 13 | Fármacos | 40.13.007 | Difenilhidantoína | $ 72.13 | 4 | 8 | $ 577.04 |
| 1615 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 13 | Fármacos | 40.13.008 | Fenobarbital | $ 71.57 | 1 | 1 | $ 71.57 |
| 1616 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 13 | Fármacos | 40.13.009 | Carbamacepina | $ 72.13 | 4 | 10 | $ 721.30 |
| 1617 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 13 | Fármacos | 40.13.010 | Digoxina | $ 110.76 | 1 | 1 | $ 110.76 |



INTERMET S.A. DE C.V.
Blvd. A. López Mateos 1502
Col. Mixcoac Alc. Benito Juárez
C.P. 03910 Ciudad de México
Tel. 5598-4049 / Fax. 5598-3575

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Morelia, Michoacán a 11 de junio de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

**ANEXO NÚMERO 3 (TRES)**

**PROPUESTA TÉCNICA-ECONÓMICA**
**NO. DE EVENTO N°. LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**
**Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán del IMSS, con vigencia de la emisión del fallo al 30 de septiembre 2026.**

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL LICITANTE: INTERMET, S.A. DE C.V. | FECHA DE PRESENTACIÓN: 11 DE JUNIO DE 2026 |
| DOMICILIO: Blvd. Adolfo López Mateos 1502 Col. Mixcoac Alcaldía Benito Juárez C.P. 03910, Ciudad de México | FABRICANTE_____ |
| R.F.C. INT880518EF4 | DISTRIBUIDOR_____X_____ |
| No. DE PROVEEDOR IMSS: 00030058 | VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL BIEN O SERVICIO: A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TELÉFONO: | (55) 5563-0779 | FAX: N/A | CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx |

**"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" MANIFIESTO QUE EL (LOS) SERVICIOS(S) QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDE(N) JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES SOLICITADAS EN ESTA SOLICITUD.**

**NÚMERO DE PARTIDA QUE COTIZA Y UNIDADES MÉDICAS QUE LA INTEGRAN:** PARIDA 1, 17 UNIDADES
**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORI CLÍNICO

PARTIDA ÚNICA

| NO. | NIVEL DE ATENCIÓN | UNIDAD MEDICA | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLAVE_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO | PRECIO UNITARIO SIN IVA | MÍNIMO | MÁXIMO | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1618 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 13 | Fármacos | 40.13.012 | Litio | $ 217.62 | 1 | 1 | $ 217.62 |
| 1619 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 13 | Fármacos | 40.13.013 | Teofilina | $ 112.51 | 1 | 1 | $ 112.51 |
| 1620 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 14 | Hemoglobina Glucosilada | 40.14.001 | Hemoglobina A1c | $ 77.83 | 1174 | 2,934 | $ 228,353.22 |
| 1621 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 15 | Citometría de Flujo | 40.15.001 | Linfocitos T CD4+ | $ 837.98 | 360 | 898 | $ 752,506.04 |
| 1622 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 15 | Citometría de Flujo | 40.15.006 | Panel de orientación para diagnóstico de Leucemias Agudas | $ 7,308.63 | 2 | 5 | $ 36,543.15 |
| 1623 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 15 | Citometría de Flujo | 40.15.007 | Inmunofenotipo para Leucemia Linfoblástica de linaje B | $ 7,195.16 | 2 | 6 | $ 43,170.96 |
| 1624 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 15 | Citometría de Flujo | 40.15.008 | Inmunofenotipo para Leucemia Linfoblástica de linaje T | $ 7,195.16 | 2 | 5 | $ 35,975.80 |
| 1625 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 15 | Citometría de Flujo | 40.15.009 | Inmunofenotipo para Leucemia Mieloide y Síndrome Mielodisplásico | $ 7,195.16 | 4 | 9 | $ 64,756.44 |
| 1626 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 15 | Citometría de Flujo | 40.15.010 | Inmunofenotipo para células NK y Células Plasmáticas | $ 7,195.16 | 2 | 4 | $ 28,780.64 |
| 1627 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 15 | Citometría de Flujo | 40.15.013 | CD 235a, Anticuerpos contra Glicoforina A | $ 7,150.00 | 1 | 1 | $ 7,150.00 |
| 1628 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 15 | Citometría de Flujo | 40.15.014 | Inmunofenotipo para Hemoglobinuria Paroxística Nocturna | $ 7,308.63 | 1 | 1 | $ 7,308.63 |
| 1629 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 15 | Citometría de Flujo | 40.15.015 | Panel de detección de Inmunodeficiencias congénitas | $ 7,095.75 | 1 | 1 | $ 7,095.75 |
| 1630 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 17 | Electroforesis | 40.17.001 | Electroforesis de Hemoglobina | $ 217.09 | 1 | 1 | $ 217.09 |
| 1631 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 17 | Electroforesis | 40.17.002 | Electroforesis de Proteínas en orina | $ 119.67 | 1 | 3 | $ 359.01 |
| 1632 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 17 | Electroforesis | 40.17.003 | Electroforesis de Proteínas en orina (Inmunofijación) | $ 756.23 | 1 | 1 | $ 756.23 |
| 1633 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 17 | Electroforesis | 40.17.004 | Electroforesis de Proteínas en suero | $ 131.28 | 23 | 57 | $ 7,482.96 |
| 1634 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 17 | Electroforesis | 40.17.005 | Electroforesis de Proteínas en suero (Inmunofijación) | $ 591.12 | 2 | 6 | $ 3,546.72 |
| 1635 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 20 | Biología Molecular | 40.20.018 | Cuantificación de BCR-ABL1 [t(9;22)(q34.1;q11)] | $ 766.08 | 1 | 1 | $ 766.08 |
| 1636 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 20 | Biología Molecular | 40.20.020 | Identificación de mutaciones en los genes de proteasa, integrasa, transcriptasa reversa nucleósido y no nucleósido del VIH por genotipificación | $ 3,867.15 | 28 | 68 | $ 262,966.20 |
| 1637 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 21 | Carga Viral | 40.21.001 | Carga Viral de VIH | $ 889.52 | 360 | 898 | $ 798,788.96 |
| 1638 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 21 | Carga Viral | 40.21.002 | Carga Viral de Hepatitis B | $ 889.52 | 17 | 41 | $ 36,470.32 |
| 1639 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 21 | Carga Viral | 40.21.003 | Carga Viral de Hepatitis C | $ 889.52 | 26 | 63 | $ 56,039.76 |
| 1640 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 21 | Carga Viral | 40.21.004 | Carga Viral de Citomegalovirus | $ 889.52 | 1 | 2 | $ 1,779.04 |
| 1641 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 21 | Carga Viral | 40.21.005 | Carga Viral de Herpes 1 y 2 | $ 972.89 | 1 | 1 | $ 972.89 |
| 1642 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 21 | Carga Viral | 40.21.006 | Carga Viral de Epstein Barr | $ 889.52 | 2 | 6 | $ 5,337.12 |
| 1643 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.002 | Eritropoyetina | $ 370.00 | 1 | 1 | $ 370.00 |
| 1644 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.004 | Ácido Vanililmandélico en orina, concentración 24 horas | $ 372.43 | 1 | 3 | $ 1,117.29 |
| 1645 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.005 | Catecolaminas Urinarias | $ 156.92 | 2 | 4 | $ 627.68 |



INTERMET S.A. DE C.V.
Blvd. A. López Mateos 1502
Col. Mixcoac Alc. Benito Juárez
C.P. 03910 Ciudad de México
Tel. 5598-4049 / Fax. 5598-3575

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Morelia, Michoacán a 11 de junio de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

**ANEXO NÚMERO 3 (TRES)**

**PROPUESTA TÉCNICA-ECONÓMICA**
**NO. DE EVENTO N°. LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**
**Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán del IMSS, con vigencia de la emisión del fallo al 30 de septiembre 2026.**

NOMBRE DEL LICITANTE: INTERMET, S.A. DE C.V.
DOMICILIO: Blvd. Adolfo López Mateos 1502 Col. Mixcoac Alcaldía Benito Juárez C.P. 03910, Ciudad de México
R.F.C. INT880518EF4
No. DE PROVEEDOR IMSS: 00030058

FECHA DE PRESENTACIÓN: 11 DE JUNIO DE 2026
FABRICANTE_____
DISTRIBUIDOR_____X_____
VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL BIEN O SERVICIO: A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026.

TELÉFONO: (55) 5563-0779 FAX: N/A CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx

**"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" MANIFIESTO QUE EL (LOS) SERVICIOS(S) QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDE(N) JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES SOLICITADAS EN ESTA SOLICITUD.**

**NÚMERO DE PARTIDA QUE COTIZA Y UNIDADES MÉDICAS QUE LA INTEGRAN:** PARIDA 1, 17 UNIDADES
**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORI CLÍNICO

PARTIDA ÚNICA

| NO. | NIVEL DE ATENCIÓN | UNIDAD MEDICA | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLAVE_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO | PRECIO UNITARIO SIN IVA | MÍNIMO | MÁXIMO | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1646 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.008 | Detección del antígeno NS1 Zika | $ 284.00 | 1 | 1 | $ 284.00 |
| 1647 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.009 | Catecolaminas plasmáticas | $ 355.02 | 2 | 4 | $ 1,420.08 |
| 1648 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.010 | Leptina | $ 379.42 | 1 | 1 | $ 379.42 |
| 1649 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.011 | Metanefrinas en orina | $ 74.95 | 3 | 6 | $ 449.70 |
| 1650 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.013 | Renina | $ 757.25 | 4 | 10 | $ 7,572.50 |
| 1651 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.030 | Haptoglobina | $ 102.41 | 1 | 1 | $ 102.41 |
| 1652 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.032 | Anticuerpos (IgA) contra Beta 2 glicoproteína 1 | $ 80.00 | 5 | 11 | $ 880.00 |
| 1653 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.033 | Anticuerpos (IgG) contra Beta 2 glicoproteína 1 | $ 80.00 | 4 | 10 | $ 800.00 |
| 1654 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.034 | Anticuerpos (IgM) contra Beta 2 glicoproteína 1 | $ 190.63 | 4 | 8 | $ 1,525.04 |
| 1655 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.040 | Anticuerpos (IgG e IgM) contra Chikungunya | $ 350.84 | 1 | 1 | $ 350.84 |
| 1656 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.046 | Complemento CH50 | $ 170.40 | 1 | 1 | $ 170.40 |
| 1657 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.050 | Inmunoglobulina D (IgD) | $ 122.61 | 1 | 2 | $ 245.22 |
| 1658 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.051 | Inmunoglobulina E (IgE) | $ 65.88 | 110 | 274 | $ 18,051.12 |
| 1659 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.052 | Inhibidor Complemento C1 esterasa | $ 1,134.19 | 1 | 1 | $ 1,134.19 |
| 1660 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.053 | Interleucina 1 | $ 259.60 | 1 | 1 | $ 259.60 |
| 1661 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.054 | Interleucina 6 | $ 285.57 | 1 | 1 | $ 285.57 |
| 1662 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.055 | Interleucina 8 | $ 768.63 | 1 | 1 | $ 768.63 |
| 1663 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.056 | Interleucina 12 | $ 780.81 | 1 | 1 | $ 780.81 |
| 1664 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.058 | IGF unido a proteína 3 (IGFBP-3) | $ 735.42 | 1 | 1 | $ 735.42 |
| 1665 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.060 | Dopamina | $ 296.67 | 1 | 1 | $ 296.67 |
| 1666 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | UMF | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.001 | Ácido Úrico | $ 7.85 | 9890 | 11,868 | $ 93,163.80 |
| 1667 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.002 | Urea/Nitrógeno Ureico | $ 7.85 | 23185 | 27,822 | $ 218,402.70 |
| 1668 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.003 | Creatinina | $ 7.85 | 23667 | 28,400 | $ 222,940.00 |
| 1669 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.004 | Microalbúmina | $ 8.68 | 104 | 125 | $ 1,085.00 |
| 1670 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.005 | Proteínas totales | $ 7.85 | 2974 | 3,569 | $ 28,016.65 |



INTERMET S.A. DE C.V.
Blvd. A. López Mateos 1502
Col. Mixcoac Alc. Benito Juárez
C.P. 03910 Ciudad de México
Tel. 5598-4049 / Fax. 5598-3575

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Morelia, Michoacán a 11 de junio de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

**ANEXO NÚMERO 3 (TRES)**

**PROPUESTA TÉCNICA-ECONÓMICA**
**NO. DE EVENTO N°. LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**
**Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán del IMSS, con vigencia de la emisión del fallo al 30 de septiembre 2026.**

NOMBRE DEL LICITANTE: INTERMET, S.A. DE C.V.
DOMICILIO: Blvd. Adolfo López Mateos 1502 Col. Mixcoac Alcaldía Benito Juárez C.P. 03910, Ciudad de México
R.F.C. INT880518EF4
No. DE PROVEEDOR IMSS: 00030058

FECHA DE PRESENTACIÓN: 11 DE JUNIO DE 2026
FABRICANTE_____
DISTRIBUIDOR_____X_____
VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL BIEN O SERVICIO: A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026.

TELÉFONO: (55) 5563-0779 | FAX: N/A | CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx

**"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" MANIFIESTO QUE EL (LOS) SERVICIOS(S) QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDE(N) JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES SOLICITADAS EN ESTA SOLICITUD.**

**NÚMERO DE PARTIDA QUE COTIZA Y UNIDADES MÉDICAS QUE LA INTEGRAN:** PARIDA 1, 17 UNIDADES
**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORI CLÍNICO

PARTIDA ÚNICA

| NO. | NIVEL DE ATENCIÓN | UNIDAD MEDICA | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLAVE_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO | PRECIO UNITARIO SIN IVA | MÍNIMO | MÁXIMO | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1671 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.006 | Microproteínas en líquidos | $ 8.68 | 8 | 10 | $ 86.80 |
| 1672 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.007 | Albúmina | $ 7.85 | 4180 | 5,016 | $ 39,375.60 |
| 1673 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.008 | Bilirrubina Directa | $ 7.85 | 9318 | 11,182 | $ 87,778.70 |
| 1674 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.009 | Bilirrubinas Totales | $ 7.85 | 9705 | 11,646 | $ 91,421.10 |
| 1675 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.010 | Fosfatasa Alcalina | $ 7.85 | 6902 | 8,282 | $ 65,013.70 |
| 1676 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.011 | Gamma Glutamil Transferasa (GGT) | $ 8.68 | 4650 | 5,580 | $ 48,434.40 |
| 1677 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.012 | Aspartato Amino Transferasa (AST) | $ 7.85 | 9424 | 11,309 | $ 88,775.65 |
| 1678 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.013 | Alanina Amino Transferasa (ALT) | $ 7.85 | 9377 | 11,252 | $ 88,328.20 |
| 1679 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.014 | Lactato Deshidrogenasa (DHL) | $ 7.85 | 7467 | 8,960 | $ 70,336.00 |
| 1680 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.015 | Amilasa | $ 8.68 | 1929 | 2,315 | $ 20,094.20 |
| 1681 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.016 | Lipasa | $ 8.68 | 2354 | 2,825 | $ 24,521.00 |
| 1682 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.017 | Glucosa | $ 7.85 | 24814 | 29,777 | $ 233,749.45 |
| 1683 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.018 | Colesterol | $ 7.85 | 8743 | 10,492 | $ 82,362.20 |
| 1684 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.019 | Colesterol, Lipoproteínas de Alta Densidad (HDL) | $ 8.42 | 2546 | 3,055 | $ 25,723.10 |
| 1685 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.020 | Colesterol, Lipoproteínas de Baja Densidad (LDL) | $ 7.34 | 613 | 736 | $ 5,402.24 |
| 1686 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.021 | Triglicéridos | $ 7.85 | 8993 | 10,792 | $ 84,717.20 |
| 1687 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.023 | Creatin Fosfoquinasa (CPK) Total | $ 7.85 | 3338 | 4,006 | $ 31,447.10 |
| 1688 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.024 | CPK, fracción MB enzimática (CPK-MBe) | $ 7.85 | 2240 | 2,688 | $ 21,100.80 |
| 1689 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.026 | Potasio | $ 7.28 | 13602 | 16,322 | $ 118,824.16 |
| 1690 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.027 | Sodio | $ 7.28 | 13821 | 16,585 | $ 120,738.80 |
| 1691 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.028 | Cloro | $ 7.28 | 13408 | 16,090 | $ 117,135.20 |
| 1692 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.029 | Calcio | $ 7.28 | 11495 | 13,794 | $ 100,420.32 |
| 1693 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.030 | Fósforo | $ 7.28 | 9753 | 11,704 | $ 85,205.12 |
| 1694 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.031 | Magnesio | $ 7.28 | 10116 | 12,139 | $ 88,371.92 |
| 1695 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.032 | Hierro | $ 8.68 | 59 | 71 | $ 616.28 |
| 1696 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.033 | Ferritina | $ 50.72 | 59 | 71 | $ 3,601.12 |
| 1697 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.034 | Transferrina | $ 115.50 | 73 | 88 | $ 10,164.00 |
| 1698 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.035 | Capacidad de fijación de Hierro | $ 8.68 | 35 | 42 | $ 364.56 |
| 1699 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.036 | Ceruloplasmina | $ 45.95 | 1 | 1 | $ 45.95 |
| 1700 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.037 | Amonio | $ 8.68 | 1 | 1 | $ 8.68 |
| 1701 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.038 | Ácido Láctico | $ 8.68 | 1 | 1 | $ 8.68 |
| 1702 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.039 | Ácidos Biliares totales y fraccionados | $ 998.49 | 1 | 1 | $ 998.49 |
| 1703 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.040 | Oxalato en orina de 24 horas | $ 444.68 | 1 | 1 | $ 444.68 |
| 1704 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.041 | Citrato en orina de 24 horas | $ 351.24 | 1 | 1 | $ 351.24 |
| 1705 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.044 | Colinesterasa | $ 42.23 | 1 | 1 | $ 42.23 |
| 1706 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.045 | Fosfatidilglicerol | $ 1,049.56 | 1 | 1 | $ 1,049.56 |
| 1707 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.046 | Relación Lecitina/Esfingomielina | $ 2,722.57 | 1 | 1 | $ 2,722.57 |
| 1708 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.047 | Alfa 1 anti Tripsina | $ 454.01 | 1 | 1 | $ 454.01 |
| 1709 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.048 | Azúcares Reductores en Materia Fecal | $ 20.52 | 1 | 1 | $ 20.52 |



INTERMET S.A. DE C.V.
Blvd. A. López Mateos 1502
Col. Mixcoac Alc. Benito Juárez
C.P. 03910 Ciudad de México
Tel. 5598-4049 / Fax. 5598-3575

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Morelia, Michoacán a 11 de junio de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

**ANEXO NÚMERO 3 (TRES)**

**PROPUESTA TÉCNICA-ECONÓMICA**
**NO. DE EVENTO N°. LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**
**Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán del IMSS, con vigencia de la emisión del fallo al 30 de septiembre 2026.**

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL LICITANTE: INTERMET, S.A. DE C.V. | FECHA DE PRESENTACIÓN: 11 DE JUNIO DE 2026 |
| DOMICILIO: Blvd. Adolfo López Mateos 1502 Col. Mixcoac Alcaldía Benito Juárez C.P. 03910, Ciudad de México | FABRICANTE_____ |
| R.F.C. INT880518EF4 | DISTRIBUIDOR_____X_____ |
| No. DE PROVEEDOR IMSS: 00030058 | VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL BIEN O SERVICIO: A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TELÉFONO: | (55) 5563-0779 | FAX: N/A | CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx |

**"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" MANIFIESTO QUE EL (LOS) SERVICIOS(S) QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDE(N) JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES SOLICITADAS EN ESTA SOLICITUD.**

**NÚMERO DE PARTIDA QUE COTIZA Y UNIDADES MÉDICAS QUE LA INTEGRAN:** PARIDA 1, 17 UNIDADES
**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORI CLÍNICO

PARTIDA ÚNICA

| NO. | NIVEL DE ATENCIÓN | UNIDAD MEDICA | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLAVE_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO | PRECIO UNITARIO SIN IVA | MÍNIMO | MÁXIMO | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1710 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.049 | Grasas Totales en Materia Fecal | $ 80.58 | 1 | 1 | $ 80.58 |
| 1711 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.050 | Hemoglobina Fecal (FIT) | $ 100.16 | 42 | 50 | $ 5,008.00 |
| 1712 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 2 | Citometría Hemática | 40.02.001 | Citometría Hemática | $ 22.80 | 26462 | 31,754 | $ 723,991.20 |
| 1713 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 3 | Coagulación | 40.03.001 | Tiempo de Protrombina (TP) | $ 27.21 | 12112 | 14,534 | $ 395,470.14 |
| 1714 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 3 | Coagulación | 40.03.002 | Tiempo de Tromboplastina Parcial activada (TTPa) | $ 27.21 | 12093 | 14,512 | $ 394,871.52 |
| 1715 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.001 | Factor II de la coagulación | $ 90.65 | 1 | 1 | $ 90.65 |
| 1716 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.002 | Factor Tisular Antigénico | $ 90.65 | 1 | 1 | $ 90.65 |
| 1717 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.003 | Factor V de la coagulación | $ 90.65 | 3 | 4 | $ 362.60 |
| 1718 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.004 | Factor VII de la coagulación | $ 90.65 | 1 | 1 | $ 90.65 |
| 1719 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.005 | Factor VIII de la coagulación | $ 90.65 | 2 | 2 | $ 181.30 |
| 1720 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.006 | Factor IX de la coagulación | $ 90.65 | 1 | 1 | $ 90.65 |
| 1721 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.007 | Factor X de la coagulación | $ 90.65 | 1 | 1 | $ 90.65 |
| 1722 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.008 | Factor XI de la coagulación | $ 90.65 | 1 | 1 | $ 90.65 |
| 1723 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.009 | Factor XII de la coagulación | $ 90.65 | 1 | 1 | $ 90.65 |
| 1724 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.010 | Factor XIII de la coagulación | $ 90.65 | 1 | 1 | $ 90.65 |
| 1725 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.011 | Inhibidor del Factor IX | $ 90.65 | 1 | 1 | $ 90.65 |
| 1726 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.012 | Inhibidor del Factor VIII | $ 90.65 | 1 | 1 | $ 90.65 |
| 1727 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.013 | Tiempo de Trombina | $ 90.65 | 2 | 2 | $ 181.30 |
| 1728 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.014 | Tiempo de Reptilasa | $ 90.65 | 1 | 1 | $ 90.65 |
| 1729 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.015 | Factor de von Willebrand, actividad | $ 90.65 | 1 | 1 | $ 90.65 |
| 1730 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.016 | Fibrinógeno, método de Clauss | $ 90.65 | 37 | 44 | $ 3,988.60 |
| 1731 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.017 | Dímero D (cuantitativo) | $ 90.65 | 444 | 533 | $ 48,316.45 |
| 1732 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.018 | Anticoagulante Lúpico | $ 90.65 | 174 | 209 | $ 18,945.85 |
| 1733 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.019 | Anticoagulante Lúpico, prueba confirmatoria | $ 90.65 | 1 | 1 | $ 90.65 |
| 1734 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.020 | Plasminógeno | $ 90.65 | 1 | 1 | $ 90.65 |



INTERMET S.A. DE C.V.
Blvd. A. López Mateos 1502
Col. Mixcoac Alc. Benito Juárez
C.P. 03910 Ciudad de México
Tel. 5598-4049 / Fax. 5598-3575

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Morelia, Michoacán a 11 de junio de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

**ANEXO NÚMERO 3 (TRES)**

**PROPUESTA TÉCNICA-ECONÓMICA**
**NO. DE EVENTO N°. LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**
**Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán del IMSS, con vigencia de la emisión del fallo al 30 de septiembre 2026.**

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL LICITANTE: INTERMET, S.A. DE C.V. | FECHA DE PRESENTACIÓN: 11 DE JUNIO DE 2026 |
| DOMICILIO: Blvd. Adolfo López Mateos 1502 Col. Mixcoac Alcaldía Benito Juárez C.P. 03910, Ciudad de México | |
| R.F.C. INT880518EF4 | FABRICANTE_____ |
| No. DE PROVEEDOR IMSS: 00030058 | DISTRIBUIDOR_____X_____ |
| | VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL BIEN O SERVICIO: A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026. |
| TELÉFONO: (55) 5563-0779 | FAX: N/A — CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx |

**"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" MANIFIESTO QUE EL (LOS) SERVICIOS(S) QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDE(N) JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES SOLICITADAS EN ESTA SOLICITUD.**

**NÚMERO DE PARTIDA QUE COTIZA Y UNIDADES MÉDICAS QUE LA INTEGRAN:** PARIDA 1, 17 UNIDADES
**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORI CLÍNICO

PARTIDA ÚNICA

| NO. | NIVEL DE ATENCIÓN | UNIDAD MEDICA | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLAVE_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO | PRECIO UNITARIO SIN IVA | MÍNIMO | MÁXIMO | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1735 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.021 | Resistencia a Proteína C activada | $ 90.65 | 1 | 1 | $ 90.65 |
| 1736 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.022 | Proteína C Antigénica | $ 90.65 | 1 | 1 | $ 90.65 |
| 1737 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.023 | Proteína S Antigénica | $ 90.65 | 1 | 1 | $ 90.65 |
| 1738 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.024 | Proteína C Coagulante | $ 90.65 | 3 | 4 | $ 362.60 |
| 1739 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.025 | Proteína S Coagulante | $ 90.65 | 2 | 2 | $ 181.30 |
| 1740 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.026 | Beta Tromboglobulina | $ 129.79 | 1 | 1 | $ 129.79 |
| 1741 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.027 | Alfa 2 anti plasmina (Inhibidor de Plasminógeno) | $ 90.65 | 1 | 1 | $ 90.65 |
| 1742 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.028 | Antitrombina | $ 91.61 | 2 | 2 | $ 183.22 |
| 1743 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.029 | Agregación Plaquetaria | $ 90.65 | 8 | 10 | $ 906.50 |
| 1744 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.032 | Homocisteína | $ 344.33 | 1 | 1 | $ 344.33 |
| 1745 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.034 | Alfa 2 Macroglobulina | $ 161.75 | 1 | 1 | $ 161.75 |
| 1746 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 5 | Examen General de Orina | 40.05.001 | Examen general de orina | $ 8.25 | 9482 | 11,378 | $ 93,868.50 |
| 1747 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 6 | Gases en Sangre | 40.06.002 | Gases en sangre con analitos | $ 92.92 | 3843 | 4,612 | $ 428,547.04 |
| 1748 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 6 | Gases en Sangre | 40.06.003 | Gases en sangre con co-oximetría | $ 131.89 | 1 | 1 | $ 131.89 |
| 1749 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 7 | Microbiología | 40.07.001 | Cultivo (sólo aislamiento) | $ 115.44 | 4233 | 5,080 | $ 586,435.20 |
| 1750 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 7 | Microbiología | 40.07.002 | Identificación bacteriana | $ 150.58 | 1047 | 1,256 | $ 189,128.48 |
| 1751 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 7 | Microbiología | 40.07.003 | Sensibilidad bacteriana | $ 169.59 | 1047 | 1,256 | $ 213,005.04 |
| 1752 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 7 | Microbiología | 40.07.004 | Frasco de Hemocultivo | $ 140.56 | 514 | 617 | $ 86,725.52 |
| 1753 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 7 | Microbiología | 40.07.005 | Detección de antígenos bacterianos en líquidos corporales | $ 307.38 | 1 | 1 | $ 307.38 |
| 1754 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 7 | Microbiología | 40.07.007 | Cultivo de Mycoplasma pneumoniae | $ 350.00 | 1 | 1 | $ 350.00 |
| 1755 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 7 | Microbiología | 40.07.008 | Cultivo de Mycoplasma y Ureaplasma genital | $ 674.60 | 1 | 1 | $ 674.60 |
| 1756 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 7 | Microbiología | 40.07.009 | Identificación de Levaduras | $ 181.19 | 1 | 1 | $ 181.19 |
| 1757 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 7 | Microbiología | 40.07.010 | Sensibilidad a Levaduras | $ 225.88 | 1 | 1 | $ 225.88 |
| 1758 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 8 | Inmunología | 40.08.001 | Complemento C3 | $ 66.03 | 401 | 481 | $ 31,760.43 |
| 1759 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 8 | Inmunología | 40.08.002 | Complemento C4 | $ 66.03 | 402 | 482 | $ 31,826.46 |
| 1760 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 8 | Inmunología | 40.08.003 | Inmunoglobulina A (IgA) | $ 66.03 | 27 | 32 | $ 2,112.96 |
| 1761 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 8 | Inmunología | 40.08.004 | Inmunoglobulina G (IgG) | $ 66.03 | 105 | 126 | $ 8,319.78 |
| 1762 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 8 | Inmunología | 40.08.005 | Inmunoglobulina M (IgM) | $ 66.03 | 124 | 149 | $ 9,838.47 |
| 1763 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 8 | Inmunología | 40.08.006 | Factor reumatoide | $ 46.54 | 800 | 960 | $ 44,678.40 |



INTERMET S.A. DE C.V.
Blvd. A. López Mateos 1502
Col. Mixcoac Alc. Benito Juárez
C.P. 03910 Ciudad de México
Tel. 5598-4049 / Fax. 5598-3575

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Morelia, Michoacán a 11 de junio de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

**ANEXO NÚMERO 3 (TRES)**

**PROPUESTA TÉCNICA-ECONÓMICA**
**NO. DE EVENTO N°. LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**
**Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán del IMSS, con vigencia de la emisión del fallo al 30 de septiembre 2026.**

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL LICITANTE: INTERMET, S.A. DE C.V. | FECHA DE PRESENTACIÓN: 11 DE JUNIO DE 2026 |
| DOMICILIO: Blvd. Adolfo López Mateos 1502 Col. Mixcoac Alcaldía Benito Juárez C.P. 03910, Ciudad de México | FABRICANTE_____ |
| R.F.C. INT880518EF4 | DISTRIBUIDOR_____X_____ |
| No. DE PROVEEDOR IMSS: 00030058 | VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL BIEN O SERVICIO: A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TELÉFONO: | (55) 5563-0779 | FAX: N/A | CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx |

**"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" MANIFIESTO QUE EL (LOS) SERVICIOS(S) QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDE(N) JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES SOLICITADAS EN ESTA SOLICITUD.**

**NÚMERO DE PARTIDA QUE COTIZA Y UNIDADES MÉDICAS QUE LA INTEGRAN:** PARIDA 1, 17 UNIDADES
**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORI CLÍNICO

PARTIDA ÚNICA

| NO. | NIVEL DE ATENCIÓN | UNIDAD MEDICA | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLAVE_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO | PRECIO UNITARIO SIN IVA | MÍNIMO | MÁXIMO | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1764 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 8 | Inmunología | 40.08.007 | Proteína C Reactiva Ultrasensible, cuantitativa | $ 66.54 | 1 | 1 | $ 66.54 |
| 1765 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 8 | Inmunología | 40.08.008 | Proteína C Reactiva, cuantitativa, | $ 32.66 | 4410 | 5,292 | $ 172,836.72 |
| 1766 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 8 | Inmunología | 40.08.009 | Anticuerpos contra Estreptolisina O | $ 46.54 | 22 | 26 | $ 1,210.04 |
| 1767 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 8 | Inmunología | 40.08.010 | Cadenas ligeras libres kappa y lambda (freelite) | $ 56.54 | 1 | 1 | $ 56.54 |
| 1768 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 8 | Inmunología | 40.08.011 | Reacciones febriles | $ 32.10 | 3 | 4 | $ 128.40 |
| 1769 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.001 | Troponina I/T Semicuantitativa | $ 138.89 | 1416 | 1,699 | $ 235,974.11 |
| 1770 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.002 | Péptido Natriurético B (BNP) Semicuantitativo | $ 204.49 | 164 | 197 | $ 40,284.53 |
| 1771 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.003 | Mioglobina, semicuantitativa en sangre total | $ 75.96 | 201 | 241 | $ 18,306.36 |
| 1772 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.004 | Procalcitonina Semicuantitativa | $ 127.80 | 1811 | 2,173 | $ 277,709.40 |
| 1773 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.006 | Cistatina C | $ 220.30 | 5 | 6 | $ 1,321.80 |
| 1774 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.007 | Factor de crecimiento similar a la Insulina tipo 1 (IGF-1) | $ 113.55 | 23 | 28 | $ 3,179.40 |
| 1775 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.008 | Somatropina, Hormona del crecimiento (GH) | $ 83.27 | 13 | 16 | $ 1,332.32 |
| 1776 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.009 | Tirotropina, Hormona Estimulante de la Tiroides (TSH) | $ 66.29 | 2893 | 3,472 | $ 230,158.88 |
| 1777 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.010 | Triyodotironina (T3) Libre | $ 66.29 | 1860 | 2,232 | $ 147,959.28 |
| 1778 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.011 | Triyodotironina (T3) Total | $ 66.29 | 699 | 839 | $ 55,617.31 |
| 1779 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.013 | Tiroxina (T4) Libre | $ 66.29 | 2652 | 3,182 | $ 210,934.78 |
| 1780 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.014 | Tiroxina (T4) Total | $ 66.29 | 702 | 842 | $ 55,816.18 |
| 1781 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.015 | Tiroglobulina | $ 96.14 | 30 | 36 | $ 3,461.04 |
| 1782 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.016 | Paratrina, Paratohormona (PTH) | $ 126.69 | 34 | 41 | $ 5,194.29 |
| 1783 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.018 | Corticotropina, Hormona Adrenocorticotropina (ACTH) | $ 79.49 | 20 | 24 | $ 1,907.76 |
| 1784 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.019 | Cortisol | $ 96.41 | 66 | 79 | $ 7,616.39 |
| 1785 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.020 | Cortisol en orina | $ 200.79 | 3 | 4 | $ 803.16 |
| 1786 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.021 | 17-Hidroxiprogesterona | $ 105.61 | 5 | 6 | $ 633.66 |
| 1787 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.023 | Aldosterona | $ 127.80 | 4 | 5 | $ 639.00 |
| 1788 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.024 | Prolactina | $ 66.29 | 538 | 646 | $ 42,823.34 |
| 1789 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.025 | Folitropina, Hormona Estimulante del Folículo (FSH) | $ 66.29 | 566 | 679 | $ 45,010.91 |
| 1790 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.026 | Lutropina, Hormona Luteinizante (LH) | $ 66.29 | 556 | 667 | $ 44,215.43 |
| 1791 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.027 | Progesterona | $ 66.29 | 263 | 316 | $ 20,947.64 |
| 1792 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.029 | Estradiol (E2) | $ 66.29 | 325 | 390 | $ 25,853.10 |
| 1793 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.031 | Prueba Rápida de Embarazo | $ 89.35 | 324 | 389 | $ 34,757.15 |
| 1794 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.032 | Fracción beta de la H. Gonadotropina Coriónica, cuantitativa | $ 66.29 | 98 | 118 | $ 7,822.22 |
| 1795 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.033 | Testosterona Total | $ 70.71 | 216 | 259 | $ 18,313.89 |
| 1796 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.034 | Testosterona Libre | $ 77.50 | 29 | 35 | $ 2,712.50 |
| 1797 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.035 | Androstenediona | $ 170.40 | 28 | 34 | $ 5,793.60 |
| 1798 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.036 | Dehidroepiandrosterona (DHEA) | $ 309.60 | 35 | 42 | $ 13,003.20 |
| 1799 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.038 | Gastrina | $ 131.25 | 1 | 1 | $ 131.25 |
| 1800 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.039 | Insulina | $ 132.35 | 216 | 259 | $ 34,278.65 |
| 1801 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.040 | Péptido C | $ 156.20 | 1 | 1 | $ 156.20 |
| 1802 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.042 | Apolipoproteína B | $ 129.51 | 1 | 1 | $ 129.51 |



INTERMET S.A. DE C.V.
Blvd. A. López Mateos 1502
Col. Mixcoac Alc. Benito Juárez
C.P. 03910 Ciudad de México
Tel. 5598-4049 / Fax. 5598-3575

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Morelia, Michoacán a 11 de junio de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

**ANEXO NÚMERO 3 (TRES)**

**PROPUESTA TÉCNICA-ECONÓMICA**
**NO. DE EVENTO N°. LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**
**Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán del IMSS, con vigencia de la emisión del fallo al 30 de septiembre 2026.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL LICITANTE: INTERMET, S.A. DE C.V. | | | FECHA DE PRESENTACIÓN: 11 DE JUNIO DE 2026 |
| DOMICILIO: Blvd. Adolfo López Mateos 1502 Col. Mixcoac Alcaldía Benito Juárez C.P. 03910, Ciudad de México | | | FABRICANTE_____ |
| R.F.C. INT880518EF4 | | | DISTRIBUIDOR_____X_____ |
| No. DE PROVEEDOR IMSS: 00030058 | | | VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL BIEN O SERVICIO: A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026. |
| TELÉFONO: | (55) 5563-0779 | FAX: N/A | CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx |

**"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" MANIFIESTO QUE EL (LOS) SERVICIOS(S) QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDE(N) JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES SOLICITADAS EN ESTA SOLICITUD.**

**NÚMERO DE PARTIDA QUE COTIZA Y UNIDADES MÉDICAS QUE LA INTEGRAN:** PARIDA 1, 17 UNIDADES
**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORI CLÍNICO

PARTIDA ÚNICA

| NO. | NIVEL DE ATENCIÓN | UNIDAD MEDICA | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLAVE_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO | PRECIO UNITARIO SIN IVA | MÍNIMO | MÁXIMO | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1803 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.048 | Colecalciferol (vitamina D3) | $ 127.80 | 507 | 608 | $ 77,702.40 |
| 1804 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.049 | Cobalamina (vitamina B12) | $ 79.42 | 22 | 26 | $ 2,064.92 |
| 1805 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.050 | Folatos | $ 84.93 | 1 | 1 | $ 84.93 |
| 1806 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.051 | 1, 25 Dihidroxivitamina D (Vitamina D2) | $ 125.90 | 147 | 176 | $ 22,158.40 |
| 1807 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.001 | Antígeno CA 15-3 | $ 112.20 | 39 | 47 | $ 5,273.40 |
| 1808 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.002 | Cyfra 21.1 | $ 121.79 | 3 | 4 | $ 487.16 |
| 1809 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.003 | Antígeno CA 19-9 | $ 112.20 | 264 | 317 | $ 35,567.40 |
| 1810 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.004 | Antígeno Carcinoembrionario (CEA) | $ 70.71 | 275 | 330 | $ 23,334.30 |
| 1811 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.005 | Alfa 1 Feto Proteína (AFP) | $ 68.95 | 214 | 257 | $ 17,720.15 |
| 1812 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.006 | Antígeno CA 125 | $ 71.26 | 256 | 307 | $ 21,876.82 |
| 1813 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.007 | Antígeno Prostático Específico Total | $ 70.71 | 380 | 456 | $ 32,243.76 |
| 1814 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.008 | Antígeno Prostático Específico Libre | $ 70.71 | 2 | 2 | $ 141.42 |
| 1815 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.009 | Fosfatasa Ácida | $ 8.68 | 1 | 1 | $ 8.68 |
| 1816 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.010 | Calcitonina | $ 264.11 | 4 | 5 | $ 1,320.55 |
| 1817 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.011 | Beta 2 Microglobulina | $ 78.34 | 8 | 10 | $ 783.40 |
| 1818 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.001 | Anticuerpos (IgG) contra Cardiolipina | $ 108.80 | 170 | 204 | $ 22,195.20 |
| 1819 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.002 | Anticuerpos (IgM) contra Cardiolipina | $ 108.80 | 117 | 140 | $ 15,232.00 |
| 1820 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.003 | Anticuerpos anti Nucleares (ANA) | $ 93.34 | 550 | 660 | $ 61,604.40 |
| 1821 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.004 | Anticuerpos contra Músculo Liso | $ 396.47 | 32 | 38 | $ 15,065.86 |
| 1822 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.005 | Anticuerpos contra Nucleosoma | $ 482.63 | 1 | 1 | $ 482.63 |
| 1823 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.006 | Anticuerpos contra Ribonucleoproteína | $ 123.90 | 21 | 25 | $ 3,097.50 |
| 1824 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.007 | Anticuerpos contra Ro (SS-A) | $ 121.35 | 472 | 566 | $ 68,684.10 |
| 1825 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.008 | Anticuerpos contra La (SS-B) | $ 122.41 | 467 | 560 | $ 68,549.60 |
| 1826 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.009 | Anticuerpos contra SCL-70 (Anti-topoisomerasa 1) | $ 125.76 | 64 | 77 | $ 9,683.52 |
| 1827 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.010 | Anticuerpos contra Insulina | $ 443.20 | 2 | 2 | $ 886.40 |
| 1828 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.011 | Anticuerpos contra Histidil-ARNt Sintetasa (Jo-1) | $ 280.74 | 28 | 34 | $ 9,545.16 |
| 1829 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.014 | Anticuerpos contra Smith | $ 69.27 | 258 | 310 | $ 21,473.70 |
| 1830 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.015 | Anticuerpos contra Mitocondria | $ 143.28 | 29 | 35 | $ 5,014.80 |
| 1831 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.017 | Anticuerpos contra ADN doble cadena (dsADN) | $ 111.47 | 339 | 407 | $ 45,368.29 |
| 1832 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.018 | Anticuerpos contra Péptido Cíclico Citrulinado | $ 109.18 | 608 | 730 | $ 79,701.40 |
| 1833 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.019 | Anticuerpos contra Citoplasma de Neutrófilo (ANCA), IFI | $ 176.73 | 33 | 40 | $ 7,069.20 |



INTERMET S.A. DE C.V.
Blvd. A. López Mateos 1502
Col. Mixcoac Alc. Benito Juárez
C.P. 03910 Ciudad de México
Tel. 5598-4049 / Fax. 5598-3575

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Morelia, Michoacán a 11 de junio de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

**ANEXO NÚMERO 3 (TRES)**

**PROPUESTA TÉCNICA-ECONÓMICA**
**NO. DE EVENTO N°. LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**
**Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán del IMSS, con vigencia de la emisión del fallo al 30 de septiembre 2026.**

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL LICITANTE: INTERMET, S.A. DE C.V. | FECHA DE PRESENTACIÓN: 11 DE JUNIO DE 2026 |
| DOMICILIO: Blvd. Adolfo López Mateos 1502 Col. Mixcoac Alcaldía Benito Juárez C.P. 03910, Ciudad de México | FABRICANTE_____ |
| R.F.C. INT880518EF4 | DISTRIBUIDOR_____X_____ |
| No. DE PROVEEDOR IMSS: 00030058 | VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL BIEN O SERVICIO: A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TELÉFONO: | (55) 5563-0779 | FAX: N/A | CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx |

**"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" MANIFIESTO QUE EL (LOS) SERVICIOS(S) QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDE(N) JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES SOLICITADAS EN ESTA SOLICITUD.**

**NÚMERO DE PARTIDA QUE COTIZA Y UNIDADES MÉDICAS QUE LA INTEGRAN:** PARIDA 1, 17 UNIDADES
**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORI CLÍNICO

PARTIDA ÚNICA

| NO. | NIVEL DE ATENCIÓN | UNIDAD MEDICA | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLAVE_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO | PRECIO UNITARIO SIN IVA | MÍNIMO | MÁXIMO | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1834 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.020 | Anticuerpos contra Proteinasa 3 (c-ANCA) | $ 625.00 | 33 | 40 | $ 25,000.00 |
| 1835 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.021 | Anticuerpos contra Mieloperoxidasa (p-ANCA) | $ 625.00 | 46 | 55 | $ 34,375.00 |
| 1836 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.022 | Antígeno 27 del HLA I grupo B (HLA-B27) | $ 905.65 | 12 | 14 | $ 12,679.10 |
| 1837 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.023 | Anticuerpos contra Tiroglobulina | $ 96.25 | 49 | 59 | $ 5,678.75 |
| 1838 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.024 | Anticuerpos contra Tiroperoxidasa | $ 80.02 | 47 | 56 | $ 4,481.12 |
| 1839 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.026 | Anticuerpos (IgG) contra Actina | $ 473.28 | 1 | 1 | $ 473.28 |
| 1840 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.027 | Anticuerpos contra Proteína básica de Mielina en LCR | $ 780.33 | 1 | 1 | $ 780.33 |
| 1841 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.028 | Anticuerpos contra Acetilcolina, bloqueadores de receptor | $ 1,272.99 | 2 | 2 | $ 2,545.98 |
| 1842 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.029 | Anticuerpos contra Acetilcolina, fijadores de receptor | $ 996.79 | 1 | 1 | $ 996.79 |
| 1843 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.030 | Anticuerpos contra Acetilcolina, moduladores de receptor | $ 1,288.65 | 1 | 1 | $ 1,288.65 |
| 1844 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.031 | Anticuerpos contra Tirosina Quinasa Muscular (Musk) | $ 673.00 | 4 | 5 | $ 3,365.00 |
| 1845 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.032 | Anticuerpos contra Gangliósido | $ 1,684.80 | 1 | 1 | $ 1,684.80 |
| 1846 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.033 | Anticuerpos (IgA) contra Endomisio | $ 900.35 | 1 | 1 | $ 900.35 |
| 1847 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.034 | Anticuerpos (IgA) contra Gliadina | $ 684.38 | 1 | 1 | $ 684.38 |
| 1848 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.035 | Anticuerpos (IgG) contra Gliadina | $ 684.38 | 1 | 1 | $ 684.38 |
| 1849 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.036 | Anticuerpos (IgA e IgG) contra Saccharomyces cerevisiae | $ 1,135.04 | 2 | 2 | $ 2,270.08 |
| 1850 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.037 | Anticuerpos (IgA) contra Transglutaminasa tisular | $ 721.01 | 1 | 1 | $ 721.01 |
| 1851 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.038 | Anticuerpos (IgG) contra Transglutaminasa tisular | $ 501.64 | 1 | 1 | $ 501.64 |
| 1852 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.039 | Anticuerpos contra Islote Pancreático (ICA) | $ 687.59 | 2 | 2 | $ 1,375.18 |
| 1853 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.040 | Anticuerpos contra Tirosina Fosfatasa (IA-2) | $ 730.21 | 1 | 1 | $ 730.21 |
| 1854 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.041 | Anticuerpos contra Aquaporina 4 (NMO) | $ 869.44 | 1 | 1 | $ 869.44 |
| 1855 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.042 | Anticuerpos (IgA) contra Fosfatidil Colina | $ 2,073.60 | 1 | 1 | $ 2,073.60 |
| 1856 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.043 | Anticuerpos (IgG) contra Fosfatidil Colina | $ 2,073.60 | 1 | 1 | $ 2,073.60 |
| 1857 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.044 | Anticuerpos (IgM) contra Fosfatidil Colina | $ 2,073.60 | 1 | 1 | $ 2,073.60 |
| 1858 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.045 | Anticuerpos (IgA) contra Fosfatidil Serina | $ 1,389.23 | 1 | 1 | $ 1,389.23 |
| 1859 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.046 | Anticuerpos (IgG) contra Fosfatidil Serina | $ 655.00 | 1 | 1 | $ 655.00 |
| 1860 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.047 | Anticuerpos (IgM) contra Fosfatidil Serina | $ 655.00 | 1 | 1 | $ 655.00 |
| 1861 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.048 | Anticuerpos contra Plaquetas | $ 1,288.08 | 1 | 1 | $ 1,288.08 |
| 1862 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.049 | Anticuerpos contra Hu (ANNA1) | $ 773.39 | 1 | 1 | $ 773.39 |
| 1863 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.050 | Anticuerpos contra Yo (PCA-1) | $ 762.59 | 1 | 1 | $ 762.59 |
| 1864 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.051 | Anticuerpos contra Ri (ANNA2) | $ 763.58 | 1 | 1 | $ 763.58 |
| 1865 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.053 | Anticuerpos contra células parietales | $ 626.29 | 1 | 1 | $ 626.29 |
| 1866 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.11.054 | Anticuerpos contra factor intrínseco | $ 547.47 | 1 | 1 | $ 547.47 |
| 1867 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.007 | Anticuerpos (IgG) contra Citomegalovirus | $ 70.56 | 81 | 97 | $ 6,844.32 |
| 1868 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.008 | Anticuerpos (IgM) contra Citomegalovirus | $ 70.56 | 79 | 95 | $ 6,703.20 |
| 1869 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.012 | Anticuerpos (IgM) contra cápside (VCA) de Epstein Barr | $ 68.86 | 10 | 12 | $ 826.32 |
| 1870 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.013 | Anticuerpos (IgG) contra Herpes virus 1 y 2 | $ 70.71 | 52 | 62 | $ 4,384.02 |
| 1871 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.014 | Anticuerpos (IgM) contra Herpes virus 1 y 2 | $ 63.95 | 53 | 64 | $ 4,092.80 |
| 1872 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.015 | Anticuerpos (IgM) contra Virus de la Hepatitis A | $ 120.40 | 10 | 12 | $ 1,444.80 |



INTERMET S.A. DE C.V.
Blvd. A. López Mateos 1502
Col. Mixcoac Alc. Benito Juárez
C.P. 03910 Ciudad de México
Tel. 5598-4049 / Fax. 5598-3575

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Morelia, Michoacán a 11 de junio de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

**ANEXO NÚMERO 3 (TRES)**

**PROPUESTA TÉCNICA-ECONÓMICA**
**NO. DE EVENTO N°. LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**
**Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán del IMSS, con vigencia de la emisión del fallo al 30 de septiembre 2026.**

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL LICITANTE: INTERMET, S.A. DE C.V. | FECHA DE PRESENTACIÓN: 11 DE JUNIO DE 2026 |
| DOMICILIO: Blvd. Adolfo López Mateos 1502 Col. Mixcoac Alcaldía Benito Juárez C.P. 03910, Ciudad de México | FABRICANTE_____ |
| R.F.C. INT880518EF4 | DISTRIBUIDOR_____X_____ |
| No. DE PROVEEDOR IMSS: 00030058 | VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL BIEN O SERVICIO: A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TELÉFONO: | (55) 5563-0779 | FAX: N/A | CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx |

**"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" MANIFIESTO QUE EL (LOS) SERVICIOS(S) QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDE(N) JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES SOLICITADAS EN ESTA SOLICITUD.**

**NÚMERO DE PARTIDA QUE COTIZA Y UNIDADES MÉDICAS QUE LA INTEGRAN:** PARIDA 1, 17 UNIDADES
**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORI CLÍNICO

PARTIDA ÚNICA

| NO. | NIVEL DE ATENCIÓN | UNIDAD MEDICA | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLAVE_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO | PRECIO UNITARIO SIN IVA | MÍNIMO | MÁXIMO | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1873 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.016 | Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (HBsAg) | $ 81.49 | 746 | 895 | $ 72,933.55 |
| 1874 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.017 | Anticuerpos contra Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (anti-HBs) | $ 155.92 | 1 | 1 | $ 155.92 |
| 1875 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.018 | Anticuerpos Totales contra core del Virus de Hepatitis B (anti-HBc) | $ 112.77 | 1 | 1 | $ 112.77 |
| 1876 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.019 | Anticuerpos (IgM) contra core del Virus de Hepatitis B (anti-HBc) | $ 105.84 | 4 | 5 | $ 529.20 |
| 1877 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.020 | Antígeno | $ 355.72 | 1 | 1 | $ 355.72 |
| 1878 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.021 | Anticuerpos contra Antígeno | $ 100.84 | 1 | 1 | $ 100.84 |
| 1879 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.022 | Anticuerpos Totales contra VHC (Anti-VHC) | $ 111.38 | 740 | 888 | $ 98,905.44 |
| 1880 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.023 | Antígeno Core del VHC (VHC-Agc) | $ 390.45 | 1 | 1 | $ 390.45 |
| 1881 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.024 | Anticuerpos contra el Virus de la Hepatitis D (VHD) | $ 320.12 | 1 | 1 | $ 320.12 |
| 1882 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.025 | Anticuerpos contra el Virus de la Hepatitis E (VHE) | $ 350.00 | 1 | 1 | $ 350.00 |
| 1883 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.026 | Anticuerpos contra VIH 1 y 2 | $ 73.73 | 20 | 24 | $ 1,769.52 |
| 1884 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.027 | Identificación de antígenos de VIH-1 (Western blot) | $ 922.64 | 2 | 2 | $ 1,845.28 |
| 1885 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.028 | Anticuerpos (IgM) contra Chlamydia trachomatis | $ 333.93 | 1 | 1 | $ 333.93 |
| 1886 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.030 | Anticuerpos (IgG) contra Virus Varicela Zóster | $ 97.80 | 1 | 1 | $ 97.80 |
| 1887 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.031 | Anticuerpos (IgM) contra Virus Varicela Zóster | $ 97.80 | 1 | 1 | $ 97.80 |
| 1888 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.032 | Anticuerpos (IgG) contra Rubéola | $ 68.70 | 49 | 59 | $ 4,053.30 |
| 1889 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.033 | Anticuerpos (IgM) contra Rubéola | $ 68.76 | 46 | 55 | $ 3,781.80 |
| 1890 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.039 | Anticuerpos (IgG) contra Toxoplasma gondii | $ 70.69 | 57 | 68 | $ 4,806.92 |
| 1891 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.040 | Anticuerpos (IgM) contra Toxoplasma gondii | $ 70.71 | 58 | 70 | $ 4,949.70 |
| 1892 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.042 | 2-mercapto-etanol (Confirmatoria Brucella spp) | $ 200.61 | 1 | 1 | $ 200.61 |
| 1893 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.043 | Anticuerpos (IgG) contra Trypanosoma cruzi | $ 287.56 | 1 | 1 | $ 287.56 |
| 1894 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.044 | Anticuerpos (IgG) contra Virus Dengue | $ 328.37 | 36 | 43 | $ 14,119.91 |
| 1895 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.045 | Anticuerpos (IgM) contra Virus Dengue | $ 229.33 | 36 | 43 | $ 9,861.19 |
| 1896 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.047 | Anticuerpos (IgG) contra Chlamydophila pneumoniae | $ 154.05 | 1 | 1 | $ 154.05 |
| 1897 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.049 | Anticuerpos (IgG) contra Mycoplasma pneumoniae | $ 501.64 | 1 | 1 | $ 501.64 |
| 1898 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.050 | Anticuerpos (IgM) contra Mycoplasma pneumoniae | $ 501.64 | 1 | 1 | $ 501.64 |
| 1899 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.053 | Anticuerpos (IgM) contra Bordetella pertussis | $ 327.71 | 1 | 1 | $ 327.71 |
| 1900 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.058 | Anticuerpos (IgM) contra Helicobacter pylori | $ 405.72 | 2 | 2 | $ 811.44 |
| 1901 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.062 | Anticuerpos (IgG) contra Rotavirus | $ 99.74 | 1 | 1 | $ 99.74 |
| 1902 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.063 | Anticuerpos (IgM) contra Rotavirus | $ 107.82 | 1 | 1 | $ 107.82 |
| 1903 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.072 | Anticuerpos contra Reaginas (R.P.R./V.D.R.L.) | $ 20.72 | 516 | 619 | $ 12,825.68 |
| 1904 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.073 | Anticuerpos (IgG) contra Treponema pallidum | $ 323.59 | 1 | 1 | $ 323.59 |
| 1905 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.074 | Anticuerpos (IgM) contra Treponema pallidum | $ 323.59 | 1 | 1 | $ 323.59 |
| 1906 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.075 | Absorción de Anticuerpos Treponémicos Fluorescentes (FTA Abs) | $ 390.45 | 1 | 1 | $ 390.45 |
| 1907 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.085 | Prueba rápida de Antígeno de SARS-CoV-2 (nCoV-19) | $ 170.50 | 71 | 85 | $ 14,492.50 |



INTERMET S.A. DE C.V.
Blvd. A. López Mateos 1502
Col. Mixcoac Alc. Benito Juárez
C.P. 03910 Ciudad de México
Tel. 5598-4049 / Fax. 5598-3575

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Morelia, Michoacán a 11 de junio de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

**ANEXO NÚMERO 3 (TRES)**

**PROPUESTA TÉCNICA-ECONÓMICA**
**NO. DE EVENTO N°. LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**
**Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán del IMSS, con vigencia de la emisión del fallo al 30 de septiembre 2026.**

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL LICITANTE: INTERMET, S.A. DE C.V. | FECHA DE PRESENTACIÓN: 11 DE JUNIO DE 2026 |
| DOMICILIO: Blvd. Adolfo López Mateos 1502 Col. Mixcoac Alcaldía Benito Juárez C.P. 03910, Ciudad de México | FABRICANTE_____ |
| R.F.C. INT880518EF4 | DISTRIBUIDOR_____X_____ |
| No. DE PROVEEDOR IMSS: 00030058 | VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL BIEN O SERVICIO: A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TELÉFONO: | (55) 5563-0779 | FAX: N/A | CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx |

**"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" MANIFIESTO QUE EL (LOS) SERVICIOS(S) QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDE(N) JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES SOLICITADAS EN ESTA SOLICITUD.**

**NÚMERO DE PARTIDA QUE COTIZA Y UNIDADES MÉDICAS QUE LA INTEGRAN:** PARIDA 1, 17 UNIDADES
**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORI CLÍNICO

PARTIDA ÚNICA

| NO. | NIVEL DE ATENCIÓN | UNIDAD MEDICA | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLAVE_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO | PRECIO UNITARIO SIN IVA | MÍNIMO | MÁXIMO | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1908 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 13 | Fármacos | 40.13.001 | Sirolimus | $ 235.15 | 1 | 1 | $ 235.15 |
| 1909 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 13 | Fármacos | 40.13.002 | Tacrolimus | $ 235.15 | 5 | 6 | $ 1,410.90 |
| 1910 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 13 | Fármacos | 40.13.003 | Ciclosporina | $ 235.15 | 1 | 1 | $ 235.15 |
| 1911 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 13 | Fármacos | 40.13.005 | Metotrexate | $ 490.26 | 1 | 1 | $ 490.26 |
| 1912 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 13 | Fármacos | 40.13.006 | Ácido valproico (Valproato) | $ 72.13 | 15 | 18 | $ 1,298.34 |
| 1913 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 13 | Fármacos | 40.13.007 | Difenilhidantoína | $ 72.13 | 2 | 2 | $ 144.26 |
| 1914 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 13 | Fármacos | 40.13.008 | Fenobarbital | $ 71.57 | 1 | 1 | $ 71.57 |
| 1915 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 13 | Fármacos | 40.13.009 | Carbamacepina | $ 72.13 | 1 | 1 | $ 72.13 |
| 1916 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 13 | Fármacos | 40.13.010 | Digoxina | $ 110.76 | 1 | 1 | $ 110.76 |
| 1917 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 13 | Fármacos | 40.13.012 | Litio | $ 217.62 | 5 | 6 | $ 1,305.72 |
| 1918 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 13 | Fármacos | 40.13.013 | Teofilina | $ 112.51 | 1 | 1 | $ 112.51 |
| 1919 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 14 | Hemoglobina Glucosilada | 40.14.001 | Hemoglobina A1c | $ 77.83 | 2267 | 2,720 | $ 211,697.60 |
| 1920 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 15 | Citometría de Flujo | 40.15.001 | Linfocitos T CD4+ | $ 837.98 | 42 | 50 | $ 41,899.00 |
| 1921 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 15 | Citometría de Flujo | 40.15.002 | Linfocitos T CD8+ | $ 840.25 | 1 | 1 | $ 840.25 |
| 1922 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 17 | Electroforesis | 40.17.001 | Electroforesis de Hemoglobina | $ 217.09 | 4 | 5 | $ 1,085.45 |
| 1923 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 17 | Electroforesis | 40.17.002 | Electroforesis de Proteínas en orina | $ 119.67 | 1 | 1 | $ 119.67 |
| 1924 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 17 | Electroforesis | 40.17.004 | Electroforesis de Proteínas en suero | $ 131.28 | 1 | 1 | $ 131.28 |
| 1925 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 17 | Electroforesis | 40.17.005 | Electroforesis de Proteínas en suero (Inmunofijación) | $ 591.12 | 1 | 1 | $ 591.12 |
| 1926 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 19 | Micobacterias | 40.19.006 | Cuantificación de amonio por ADA | $ 993.37 | 1 | 1 | $ 993.37 |
| 1927 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 19 | Micobacterias | 40.19.008 | Amplificación genética automatizada para Mycobacterium tuberculosis con resistencia a rifampicina | $ 1,873.07 | 1 | 1 | $ 1,873.07 |
| 1928 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 20 | Biología Molecular | 40.20.001 | PCR múltiple para la detección de patógenos respiratorios | $ 2,482.72 | 1 | 1 | $ 2,482.72 |
| 1929 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 20 | Biología Molecular | 40.20.002 | PCR múltiple para la detección de patógenos digestivos | $ 3,564.78 | 1 | 1 | $ 3,564.78 |
| 1930 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 20 | Biología Molecular | 40.20.003 | PCR múltiple para la detección de patógenos meníngeos | $ 2,482.72 | 1 | 1 | $ 2,482.72 |
| 1931 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 20 | Biología Molecular | 40.20.004 | PCR múltiple para la detección de patógenos causantes de sepsis | $ 3,160.04 | 1 | 1 | $ 3,160.04 |
| 1932 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 20 | Biología Molecular | 40.20.005 | PCR múltiple para la detección de patógenos causantes de neumonía | $ 2,482.72 | 1 | 1 | $ 2,482.72 |
| 1933 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 20 | Biología Molecular | 40.20.020 | Identificación de mutaciones en los genes de proteasa, integrasa, transcriptasa reversa nucleósido y no nucleósido del VIH por genotipificación | $ 3,867.15 | 1 | 1 | $ 3,867.15 |
| 1934 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 20 | Biología Molecular | 40.20.023 | Amplificación de ácidos nucleicos del Virus Papiloma Humano (VPH) | $ 1,140.00 | 1 | 1 | $ 1,140.00 |
| 1935 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 21 | Carga Viral | 40.21.001 | Carga Viral de VIH | $ 889.52 | 39 | 47 | $ 41,807.44 |
| 1936 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 21 | Carga Viral | 40.21.002 | Carga Viral de Hepatitis B | $ 889.52 | 3 | 4 | $ 3,558.08 |
| 1937 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 21 | Carga Viral | 40.21.003 | Carga Viral de Hepatitis C | $ 889.52 | 6 | 7 | $ 6,226.64 |
| 1938 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 21 | Carga Viral | 40.21.004 | Carga Viral de Citomegalovirus | $ 889.52 | 1 | 1 | $ 889.52 |



INTERMET S.A. DE C.V.
Blvd. A. López Mateos 1502
Col. Mixcoac Alc. Benito Juárez
C.P. 03910 Ciudad de México
Tel. 5598-4049 / Fax. 5598-3575

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Morelia, Michoacán a 11 de junio de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

**ANEXO NÚMERO 3 (TRES)**

**PROPUESTA TÉCNICA-ECONÓMICA**
**NO. DE EVENTO N°. LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**
**Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán del IMSS, con vigencia de la emisión del fallo al 30 de septiembre 2026.**

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL LICITANTE: INTERMET, S.A. DE C.V. | FECHA DE PRESENTACIÓN: 11 DE JUNIO DE 2026 |
| DOMICILIO: Blvd. Adolfo López Mateos 1502 Col. Mixcoac Alcaldía Benito Juárez C.P. 03910, Ciudad de México | FABRICANTE_____ |
| R.F.C. INT880518EF4 | DISTRIBUIDOR_____X_____ |
| No. DE PROVEEDOR IMSS: 00030058 | VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL BIEN O SERVICIO: A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TELÉFONO: | (55) 5563-0779 | FAX: N/A | CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx |

**"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" MANIFIESTO QUE EL (LOS) SERVICIOS(S) QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDE(N) JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES SOLICITADAS EN ESTA SOLICITUD.**

**NÚMERO DE PARTIDA QUE COTIZA Y UNIDADES MÉDICAS QUE LA INTEGRAN:** PARIDA 1, 17 UNIDADES
**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORI CLÍNICO

PARTIDA ÚNICA

| NO. | NIVEL DE ATENCIÓN | UNIDAD MEDICA | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLAVE_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO | PRECIO UNITARIO SIN IVA | MÍNIMO | MÁXIMO | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1939 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 21 | Carga Viral | 40.21.005 | Carga Viral de Herpes 1 y 2 | $ 972.89 | 1 | 1 | $ 972.89 |
| 1940 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 21 | Carga Viral | 40.21.006 | Carga Viral de Epstein Barr | $ 889.52 | 1 | 1 | $ 889.52 |
| 1941 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.004 | Ácido Vanililmandélico en orina, concentración 24 horas | $ 372.43 | 1 | 1 | $ 372.43 |
| 1942 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.005 | Catecolaminas Urinarias | $ 156.92 | 1 | 1 | $ 156.92 |
| 1943 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.006 | Anticuerpos contra Strongyloides | $ 1,244.16 | 1 | 1 | $ 1,244.16 |
| 1944 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.008 | Detección del antígeno NS1 Zika | $ 284.00 | 1 | 1 | $ 284.00 |
| 1945 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.009 | Catecolaminas plasmáticas | $ 355.02 | 1 | 1 | $ 355.02 |
| 1946 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.011 | Metanefrinas en orina | $ 74.95 | 1 | 1 | $ 74.95 |
| 1947 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.012 | Metanefrinas en plasma | $ 479.27 | 1 | 1 | $ 479.27 |
| 1948 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.013 | Renina | $ 757.25 | 2 | 2 | $ 1,514.50 |
| 1949 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.022 | Ácidos orgánicos en orina | $ 4,039.41 | 1 | 1 | $ 4,039.41 |
| 1950 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.023 | Cloruros en sudor | $ 571.78 | 1 | 1 | $ 571.78 |
| 1951 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.024 | Biotinidasa | $ 189.45 | 1 | 1 | $ 189.45 |
| 1952 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.025 | Galactosa 1 Fosfato Uridil Transferasa | $ 421.45 | 1 | 1 | $ 421.45 |
| 1953 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.026 | Galactosa | $ 302.96 | 1 | 1 | $ 302.96 |
| 1954 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.027 | Glucosa 6-Fosfato Deshidrogenasa (G6PDH) | $ 325.93 | 1 | 1 | $ 325.93 |
| 1955 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.029 | Tripsina (Tripsinógeno) Inmunoreactivo Neonatal (IRT Neonatal) | $ 247.98 | 1 | 1 | $ 247.98 |
| 1956 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.030 | Haptoglobina | $ 102.41 | 66 | 79 | $ 8,090.39 |
| 1957 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.031 | Cuantificación de Aminoácidos en suero/plasma/orina | $ 1,755.80 | 1 | 1 | $ 1,755.80 |
| 1958 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.032 | Anticuerpos (IgA) contra Beta 2 glicoproteína 1 | $ 80.00 | 21 | 25 | $ 2,000.00 |
| 1959 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.033 | Anticuerpos (IgG) contra Beta 2 glicoproteína 1 | $ 80.00 | 131 | 157 | $ 12,560.00 |
| 1960 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.034 | Anticuerpos (IgM) contra Beta 2 glicoproteína 1 | $ 190.63 | 105 | 126 | $ 24,019.38 |
| 1961 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.039 | Inmunoglobulina Inhibidora de la Unión a Tirotropina (TBII) | $ 1,688.24 | 1 | 1 | $ 1,688.24 |
| 1962 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.040 | Anticuerpos (IgG e IgM) contra Chikungunya | $ 350.84 | 1 | 1 | $ 350.84 |



INTERMET S.A. DE C.V.
Blvd. A. López Mateos 1502
Col. Mixcoac Alc. Benito Juárez
C.P. 03910 Ciudad de México
Tel. 5598-4049 / Fax. 5598-3575

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Morelia, Michoacán a 11 de junio de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

**ANEXO NÚMERO 3 (TRES)**

**PROPUESTA TÉCNICA-ECONÓMICA**
**NO. DE EVENTO N°. LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**
**Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán del IMSS, con vigencia de la emisión del fallo al 30 de septiembre 2026.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL LICITANTE: INTERMET, S.A. DE C.V. | | | FECHA DE PRESENTACIÓN: 11 DE JUNIO DE 2026 |
| DOMICILIO: Blvd. Adolfo López Mateos 1502 Col. Mixcoac Alcaldía Benito Juárez C.P. 03910, Ciudad de México | | | FABRICANTE_____ |
| R.F.C. INT880518EF4 | | | DISTRIBUIDOR_____X_____ |
| No. DE PROVEEDOR IMSS: 00030058 | | | VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL BIEN O SERVICIO: A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026. |
| TELÉFONO: | (55) 5563-0779 | FAX: N/A | CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx |

**"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" MANIFIESTO QUE EL (LOS) SERVICIOS(S) QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDE(N) JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES SOLICITADAS EN ESTA SOLICITUD.**

**NÚMERO DE PARTIDA QUE COTIZA Y UNIDADES MÉDICAS QUE LA INTEGRAN:** PARIDA 1, 17 UNIDADES
**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORI CLÍNICO

PARTIDA ÚNICA

| NO. | NIVEL DE ATENCIÓN | UNIDAD MEDICA | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLAVE_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO | PRECIO UNITARIO SIN IVA | MÍNIMO | MÁXIMO | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1963 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.041 | Acilcarnitinas | $ 3,068.25 | 1 | 1 | $ 3,068.25 |
| 1964 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.042 | D-xilosa | $ 785.14 | 1 | 1 | $ 785.14 |
| 1965 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.043 | Elastasa fecal | $ 2,532.00 | 2 | 2 | $ 5,064.00 |
| 1966 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.044 | Porfirinas en orina | $ 100.37 | 1 | 1 | $ 100.37 |
| 1967 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.045 | Ácido Aminolevulínico en orina | $ 312.32 | 1 | 1 | $ 312.32 |
| 1968 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.050 | Inmunoglobulina D (IgD) | $ 122.61 | 2 | 2 | $ 245.22 |
| 1969 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.051 | Inmunoglobulina E (IgE) | $ 65.88 | 141 | 169 | $ 11,133.72 |
| 1970 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.058 | IGF unido a proteína 3 (IGFBP-3) | $ 735.42 | 1 | 1 | $ 735.42 |
| 1971 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.060 | Dopamina | $ 296.67 | 1 | 1 | $ 296.67 |
| 1972 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.069 | Péptido Beta Amiloide 42 (Proteína Tau) | $ 522.15 | 1 | 1 | $ 522.15 |
| | | | | | | | | | | | | **SUBTOTAL** | **$ 102,533,427.49** |
| | | | | | | | | | | | | **IVA** | **$ 16,405,348.40** |
| | | | | | | | | | | | | **TOTAL** | **$ 118,938,775.89** |



INTERMET S.A. DE C.V.
Blvd. A. López Mateos 1502
Col. Mixcoac Alc. Benito Juárez
C.P. 03910 Ciudad de México
Tel. 5598-4049 / Fax. 5598-3575

INTERMET, S.A. DE C.V.
SOLUCIONES INTEGRALES

Morelia, Michoacán a 11 de junio de 2026.

Instituto Mexicano del Seguro Social
Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán
Jefatura de Servicios Administrativos
Coordinación de Abastecimiento y Equipamiento
Departamento de Adquisición de Bienes y Contratación de Servicios

**ANEXO NÚMERO 3 (TRES)**

**PROPUESTA TÉCNICA-ECONÓMICA**
**NO. DE EVENTO N°. LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**
**Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán del IMSS, con vigencia de la emisión del fallo al 30 de septiembre 2026.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL LICITANTE: INTERMET, S.A. DE C.V.<br>DOMICILIO: Blvd. Adolfo López Mateos 1502 Col. Mixcoac Alcaldía Benito Juárez C.P. 03910, Ciudad de México<br>R.F.C. INT880518EF4<br>No. DE PROVEEDOR IMSS: 00030058 | | | FECHA DE PRESENTACIÓN: 11 DE JUNIO DE 2026<br>FABRICANTE_____<br>DISTRIBUIDOR_____X_____<br>VIGENCIA DE LA PRESTACIÓN DEL BIEN O SERVICIO: A PARTIR DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026. |
| TELÉFONO: | (55) 5563-0779 | FAX: N/A | CORREO ELECTRÓNICO: departamentodecontratos@intermet.com.mx |

**"BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD" MANIFIESTO QUE EL (LOS) SERVICIOS(S) QUE CONTIENE LA PRESENTE PROPOSICIÓN ECONÓMICA, CORRESPONDE(N) JUSTA, EXACTA Y CABALMENTE A LA DESCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES SOLICITADAS EN ESTA SOLICITUD.**

**NÚMERO DE PARTIDA QUE COTIZA Y UNIDADES MÉDICAS QUE LA INTEGRAN:** PARIDA 1, 17 UNIDADES
**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORI CLÍNICO

PARTIDA ÚNICA

| NO. | NIVEL DE ATENCIÓN | UNIDAD MEDICA | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLAVE_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO | PRECIO UNITARIO SIN IVA | MÍNIMO | MÁXIMO | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**IMPORTE TOTAL MÁXIMO DE MI PROPUESTA ECONÓMICA INCLUYENDO EL IVA:** CIENTO DIECIOCHO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 89/100 M.N.

**EN EL CASO QUE EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ME OTORGUE LA ADJUDICACIÓN DEL SERVICIO QUE PROPONGO, ME OBLIGO EN NOMBRE DE MI REPRESENTADA A SUSCRIBIR EL CONTRATO QUE SE DERIVE, EN LOS TERMINOS, ESPECIFICACIONES Y CONDICIONES ESTABLECIDOS EN ESTA SOLICITUD, Y QUE EL PRECIO PROPUESTO SERA FIJO DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO.**

Atentamente
Intermet, S.A. de C.V.

Sandra Mejia Vilchis
Representante Legal



INTERMET S.A. DE C.V.
Blvd. A. López Mateos 1502
Col. Mixcoac Alc. Benito Juárez
C.P. 03910 Ciudad de México
Tel. 5598-4049 / Fax. 5598-3575

| | |
|---|---|
| **ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL MICHOACÁN**<br>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO | LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS ELECTRÓNICA<br>**NÚMERO: LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**<br>SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO, PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL MICHOACÁN DEL IMSS, CON VIGENCIA DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026. |

ACTA DE FALLO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS NÚMERO **LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**, QUE SE EFECTÚA PARA LA CONTRATACIÓN DEL **SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO, PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL MICHOACÁN DEL IMSS, CON VIGENCIA DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026,** EN CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 26, 33, 35 FRACCION I, 36 PRIMER PARRAFO, 37, 39 FRACCION II, 40 FRACCIÓN VII, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48 FRACCIÓN II, 49, 50, 51, 67 Y 68 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y LOS ARTÍCULOS 31, 45, 54, 84, 85, 86, 87, 88, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 99, 102, 103, 104,106, 126, 129, 130, 141, 143, 144, 145, 146 Y DEMAS CORRELATIVOS DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL NUMERAL 8.3 DE LA CONVOCATORIA.----------

EN LA CIUDAD DE MORELIA, MICHOACÁN, MÉXICO, SIENDO LAS **14:00 HORAS DEL DÍA 18 DE JUNIO DEL AÑO 2026**, SE REUNIERON, LOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE SE MENCIONAN AL FINAL DE LA PRESENTE ACTA, PARA LLEVAR A CABO LA CELEBRACIÓN DEL ACTO DE COMUNICACIÓN DE FALLO, EN ATENCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS QUE SE MENCIONA EN EL PROEMIO DE ESTA ACTA, EN CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN EL PRESENTE PROCEDIMIENTO.----------

EL PRESENTE ACTO DE FALLO SE LLEVA A CABO DE ACUERDO A LOS SIGUIENTES: ----------

----------**ANTECEDENTES**----------

**PRIMERO**.- SE RECIBIÓ EL OFICIO DE REQUERIMIENTO NÚMERO 179001250100/**0143**/2026 SUSCRITO POR EL DR. ENRIQUE GUTIÉRREZ GONZÁLEZ, ENCARGADO DE LA JEFATURA DE PRESTACIONES MÉDICAS, PARA LA CONTRATACIÓN DEL **SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO, PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL MICHOACÁN DEL IMSS, CON VIGENCIA DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026.**----------

**SEGUNDO**.- EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 134 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS EN CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 26, 33, 35 FRACCION I, 36 PRIMER PARRAFO, 37, 39 FRACCION II, 40 FRACCIÓN VII, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48 FRACCIÓN II, 49, 50, 51, 67 Y 68 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y LOS ARTÍCULOS 31, 45, 54, 84, 85, 86, 87, 88, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 99, 102, 103, 104,106, 126, 129, 130, 141, 143, 144, 145, 146 Y DEMAS CORRELATIVOS DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, EL DÍA **26 DE MAYO DEL AÑO EN CURSO** SE PÚBLICO LA CONVOCATORIA EN LA PLATAFORMA DIGITAL DE CONTRATACIONES PÚBLICAS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL, DENOMINADA COMPRAS MX, CONVOCANDO A LOS PROVEEDORES INTERESADOS EN PARTICIPAR EN LA PRESENTE LICITACIÓN.----------

**TERCERO.-** EL DÍA **02 DE JUNIO DE 2026**, SE HIZO DEL CONOCIMIENTO A LOS LICITANTES EN EL PRESENTE PROCEDIMIENTO LICITATORIO QUE, CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 91 FRACCIÓN I DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y CON LA FINALIDAD DE DAR PUNTUAL RESPUESTA A CADA UNA DE LAS REPREGUNTAS RECIBIDAS, LA CONVOCANTE NOTIFICA, QUE EL EVENTO DE JUNTA DE ACLARACIONES SE SUSPENDE, Y SE REANUDARÁ EL **DÍA 03 DE JUNIO DEL 2026, A LAS 09:00 HORAS**, LO ANTERIOR, DEBIDO AL NÚMERO DE PREGUNTAS Y LA COMPLEGIDAD DE LAS MISMAS, CON LA FINALIDAD DE ESTAR EN POSIBILIDADES DE DAR CONTESTACIÓN POR PARTE DEL ÁREA TÉCNICA Y DE ESTA AUTORIDAD CONVOCANTE, A CADA UNA DE LAS ACLARACIONES RECIBIDAS.----------

**CUARTO.-** EL DÍA **03 DE JUNIO DE 2026** A LAS 09:00 HORAS, SE LLLEVÓ A CABO LA CONTINUACIÓN DE LA JUNTA DE ACLARACIONES, EN LA CUAL, SE RESPONDIERON CADA UNA DE LAS ACLARACIONES Y/O PREGUNTAS REALIZADAS POR LOS LICITANTES EN EL PRESENTE PROCEDIMIENTO LICITATORIO, POR LO QUE, CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 43 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, SE NOTIFICARON LAS RESPUESTAS A LAS ACLARACIONES DE LOS LICITANTES A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA COMPRAS MX, CON EL OBJETO DE EJERCER EL EJERCER SU DERECHO DE REPREGUNTAR, EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 90 Y 91 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, EN UN TÉRMINO DE 06 HORAS, QUEDANDO HASTA EN TANTO, SUSPENDIDA LA PRESENTE ACTA, REANUDÁNDOSE HASTA LAS 18:24 HORAS DEL DÍA 03 DE JUNIO DE 2026, EN LA CUAL, NO SE RECIBIERON REPREGUNTA POR PARTE DE LOS LICITANTES, POR LO QUE SE DECLARÓ EL CIERRE DE DICHA JUNTA DE ACLARACIONES, SIENDO ESTA LA ÚLTIMA.----------

**QUINTO.-** EL DÍA **11 DE JUNIO DEL AÑO EN CURSO A LAS 10:00 HORAS**, SE LLEVO A CABO EL EVENTO DE PRESENTACIÓN Y APERTURA DE PROPUESTAS TÉCNICAS Y ECONÓMICAS PRESENTANDO PROPUESTA **(UN) PARTICIPANTE**, EN LA LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS ELECTRONICA SEÑALADA EN EL PROEMIO DE LA PRESENTE ACTA, DANDO CUMPLIMIENTO A LAS BASES QUE RIGEN EL PRESENTE EVENTO, LA CONVOCANTE PROCEDIÓ A LA REVISIÓN CUANTITATIVA DE LAS PROPOSICIONES TÉCNICAS Y ECONÓMICAS, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN LEGAL COMPLEMENTARIA, PRESENTADA POR EL LICITANTE.----------



2026 año de Margarita Maza

Dirección: Manuel Pérez Coronado No. 200, Esq. Jesús Sansón Flores, Col. Inf. Camelinas, C. P. 58290, Morelia, Mich.
Tel: 44 33 14 87 05

**SEXTO.-** LOS SERVIDORES PÚBLICOS PRESENTES EN EL CITADO OFICIO DE INVITACIÓN, ACTÚAN EN APEGO AL PROTOCOLO DE ACTUACIÓN EN MATERIA DE CONTRATACIONES PÚBLICAS, OTORGAMIENTO Y PRÓRROGA DE LICENCIAS, PERMISOS, AUTORIZACIONES Y CONCESIONES, PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN EL 20 DE AGOSTO DE 2015 Y SUS REFORMAS DEL 19 DE FEBRERO DE 2016 Y 28 DE FEBRERO DE 2017.----------

----------

----------**DESARROLLO DEL EVENTO**----------

**PRIMERO**.- DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LAS BASES QUE RIGEN EL PRESENTE PROCEDIMIENTO, SIENDO LAS **10:00 HORAS DEL DÍA 11 DE JUNIO DE 2026**, HORA Y FECHA SEÑALADA PARA EL INICIO DEL PRESENTE ACTO, **LIC. ITZEEL YANET HERREJÓN ABÚNDEZ,** ENCARGADA DE DESPACHO DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO, DESIGNADA MEDIANTE OFICIO NÚMERO 179001710100/ ENCARGDPD025/ 2026 DE FECHA 18 DE MAYO DE 2026 Y JEFA DE LA OFICINA DE CONTROL DEL ABASTO **(ÁREA CONTRATANTE)**, QUIEN PRESIDE ESTE EVENTO, PROCEDIÓ A HACER LA PRESENTACIÓN DE CADA UNO DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE INTERVIENEN EN LA PRESENTE ACTA: EL **LIC. IVÁN JOEL FLORES SANTANA**, ENCARGADO DE DESPACHO DEL DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS MEDIANTE EL NÚMERO DE OFICIO 179001710100/ ENCARGDPD026/ 2026 DE FECHA 20 DE MAYO DE 2026 Y JEFE DE LA OFICINA DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS. **(ÁREA CONTRATANTE)** Y EL **DR. ENRIQUE GUTIERREZ GONZÁLEZ,** ENCARGADO DE LA JEFATURA DE PRESTACIONES MÉDICAS **(ÁREA REQUIRENTE)** Y LA **LIC. PAOLA MARÍA BANDERAS CHAVEZ,** REPRESENTANTE DE LA OFICINA REGIONAL 08 DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL EN EL IMSS DANDO LA BIENVENIDA A CADA UNO DE LOS ASISTENTES Y DECLARANDO FORMALMENTE EL INICIO DEL PRESENTE ACTO ELECTRÓNICO.----------

----------

**SEGUNDO.-** EL REPRESENTANTE DE LA OFICINA REGIONAL NUMERO 8 DEL ORGANO INTERNO DE CONTROL EN EL IMSS, MANIFIESTA LO SIGUIENTE: QUE CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 87 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, QUE DISPONE QUE LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA, PODRÁ VERIFICAR EN CUALQUIER TIEMPO, QUE LAS ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS SE REALICEN CONFORME A LO ESTABLECIDO EN LA LEY DE LA MATERIA Y DEMÁS DISPOSICIONES APLICABLES, EN CORRELACIÓN CON EL ARTÍCULO 83, PÁRRAFO QUINTO DEL REGLAMENTO INTERIOR DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL. EN ESTE ACTO, UNA VEZ QUE SE DIO LECTURA A LA PRESENTE ACTA, SEÑALO QUE CORRESPONDE A LAS ÁREAS REQUIRENTE Y TÉCNICA, EN TÉRMINOS DE LOS ARTÍCULOS 49 DE LA LAASSP Y, 2 DE SU REGLAMENTO, EN CORRELACIÓN CON EL NUMERAL 5.3.8, INCISO A), DE LAS POLÍTICAS, BASES Y LINEAMIENTOS EN MATERIA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, VERIFICAR QUE LOS BIENES O SERVICIOS QUE SE EVALUARON CUMPLEN CON LA CONVOCATORIA Y SUS ANEXOS; CON LAS PRECISIONES DE LA JUNTA DE ACLARACIONES Y SI LAS PROPOSICIONES QUE SE PRESENTARON CUMPLEN CON LO ANTERIOR, ASÍ COMO LA DEBIDA ASIGNACIÓN Y QUE SE CUENTE CON EL DEBIDO SUSTENTO EN LOS DESECHAMIENTOS, QUE EN SU CASO, SE HAYAN DETERMINADO. ASIMISMO, SEÑALA QUE ES RESPONSABILIDAD DEL ÁREA CONTRATANTE Y/O TÉCNICA, LA EVALUACIÓN QUE SE REALIZÓ PARA LA EMISIÓN DEL PRESENTE ACTO DE FALLO DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 48 FRACCIÓN I DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, EN CONCORDANCIA CON LOS NUMERALES 4.2.2.1.15, 4.2.2.1.16 Y 4.2.2.1.17 DEL ACUERDO POR EL QUE SE EXPIDE EL MANUAL ADMINISTRATIVO DE APLICACIÓN GENERAL EN MATERIA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO.----------

----------

**TERCERO.-** POR PARTE DEL PARTICIPANTE **NO HUBO ASISTENCIA POR SER UN EVENTO ELECTRÓNICO**.----------

----------

## D I C T A M E N T É C N I C O

----------

**CUARTO**.- LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO EN CALIDAD DE CONVOCANTE DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL DE ESTE ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL MICHOACÁN, PROCEDIÓ A INFORMAR QUE, DE LA **REVISIÓN Y EVALUACIÓN TÉCNICA** REALIZADA POR EL FUNCIONARIO: EL **DR. ENRIQUE GUTIERREZ GONZÁLEZ**, ENCARGADO DE LA JEFATURA DE PRESTACIONES MÉDICAS (ÁREA TÉCNICA) DE ESTE ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL MICHOACÁN, DE ACUERDO A LAS ATRIBUCIONES CONFERIDAS EN LOS NUMERALES 4.39., 4.39.1 Y 4.40 DE LAS POLÍTICAS, BASES Y LINEAMIENTOS EN MATERIA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL A LAS PROPUESTAS TÉCNICAS Y ECONÓMICAS CON FUNDAMENTO EN

LOS ARTICULOS 47 Y 48 DE LA LEY DE ADQUISICIONES ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y EL ARTICULO 128 DE SU REGLAMENTO CON LA FINALIDAD DE DETERMINAR Sí SE CUMPLE CON LAS CONDICIONES TÉCNICAS Y ECONÓMICAS SOLICITADAS EN EL OFICIO DE INVITACIÓN, EMITIENDO EL SIGUIENTE RESULTADO TECNICO:----------

| N° | PROVEEDOR | MOTIVO Y FUNDAMENTACIÓN: |
|---|---|---|
| 1 | **INTERMET S.A. DE C.V.** | CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 47 Y 48 FRACCIÓN II DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, EL PARTICIPANTE **CUMPLE TÉCNICAMENTE** CON TODO LO REQUERIDO EN LOS NUMERALES 3, 4, 5 Y 9. INCISO M), P), Q), Y), EE), 9.2.1, 9.2.2, 9.2.3 Y 9.2.4 DE LA CONVOCATORIA. |

## DICTAMEN LEGAL ADMINISTRATIVO

**QUINTO.-** DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS CON LOS ARTICULOS 47 Y 48 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTO Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, ASI COMO, EL ARTICULO 99 PRIMER PÁRRAFO DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO SE DA A CONOCER EL DICTAMEN LEGAL-ADMINISTRATIVO DEL PRESENTE EVENTO, CONFORME AL DICTAMEN ELABORADO PARA TAL EFECTO SE HACE CONSTAR LO SIGUIENTE. ----------

| N° | PROVEEDOR | MOTIVO Y FUNDAMENTACIÓN |
|---|---|---|
| **1** | **INTERMET S.A. DE C.V.** | CON FUNDAMENTO EN LOS ARTÍCULOS 47, 48 FRACCIÓN II, DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, EL PARTICIPANTE **CUMPLE** CON LO SOLICITADO EN LOS NUMERALES **9, 9.1, 9.2 Y 9.3** DE LA CONVOCATORIA POR LO CUAL, **SE ACEPTA** SU PROPOSICIÓN EN EL ASPECTO LEGAL-ADMINISTRATIVO. |

## D I C T A M E N  E C O N Ó M I C O

**SEXTO**.- DERIVADO DEL ANÁLISIS CUANTITATIVO Y CUALITATIVO DE LA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA POR EL PARTICIPANTE DENTRO DE SU PROPUESTA TÉCNICA, EL PARTICIPANTE QUE CUMPLIÓ CON LOS REQUISITOS Y CARACTERISTICAS SOLICITADAS Y QUE RIGEN EL PRESENTE EVENTO Y DE LA LECTURA DE LOS PRECIOS OFERTADOS DE LA PROPUESTA ECONÓMICA PRESENTADA EL DIA **11 DE JUNIO DEL 2026** Y DE CONFORMIDAD CON LO ESTIPULADO EN LOS ARTICULOS 47, 48, 49 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, ASI COMO, EL ARTICULO 99 PRIMER PÁRRAFO DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO SE DA A CONOCER EL RESULTADO ECONÓMICO DEL PRESENTE EVENTO, CONFORME AL DICTAMEN ELABORADO PARA TAL EFECTO SE HACE CONSTAR LO SIGUIENTE:----------

## A S I G N A C I Ó N

**PARTIDA (ÚNICA)**

LICITANTE: **INTERMET S.A. DE C.V.**
R.F.C. **INT880518EF4**
DOMICÍLIO: BLVD. ADOLFO LÓPEZ MATEOS NO. 1502, COLONIA: MIXCOAC DELEGACIÓN: BENITO JUÁREZ
C.P. 03910, CIUDAD DE MÉXICO
CONTRATO INTERNO NO. **050GYR033T04426-068-00**

| No | NIVEL DE ATENCIÓN | UNIDAD MEDICA | TIPO_SERV | NO_UNIDAD | LOCALIDAD | CLAVE_GPO | GRUPO | CLV_ESTUDIO | ESTUDIO | PRECIO UNITARIO SIN IVA | MÍNIMO | MÁXIMO | IMPORTE MÁXIMO SIN IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.001 | Ácido Úrico | $7.85 | 14,667 | 36,667 | $287,835.95 |
| 2 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.002 | Urea/Nitrógeno Ureico | $7.85 | 27,317 | 68,292 | $536,092.20 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.003 | Creatinina | $7.85 | 28,784 | 71,958 | $564,870.30 |
| 4 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.004 | Microalbúmina | $8.68 | 11 | 26 | $225.68 |
| 5 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.005 | Proteínas totales | $7.85 | 5,500 | 13,750 | $107,937.50 |
| 6 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.006 | Microproteínas en líquidos | $8.68 | 477 | 1,192 | $10,346.56 |
| 7 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.007 | Albúmina | $7.85 | 7,233 | 18,080 | $141,928.00 |
| 8 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.008 | Bilirrubina Directa | $7.85 | 8,175 | 20,437 | $160,430.45 |
| 9 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.009 | Bilirrubinas Totales | $7.85 | 8,231 | 20,577 | $161,529.45 |
| 10 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.010 | Fosfatasa Alcalina | $7.85 | 6,417 | 16,042 | $125,929.70 |
| 11 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.011 | Gamma Glutamil Transferasa (GGT) | $8.68 | 6,784 | 16,958 | $147,195.44 |
| 12 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.012 | Aspartato Amino Transferasa (AST) | $7.85 | 8,984 | 22,458 | $176,295.30 |
| 13 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.013 | Alanina Amino Transferasa (ALT) | $7.85 | 8,984 | 22,458 | $176,295.30 |
| 14 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.014 | Lactato Deshidrogenasa (DHL) | $7.85 | 7,150 | 17,875 | $140,318.75 |
| 15 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.015 | Amilasa | $8.68 | 2,200 | 5,500 | $47,740.00 |
| 16 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.016 | Lipasa | $8.68 | 2,200 | 5,500 | $47,740.00 |
| 17 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.017 | Glucosa | $7.85 | 29,884 | 74,708 | $586,457.80 |
| 18 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.018 | Colesterol | $7.85 | 9,717 | 24,292 | $190,692.20 |
| 19 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.019 | Colesterol, Lipoproteínas de Alta Densidad (HDL) | $8.42 | 2,934 | 7,333 | $61,743.86 |
| 20 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.020 | Colesterol, Lipoproteínas de Baja Densidad (LDL) | $7.34 | 880 | 2,200 | $16,148.00 |
| 21 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.021 | Triglicéridos | $7.85 | 9,534 | 23,833 | $187,089.05 |
| 22 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.023 | Creatin Fosfoquinasa (CPK) Total | $7.85 | 1,907 | 4,767 | $37,420.95 |
| 23 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.024 | CPK, fracción MB enzimática (CPK-MBe) | $7.85 | 1,834 | 4,583 | $35,976.55 |
| 24 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.026 | Potasio | $7.28 | 16,134 | 40,333 | $293,624.24 |
| 25 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.027 | Sodio | $7.28 | 16,134 | 40,333 | $293,624.24 |
| 26 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.028 | Cloro | $7.28 | 16,134 | 40,333 | $293,624.24 |
| 27 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.029 | Calcio | $7.28 | 12,467 | 31,167 | $226,895.76 |
| 28 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.030 | Fósforo | $7.28 | 11,411 | 28,527 | $207,676.56 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 29 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.031 | Magnesio | $7.28 | 11,734 | 29,333 | $213,544.24 |
| 30 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.032 | Hierro | $8.68 | 321 | 802 | $6,961.36 |
| 31 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.033 | Ferritina | $50.72 | 257 | 642 | $32,562.24 |
| 32 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.034 | Transferrina | $115.50 | 195 | 486 | $56,133.00 |
| 33 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.035 | Capacidad de fijación de Hierro | $8.68 | 312 | 779 | $6,761.72 |
| 34 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.036 | Ceruloplasmina | $45.95 | 1 | 2 | $91.90 |
| 35 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.037 | Amonio | $8.68 | 11 | 27 | $234.36 |
| 36 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.038 | Ácido Láctico | $8.68 | 6 | 14 | $121.52 |
| 37 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.039 | Ácidos Biliares totales y fraccionados | $998.49 | 1 | 2 | $1,996.98 |
| 38 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.040 | Oxalato en orina de 24 horas | $444.68 | 5 | 11 | $4,891.48 |
| 39 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.041 | Citrato en orina de 24 horas | $351.24 | 5 | 12 | $4,214.88 |
| 40 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.044 | Colinesterasa | $42.23 | 1 | 2 | $84.46 |
| 41 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.045 | Fosfatidilglicerol | $1,049.56 | 1 | 1 | $1,049.56 |
| 42 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.046 | Relación Lecitina/Esfingomielina | $2,722.57 | 1 | 1 | $2,722.57 |
| 43 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.047 | Alfa 1 anti Tripsina | $454.01 | 1 | 1 | $454.01 |
| 44 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.048 | Azúcares Reductores en Materia Fecal | $20.52 | 10 | 22 | $451.44 |
| 45 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.049 | Grasas Totales en Materia Fecal | $80.58 | 10 | 22 | $1,772.76 |
| 46 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 1 | Química Clínica | 40.01.050 | Hemoglobina Fecal (FIT) | $100.16 | 11 | 28 | $2,804.48 |
| 47 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 2 | Citometría Hemática | 40.02.001 | Citometría Hemática | $22.80 | 32,191 | 80,477 | $1,834,875.60 |
| 48 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 3 | Coagulación | 40.03.001 | Tiempo de Protrombina (TP) | $27.21 | 15,911 | 39,766 | $1,082,032.86 |
| 49 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 3 | Coagulación | 40.03.002 | Tiempo de Tromboplastina Parcial activada (TTPa) | $27.21 | 15,912 | 39,778 | $1,082,359.38 |
| 50 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 4 | Coagulación Especial | 40.04.001 | Factor II de la coagulación | $90.65 | 1 | 1 | $90.65 |
| 51 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 4 | Coagulación Especial | 40.04.002 | Factor Tisular Antigénico | $90.65 | 1 | 1 | $90.65 |
| 52 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 4 | Coagulación Especial | 40.04.003 | Factor V de la coagulación | $90.65 | 13 | 31 | $2,810.15 |
| 53 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 4 | Coagulación Especial | 40.04.004 | Factor VII de la coagulación | $90.65 | 12 | 29 | $2,628.85 |
| 54 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 4 | Coagulación Especial | 40.04.005 | Factor VIII de la coagulación | $90.65 | 28 | 69 | $6,254.85 |
| 55 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 4 | Coagulación Especial | 40.04.006 | Factor IX de la coagulación | $90.65 | 8 | 18 | $1,631.70 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 56 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 4 | Coagulación Especial | 40.04.007 | Factor X de la coagulación | $90.65 | 11 | 27 | $2,447.55 |
| 57 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 4 | Coagulación Especial | 40.04.008 | Factor XI de la coagulación | $90.65 | 8 | 20 | $1,813.00 |
| 58 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 4 | Coagulación Especial | 40.04.009 | Factor XII de la coagulación | $90.65 | 1 | 1 | $90.65 |
| 59 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 4 | Coagulación Especial | 40.04.010 | Factor XIII de la coagulación | $90.65 | 1 | 1 | $90.65 |
| 60 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 4 | Coagulación Especial | 40.04.011 | Inhibidor del Factor IX | $90.65 | 3 | 7 | $634.55 |
| 61 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 4 | Coagulación Especial | 40.04.012 | Inhibidor del Factor VIII | $90.65 | 21 | 50 | $4,532.50 |
| 62 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 4 | Coagulación Especial | 40.04.013 | Tiempo de Trombina | $90.65 | 8 | 18 | $1,631.70 |
| 63 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 4 | Coagulación Especial | 40.04.014 | Tiempo de Reptilasa | $90.65 | 1 | 3 | $271.95 |
| 64 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 4 | Coagulación Especial | 40.04.015 | Factor de von Willebrand, actividad | $90.65 | 11 | 28 | $2,538.20 |
| 65 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 4 | Coagulación Especial | 40.04.016 | Fibrinógeno, método de Clauss | $90.65 | 1 | 3 | $271.95 |
| 66 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 4 | Coagulación Especial | 40.04.017 | Dímero D (cuantitativo) | $90.65 | 257 | 642 | $58,197.30 |
| 67 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 4 | Coagulación Especial | 40.04.018 | Anticoagulant e Lúpico | $90.65 | 98 | 243 | $22,027.95 |
| 68 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 4 | Coagulación Especial | 40.04.019 | Anticoagulant e Lúpico, prueba confirmatoria | $90.65 | 2 | 4 | $362.60 |
| 69 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 4 | Coagulación Especial | 40.04.020 | Plasminógeno | $90.65 | 1 | 1 | $90.65 |
| 70 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 4 | Coagulación Especial | 40.04.021 | Resistencia a Proteína C activada | $90.65 | 2 | 5 | $453.25 |
| 71 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 4 | Coagulación Especial | 40.04.022 | Proteína C Antigénica | $90.65 | 5 | 11 | $997.15 |
| 72 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 4 | Coagulación Especial | 40.04.023 | Proteína S Antigénica | $90.65 | 5 | 11 | $997.15 |
| 73 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 4 | Coagulación Especial | 40.04.024 | Proteína C Coagulante | $90.65 | 21 | 50 | $4,532.50 |
| 74 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 4 | Coagulación Especial | 40.04.025 | Proteína S Coagulante | $90.65 | 22 | 55 | $4,985.75 |
| 75 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 4 | Coagulación Especial | 40.04.026 | Beta Tromboglobulina | $129.79 | 1 | 1 | $129.79 |
| 76 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 4 | Coagulación Especial | 40.04.027 | Alfa 2 anti plasmina (Inhibidor de Plasminógeno) | $90.65 | 2 | 5 | $453.25 |
| 77 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 4 | Coagulación Especial | 40.04.028 | Antitrombina | $91.61 | 1 | 2 | $183.22 |
| 78 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 4 | Coagulación Especial | 40.04.029 | Agregación Plaquetaria | $90.65 | 1 | 1 | $90.65 |
| 79 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 4 | Coagulación Especial | 40.04.032 | Homocisteína | $344.33 | 3 | 7 | $2,410.31 |
| 80 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 4 | Coagulación Especial | 40.04.034 | Alfa 2 Macroglobulina | $161.75 | 1 | 1 | $161.75 |
| 81 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 5 | Examen General de Orina | 40.05.001 | Examen general de orina | $8.25 | 6,380 | 15,950 | $131,587.50 |
| 82 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 6 | Gases en Sangre | 40.06.002 | Gases en sangre con analitos | $92.92 | 6,417 | 16,042 | $1,490,622.64 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 83 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 6 | Gases en Sangre | 40.06.003 | Gases en sangre con co-oximetría | $131.89 | 88 | 220 | $29,015.80 |
| 84 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 7 | Microbiología | 40.07.001 | Cultivo (sólo aislamiento) | $115.44 | 5,500 | 13,750 | $1,587,300.00 |
| 85 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 7 | Microbiología | 40.07.002 | Identificación bacteriana | $150.58 | 1,650 | 4,125 | $621,142.50 |
| 86 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 7 | Microbiología | 40.07.003 | Sensibilidad bacteriana | $169.59 | 1,174 | 2,933 | $497,407.47 |
| 87 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 7 | Microbiología | 40.07.004 | Frasco de Hemocultivo | $140.56 | 1,524 | 3,810 | $535,533.60 |
| 88 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 7 | Microbiología | 40.07.005 | Detección de antígenos bacterianos en líquidos corporales | $307.38 | 1 | 2 | $614.76 |
| 89 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 7 | Microbiología | 40.07.007 | Cultivo de Mycoplasma pneumoniae | $350.00 | 1 | 1 | $350.00 |
| 90 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 7 | Microbiología | 40.07.008 | Cultivo de Mycoplasma y Ureaplasma genital | $674.60 | 1 | 1 | $674.60 |
| 91 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 7 | Microbiología | 40.07.009 | Identificación de Levaduras | $181.19 | 82 | 204 | $36,962.76 |
| 92 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 7 | Microbiología | 40.07.010 | Sensibilidad a Levaduras | $225.88 | 50 | 123 | $27,783.24 |
| 93 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 8 | Inmunología | 40.08.001 | Complemento C3 | $66.03 | 440 | 1,100 | $72,633.00 |
| 94 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 8 | Inmunología | 40.08.002 | Complemento C4 | $66.03 | 440 | 1,100 | $72,633.00 |
| 95 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 8 | Inmunología | 40.08.003 | Inmunoglobulina A (IgA) | $66.03 | 103 | 257 | $16,969.71 |
| 96 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 8 | Inmunología | 40.08.004 | Inmunoglobulina G (IgG) | $66.03 | 103 | 257 | $16,969.71 |
| 97 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 8 | Inmunología | 40.08.005 | Inmunoglobulina M (IgM) | $66.03 | 115 | 286 | $18,884.58 |
| 98 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 8 | Inmunología | 40.08.006 | Factor reumatoide | $46.54 | 462 | 1,155 | $53,753.70 |
| 99 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 8 | Inmunología | 40.08.007 | Proteína C Reactiva Ultrasensible, cuantitativa | $66.54 | 184 | 458 | $30,475.32 |
| 100 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 8 | Inmunología | 40.08.008 | Proteína C Reactiva, cuantitativa, | $32.66 | 2,225 | 5,561 | $181,622.26 |
| 101 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 8 | Inmunología | 40.08.009 | Anticuerpos contra Estreptolisina O | $46.54 | 28 | 69 | $3,211.26 |
| 102 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 8 | Inmunología | 40.08.010 | Cadenas ligeras libres kappa y lambda (freelite) | $56.54 | 13 | 32 | $1,809.28 |
| 103 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 8 | Inmunología | 40.08.011 | Reacciones febriles | $32.10 | 92 | 229 | $7,350.90 |
| 104 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.001 | Troponina I/T Semicuantitativa | $138.89 | 165 | 413 | $57,361.57 |
| 105 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.002 | Péptido Natriurético B (BNP) Semicuantitativo | $204.49 | 19 | 46 | $9,406.54 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 106 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.003 | Mioglobina, semicuantitativa en sangre total | $75.96 | 4 | 9 | $683.64 |
| 107 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.004 | Procalcitonina Semicuantitativa | $127.80 | 52 | 128 | $16,358.40 |
| 108 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.006 | Cistatina C | $220.30 | 2 | 5 | $1,101.50 |
| 109 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.007 | Factor de crecimiento similar a la Insulina tipo 1 (IGF-1) | $113.55 | 59 | 146 | $16,578.30 |
| 110 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.008 | Somatropina, Hormona del crecimiento (GH) | $83.27 | 162 | 405 | $33,724.35 |
| 111 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.009 | Tirotropina, Hormona Estimulante de la Tiroides (TSH) | $66.29 | 4,901 | 12,251 | $812,118.79 |
| 112 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.010 | Triyodotironina (T3) Libre | $66.29 | 541 | 1,352 | $89,624.08 |
| 113 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.011 | Triyodotironina (T3) Total | $66.29 | 2,072 | 5,179 | $343,315.91 |
| 114 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.013 | Tiroxina (T4) Libre | $66.29 | 3,887 | 9,717 | $644,139.93 |
| 115 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.014 | Tiroxina (T4) Total | $66.29 | 789 | 1,971 | $130,657.59 |
| 116 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.015 | Tiroglobulina | $96.14 | 288 | 720 | $69,220.80 |
| 117 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.016 | Paratrina, Paratohormona (PTH) | $126.69 | 437 | 1,093 | $138,472.17 |
| 118 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.018 | Corticotropina, Hormona Adrenocorticotropina (ACTH) | $79.49 | 92 | 229 | $18,203.21 |
| 119 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.019 | Cortisol | $96.41 | 162 | 403 | $38,853.23 |
| 120 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.020 | Cortisol en orina | $200.79 | 8 | 19 | $3,815.01 |
| 121 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.021 | 17-Hidroxiprogesterona | $105.61 | 60 | 149 | $15,735.89 |
| 122 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.023 | Aldosterona | $127.80 | 19 | 46 | $5,878.80 |
| 123 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.024 | Prolactina | $66.29 | 734 | 1,833 | $121,509.57 |
| 124 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.025 | Folitropina, Hormona Estimulante del Folículo (FSH) | $66.29 | 770 | 1,925 | $127,608.25 |
| 125 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.026 | Lutropina, Hormona Luteinizante (LH) | $66.29 | 624 | 1,558 | $103,279.82 |
| 126 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.027 | Progesterona | $66.29 | 404 | 1,008 | $66,820.32 |
| 127 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.029 | Estradiol (E2) | $66.29 | 675 | 1,687 | $111,831.23 |
| 12 | Segundo | HGR 1 | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.031 | Prueba Rápida | $89.35 | 92 | 229 | $20,461.15 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | Nivel | Charo | | | | | | | de Embarazo | | | | |
| 129 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.032 | Fracción beta de la H. Gonadotropina Coriónica, cuantitativa | $66.29 | 404 | 1,008 | $66,820.32 |
| 130 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.033 | Testosterona Total | $70.71 | 327 | 816 | $57,699.36 |
| 131 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.034 | Testosterona Libre | $77.50 | 92 | 229 | $17,747.50 |
| 132 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.035 | Androstenedione | $170.40 | 46 | 115 | $19,596.00 |
| 133 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.036 | Dehidroepiandrosterona (DHEA) | $309.60 | 59 | 147 | $45,511.20 |
| 134 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.038 | Gastrina | $131.25 | 2 | 4 | $525.00 |
| 135 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.039 | Insulina | $132.35 | 121 | 303 | $40,102.05 |
| 136 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.040 | Péptido C | $156.20 | 7 | 16 | $2,499.20 |
| 137 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.042 | Apolipoproteína B | $129.51 | 1 | 3 | $388.53 |
| 138 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.048 | Colecalciferol (vitamina D3) | $127.80 | 22 | 53 | $6,773.40 |
| 139 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.049 | Cobalamina (vitamina B12) | $79.42 | 17 | 41 | $3,256.22 |
| 140 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.050 | Folatos | $84.93 | 6 | 14 | $1,189.02 |
| 141 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 9 | Hormonas | 40.09.051 | 1, 25 Dihidroxivitamina D (Vitamina D2) | $125.90 | 213 | 532 | $66,978.80 |
| 142 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.001 | Antígeno CA 15-3 | $112.20 | 393 | 983 | $110,292.60 |
| 143 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.002 | Cyfra 21.1 | $121.79 | 1 | 1 | $121.79 |
| 144 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.003 | Antígeno CA 19-9 | $112.20 | 400 | 999 | $112,087.80 |
| 145 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.004 | Antígeno Carcinoembrionario (CEA) | $70.71 | 972 | 2,429 | $171,754.59 |
| 146 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.005 | Alfa 1 Feto Proteína (AFP) | $68.95 | 638 | 1,596 | $110,044.20 |
| 147 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.006 | Antígeno CA 125 | $71.26 | 569 | 1,421 | $101,260.46 |
| 148 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.007 | Antígeno Prostático Específico Total | $70.71 | 1,229 | 3,071 | $217,150.41 |
| 149 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.008 | Antígeno Prostático Específico Libre | $70.71 | 2 | 4 | $282.84 |
| 150 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.009 | Fosfatasa Ácida | $8.68 | 1 | 1 | $8.68 |
| 151 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.010 | Calcitonina | $264.11 | 21 | 50 | $13,205.50 |
| 152 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.011 | Beta 2 Microglobulina | $78.34 | 44 | 110 | $8,617.40 |
| 153 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.001 | Anticuerpos (IgG) contra Cardiolipina | $108.80 | 173 | 431 | $46,892.80 |
| 154 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.002 | Anticuerpos (IgM) contra | $108.80 | 175 | 435 | $47,328.00 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | Cardiolipina | | | | |
| 155 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.003 | Anticuerpos anti Nucleares (ANA) | $93.34 | 1,123 | 1,123 | $104,820.82 |
| 156 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.004 | Anticuerpos contra Músculo Liso | $396.47 | 71 | 71 | $28,149.37 |
| 157 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.005 | Anticuerpos contra Nucleosoma | $482.63 | 1 | 1 | $482.63 |
| 158 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.006 | Anticuerpos contra Ribonucleoproteína | $123.90 | 37 | 37 | $4,584.30 |
| 159 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.007 | Anticuerpos contra Ro (SS-A) | $121.35 | 83 | 206 | $24,998.10 |
| 160 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.008 | Anticuerpos contra La (SS-B) | $122.41 | 55 | 138 | $16,892.58 |
| 161 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.009 | Anticuerpos contra SCL-70 (Anti-topoisomerasa 1) | $125.76 | 30 | 73 | $9,180.48 |
| 162 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.010 | Anticuerpos contra Insulina | $443.20 | 6 | 14 | $6,204.80 |
| 163 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.011 | Anticuerpos contra Histidil-ARNt Sintetasa (Jo-1) | $280.74 | 1 | 1 | $280.74 |
| 164 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.014 | Anticuerpos contra Smith | $69.27 | 110 | 275 | $19,049.25 |
| 165 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.015 | Anticuerpos contra Mitocondria | $143.28 | 39 | 96 | $13,754.88 |
| 166 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.017 | Anticuerpos contra ADN doble cadena (dsADN) | $111.47 | 356 | 889 | $99,096.83 |
| 167 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.018 | Anticuerpos contra Péptido Cíclico Citrulinado | $109.18 | 176 | 440 | $48,039.20 |
| 168 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.019 | Anticuerpos contra Citoplasma de Neutrófilo (ANCA), IFI | $176.73 | 147 | 367 | $64,859.91 |
| 169 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.020 | Anticuerpos contra Proteinasa 3 (c-ANCA) | $625.00 | 1 | 2 | $1,250.00 |
| 170 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.021 | Anticuerpos contra Mieloperoxidasa (p-ANCA) | $625.00 | 8 | 18 | $11,250.00 |
| 171 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.022 | Antígeno 27 del HLA I grupo B (HLA-B27) | $905.65 | 8 | 18 | $16,301.70 |
| 172 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.023 | Anticuerpos contra Tiroglobulina | $96.25 | 153 | 380 | $36,575.00 |
| 17 | Segundo | HGR 1 | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmuni | 40.11.024 | Anticuerpos | $80.02 | 169 | 422 | $33,768.44 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | Nivel | Charo | | | | | dad | | contra Tiroperoxidasa | | | | |
| 174 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.026 | Anticuerpos (IgG) contra Actina | $473.28 | 1 | 1 | $473.28 |
| 175 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.027 | Anticuerpos contra Proteína básica de Mielina en LCR | $780.33 | 1 | 1 | $780.33 |
| 176 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.028 | Anticuerpos contra Acetilcolina, bloqueadores de receptor | $1,272.99 | 1 | 1 | $1,272.99 |
| 177 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.029 | Anticuerpos contra Acetilcolina, fijadores de receptor | $996.79 | 1 | 1 | $996.79 |
| 178 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.030 | Anticuerpos contra Acetilcolina, moduladores de receptor | $1,288.65 | 1 | 1 | $1,288.65 |
| 179 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.031 | Anticuerpos contra Tirosina Quinasa Muscular (Musk) | $673.00 | 1 | 1 | $673.00 |
| 180 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.032 | Anticuerpos contra Gangliósido | $1,684.80 | 1 | 1 | $1,684.80 |
| 181 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.033 | Anticuerpos (IgA) contra Endomisio | $900.35 | 1 | 1 | $900.35 |
| 182 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.034 | Anticuerpos (IgA) contra Gliadina | $684.38 | 1 | 2 | $1,368.76 |
| 183 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.035 | Anticuerpos (IgG) contra Gliadina | $684.38 | 1 | 2 | $1,368.76 |
| 184 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.036 | Anticuerpos (IgA e IgG) contra Saccharomyces cerevisiae | $1,135.04 | 1 | 2 | $2,270.08 |
| 185 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.037 | Anticuerpos (IgA) contra Transglutaminasa tisular | $721.01 | 1 | 2 | $1,442.02 |
| 186 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.038 | Anticuerpos (IgG) contra Transglutaminasa tisular | $501.64 | 1 | 2 | $1,003.28 |
| 187 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.039 | Anticuerpos contra Islote Pancreático (ICA) | $687.59 | 1 | 1 | $687.59 |
| 188 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.040 | Anticuerpos contra Tirosina Fosfatasa (IA-2) | $730.21 | 1 | 1 | $730.21 |
| 189 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.041 | Anticuerpos contra | $869.44 | 1 | 1 | $869.44 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | Aquaporina 4 (NMO) | | | | |
| 190 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.042 | Anticuerpos (IgA) contra Fosfatidil Colina | $2,073.60 | 1 | 1 | $2,073.60 |
| 191 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.043 | Anticuerpos (IgG) contra Fosfatidil Colina | $2,073.60 | 1 | 1 | $2,073.60 |
| 192 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.044 | Anticuerpos (IgM) contra Fosfatidil Colina | $2,073.60 | 1 | 1 | $2,073.60 |
| 193 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.045 | Anticuerpos (IgA) contra Fosfatidil Serina | $1,389.23 | 1 | 1 | $1,389.23 |
| 194 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.046 | Anticuerpos (IgG) contra Fosfatidil Serina | $655.00 | 1 | 1 | $655.00 |
| 195 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.047 | Anticuerpos (IgM) contra Fosfatidil Serina | $655.00 | 1 | 1 | $655.00 |
| 196 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.048 | Anticuerpos contra Plaquetas | $1,288.08 | 1 | 1 | $1,288.08 |
| 197 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.049 | Anticuerpos contra Hu (ANNA1) | $773.39 | 1 | 1 | $773.39 |
| 198 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.050 | Anticuerpos contra Yo (PCA-1) | $762.59 | 1 | 1 | $762.59 |
| 199 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.051 | Anticuerpos contra Ri (ANNA2) | $763.58 | 1 | 1 | $763.58 |
| 200 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.053 | Anticuerpos contra células parietales | $626.29 | 1 | 1 | $626.29 |
| 201 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 11 | Autoinmunidad | 40.11.054 | Anticuerpos contra factor intrínseco | $547.47 | 1 | 1 | $547.47 |
| 202 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.007 | Anticuerpos (IgG) contra Citomegalovirus | $70.56 | 360 | 898 | $63,362.88 |
| 203 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.008 | Anticuerpos (IgM) contra Citomegalovirus | $70.56 | 360 | 898 | $63,362.88 |
| 204 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.012 | Anticuerpos (IgM) contra cápside (VCA) de Epstein Barr | $68.86 | 110 | 275 | $18,936.50 |
| 205 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.013 | Anticuerpos (IgG) contra Herpes virus 1 y 2 | $70.71 | 44 | 110 | $7,778.10 |
| 206 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.014 | Anticuerpos (IgM) contra Herpes virus 1 y 2 | $63.95 | 44 | 110 | $7,034.50 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 207 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.015 | Anticuerpos (IgM) contra Virus de la Hepatitis A | $120.40 | 21 | 50 | $6,020.00 |
| 208 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.016 | Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (HBsAg) | $81.49 | 917 | 2,292 | $186,775.08 |
| 209 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.017 | Anticuerpos contra Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (anti-HBs) | $155.92 | 55 | 138 | $21,516.96 |
| 210 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.018 | Anticuerpos Totales contra core del Virus de Hepatitis B (anti-HBc) | $112.77 | 50 | 124 | $13,983.48 |
| 211 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.019 | Anticuerpos (IgM) contra core del Virus de Hepatitis B (anti-HBc) | $105.84 | 55 | 138 | $14,605.92 |
| 212 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.020 | Antígeno "e" del Virus de Hepatitis B (HBeAg) | $355.72 | 37 | 92 | $32,726.24 |
| 213 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.021 | Anticuerpos contra Antígeno "e" del Virus de Hepatitis B (anti-HBe) | $100.84 | 74 | 183 | $18,453.72 |
| 214 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.022 | Anticuerpos Totales contra VHC (Anti-VHC) | $111.38 | 495 | 1,238 | $137,888.44 |
| 215 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.023 | Antígeno Core del VHC (VHC-Agc) | $390.45 | 6 | 14 | $5,466.30 |
| 216 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.024 | Anticuerpos contra el Virus de la Hepatitis D (VHD) | $320.12 | 1 | 1 | $320.12 |
| 217 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.025 | Anticuerpos contra el Virus de la Hepatitis E (VHE) | $350.00 | 1 | 1 | $350.00 |
| 218 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.026 | Anticuerpos contra VIH 1 y 2 | $73.73 | 770 | 1,925 | $141,930.25 |
| 219 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.027 | Identificación de antígenos de VIH-1 (Western blot) | $922.64 | 8 | 18 | $16,607.52 |
| 220 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.028 | Anticuerpos (IgM) contra Chlamydia trachomatis | $333.93 | 2 | 4 | $1,335.72 |
| 221 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.030 | Anticuerpos (IgG) contra Virus Varicela Zóster | $97.80 | 1 | 1 | $97.80 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 222 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.031 | Anticuerpos (IgM) contra Virus Varicela Zóster | $97.80 | 1 | 1 | $97.80 |
| 223 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.032 | Anticuerpos (IgG) contra Rubéola | $68.70 | 220 | 550 | $37,785.00 |
| 224 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.033 | Anticuerpos (IgM) contra Rubéola | $68.76 | 220 | 550 | $37,818.00 |
| 225 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.039 | Anticuerpos (IgG) contra Toxoplasma gondii | $70.69 | 268 | 669 | $47,291.61 |
| 226 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.040 | Anticuerpos (IgM) contra Toxoplasma gondii | $70.71 | 268 | 669 | $47,304.99 |
| 227 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.042 | 2-mercapto-etanol (Confirmatoria Brucella spp) | $200.61 | 2 | 5 | $1,003.05 |
| 228 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.043 | Anticuerpos (IgG) contra Trypanosoma cruzi | $287.56 | 8 | 18 | $5,176.08 |
| 229 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.044 | Anticuerpos (IgG) contra Virus Dengue | $328.37 | 3 | 7 | $2,298.59 |
| 230 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.045 | Anticuerpos (IgM) contra Virus Dengue | $229.33 | 1 | 1 | $229.33 |
| 231 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.047 | Anticuerpos (IgG) contra Chlamydophila pneumoniae | $154.05 | 1 | 1 | $154.05 |
| 232 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.049 | Anticuerpos (IgG) contra Mycoplasma pneumoniae | $501.64 | 1 | 1 | $501.64 |
| 233 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.050 | Anticuerpos (IgM) contra Mycoplasma pneumoniae | $501.64 | 1 | 1 | $501.64 |
| 234 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.053 | Anticuerpos (IgM) contra Bordetella pertussis | $327.71 | 1 | 3 | $983.13 |
| 235 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.058 | Anticuerpos (IgM) contra Helicobacter pylori | $405.72 | 1 | 2 | $811.44 |
| 236 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.062 | Anticuerpos (IgG) contra Rotavirus | $99.74 | 1 | 2 | $199.48 |
| 237 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.063 | Anticuerpos (IgM) contra Rotavirus | $107.82 | 1 | 2 | $215.64 |
| 238 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.072 | Anticuerpos contra Reaginas (R.P.R./V.D.R.L.) | $20.72 | 118 | 293 | $6,070.96 |
| 239 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.073 | Anticuerpos (IgG) contra | $323.59 | 1 | 1 | $323.59 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | Treponema pallidum | | | | |
| 240 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.074 | Anticuerpos (IgM) contra Treponema pallidum | $323.59 | 1 | 1 | $323.59 |
| 241 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.075 | Absorción de Anticuerpos Treponémicos Fluorescentes (FTA ABS) | $390.45 | 1 | 1 | $390.45 |
| 242 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 12 | Serología | 40.12.085 | Prueba rápida de Antígeno de SARS-CoV-2 (nCoV-19) | $170.50 | 37 | 92 | $15,686.00 |
| 243 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 13 | Fármacos | 40.13.001 | Sirolimus | $235.15 | 32 | 78 | $18,341.70 |
| 244 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 13 | Fármacos | 40.13.002 | Tacrolimus | $235.15 | 107 | 266 | $62,549.90 |
| 245 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 13 | Fármacos | 40.13.003 | Ciclosporina | $235.15 | 18 | 43 | $10,111.45 |
| 246 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 13 | Fármacos | 40.13.005 | Metotrexate | $490.26 | 1 | 1 | $490.26 |
| 247 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 13 | Fármacos | 40.13.006 | Ácido valproico (Valproato) | $72.13 | 57 | 143 | $10,314.59 |
| 248 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 13 | Fármacos | 40.13.007 | Difenilhidantoína | $72.13 | 10 | 23 | $1,658.99 |
| 249 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 13 | Fármacos | 40.13.008 | Fenobarbital | $71.57 | 2 | 6 | $429.42 |
| 250 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 13 | Fármacos | 40.13.009 | Carbamacepina | $72.13 | 21 | 50 | $3,606.50 |
| 251 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 13 | Fármacos | 40.13.010 | Digoxina | $110.76 | 1 | 1 | $110.76 |
| 252 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 13 | Fármacos | 40.13.012 | Litio | $217.62 | 1 | 1 | $217.62 |
| 253 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 13 | Fármacos | 40.13.013 | Teofilina | $112.51 | 1 | 2 | $225.02 |
| 254 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 14 | Hemoglobina Glucosilada | 40.14.001 | Hemoglobina A1c | $77.83 | 2,750 | 6,875 | $535,081.25 |
| 255 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 15 | Citometría de Flujo | 40.15.001 | Linfocitos T CD4+ | $837.98 | 274 | 684 | $573,178.32 |
| 256 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 15 | Citometría de Flujo | 40.15.002 | Linfocitos T CD8+ | $840.25 | 3 | 7 | $5,881.75 |
| 257 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 15 | Citometría de Flujo | 40.15.003 | CD45 | $1,100.00 | 11 | 28 | $30,800.00 |
| 258 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 15 | Citometría de Flujo | 40.15.004 | CD117 | $1,100.00 | 11 | 28 | $30,800.00 |
| 259 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 15 | Citometría de Flujo | 40.15.005 | CD34 | $1,100.00 | 11 | 28 | $30,800.00 |
| 260 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 15 | Citometría de Flujo | 40.15.006 | Panel de orientación para diagnóstico de Leucemias Agudas | $7,308.63 | 24 | 60 | $438,517.80 |
| 261 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 15 | Citometría de Flujo | 40.15.007 | Inmunofenotipo para Leucemia Linfoblástica de linaje B | $7,195.16 | 21 | 50 | $359,758.00 |
| 262 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 15 | Citometría de Flujo | 40.15.008 | Inmunofenotipo para Leucemia | $7,195.16 | 5 | 11 | $79,146.76 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | Linfoblástica de linaje T | | | | |
| 263 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 15 | Citometría de Flujo | 40.15.009 | Inmunofenotipo para Leucemia Mieloide y Síndrome Mielodisplásico | $7,195.16 | 22 | 52 | $374,148.32 |
| 264 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 15 | Citometría de Flujo | 40.15.010 | Inmunofenotipo para células NK y Células Plasmáticas | $7,195.16 | 3 | 6 | $43,170.96 |
| 265 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 15 | Citometría de Flujo | 40.15.011 | Enfermedad Mínima Residual Linaje Linfoide | $7,656.66 | 22 | 55 | $421,116.30 |
| 266 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 15 | Citometría de Flujo | 40.15.012 | Enfermedad Mínima Residual | $7,656.66 | 22 | 55 | $421,116.30 |
| 267 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 15 | Citometría de Flujo | 40.15.014 | Inmunofenotipo para Hemoglobinuria Paroxística Nocturna | $7,308.63 | 1 | 1 | $7,308.63 |
| 268 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 17 | Electroforesis | 40.17.001 | Electroforesis de Hemoglobina | $217.09 | 7 | 17 | $3,690.53 |
| 269 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 17 | Electroforesis | 40.17.002 | Electroforesis de Proteínas en orina | $119.67 | 1 | 1 | $119.67 |
| 270 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 17 | Electroforesis | 40.17.004 | Electroforesis de Proteínas en suero | $131.28 | 43 | 105 | $13,784.40 |
| 271 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 17 | Electroforesis | 40.17.005 | Electroforesis de Proteínas en suero (Inmunofijación) | $591.12 | 2 | 6 | $3,546.72 |
| 272 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 19 | Micobacterias | 40.19.06 | Cuantificación de amonio por ADA | $993.37 | 1 | 1 | $993.37 |
| 273 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 19 | Micobacterias | 40.19.08 | Amplificación genética automatizada para Mycobacterium tuberculosis con resistencia a rifampicina | $1,873.07 | 4 | 9 | $16,857.63 |
| 274 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 20 | Biología Molecular | 40.20.001 | PCR múltiple para la detección de patógenos respiratorios | $2,482.72 | 26 | 64 | $158,894.08 |
| 275 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 20 | Biología Molecular | 40.20.002 | PCR múltiple para la detección de patógenos digestivos | $3,564.78 | 19 | 46 | $163,979.88 |
| 276 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 20 | Biología Molecular | 40.20.003 | PCR múltiple para la detección de patógenos | $2,482.72 | 19 | 46 | $114,205.12 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | meníngeos | | | | |
| 277 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 20 | Biología Molecular | 40.20.004 | PCR múltiple para la detección de patógenos causantes de sepsis | $3,160.04 | 30 | 73 | $230,682.92 |
| 278 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 20 | Biología Molecular | 40.20.005 | PCR múltiple para la detección de patógenos causantes de neumonía | $2,482.72 | 19 | 46 | $114,205.12 |
| 279 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 20 | Biología Molecular | 40.20.020 | Identificación de mutaciones en los genes de proteasa, integrasa, transcriptasa reversa nucleósido y no nucleósido del VIH por genotipificación | $3,867.15 | 21 | 51 | $197,224.65 |
| 280 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 20 | Biología Molecular | 40.20.023 | Detección y Genotipificación del Virus de Papiloma Humano | $1,140.00 | 160 | 400 | $456,000.00 |
| 281 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 21 | Carga Viral | 40.21.001 | Carga Viral de VIH | $889.52 | 274 | 684 | $608,431.68 |
| 282 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 21 | Carga Viral | 40.21.002 | Carga Viral de Hepatitis B | $889.52 | 7 | 17 | $15,121.84 |
| 283 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 21 | Carga Viral | 40.21.003 | Carga Viral de Hepatitis C | $889.52 | 30 | 73 | $64,934.96 |
| 284 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 21 | Carga Viral | 40.21.004 | Carga Viral de Citomegalovirus | $889.52 | 4 | 9 | $8,005.68 |
| 285 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 21 | Carga Viral | 40.21.005 | Carga Viral de Herpes 1 y 2 | $972.89 | 19 | 46 | $44,752.94 |
| 286 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 21 | Carga Viral | 40.21.006 | Carga Viral de Epstein Barr | $889.52 | 3 | 7 | $6,226.64 |
| 287 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.004 | Ácido Vanililmandélico en orina, concentración 24 horas | $372.43 | 2 | 6 | $2,234.58 |
| 288 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.005 | Catecolaminas Urinarias | $156.92 | 8 | 18 | $2,824.56 |
| 289 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.006 | Anticuerpos contra Strongyloides | $1,244.16 | 1 | 1 | $1,244.16 |
| 290 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.008 | Detección del antígeno NS1 Zika | $284.00 | 1 | 1 | $284.00 |
| 291 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.009 | Catecolaminas plasmáticas | $355.02 | 10 | 23 | $8,165.46 |
| 292 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.011 | Metanefrinas en orina | $74.95 | 1 | 1 | $74.95 |
| 293 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.012 | Metanefrinas en plasma | $479.27 | 1 | 1 | $479.27 |
| 294 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.013 | Renina | $757.25 | 13 | 32 | $24,232.00 |
| 29 | Segundo | HGR 1 | HGR | 001 | La Goleta | 23 | Pruebas | 40.23.022 | Ácidos | $4,039.41 | 1 | 2 | $8,078.82 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 | Nivel | Charo | | | | | Especiales | | orgánicos en orina | | | | |
| 296 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.023 | Cloruros en sudor | $571.78 | 1 | 2 | $1,143.56 |
| 297 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.024 | Biotinidasa | $189.45 | 1 | 1 | $189.45 |
| 298 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.025 | Galactosa 1 Fosfato Uridil Transferasa | $421.45 | 1 | 1 | $421.45 |
| 299 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.026 | Galactosa | $302.96 | 1 | 1 | $302.96 |
| 300 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.027 | Glucosa 6-Fosfato Deshidrogenasa (G6PDH) | $325.93 | 1 | 1 | $325.93 |
| 301 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.029 | Tripsina (Tripsinógeno) Inmunoreactivo Neonatal (IRT Neonatal) | $247.98 | 1 | 1 | $247.98 |
| 302 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.030 | Haptoglobina | $102.41 | 1 | 2 | $204.82 |
| 303 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.031 | Cuantificación de Aminoácidos en suero/plasma/orina | $1,755.80 | 1 | 1 | $1,755.80 |
| 304 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.032 | Anticuerpos (IgA) contra Beta 2 glicoproteína 1 | $80.00 | 6 | 14 | $1,120.00 |
| 305 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.033 | Anticuerpos (IgG) contra Beta 2 glicoproteína 1 | $80.00 | 10 | 23 | $1,840.00 |
| 306 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.034 | Anticuerpos (IgM) contra Beta 2 glicoproteína 1 | $190.63 | 6 | 13 | $2,478.19 |
| 307 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.039 | Inmunoglobulina Inhibidora de la Unión a Tirotropina (TBII) | $1,688.24 | 1 | 1 | $1,688.24 |
| 308 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.040 | Anticuerpos (IgG e IgM) contra Chikungunya | $350.84 | 1 | 1 | $350.84 |
| 309 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.041 | Acilcarnitinas | $3,068.25 | 1 | 1 | $3,068.25 |
| 310 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.042 | D-xilosa | $785.14 | 1 | 1 | $785.14 |
| 311 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.043 | Elastasa fecal | $2,532.00 | 1 | 1 | $2,532.00 |
| 312 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.044 | Porfirinas en orina | $100.37 | 1 | 1 | $100.37 |
| 313 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.045 | Ácido Aminolevulínico en orina | $312.32 | 1 | 1 | $312.32 |
| 314 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.050 | Inmunoglobulina D (IgD) | $122.61 | 10 | 22 | $2,697.42 |
| 315 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.051 | Inmunoglobulina E (IgE) | $65.88 | 440 | 1,100 | $72,468.00 |
| 31 | Segundo | HGR 1 | HGR | 001 | La Goleta | 23 | Pruebas | 40.23.058 | IGF unido a | $735.42 | 4 | 9 | $6,618.78 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | Nivel | Charo | | | | | Especiales | | proteína 3 (IGFBP-3) | | | | |
| 317 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.060 | Dopamina | $296.67 | 1 | 1 | $296.67 |
| 318 | Segundo Nivel | HGR 1 Charo | HGR | 001 | La Goleta | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.069 | Péptido Beta Amiloide 42 (Proteína Tau) | $522.15 | 1 | 1 | $522.15 |
| 319 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 1 | Química Clínica | 40.01.001 | Ácido Úrico | $7.85 | 5,092 | 12,728 | $99,914.80 |
| 320 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 1 | Química Clínica | 40.01.002 | Urea/Nitrógeno Ureico | $7.85 | 6,301 | 15,751 | $123,645.35 |
| 321 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 1 | Química Clínica | 40.01.003 | Creatinina | $7.85 | 6,710 | 16,775 | $131,683.75 |
| 322 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 1 | Química Clínica | 40.01.004 | Microalbúmina | $8.68 | 113 | 282 | $2,447.76 |
| 323 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 1 | Química Clínica | 40.01.005 | Proteínas totales | $7.85 | 708 | 1,769 | $13,886.65 |
| 324 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 1 | Química Clínica | 40.01.006 | Microproteínas en líquidos | $8.68 | 85 | 212 | $1,840.16 |
| 325 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 1 | Química Clínica | 40.01.007 | Albúmina | $7.85 | 1,015 | 2,536 | $19,907.60 |
| 326 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 1 | Química Clínica | 40.01.008 | Bilirrubina Directa | $7.85 | 1,308 | 3,268 | $25,653.80 |
| 327 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 1 | Química Clínica | 40.01.009 | Bilirrubinas Totales | $7.85 | 1,306 | 3,264 | $25,622.40 |
| 328 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 1 | Química Clínica | 40.01.010 | Fosfatasa Alcalina | $7.85 | 1,379 | 3,447 | $27,058.95 |
| 329 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 1 | Química Clínica | 40.01.011 | Gamma Glutamil Transferasa (GGT) | $8.68 | 242 | 602 | $5,225.36 |
| 330 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 1 | Química Clínica | 40.01.012 | Aspartato Amino Transferasa (AST) | $7.85 | 1,577 | 3,943 | $30,952.55 |
| 331 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 1 | Química Clínica | 40.01.013 | Alanina Amino Transferasa (ALT) | $7.85 | 1,555 | 3,887 | $30,512.95 |
| 332 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 1 | Química Clínica | 40.01.014 | Lactato Deshidrogenasa (DHL) | $7.85 | 1,320 | 3,301 | $25,912.85 |
| 333 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 1 | Química Clínica | 40.01.015 | Amilasa | $8.68 | 276 | 690 | $5,989.20 |
| 334 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 1 | Química Clínica | 40.01.016 | Lipasa | $8.68 | 237 | 591 | $5,129.88 |
| 335 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 1 | Química Clínica | 40.01.017 | Glucosa | $7.85 | 9,038 | 22,594 | $177,362.90 |
| 336 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 1 | Química Clínica | 40.01.018 | Colesterol | $7.85 | 5,167 | 12,918 | $101,406.30 |
| 337 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 1 | Química Clínica | 40.01.019 | Colesterol, Lipoproteínas de Alta Densidad (HDL) | $8.42 | 707 | 1,766 | $14,869.72 |
| 338 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 1 | Química Clínica | 40.01.021 | Triglicéridos | $7.85 | 5,104 | 12,758 | $100,150.30 |
| 339 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 1 | Química Clínica | 40.01.023 | Creatin Fosfoquinasa (CPK) Total | $7.85 | 367 | 916 | $7,190.60 |
| 340 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 1 | Química Clínica | 40.01.024 | CPK, fracción MB enzimática (CPK-MBe) | $7.85 | 333 | 831 | $6,523.35 |
| 341 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 1 | Química Clínica | 40.01.026 | Potasio | $7.28 | 2,318 | 5,795 | $42,187.60 |
| 34 | Segundo | HGZMF 2 | HGZMF | 002 | Zacapu | 1 | Química | 40.01.027 | Sodio | $7.28 | 2,324 | 5,810 | $42,296.80 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | Nivel | Zacapu | | | | | Clínica | | | | | | |
| 343 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 1 | Química Clínica | 40.01.028 | Cloro | $7.28 | 2,283 | 5,705 | $41,532.40 |
| 344 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 1 | Química Clínica | 40.01.029 | Calcio | $7.28 | 1,580 | 3,949 | $28,748.72 |
| 345 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 1 | Química Clínica | 40.01.030 | Fósforo | $7.28 | 1,488 | 3,719 | $27,074.32 |
| 346 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 1 | Química Clínica | 40.01.031 | Magnesio | $7.28 | 1,481 | 3,702 | $26,950.56 |
| 347 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 1 | Química Clínica | 40.01.032 | Hierro | $8.68 | 5 | 11 | $95.48 |
| 348 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 1 | Química Clínica | 40.01.033 | Ferritina | $50.72 | 7 | 17 | $862.24 |
| 349 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 1 | Química Clínica | 40.01.034 | Transferrina | $115.50 | 1 | 1 | $115.50 |
| 350 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 1 | Química Clínica | 40.01.035 | Capacidad de fijación de Hierro | $8.68 | 1 | 1 | $8.68 |
| 351 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 1 | Química Clínica | 40.01.050 | Hemoglobina Fecal (FIT) | $100.16 | 140 | 348 | $34,855.68 |
| 352 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 2 | Citometría Hemática | 40.02.001 | Citometría Hemática | $22.80 | 8,349 | 20,873 | $475,904.40 |
| 353 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 3 | Coagulación | 40.03.001 | Tiempo de Protrombina (TP) | $27.21 | 2,710 | 6,773 | $184,293.33 |
| 354 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 3 | Coagulación | 40.03.002 | Tiempo de Tromboplastina Parcial activada (TTPa) | $27.21 | 2,714 | 6,785 | $184,619.85 |
| 355 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 4 | Coagulación Especial | 40.04.017 | Dímero D (cuantitativo) | $90.65 | 44 | 110 | $9,971.50 |
| 356 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 5 | Examen General de Orina | 40.05.001 | Examen general de orina | $8.25 | 4,785 | 11,961 | $98,678.25 |
| 357 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 6 | Gases en Sangre | 40.06.001 | Gases en sangre | $55.73 | 239 | 596 | $33,215.08 |
| 358 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 7 | Microbiología | 40.07.001 | Cultivo (sólo aislamiento) | $115.44 | 550 | 1,375 | $158,730.00 |
| 359 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 7 | Microbiología | 40.07.002 | Identificación bacteriana | $150.58 | 204 | 509 | $76,645.22 |
| 360 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 7 | Microbiología | 40.07.003 | Sensibilidad bacteriana | $169.59 | 131 | 325 | $55,116.75 |
| 361 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 7 | Microbiología | 40.07.004 | Frasco de Hemocultivo | $140.56 | 44 | 110 | $15,461.60 |
| 362 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 8 | Inmunología | 40.08.001 | Complemento C3 | $66.03 | 37 | 92 | $6,074.76 |
| 363 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 8 | Inmunología | 40.08.002 | Complemento C4 | $66.03 | 4 | 9 | $594.27 |
| 364 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 8 | Inmunología | 40.08.003 | Inmunoglobulina A (IgA) | $66.03 | 2 | 5 | $330.15 |
| 365 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 8 | Inmunología | 40.08.004 | Inmunoglobulina G (IgG) | $66.03 | 2 | 5 | $330.15 |
| 366 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 8 | Inmunología | 40.08.005 | Inmunoglobulina M (IgM) | $66.03 | 2 | 5 | $330.15 |
| 367 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 8 | Inmunología | 40.08.006 | Factor reumatoide | $46.54 | 66 | 165 | $7,679.10 |
| 368 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 8 | Inmunología | 40.08.008 | Proteína C Reactiva, cuantitativa, | $32.66 | 766 | 1,914 | $62,511.24 |
| 369 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 8 | Inmunología | 40.08.009 | Anticuerpos contra Estreptolisina O | $46.54 | 13 | 32 | $1,489.28 |
| 37 | Segundo | HGZMF 2 | HGZMF | 002 | Zacapu | 8 | Inmunologí | 40.08.011 | Reacciones | $32.10 | 96 | 238 | $7,639.80 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | Nivel | Zacapu | | | | | a | | febriles | | | | |
| 371 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 9 | Hormonas | 40.09.001 | Troponina I/T Semicuantitativa | $138.89 | 19 | 46 | $6,388.94 |
| 372 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 9 | Hormonas | 40.09.002 | Péptido Natriurético B (BNP) Semicuantitativo | $204.49 | 6 | 13 | $2,658.37 |
| 373 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 9 | Hormonas | 40.09.004 | Procalcitonina Semicuantitativa | $127.80 | 1 | 1 | $127.80 |
| 374 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 9 | Hormonas | 40.09.009 | Tirotropina, Hormona Estimulante de la Tiroides (TSH) | $66.29 | 184 | 456 | $30,228.24 |
| 375 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 9 | Hormonas | 40.09.010 | Triyodotironina (T3) Libre | $66.29 | 62 | 153 | $10,142.37 |
| 376 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 9 | Hormonas | 40.09.011 | Triyodotironina (T3) Total | $66.29 | 4 | 9 | $596.61 |
| 377 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 9 | Hormonas | 40.09.013 | Tiroxina (T4) Libre | $66.29 | 173 | 432 | $28,637.28 |
| 378 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 9 | Hormonas | 40.09.014 | Tiroxina (T4) Total | $66.29 | 4 | 9 | $596.61 |
| 379 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 9 | Hormonas | 40.09.016 | Paratrina, Paratohormona (PTH) | $126.69 | 2 | 4 | $506.76 |
| 380 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 9 | Hormonas | 40.09.018 | Corticotropina, Hormona Adrenocorticotropina (ACTH) | $79.49 | 2 | 5 | $397.45 |
| 381 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 9 | Hormonas | 40.09.019 | Cortisol | $96.41 | 1 | 1 | $96.41 |
| 382 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 9 | Hormonas | 40.09.024 | Prolactina | $66.29 | 22 | 52 | $3,447.08 |
| 383 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 9 | Hormonas | 40.09.025 | Folitropina, Hormona Estimulante del Folículo (FSH) | $66.29 | 15 | 37 | $2,452.73 |
| 384 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 9 | Hormonas | 40.09.026 | Lutropina, Hormona Luteinizante (LH) | $66.29 | 15 | 38 | $2,519.02 |
| 385 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 9 | Hormonas | 40.09.027 | Progesterona | $66.29 | 11 | 26 | $1,723.54 |
| 386 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 9 | Hormonas | 40.09.029 | Estradiol (E2) | $66.29 | 10 | 24 | $1,590.96 |
| 387 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 9 | Hormonas | 40.09.031 | Prueba Rápida de Embarazo | $89.35 | 55 | 136 | $12,151.60 |
| 388 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 9 | Hormonas | 40.09.032 | Fracción beta de la H. Gonadotropina Coriónica, cuantitativa | $66.29 | 2 | 4 | $265.16 |
| 389 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 9 | Hormonas | 40.09.033 | Testosterona Total | $70.71 | 7 | 16 | $1,131.36 |
| 390 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 9 | Hormonas | 40.09.039 | Insulina | $132.35 | 7 | 17 | $2,249.95 |
| 391 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 9 | Hormonas | 40.09.040 | Péptido C | $156.20 | 1 | 1 | $156.20 |
| 392 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 9 | Hormonas | 40.09.051 | 1, 25 Dihidroxivitamina D | $125.90 | 1 | 2 | $251.80 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | (Vitamina D2) | | | | |
| 393 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.001 | Antígeno CA 15-3 | $112.20 | 4 | 9 | $1,009.80 |
| 394 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.003 | Antígeno CA 19-9 | $112.20 | 2 | 6 | $673.20 |
| 395 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.004 | Antígeno Carcinoembrionario (CEA) | $70.71 | 8 | 18 | $1,272.78 |
| 396 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.005 | Alfa 1 Feto Proteína (AFP) | $68.95 | 6 | 14 | $965.30 |
| 397 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.006 | Antígeno CA 125 | $71.26 | 7 | 17 | $1,211.42 |
| 398 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.007 | Antígeno Prostático Específico Total | $70.71 | 79 | 197 | $13,929.87 |
| 399 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.008 | Antígeno Prostático Específico Libre | $70.71 | 1 | 1 | $70.71 |
| 400 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 11 | Autoinmunidad | 40.11.001 | Anticuerpos (IgG) contra Cardiolipina | $108.80 | 3 | 6 | $652.80 |
| 401 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 11 | Autoinmunidad | 40.11.002 | Anticuerpos (IgM) contra Cardiolipina | $108.80 | 2 | 6 | $652.80 |
| 402 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 11 | Autoinmunidad | 40.11.003 | Anticuerpos anti Nucleares (ANA) | $93.34 | 8 | 20 | $1,866.80 |
| 403 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 11 | Autoinmunidad | 40.11.015 | Anticuerpos contra Mitocondria | $143.28 | 1 | 1 | $143.28 |
| 404 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 11 | Autoinmunidad | 40.11.017 | Anticuerpos contra ADN doble cadena (dsADN) | $111.47 | 3 | 7 | $780.29 |
| 405 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 11 | Autoinmunidad | 40.11.018 | Anticuerpos contra Péptido Cíclico Citrulinado | $109.18 | 13 | 33 | $3,602.94 |
| 406 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 11 | Autoinmunidad | 40.11.019 | Anticuerpos contra Citoplasma de Neutrófilo (ANCA), IFI | $176.73 | 1 | 1 | $176.73 |
| 407 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 12 | Serología | 40.12.007 | Anticuerpos (IgG) contra Citomegalovirus | $70.56 | 2 | 6 | $423.36 |
| 408 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 12 | Serología | 40.12.008 | Anticuerpos (IgM) contra Citomegalovirus | $70.56 | 2 | 6 | $423.36 |
| 409 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 12 | Serología | 40.12.013 | Anticuerpos (IgG) contra Herpes virus 1 y 2 | $70.71 | 2 | 6 | $424.26 |
| 410 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 12 | Serología | 40.12.014 | Anticuerpos (IgM) contra Herpes virus 1 y 2 | $63.95 | 2 | 6 | $383.70 |
| 411 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 12 | Serología | 40.12.015 | Anticuerpos (IgM) contra Virus de la Hepatitis A | $120.40 | 1 | 1 | $120.40 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 412 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 12 | Serología | 40.12.016 | Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (HBsAg) | $81.49 | 2 | 6 | $488.94 |
| 413 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 12 | Serología | 40.12.022 | Anticuerpos Totales contra VHC (Anti-VHC) | $111.38 | 2 | 6 | $668.28 |
| 414 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 12 | Serología | 40.12.026 | Anticuerpos contra VIH 1 y 2 | $73.73 | 8 | 18 | $1,327.14 |
| 415 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 12 | Serología | 40.12.027 | Identificación de antígenos de VIH-1 (Western blot) | $922.64 | 1 | 1 | $922.64 |
| 416 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 12 | Serología | 40.12.032 | Anticuerpos (IgG) contra Rubéola | $68.70 | 2 | 6 | $412.20 |
| 417 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 12 | Serología | 40.12.033 | Anticuerpos (IgM) contra Rubéola | $68.76 | 2 | 6 | $412.56 |
| 418 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 12 | Serología | 40.12.039 | Anticuerpos (IgG) contra Toxoplasma gondii | $70.69 | 2 | 6 | $424.14 |
| 419 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 12 | Serología | 40.12.040 | Anticuerpos (IgM) contra Toxoplasma gondii | $70.71 | 2 | 6 | $424.26 |
| 420 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 12 | Serología | 40.12.045 | Anticuerpos (IgM) contra Virus Dengue | $229.33 | 1 | 1 | $229.33 |
| 421 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 12 | Serología | 40.12.072 | Anticuerpos contra Reaginas (R.P.R./V.D.R.L.) | $20.72 | 237 | 561 | $11,623.92 |
| 422 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 12 | Serología | 40.12.073 | Anticuerpos (IgG) contra Treponema pallidum | $323.59 | 1 | 1 | $323.59 |
| 423 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 12 | Serología | 40.12.074 | Anticuerpos (IgM) contra Treponema pallidum | $323.59 | 4 | 9 | $2,912.31 |
| 424 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 12 | Serología | 40.12.085 | Prueba rápida de Antígeno de SARS-CoV-2 (nCoV-19) | $170.50 | 26 | 64 | $10,912.00 |
| 425 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 14 | Hemoglobina Glucosilada | 40.14.001 | Hemoglobina A1c | $77.83 | 550 | 1,375 | $107,016.25 |
| 426 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.008 | Detección del antígeno NS1 Zika | $284.00 | 1 | 1 | $284.00 |
| 427 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.040 | Anticuerpos (IgG e IgM) contra Chikungunya | $350.84 | 1 | 1 | $350.84 |
| 428 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.051 | Inmunoglobulina E (IgE) | $65.88 | 92 | 229 | $15,086.52 |
| 429 | Segundo Nivel | HGZMF 2 Zacapu | HGZMF | 002 | Zacapu | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.067 | Quantose RI | $1,408.80 | 1 | 1 | $1,408.80 |
| 430 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de | 1 | Química Clínica | 40.01.001 | Ácido Úrico | $7.85 | 7583 | 18,957 | $148,812.45 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Hidalgo | | | | | | | | |
| 431 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 1 | Química Clínica | 40.01.002 | Urea/Nitrógeno Ureico | $7.85 | 12256 | 30,641 | $240,531.85 |
| 432 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 1 | Química Clínica | 40.01.003 | Creatinina | $7.85 | 13722 | 34,304 | $269,286.40 |
| 433 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 1 | Química Clínica | 40.01.004 | Microalbúmina | $8.68 | 44 | 110 | $954.80 |
| 434 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 1 | Química Clínica | 40.01.005 | Proteínas totales | $7.85 | 2210 | 5,524 | $43,363.40 |
| 435 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 1 | Química Clínica | 40.01.006 | Microproteínas en líquidos | $8.68 | 64 | 159 | $1,380.12 |
| 436 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 1 | Química Clínica | 40.01.007 | Albúmina | $7.85 | 1104 | 2,760 | $21,666.00 |
| 437 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 1 | Química Clínica | 40.01.008 | Bilirrubina Directa | $7.85 | 1834 | 4,583 | $35,976.55 |
| 438 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 1 | Química Clínica | 40.01.009 | Bilirrubinas Totales | $7.85 | 1834 | 4,583 | $35,976.55 |
| 439 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 1 | Química Clínica | 40.01.010 | Fosfatasa Alcalina | $7.85 | 1284 | 3,208 | $25,182.80 |
| 440 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 1 | Química Clínica | 40.01.011 | Gamma Glutamil Transferasa (GGT) | $8.68 | 154 | 383 | $3,324.44 |
| 441 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 1 | Química Clínica | 40.01.012 | Aspartato Amino Transferasa (AST) | $7.85 | 2420 | 6,050 | $47,492.50 |
| 442 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 1 | Química Clínica | 40.01.013 | Alanina Amino Transferasa (ALT) | $7.85 | 2237 | 5,592 | $43,897.20 |
| 443 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 1 | Química Clínica | 40.01.014 | Lactato Deshidrogenasa (DHL) | $7.85 | 1724 | 4,308 | $33,817.80 |
| 444 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 1 | Química Clínica | 40.01.015 | Amilasa | $8.68 | 404 | 1,008 | $8,749.44 |
| 445 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 1 | Química Clínica | 40.01.016 | Lipasa | $8.68 | 385 | 963 | $8,358.84 |
| 446 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 1 | Química Clínica | 40.01.017 | Glucosa | $7.85 | 17784 | 44,458 | $348,995.30 |
| 447 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 1 | Química Clínica | 40.01.018 | Colesterol | $7.85 | 7884 | 19,708 | $154,707.80 |
| 448 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 1 | Química Clínica | 40.01.019 | Colesterol, Lipoproteínas de Alta Densidad (HDL) | $8.42 | 121 | 303 | $2,551.26 |
| 449 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 1 | Química Clínica | 40.01.021 | Triglicéridos | $7.85 | 7627 | 19,067 | $149,675.95 |
| 450 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 1 | Química Clínica | 40.01.023 | Creatin Fosfoquinasa (CPK) Total | $7.85 | 459 | 1,146 | $8,996.10 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 451 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 1 | Química Clínica | 40.01.024 | CPK, fracción MB enzimática (CPK-MBe) | $7.85 | 440 | 1,100 | $8,635.00 |
| 452 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 1 | Química Clínica | 40.01.026 | Potasio | $7.28 | 3482 | 8,705 | $63,372.40 |
| 453 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 1 | Química Clínica | 40.01.027 | Sodio | $7.28 | 3374 | 8,433 | $61,392.24 |
| 454 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 1 | Química Clínica | 40.01.028 | Cloro | $7.28 | 3374 | 8,433 | $61,392.24 |
| 455 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 1 | Química Clínica | 40.01.029 | Calcio | $7.28 | 1834 | 4,583 | $33,364.24 |
| 456 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 1 | Química Clínica | 40.01.030 | Fósforo | $7.28 | 917 | 2,292 | $16,685.76 |
| 457 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 1 | Química Clínica | 40.01.031 | Magnesio | $7.28 | 1137 | 2,842 | $20,689.76 |
| 458 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 1 | Química Clínica | 40.01.032 | Hierro | $8.68 | 13 | 33 | $286.44 |
| 459 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 1 | Química Clínica | 40.01.033 | Ferritina | $50.72 | 15 | 37 | $1,876.64 |
| 460 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 1 | Química Clínica | 40.01.034 | Transferrina | $115.50 | 2 | 5 | $577.50 |
| 461 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 1 | Química Clínica | 40.01.035 | Capacidad de fijación de Hierro | $8.68 | 2 | 5 | $43.40 |
| 462 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 1 | Química Clínica | 40.01.041 | Citrato en orina de 24 horas | $351.24 | 2 | 6 | $2,107.44 |
| 463 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 1 | Química Clínica | 40.01.044 | Colinesterasa | $42.23 | 2 | 5 | $211.15 |
| 464 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 2 | Citometría Hemática | 40.02.001 | Citometría Hemática | $22.80 | 16500 | 41,250 | $940,500.00 |
| 465 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 3 | Coagulación | 40.03.001 | Tiempo de Protrombina (TP) | $27.21 | 5500 | 13,750 | $374,137.50 |
| 466 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 3 | Coagulación | 40.03.002 | Tiempo de Tromboplastina Parcial activada (TTPa) | $27.21 | 5500 | 13,750 | $374,137.50 |
| 467 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 4 | Coagulación Especial | 40.04.005 | Factor VIII de la coagulación | $90.65 | 1 | 2 | $181.30 |
| 468 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 4 | Coagulación Especial | 40.04.006 | Factor IX de la coagulación | $90.65 | 1 | 1 | $90.65 |
| 469 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 4 | Coagulación Especial | 40.04.015 | Factor de von Willebrand, actividad | $90.65 | 1 | 3 | $271.95 |
| 470 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 4 | Coagulación Especial | 40.04.016 | Fibrinógeno, método de Clauss | $90.65 | 4 | 9 | $815.85 |
| 471 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 4 | Coagulación Especial | 40.04.017 | Dímero D (cuantitativo) | $90.65 | 184 | 458 | $41,517.70 |
| 47 | Segundo | HGZ 4 | HGZ | 004 | Zamora | 4 | Coagulación | 40.04.018 | Anticoagulant | $90.65 | 2 | 4 | $362.60 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | Nivel | Zamora | | | de Hidalgo | | Especial | | e Lúpico | | | | |
| 473 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 4 | Coagulación Especial | 40.04.024 | Proteína C Coagulante | $90.65 | 1 | 3 | $271.95 |
| 474 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 4 | Coagulación Especial | 40.04.025 | Proteína S Coagulante | $90.65 | 1 | 3 | $271.95 |
| 475 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 4 | Coagulación Especial | 40.04.028 | Antitrombina | $91.61 | 1 | 3 | $274.83 |
| 476 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 5 | Examen General de Orina | 40.05.001 | Examen general de orina | $8.25 | 5134 | 12,833 | $105,872.25 |
| 477 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 6 | Gases en Sangre | 40.06.001 | Gases en sangre | $55.73 | 734 | 1,833 | $102,153.09 |
| 478 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 6 | Gases en Sangre | 40.06.002 | Gases en sangre con analitos | $92.92 | 147 | 367 | $34,101.64 |
| 479 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 7 | Microbiología | 40.07.001 | Cultivo (sólo aislamiento) | $115.44 | 1870 | 4,675 | $539,682.00 |
| 480 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 7 | Microbiología | 40.07.002 | Identificación bacteriana | $150.58 | 550 | 1,375 | $207,047.50 |
| 481 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 7 | Microbiología | 40.07.003 | Sensibilidad bacteriana | $169.59 | 550 | 1,375 | $233,186.25 |
| 482 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 7 | Microbiología | 40.07.004 | Frasco de Hemocultivo | $140.56 | 88 | 220 | $30,923.20 |
| 483 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 8 | Inmunología | 40.08.001 | Complemento C3 | $66.03 | 28 | 69 | $4,556.07 |
| 484 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 8 | Inmunología | 40.08.002 | Complemento C4 | $66.03 | 28 | 69 | $4,556.07 |
| 485 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 8 | Inmunología | 40.08.003 | Inmunoglobulina A (IgA) | $66.03 | 8 | 18 | $1,188.54 |
| 486 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 8 | Inmunología | 40.08.004 | Inmunoglobulina G (IgG) | $66.03 | 8 | 18 | $1,188.54 |
| 487 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 8 | Inmunología | 40.08.005 | Inmunoglobulina M (IgM) | $66.03 | 8 | 18 | $1,188.54 |
| 488 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 8 | Inmunología | 40.08.006 | Factor reumatoide | $46.54 | 225 | 561 | $26,108.94 |
| 489 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 8 | Inmunología | 40.08.008 | Proteína C Reactiva, cuantitativa, | $32.66 | 764 | 1,833 | $59,865.78 |
| 490 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 8 | Inmunología | 40.08.009 | Anticuerpos contra Estreptolisina O | $46.54 | 46 | 116 | $5,398.64 |
| 491 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 8 | Inmunología | 40.08.011 | Reacciones febriles | $32.10 | 554 | 1,384 | $44,426.40 |
| 492 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 9 | Hormonas | 40.09.001 | Troponina I/T Semicuantitativa | $138.89 | 151 | 377 | $52,361.53 |
| 493 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de | 9 | Hormonas | 40.09.002 | Péptido Natriurético B | $204.49 | 2 | 5 | $1,022.45 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Hidalgo | | | | (BNP) Semicuantitativo | | | | |
| 494 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 9 | Hormonas | 40.09.003 | Mioglobina, semicuantitativa en sangre total | $75.96 | 2 | 4 | $303.84 |
| 495 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 9 | Hormonas | 40.09.004 | Procalcitonina Semicuantitativa | $127.80 | 91 | 227 | $29,010.60 |
| 496 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 9 | Hormonas | 40.09.009 | Tirotropina, Hormona Estimulante de la Tiroides (TSH) | $66.29 | 378 | 944 | $62,577.76 |
| 497 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 9 | Hormonas | 40.09.010 | Triyodotironina (T3) Libre | $66.29 | 349 | 871 | $57,738.59 |
| 498 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 9 | Hormonas | 40.09.011 | Triyodotironina (T3) Total | $66.29 | 161 | 402 | $26,648.58 |
| 499 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 9 | Hormonas | 40.09.013 | Tiroxina (T4) Libre | $66.29 | 367 | 917 | $60,787.93 |
| 500 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 9 | Hormonas | 40.09.014 | Tiroxina (T4) Total | $66.29 | 116 | 290 | $19,224.10 |
| 501 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 9 | Hormonas | 40.09.015 | Tiroglobulina | $96.14 | 28 | 69 | $6,633.66 |
| 502 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 9 | Hormonas | 40.09.016 | Paratrina, Paratohormona (PTH) | $126.69 | 19 | 48 | $6,081.12 |
| 503 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 9 | Hormonas | 40.09.018 | Corticotropina, Hormona Adrenocorticotropina (ACTH) | $79.49 | 5 | 12 | $953.88 |
| 504 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 9 | Hormonas | 40.09.019 | Cortisol | $96.41 | 1 | 1 | $96.41 |
| 505 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 9 | Hormonas | 40.09.024 | Prolactina | $66.29 | 23 | 57 | $3,778.53 |
| 506 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 9 | Hormonas | 40.09.025 | Folitropina, Hormona Estimulante del Folículo (FSH) | $66.29 | 55 | 138 | $9,148.02 |
| 507 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 9 | Hormonas | 40.09.026 | Lutropina, Hormona Luteinizante (LH) | $66.29 | 55 | 138 | $9,148.02 |
| 508 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 9 | Hormonas | 40.09.027 | Progesterona | $66.29 | 24 | 59 | $3,911.11 |
| 509 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 9 | Hormonas | 40.09.029 | Estradiol (E2) | $66.29 | 41 | 103 | $6,827.87 |
| 510 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 9 | Hormonas | 40.09.031 | Prueba Rápida de Embarazo | $89.35 | 140 | 348 | $31,093.80 |
| 511 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 9 | Hormonas | 40.09.032 | Fracción beta de la H. Gonadotropina Coriónica, | $66.29 | 8 | 18 | $1,193.22 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | cuantitativa | | | | |
| 512 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 9 | Hormonas | 40.09.033 | Testosterona Total | $70.71 | 27 | 66 | $4,666.86 |
| 513 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 9 | Hormonas | 40.09.039 | Insulina | $132.35 | 7 | 17 | $2,249.95 |
| 514 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 9 | Hormonas | 40.09.040 | Péptido C | $156.20 | 5 | 12 | $1,874.40 |
| 515 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 9 | Hormonas | 40.09.048 | Colecalciferol (vitamina D3) | $127.80 | 2 | 4 | $511.20 |
| 516 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 9 | Hormonas | 40.09.051 | 1, 25 Dihidroxivitamina D (Vitamina D2) | $125.90 | 17 | 41 | $5,161.90 |
| 517 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.001 | Antígeno CA 15-3 | $112.20 | 60 | 149 | $16,717.80 |
| 518 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.003 | Antígeno CA 19-9 | $112.20 | 43 | 105 | $11,781.00 |
| 519 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.004 | Antígeno Carcinoembrionario (CEA) | $70.71 | 98 | 242 | $17,111.82 |
| 520 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.005 | Alfa 1 Feto Proteína (AFP) | $68.95 | 70 | 173 | $11,928.35 |
| 521 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.006 | Antígeno CA 125 | $71.26 | 68 | 171 | $12,185.46 |
| 522 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.007 | Antígeno Prostático Específico Total | $70.71 | 457 | 1,141 | $80,680.11 |
| 523 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.008 | Antígeno Prostático Específico Libre | $70.71 | 8 | 18 | $1,272.78 |
| 524 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.009 | Fosfatasa Ácida | $8.68 | 2 | 4 | $34.72 |
| 525 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.010 | Calcitonina | $264.11 | 3 | 7 | $1,848.77 |
| 526 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.011 | Beta 2 Microglobulina | $78.34 | 1 | 3 | $235.02 |
| 527 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 11 | Autoinmunidad | 40.11.001 | Anticuerpos (IgG) contra Cardiolipina | $108.80 | 7 | 17 | $1,849.60 |
| 528 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 11 | Autoinmunidad | 40.11.002 | Anticuerpos (IgM) contra Cardiolipina | $108.80 | 6 | 14 | $1,523.20 |
| 529 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 11 | Autoinmunidad | 40.11.003 | Anticuerpos anti Nucleares (ANA) | $93.34 | 33 | 83 | $7,747.22 |
| 530 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 11 | Autoinmunidad | 40.11.004 | Anticuerpos contra Músculo Liso | $396.47 | 3 | 7 | $2,775.29 |
| 531 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 11 | Autoinmunidad | 40.11.006 | Anticuerpos contra Ribonucleoproteína | $123.90 | 1 | 3 | $371.70 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 532 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 11 | Autoinmunidad | 40.11.007 | Anticuerpos contra Ro (SS-A) | $121.35 | 4 | 10 | $1,213.50 |
| 533 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 11 | Autoinmunidad | 40.11.008 | Anticuerpos contra La (SS-B) | $122.41 | 5 | 12 | $1,468.92 |
| 534 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 11 | Autoinmunidad | 40.11.009 | Anticuerpos contra SCL-70 (Anti-topoisomerasa 1) | $125.76 | 1 | 3 | $377.28 |
| 535 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 11 | Autoinmunidad | 40.11.014 | Anticuerpos contra Smith | $69.27 | 5 | 11 | $761.97 |
| 536 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 11 | Autoinmunidad | 40.11.015 | Anticuerpos contra Mitocondria | $143.28 | 6 | 14 | $2,005.92 |
| 537 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 11 | Autoinmunidad | 40.11.017 | Anticuerpos contra ADN doble cadena (dsADN) | $111.47 | 10 | 23 | $2,563.81 |
| 538 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 11 | Autoinmunidad | 40.11.018 | Anticuerpos contra Péptido Cíclico Citrulinado | $109.18 | 46 | 116 | $12,664.88 |
| 539 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 11 | Autoinmunidad | 40.11.019 | Anticuerpos contra Citoplasma de Neutrófilo (ANCA), IFI | $176.73 | 1 | 3 | $530.19 |
| 540 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 11 | Autoinmunidad | 40.11.022 | Antígeno 27 del HLA I grupo B (HLA-B27) | $905.65 | 2 | 4 | $3,622.60 |
| 541 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 12 | Serología | 40.12.007 | Anticuerpos (IgG) contra Citomegalovirus | $70.56 | 3 | 7 | $493.92 |
| 542 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 12 | Serología | 40.12.008 | Anticuerpos (IgM) contra Citomegalovirus | $70.56 | 3 | 7 | $493.92 |
| 543 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 12 | Serología | 40.12.009 | Anticuerpos (IgG) contra Antígeno Temprano (EA) de Epstein Barr | $187.54 | 1 | 3 | $562.62 |
| 544 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 12 | Serología | 40.12.011 | Anticuerpos (IgG) contra cápside (VCA) de Epstein Barr | $102.36 | 1 | 3 | $307.08 |
| 545 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 12 | Serología | 40.12.012 | Anticuerpos (IgM) contra cápside (VCA) de Epstein Barr | $68.86 | 2 | 5 | $344.30 |
| 546 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 12 | Serología | 40.12.013 | Anticuerpos (IgG) contra Herpes virus 1 y 2 | $70.71 | 1 | 3 | $212.13 |
| 547 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 12 | Serología | 40.12.014 | Anticuerpos (IgM) contra Herpes virus 1 | $63.95 | 1 | 3 | $191.85 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | y 2 | | | | |
| 548 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 12 | Serología | 40.12.015 | Anticuerpos (IgM) contra Virus de la Hepatitis A | $120.40 | 7 | 17 | $2,046.80 |
| 549 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 12 | Serología | 40.12.016 | Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (HBsAg) | $81.49 | 22 | 55 | $4,481.95 |
| 550 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 12 | Serología | 40.12.017 | Anticuerpos contra Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (anti-HBs) | $155.92 | 13 | 32 | $4,989.44 |
| 551 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 12 | Serología | 40.12.018 | Anticuerpos Totales contra core del Virus de Hepatitis B (anti-HBc) | $112.77 | 10 | 23 | $2,593.71 |
| 552 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 12 | Serología | 40.12.019 | Anticuerpos (IgM) contra core del Virus de Hepatitis B (anti-HBc) | $105.84 | 3 | 7 | $740.88 |
| 553 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 12 | Serología | 40.12.020 | Antígeno "e" del Virus de Hepatitis B (HBeAg) | $355.72 | 1 | 3 | $1,067.16 |
| 554 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 12 | Serología | 40.12.021 | Anticuerpos contra Antígeno "e" del Virus de Hepatitis B (anti-HBe) | $100.84 | 2 | 4 | $403.36 |
| 555 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 12 | Serología | 40.12.022 | Anticuerpos Totales contra VHC (Anti-VHC) | $111.38 | 30 | 73 | $8,130.74 |
| 556 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 12 | Serología | 40.12.023 | Antígeno Core del VHC (VHC-Agc) | $390.45 | 1 | 1 | $390.45 |
| 557 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 12 | Serología | 40.12.024 | Anticuerpos contra el Virus de la Hepatitis D (VHD) | $320.12 | 1 | 1 | $320.12 |
| 558 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 12 | Serología | 40.12.025 | Anticuerpos contra el Virus de la Hepatitis E (VHE) | $350.00 | 1 | 1 | $350.00 |
| 559 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 12 | Serología | 40.12.026 | Anticuerpos contra VIH 1 y 2 | $73.73 | 32 | 78 | $5,750.94 |
| 560 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 12 | Serología | 40.12.027 | Identificación de antígenos de VIH-1 (Western blot) | $922.64 | 13 | 32 | $29,524.48 |
| 561 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 12 | Serología | 40.12.031 | Anticuerpos (IgM) contra Virus Varicela Zóster | $97.80 | 1 | 3 | $293.40 |
| 562 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 12 | Serología | 40.12.032 | Anticuerpos (IgG) contra Rubéola | $68.70 | 10 | 23 | $1,580.10 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 563 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 12 | Serología | 40.12.033 | Anticuerpos (IgM) contra Rubéola | $68.76 | 10 | 23 | $1,581.48 |
| 564 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 12 | Serología | 40.12.039 | Anticuerpos (IgG) contra Toxoplasma gondii | $70.69 | 13 | 33 | $2,332.77 |
| 565 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 12 | Serología | 40.12.040 | Anticuerpos (IgM) contra Toxoplasma gondii | $70.71 | 13 | 33 | $2,333.43 |
| 566 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 12 | Serología | 40.12.042 | 2-mercapto-etanol (Confirmatoria Brucella spp) | $200.61 | 2 | 5 | $1,003.05 |
| 567 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 12 | Serología | 40.12.044 | Anticuerpos (IgG) contra Virus Dengue | $328.37 | 2 | 5 | $1,641.85 |
| 568 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 12 | Serología | 40.12.045 | Anticuerpos (IgM) contra Virus Dengue | $229.33 | 2 | 5 | $1,146.65 |
| 569 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 12 | Serología | 40.12.046 | Antígeno NS1 Virus Dengue | $488.36 | 2 | 5 | $2,441.80 |
| 570 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 12 | Serología | 40.12.047 | Anticuerpos (IgG) contra Chlamydophila pneumoniae | $154.05 | 1 | 3 | $462.15 |
| 571 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 12 | Serología | 40.12.048 | Anticuerpos (IgM) contra Chlamydophila pneumoniae | $153.90 | 1 | 3 | $461.70 |
| 572 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 12 | Serología | 40.12.072 | Anticuerpos contra Reaginas (R.P.R./V.D.R.L.) | $20.72 | 671 | 1,678 | $34,768.16 |
| 573 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 13 | Fármacos | 40.13.001 | Sirolimus | $235.15 | 2 | 4 | $940.60 |
| 574 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 13 | Fármacos | 40.13.002 | Tacrolimus | $235.15 | 28 | 69 | $16,225.35 |
| 575 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 13 | Fármacos | 40.13.003 | Ciclosporina | $235.15 | 8 | 18 | $4,232.70 |
| 576 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 13 | Fármacos | 40.13.006 | Ácido valproico (Valproato) | $72.13 | 1 | 2 | $144.26 |
| 577 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 14 | Hemoglobina Glucosilada | 40.14.001 | Hemoglobina A1c | $77.83 | 954 | 2,383 | $185,468.89 |
| 578 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 15 | Citometría de Flujo | 40.15.001 | Linfocitos T CD4+ | $837.98 | 1 | 1 | $837.98 |
| 579 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 21 | Carga Viral | 40.21.001 | Carga Viral de VIH | $889.52 | 1 | 1 | $889.52 |
| 580 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 21 | Carga Viral | 40.21.002 | Carga Viral de Hepatitis B | $889.52 | 4 | 9 | $8,005.68 |
| 581 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 21 | Carga Viral | 40.21.003 | Carga Viral de Hepatitis C | $889.52 | 4 | 9 | $8,005.68 |
| 58 | Segundo | HGZ 4 | HGZ | 004 | Zamora | 23 | Pruebas | 40.23.004 | Ácido | $372.43 | 1 | 1 | $372.43 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | Nivel | Zamora | | | de Hidalgo | | Especiales | | Vanililmandélico en orina, concentración 24 horas | | | | |
| 583 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.005 | Catecolaminas Urinarias | $156.92 | 2 | 5 | $784.60 |
| 584 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.008 | Detección del antígeno NS1 Zika | $284.00 | 2 | 5 | $1,420.00 |
| 585 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.009 | Catecolaminas plasmáticas | $355.02 | 2 | 5 | $1,775.10 |
| 586 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.040 | Anticuerpos (IgG e IgM) contra Chikungunya | $350.84 | 2 | 5 | $1,754.20 |
| 587 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.050 | Inmunoglobulina D (IgD) | $122.61 | 2 | 4 | $490.44 |
| 588 | Segundo Nivel | HGZ 4 Zamora | HGZ | 004 | Zamora de Hidalgo | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.051 | Inmunoglobulina E (IgE) | $65.88 | 99 | 248 | $16,338.24 |
| 589 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 1 | Química Clínica | 40.01.001 | Ácido Úrico | $7.85 | 5500 | 13,750 | $107,937.50 |
| 590 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 1 | Química Clínica | 40.01.002 | Urea/Nitrógeno Ureico | $7.85 | 8434 | 21,083 | $165,501.55 |
| 591 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 1 | Química Clínica | 40.01.003 | Creatinina | $7.85 | 8800 | 22,000 | $172,700.00 |
| 592 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 1 | Química Clínica | 40.01.004 | Microalbúmina | $8.68 | 129 | 321 | $2,786.28 |
| 593 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 1 | Química Clínica | 40.01.005 | Proteínas totales | $7.85 | 308 | 770 | $6,044.50 |
| 594 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 1 | Química Clínica | 40.01.007 | Albúmina | $7.85 | 807 | 2,017 | $15,833.45 |
| 595 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 1 | Química Clínica | 40.01.008 | Bilirrubina Directa | $7.85 | 1210 | 3,025 | $23,746.25 |
| 596 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 1 | Química Clínica | 40.01.009 | Bilirrubinas Totales | $7.85 | 1210 | 2,035 | $15,974.75 |
| 597 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 1 | Química Clínica | 40.01.010 | Fosfatasa Alcalina | $7.85 | 1100 | 2,750 | $21,587.50 |
| 598 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 1 | Química Clínica | 40.01.011 | Gamma Glutamil Transferasa (GGT) | $8.68 | 110 | 275 | $2,387.00 |
| 599 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 1 | Química Clínica | 40.01.012 | Aspartato Amino Transferasa (AST) | $7.85 | 1504 | 3,758 | $29,500.30 |
| 600 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 1 | Química Clínica | 40.01.013 | Alanina Amino Transferasa (ALT) | $7.85 | 1504 | 3,758 | $29,500.30 |
| 601 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 1 | Química Clínica | 40.01.014 | Lactato Deshidrogenasa (DHL) | $7.85 | 1284 | 3,208 | $25,182.80 |
| 60 | Segundo | HGS 7 La | HGS | 007 | La Piedad | 1 | Química | 40.01.015 | Amilasa | $8.68 | 378 | 944 | $8,193.92 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | Nivel | Piedad | | | de Cabadas | | Clínica | | | | | | |
| 603 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 1 | Química Clínica | 40.01.016 | Lipasa | $8.68 | 294 | 733 | $6,362.44 |
| 604 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 1 | Química Clínica | 40.01.017 | Glucosa | $7.85 | 9534 | 23,833 | $187,089.05 |
| 605 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 1 | Química Clínica | 40.01.018 | Colesterol | $7.85 | 5500 | 13,750 | $107,937.50 |
| 606 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 1 | Química Clínica | 40.01.019 | Colesterol, Lipoproteínas de Alta Densidad (HDL) | $8.42 | 477 | 1,192 | $10,036.64 |
| 607 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 1 | Química Clínica | 40.01.021 | Triglicéridos | $7.85 | 5207 | 13,017 | $102,183.45 |
| 608 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 1 | Química Clínica | 40.01.023 | Creatin Fosfoquinasa (CPK) Total | $7.85 | 440 | 1,100 | $8,635.00 |
| 609 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 1 | Química Clínica | 40.01.024 | CPK, fracción MB enzimática (CPK-MBe) | $7.85 | 440 | 1,100 | $8,635.00 |
| 610 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 1 | Química Clínica | 40.01.026 | Potasio | $7.28 | 2310 | 5,775 | $42,042.00 |
| 611 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 1 | Química Clínica | 40.01.027 | Sodio | $7.28 | 2310 | 5,775 | $42,042.00 |
| 612 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 1 | Química Clínica | 40.01.028 | Cloro | $7.28 | 2127 | 5,317 | $38,707.76 |
| 613 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 1 | Química Clínica | 40.01.029 | Calcio | $7.28 | 1210 | 3,025 | $22,022.00 |
| 614 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 1 | Química Clínica | 40.01.030 | Fósforo | $7.28 | 990 | 2,475 | $18,018.00 |
| 615 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 1 | Química Clínica | 40.01.031 | Magnesio | $7.28 | 917 | 2,292 | $16,685.76 |
| 616 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 1 | Química Clínica | 40.01.032 | Hierro | $8.68 | 1 | 1 | $8.68 |
| 617 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 1 | Química Clínica | 40.01.033 | Ferritina | $50.72 | 1 | 1 | $50.72 |
| 618 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 1 | Química Clínica | 40.01.034 | Transferrina | $115.50 | 1 | 1 | $115.50 |
| 619 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 1 | Química Clínica | 40.01.035 | Capacidad de fijación de Hierro | $8.68 | 1 | 1 | $8.68 |
| 620 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 1 | Química Clínica | 40.01.050 | Hemoglobina Fecal (FIT) | $100.16 | 37 | 92 | $9,214.72 |
| 621 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 2 | Citometría Hemática | 40.02.001 | Citometría Hemática | $22.80 | 9900 | 54,750 | $1,248,300.00 |
| 622 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 3 | Coagulación | 40.03.001 | Tiempo de Protrombina (TP) | $27.21 | 2567 | 6,417 | $174,606.57 |
| 62 | Segundo | HGS 7 La | HGS | 007 | La Piedad | 3 | Coagulación | 40.03.002 | Tiempo de | $27.21 | 2567 | 6,417 | $174,606.57 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | Nivel | Piedad | | | de Cabadas | | | | Tromboplastina Parcial activada (TTPa) | | | | |
| 624 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 4 | Coagulación Especial | 40.04.017 | Dímero D (cuantitativo) | $90.65 | 8 | 18 | $1,631.70 |
| 625 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 5 | Examen General de Orina | 40.05.001 | Examen general de orina | $8.25 | 6600 | 16,500 | $136,125.00 |
| 626 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 6 | Gases en Sangre | 40.06.001 | Gases en sangre | $55.73 | 74 | 183 | $10,198.59 |
| 627 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 7 | Microbiología | 40.07.001 | Cultivo (sólo aislamiento) | $115.44 | 1100 | 2,750 | $317,460.00 |
| 628 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 7 | Microbiología | 40.07.002 | Identificación bacteriana | $150.58 | 477 | 1,192 | $179,491.36 |
| 629 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 7 | Microbiología | 40.07.003 | Sensibilidad bacteriana | $169.59 | 220 | 550 | $93,274.50 |
| 630 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 7 | Microbiología | 40.07.004 | Frasco de Hemocultivo | $140.56 | 22 | 55 | $7,730.80 |
| 631 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 8 | Inmunología | 40.08.009 | Anticuerpos contra Estreptolisina O | $46.54 | 11 | 28 | $1,303.12 |
| 632 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 8 | Inmunología | 40.08.011 | Reacciones febriles | $32.10 | 147 | 367 | $11,780.70 |
| 633 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 9 | Hormonas | 40.09.001 | Troponina I/T Semicuantitativa | $138.89 | 6 | 14 | $1,944.46 |
| 634 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 9 | Hormonas | 40.09.009 | Tirotropina, Hormona Estimulante de la Tiroides (TSH) | $66.29 | 19 | 46 | $3,049.34 |
| 635 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 9 | Hormonas | 40.09.013 | Tiroxina (T4) Libre | $66.29 | 19 | 46 | $3,049.34 |
| 636 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 9 | Hormonas | 40.09.024 | Prolactina | $66.29 | 4 | 9 | $596.61 |
| 637 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 9 | Hormonas | 40.09.025 | Folitropina, Hormona Estimulante del Folículo (FSH) | $66.29 | 4 | 9 | $596.61 |
| 638 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 9 | Hormonas | 40.09.026 | Lutropina, Hormona Luteinizante (LH) | $66.29 | 4 | 9 | $596.61 |
| 639 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 9 | Hormonas | 40.09.027 | Progesterona | $66.29 | 4 | 9 | $596.61 |
| 640 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 9 | Hormonas | 40.09.029 | Estradiol (E2) | $66.29 | 4 | 9 | $596.61 |
| 641 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 9 | Hormonas | 40.09.031 | Prueba Rápida de Embarazo | $89.35 | 239 | 596 | $53,252.60 |
| 642 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de | 9 | Hormonas | 40.09.032 | Fracción beta de la H. | $66.29 | 2 | 4 | $265.16 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Cabadas | | | | Gonadotropina Coriónica, cuantitativa | | | | |
| 643 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 9 | Hormonas | 40.09.033 | Testosterona Total | $70.71 | 1 | 1 | $70.71 |
| 644 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.007 | Antígeno Prostático Específico Total | $70.71 | 213 | 532 | $37,617.72 |
| 645 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.008 | Antígeno Prostático Específico Libre | $70.71 | 8 | 18 | $1,272.78 |
| 646 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 12 | Serología | 40.12.001 | Anticuerpos (IgA e IgG) contra Virus Influenza A | $567.96 | 4 | 9 | $5,111.64 |
| 647 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 12 | Serología | 40.12.002 | Anticuerpos (IgM) contra Virus Influenza A | $468.20 | 4 | 9 | $4,213.80 |
| 648 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 12 | Serología | 40.12.003 | Anticuerpos (IgG) contra Virus Influenza B | $570.83 | 4 | 9 | $5,137.47 |
| 649 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 12 | Serología | 40.12.004 | Anticuerpos (IgM) contra Virus Influenza B | $468.20 | 4 | 9 | $4,213.80 |
| 650 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 12 | Serología | 40.12.007 | Anticuerpos (IgG) contra Citomegalovirus | $70.56 | 4 | 9 | $635.04 |
| 651 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 12 | Serología | 40.12.008 | Anticuerpos (IgM) contra Citomegalovirus | $70.56 | 4 | 9 | $635.04 |
| 652 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 12 | Serología | 40.12.009 | Anticuerpos (IgG) contra Antígeno Temprano (EA) de Epstein Barr | $187.54 | 1 | 1 | $187.54 |
| 653 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 12 | Serología | 40.12.013 | Anticuerpos (IgG) contra Herpes virus 1 y 2 | $70.71 | 1 | 1 | $70.71 |
| 654 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 12 | Serología | 40.12.014 | Anticuerpos (IgM) contra Herpes virus 1 y 2 | $63.95 | 1 | 1 | $63.95 |
| 655 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 12 | Serología | 40.12.015 | Anticuerpos (IgM) contra Virus de la Hepatitis A | $120.40 | 1 | 1 | $120.40 |
| 656 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 12 | Serología | 40.12.016 | Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (HBsAg) | $81.49 | 4 | 9 | $733.41 |
| 657 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 12 | Serología | 40.12.022 | Anticuerpos Totales contra VHC (Anti-VHC) | $111.38 | 4 | 9 | $1,002.42 |
| 65 | Segundo | HGS 7 La | HGS | 007 | La Piedad | 12 | Serología | 40.12.026 | Anticuerpos | $73.73 | 52 | 128 | $9,437.44 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | Nivel | Piedad | | | de Cabadas | | | | contra VIH 1 y 2 | | | | |
| 659 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 12 | Serología | 40.12.027 | Identificación de antígenos de VIH-1 (Western blot) | $922.64 | 1 | 2 | $1,845.28 |
| 660 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 12 | Serología | 40.12.032 | Anticuerpos (IgG) contra Rubéola | $68.70 | 4 | 9 | $618.30 |
| 661 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 12 | Serología | 40.12.033 | Anticuerpos (IgM) contra Rubéola | $68.76 | 4 | 9 | $618.84 |
| 662 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 12 | Serología | 40.12.039 | Anticuerpos (IgG) contra Toxoplasma gondii | $70.69 | 4 | 9 | $636.21 |
| 663 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 12 | Serología | 40.12.040 | Anticuerpos (IgM) contra Toxoplasma gondii | $70.71 | 4 | 9 | $636.39 |
| 664 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 12 | Serología | 40.12.043 | Anticuerpos (IgG) contra Trypanosoma cruzi | $287.56 | 1 | 1 | $287.56 |
| 665 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 12 | Serología | 40.12.045 | Anticuerpos (IgM) contra Virus Dengue | $229.33 | 1 | 1 | $229.33 |
| 666 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 12 | Serología | 40.12.072 | Anticuerpos contra Reaginas (R.P.R./V.D.R.L.) | $20.72 | 92 | 229 | $4,744.88 |
| 667 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 12 | Serología | 40.12.073 | Anticuerpos (IgG) contra Treponema pallidum | $323.59 | 1 | 2 | $647.18 |
| 668 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 12 | Serología | 40.12.074 | Anticuerpos (IgM) contra Treponema pallidum | $323.59 | 1 | 2 | $647.18 |
| 669 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 12 | Serología | 40.12.085 | Prueba rápida de Antígeno de SARS-CoV-2 (nCoV-19) | $170.50 | 37 | 92 | $15,686.00 |
| 670 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 14 | Hemoglobina Glucosilada | 40.14.001 | Hemoglobina A1c | $77.83 | 550 | 1,375 | $107,016.25 |
| 671 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.008 | Detección del antígeno NS1 Zika | $284.00 | 1 | 1 | $284.00 |
| 672 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.040 | Anticuerpos (IgG e IgM) contra Chikungunya | $350.84 | 1 | 1 | $350.84 |
| 673 | Segundo Nivel | HGS 7 La Piedad | HGS | 007 | La Piedad de Cabadas | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.051 | Inmunoglobulina E (IgE) | $65.88 | 37 | 92 | $6,060.96 |
| 674 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.001 | Ácido Úrico | $7.85 | 12174 | 30,433 | $238,899.05 |
| 675 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.002 | Urea/Nitrógeno Ureico | $7.85 | 13824 | 34,558 | $271,280.30 |
| 676 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.003 | Creatinina | $7.85 | 19660 | 49,149 | $385,819.65 |
| 677 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.004 | Microalbúmina | $8.68 | 186 | 462 | $4,010.16 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 678 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.005 | Proteínas totales | $7.85 | 704 | 1,760 | $13,816.00 |
| 679 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.006 | Microproteínas en líquidos | $8.68 | 44 | 111 | $963.48 |
| 680 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.007 | Albúmina | $7.85 | 1174 | 2,933 | $23,024.05 |
| 681 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.008 | Bilirrubina Directa | $7.85 | 2457 | 6,142 | $48,214.70 |
| 682 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.009 | Bilirrubinas Totales | $7.85 | 2494 | 6,233 | $48,929.05 |
| 683 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.010 | Fosfatasa Alcalina | $7.85 | 1650 | 4,125 | $32,381.25 |
| 684 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.011 | Gamma Glutamil Transferasa (GGT) | $8.68 | 635 | 1,585 | $13,757.80 |
| 685 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.012 | Aspartato Amino Transferasa (AST) | $7.85 | 3343 | 8,355 | $65,586.75 |
| 686 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.013 | Alanina Amino Transferasa (ALT) | $7.85 | 3374 | 8,433 | $66,199.05 |
| 687 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.014 | Lactato Deshidrogenasa (DHL) | $7.85 | 2487 | 6,217 | $48,803.45 |
| 688 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.015 | Amilasa | $8.68 | 371 | 926 | $8,037.68 |
| 689 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.016 | Lipasa | $8.68 | 367 | 917 | $7,959.56 |
| 690 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.017 | Glucosa | $7.85 | 27500 | 68,750 | $539,687.50 |
| 691 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.018 | Colesterol | $7.85 | 12375 | 30,938 | $242,863.30 |
| 692 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.019 | Colesterol, Lipoproteínas de Alta Densidad (HDL) | $8.42 | 1815 | 4,538 | $38,209.96 |
| 693 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.021 | Triglicéridos | $7.85 | 11734 | 29,333 | $230,264.05 |
| 694 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.023 | Creatin Fosfoquinasa (CPK) Total | $7.85 | 638 | 1,594 | $12,512.90 |
| 695 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.024 | CPK, fracción MB enzimática (CPK-MBe) | $7.85 | 599 | 1,496 | $11,743.60 |
| 696 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.026 | Potasio | $7.28 | 4437 | 11,092 | $80,749.76 |
| 697 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.027 | Sodio | $7.28 | 4400 | 11,000 | $80,080.00 |
| 698 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.028 | Cloro | $7.28 | 4144 | 10,358 | $75,406.24 |
| 699 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.029 | Calcio | $7.28 | 3337 | 8,342 | $60,729.76 |
| 700 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.030 | Fósforo | $7.28 | 2530 | 6,325 | $46,046.00 |
| 701 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.031 | Magnesio | $7.28 | 2750 | 6,875 | $50,050.00 |
| 702 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.032 | Hierro | $8.68 | 110 | 275 | $2,387.00 |
| 703 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.033 | Ferritina | $50.72 | 114 | 284 | $14,404.48 |
| 704 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.034 | Transferrina | $115.50 | 110 | 275 | $31,762.50 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 705 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.035 | Capacidad de fijación de Hierro | $8.68 | 6 | 14 | $121.52 |
| 706 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.043 | Aldolasa | $130.00 | 1 | 1 | $130.00 |
| 707 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.044 | Colinesterasa | $42.23 | 1 | 2 | $84.46 |
| 708 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 2 | Citometría Hemática | 40.02.001 | Citometría Hemática | $22.80 | 23100 | 57,750 | $1,316,700.00 |
| 709 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 3 | Coagulación | 40.03.001 | Tiempo de Protrombina (TP) | $27.21 | 6511 | 16,276 | $442,869.96 |
| 710 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 3 | Coagulación | 40.03.002 | Tiempo de Tromboplastina Parcial activada (TTPa) | $27.21 | 6291 | 15,725 | $427,877.25 |
| 711 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.001 | Factor II de la coagulación | $90.65 | 1 | 2 | $181.30 |
| 712 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.003 | Factor V de la coagulación | $90.65 | 2 | 4 | $362.60 |
| 713 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.004 | Factor VII de la coagulación | $90.65 | 8 | 19 | $1,722.35 |
| 714 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.005 | Factor VIII de la coagulación | $90.65 | 8 | 19 | $1,722.35 |
| 715 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.006 | Factor IX de la coagulación | $90.65 | 1 | 2 | $181.30 |
| 716 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.007 | Factor X de la coagulación | $90.65 | 1 | 2 | $181.30 |
| 717 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.008 | Factor XI de la coagulación | $90.65 | 1 | 2 | $181.30 |
| 718 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.009 | Factor XII de la coagulación | $90.65 | 1 | 2 | $181.30 |
| 719 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.013 | Tiempo de Trombina | $90.65 | 33 | 83 | $7,523.95 |
| 720 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.015 | Factor de von Willebrand, actividad | $90.65 | 3 | 7 | $634.55 |
| 721 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.016 | Fibrinógeno, método de Clauss | $90.65 | 44 | 110 | $9,971.50 |
| 722 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.017 | Dímero D (cuantitativo) | $90.65 | 206 | 513 | $46,503.45 |
| 723 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.018 | Anticoagulante Lúpico | $90.65 | 2 | 5 | $453.25 |
| 724 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.024 | Proteína C Coagulante | $90.65 | 1 | 3 | $271.95 |
| 725 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.025 | Proteína S Coagulante | $90.65 | 1 | 3 | $271.95 |
| 726 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.028 | Antitrombina | $91.61 | 1 | 3 | $274.83 |
| 727 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 5 | Examen General de Orina | 40.05.001 | Examen general de orina | $8.25 | 4950 | 12,375 | $102,093.75 |
| 728 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 6 | Gases en Sangre | 40.06.001 | Gases en sangre | $55.73 | 1760 | 4,400 | $245,212.00 |
| 729 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 7 | Microbiología | 40.07.001 | Cultivo (sólo aislamiento) | $115.44 | 2894 | 7,235 | $835,208.40 |
| 730 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 7 | Microbiología | 40.07.002 | Identificación bacteriana | $150.58 | 1100 | 2,750 | $414,095.00 |
| 731 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 7 | Microbiología | 40.07.003 | Sensibilidad bacteriana | $169.59 | 739 | 1,848 | $313,402.32 |
| 732 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 7 | Microbiología | 40.07.004 | Frasco de Hemocultivo | $140.56 | 370 | 924 | $129,877.44 |
| 73 | Segundo | HGZ 8 | HGZ | 008 | Uruapan | 8 | Inmunologí | 40.08.001 | Complemento | $66.03 | 59 | 147 | $9,706.41 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | Nivel | Uruapan | | | | | a | | C3 | | | | |
| 734 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 8 | Inmunología | 40.08.002 | Complemento C4 | $66.03 | 59 | 147 | $9,706.41 |
| 735 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 8 | Inmunología | 40.08.003 | Inmunoglobulina A (IgA) | $66.03 | 9 | 21 | $1,386.63 |
| 736 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 8 | Inmunología | 40.08.004 | Inmunoglobulina G (IgG) | $66.03 | 12 | 30 | $1,980.90 |
| 737 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 8 | Inmunología | 40.08.005 | Inmunoglobulina M (IgM) | $66.03 | 9 | 21 | $1,386.63 |
| 738 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 8 | Inmunología | 40.08.006 | Factor reumatoide | $46.54 | 660 | 1,650 | $76,791.00 |
| 739 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 8 | Inmunología | 40.08.007 | Proteína C Reactiva Ultrasensible, cuantitativa | $66.54 | 10 | 23 | $1,530.42 |
| 740 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 8 | Inmunología | 40.08.008 | Proteína C Reactiva, cuantitativa, | $32.66 | 2017 | 5,042 | $164,671.72 |
| 741 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 8 | Inmunología | 40.08.009 | Anticuerpos contra Estreptolisina O | $46.54 | 88 | 220 | $10,238.80 |
| 742 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 8 | Inmunología | 40.08.011 | Reacciones febriles | $32.10 | 74 | 183 | $5,874.30 |
| 743 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.007 | Factor de crecimiento similar a la Insulina tipo 1 (IGF-1) | $113.55 | 8 | 18 | $2,043.90 |
| 744 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.008 | Somatropina, Hormona del crecimiento (GH) | $83.27 | 8 | 18 | $1,498.86 |
| 745 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.009 | Tirotropina, Hormona Estimulante de la Tiroides (TSH) | $66.29 | 1284 | 3,208 | $212,658.32 |
| 746 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.010 | Triyodotironina (T3) Libre | $66.29 | 477 | 1,192 | $79,017.68 |
| 747 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.011 | Triyodotironina (T3) Total | $66.29 | 1224 | 3,060 | $202,847.40 |
| 748 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.013 | Tiroxina (T4) Libre | $66.29 | 1064 | 2,658 | $176,198.82 |
| 749 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.014 | Tiroxina (T4) Total | $66.29 | 85 | 211 | $13,987.19 |
| 750 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.015 | Tiroglobulina | $96.14 | 19 | 46 | $4,422.44 |
| 751 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.016 | Paratrina, Paratohormona (PTH) | $126.69 | 15 | 38 | $4,814.22 |
| 752 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.018 | Corticotropina, Hormona Adrenocorticotropina (ACTH) | $79.49 | 11 | 28 | $2,225.72 |
| 753 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.019 | Cortisol | $96.41 | 13 | 32 | $3,085.12 |
| 754 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.021 | 17-Hidroxiprogesterona | $105.61 | 13 | 32 | $3,379.52 |
| 755 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.024 | Prolactina | $66.29 | 145 | 363 | $24,063.27 |
| 756 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.025 | Folitropina, Hormona Estimulante | $66.29 | 83 | 207 | $13,722.03 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | del Folículo (FSH) | | | | |
| 757 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.026 | Lutropina, Hormona Luteinizante (LH) | $66.29 | 120 | 299 | $19,820.71 |
| 758 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.027 | Progesterona | $66.29 | 58 | 145 | $9,612.05 |
| 759 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.029 | Estradiol (E2) | $66.29 | 89 | 223 | $14,782.67 |
| 760 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.031 | Prueba Rápida de Embarazo | $89.35 | 358 | 894 | $79,878.90 |
| 761 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.032 | Fracción beta de la H. Gonadotropina Coriónica, cuantitativa | $66.29 | 33 | 83 | $5,502.07 |
| 762 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.033 | Testosterona Total | $70.71 | 112 | 280 | $19,798.80 |
| 763 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.036 | Dehidroepiandrosterona (DHEA) | $309.60 | 13 | 32 | $9,907.20 |
| 764 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.039 | Insulina | $132.35 | 14 | 35 | $4,632.25 |
| 765 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.040 | Péptido C | $156.20 | 1 | 1 | $156.20 |
| 766 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.048 | Colecalciferol (vitamina D3) | $127.80 | 1 | 1 | $127.80 |
| 767 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.051 | 1, 25 Dihidroxivitamina D (Vitamina D2) | $125.90 | 23 | 58 | $7,302.20 |
| 768 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.001 | Antígeno CA 15-3 | $112.20 | 97 | 241 | $27,040.20 |
| 769 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.003 | Antígeno CA 19-9 | $112.20 | 59 | 147 | $16,493.40 |
| 770 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.004 | Antígeno Carcinoembrionario (CEA) | $70.71 | 92 | 229 | $16,192.59 |
| 771 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.005 | Alfa 1 Feto Proteína (AFP) | $68.95 | 92 | 229 | $15,789.55 |
| 772 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.006 | Antígeno CA 125 | $71.26 | 27 | 241 | $17,173.66 |
| 773 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.007 | Antígeno Prostático Específico Total | $70.71 | 963 | 2,406 | $170,128.26 |
| 774 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.008 | Antígeno Prostático Específico Libre | $70.71 | 1 | 1 | $70.71 |
| 775 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.009 | Fosfatasa Ácida | $8.68 | 1 | 1 | $8.68 |
| 776 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.010 | Calcitonina | $264.11 | 4 | 9 | $2,376.99 |
| 777 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.011 | Beta 2 Microglobulina | $78.34 | 4 | 9 | $705.06 |
| 778 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.001 | Anticuerpos (IgG) contra Cardiolipina | $108.80 | 16 | 39 | $4,243.20 |
| 779 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.002 | Anticuerpos (IgM) contra Cardiolipina | $108.80 | 15 | 38 | $4,134.40 |
| 780 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.003 | Anticuerpos anti Nucleares | $93.34 | 45 | 112 | $10,454.08 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | (ANA) | | | | |
| 781 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.004 | Anticuerpos contra Músculo Liso | $396.47 | 5 | 11 | $4,361.17 |
| 782 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.006 | Anticuerpos contra Ribonucleoproteína | $123.90 | 5 | 11 | $1,362.90 |
| 783 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.007 | Anticuerpos contra Ro (SS-A) | $121.35 | 24 | 60 | $7,281.00 |
| 784 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.008 | Anticuerpos contra La (SS-B) | $122.41 | 17 | 41 | $5,018.81 |
| 785 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.009 | Anticuerpos contra SCL-70 (Anti-topoisomerasa 1) | $125.76 | 3 | 7 | $880.32 |
| 786 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.010 | Anticuerpos contra Insulina | $443.20 | 1 | 2 | $886.40 |
| 787 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.014 | Anticuerpos contra Smith | $69.27 | 22 | 55 | $3,809.85 |
| 788 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.015 | Anticuerpos contra Mitocondria | $143.28 | 2 | 5 | $716.40 |
| 789 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.017 | Anticuerpos contra ADN doble cadena (dsADN) | $111.47 | 79 | 198 | $22,071.06 |
| 790 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.018 | Anticuerpos contra Péptido Cíclico Citrulinado | $109.18 | 59 | 147 | $16,049.46 |
| 791 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.019 | Anticuerpos contra Citoplasma de Neutrófilo (ANCA), IFI | $176.73 | 13 | 32 | $5,655.36 |
| 792 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.021 | Anticuerpos contra Mieloperoxidasa (p-ANCA) | $625.00 | 1 | 2 | $1,250.00 |
| 793 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.022 | Antígeno 27 del HLA I grupo B (HLA-B27) | $905.65 | 1 | 3 | $2,716.95 |
| 794 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.007 | Anticuerpos (IgG) contra Citomegalovirus | $70.56 | 32 | 77 | $5,433.12 |
| 795 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.008 | Anticuerpos (IgM) contra Citomegalovirus | $70.56 | 31 | 76 | $5,362.56 |
| 796 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.009 | Anticuerpos (IgG) contra Antígeno Temprano (EA) de Epstein Barr | $187.54 | 2 | 6 | $1,125.24 |
| 797 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.011 | Anticuerpos (IgG) contra cápside (VCA) de Epstein | $102.36 | 2 | 4 | $409.44 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | Barr | | | | |
| 798 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.012 | Anticuerpos (IgM) contra cápside (VCA) de Epstein Barr | $68.86 | 2 | 4 | $275.44 |
| 799 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.013 | Anticuerpos (IgG) contra Herpes virus 1 y 2 | $70.71 | 2 | 5 | $353.55 |
| 800 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.014 | Anticuerpos (IgM) contra Herpes virus 1 y 2 | $63.95 | 2 | 5 | $319.75 |
| 801 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.015 | Anticuerpos (IgM) contra Virus de la Hepatitis A | $120.40 | 10 | 23 | $2,769.20 |
| 802 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.016 | Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (HBsAg) | $81.49 | 110 | 275 | $22,409.75 |
| 803 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.017 | Anticuerpos contra Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (anti-HBs) | $155.92 | 1 | 1 | $155.92 |
| 804 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.018 | Anticuerpos Totales contra core del Virus de Hepatitis B (anti-HBc) | $112.77 | 3 | 7 | $789.39 |
| 805 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.019 | Anticuerpos (IgM) contra core del Virus de Hepatitis B (anti-HBc) | $105.84 | 3 | 7 | $740.88 |
| 806 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.020 | Antígeno "e" del Virus de Hepatitis B (HBeAg) | $355.72 | 2 | 4 | $1,422.88 |
| 807 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.021 | Anticuerpos contra Antígeno "e" del Virus de Hepatitis B (anti-HBe) | $100.84 | 2 | 5 | $504.20 |
| 808 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.022 | Anticuerpos Totales contra VHC (Anti-VHC) | $111.38 | 110 | 275 | $30,629.50 |
| 809 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.023 | Antígeno Core del VHC (VHC-Agc) | $390.45 | 1 | 3 | $1,171.35 |
| 810 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.024 | Anticuerpos contra el Virus de la Hepatitis D (VHD) | $320.12 | 1 | 1 | $320.12 |
| 811 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.025 | Anticuerpos contra el Virus de la Hepatitis E (VHE) | $350.00 | 1 | 1 | $350.00 |
| 81 | Segundo | HGZ 8 | HGZ | 008 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.026 | Anticuerpos | $73.73 | 19 | 46 | $3,391.58 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | Nivel | Uruapan | | | | | | | contra VIH 1 y 2 | | | | |
| 813 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.027 | Identificación de antígenos de VIH-1 (Western blot) | $922.64 | 1 | 1 | $922.64 |
| 814 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.032 | Anticuerpos (IgG) contra Rubéola | $68.70 | 17 | 41 | $2,816.70 |
| 815 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.033 | Anticuerpos (IgM) contra Rubéola | $68.76 | 15 | 37 | $2,544.12 |
| 816 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.039 | Anticuerpos (IgG) contra Toxoplasma gondii | $70.69 | 19 | 47 | $3,322.43 |
| 817 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.040 | Anticuerpos (IgM) contra Toxoplasma gondii | $70.71 | 13 | 33 | $2,333.43 |
| 818 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.042 | 2-mercapto-etanol (Confirmatoria Brucella spp) | $200.61 | 3 | 6 | $1,203.66 |
| 819 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.043 | Anticuerpos (IgG) contra Trypanosoma cruzi | $287.56 | 2 | 5 | $1,437.80 |
| 820 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.044 | Anticuerpos (IgG) contra Virus Dengue | $328.37 | 19 | 46 | $15,105.02 |
| 821 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.045 | Anticuerpos (IgM) contra Virus Dengue | $229.33 | 19 | 46 | $10,549.18 |
| 822 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.046 | Antígeno NS1 Virus Dengue | $488.36 | 1 | 1 | $488.36 |
| 823 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.067 | Glutamato Deshidrogenasa de Clostridium difficile | $1,575.40 | 1 | 1 | $1,575.40 |
| 824 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.068 | Toxinas A+B de Clostridium difficile | $456.46 | 1 | 1 | $456.46 |
| 825 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.072 | Anticuerpos contra Reaginas (R.P.R./V.D.R.L.) | $20.72 | 902 | 2,252 | $46,661.44 |
| 826 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.073 | Anticuerpos (IgG) contra Treponema pallidum | $323.59 | 4 | 9 | $2,912.31 |
| 827 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.074 | Anticuerpos (IgM) contra Treponema pallidum | $323.59 | 4 | 9 | $2,912.31 |
| 828 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.075 | Absorción de Anticuerpos Treponémicos Fluorescentes (FTA ABS) | $390.45 | 1 | 1 | $390.45 |
| 829 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.085 | Prueba rápida de Antígeno de SARS-CoV-2 | $170.50 | 37 | 92 | $15,686.00 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | (nCoV-19) | | | | |
| 830 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 13 | Fármacos | 40.13.001 | Sirolimus | $235.15 | 4 | 9 | $2,116.35 |
| 831 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 13 | Fármacos | 40.13.002 | Tacrolimus | $235.15 | 15 | 37 | $8,700.55 |
| 832 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 13 | Fármacos | 40.13.003 | Ciclosporina | $235.15 | 8 | 18 | $4,232.70 |
| 833 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 13 | Fármacos | 40.13.006 | Ácido valproico (Valproato) | $72.13 | 7 | 16 | $1,154.08 |
| 834 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 13 | Fármacos | 40.13.007 | Difenilhidantoína | $72.13 | 1 | 1 | $72.13 |
| 835 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 13 | Fármacos | 40.13.008 | Fenobarbital | $71.57 | 1 | 1 | $71.57 |
| 836 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 13 | Fármacos | 40.13.012 | Litio | $217.62 | 1 | 1 | $217.62 |
| 837 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 14 | Hemoglobina Glucosilada | 40.14.001 | Hemoglobina A1c | $77.83 | 3667 | 9,167 | $713,467.61 |
| 838 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 15 | Citometría de Flujo | 40.15.001 | Linfocitos T CD4+ | $837.98 | 1 | 1 | $837.98 |
| 839 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 19 | Micobacterias | 40.19.06 | Cuantificación de amonio por ADA | $993.37 | 2 | 5 | $4,966.85 |
| 840 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 19 | Micobacterias | 40.19.08 | Amplificación genética automatizada para Mycobacterium tuberculosis con resistencia a rifampicina | $1,873.07 | 44 | 110 | $206,037.70 |
| 841 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 21 | Carga Viral | 40.21.001 | Carga Viral de VIH | $889.52 | 1 | 1 | $889.52 |
| 842 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 21 | Carga Viral | 40.21.002 | Carga Viral de Hepatitis B | $889.52 | 2 | 4 | $3,558.08 |
| 843 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 21 | Carga Viral | 40.21.003 | Carga Viral de Hepatitis C | $889.52 | 2 | 5 | $4,447.60 |
| 844 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.005 | Catecolaminas Urinarias | $156.92 | 1 | 2 | $313.84 |
| 845 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.008 | Detección del antígeno NS1 Zika | $284.00 | 19 | 46 | $13,064.00 |
| 846 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.009 | Catecolaminas plasmáticas | $355.02 | 2 | 5 | $1,775.10 |
| 847 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.011 | Metanefrinas en orina | $74.95 | 1 | 1 | $74.95 |
| 848 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.013 | Renina | $757.25 | 1 | 2 | $1,514.50 |
| 849 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.040 | Anticuerpos (IgG e IgM) contra Chikungunya | $350.84 | 19 | 46 | $16,138.64 |
| 850 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.050 | Inmunoglobulina D (IgD) | $122.61 | 2 | 6 | $735.66 |
| 851 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.051 | Inmunoglobulina E (IgE) | $65.88 | 82 | 211 | $13,900.68 |
| 852 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.064 | NASH-FibroTest (FibroMax) | $6,818.34 | 1 | 1 | $6,818.34 |
| 853 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.065 | FibroTest | $4,036.00 | 1 | 1 | $4,036.00 |
| 854 | Segundo Nivel | HGZ 8 Uruapan | HGZ | 008 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.066 | ActiTest | $7,080.00 | 1 | 1 | $7,080.00 |
| 85 | Segundo | HGZ 8 | HGZ | 008 | Uruapan | 23 | Pruebas | 40.23.067 | Quantose RI | $1,408.80 | 1 | 1 | $1,408.80 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 | Nivel | Uruapan | | | | | Especiales | | | | | | |
| 856 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 1 | Química Clínica | 40.01.001 | Ácido Úrico | $7.85 | 6967 | 17,417 | $136,723.45 |
| 857 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 1 | Química Clínica | 40.01.002 | Urea/Nitrógeno Ureico | $7.85 | 8067 | 20,167 | $158,310.95 |
| 858 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 1 | Química Clínica | 40.01.003 | Creatinina | $7.85 | 8507 | 21,267 | $166,945.95 |
| 859 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 1 | Química Clínica | 40.01.004 | Microalbúmina | $8.68 | 90 | 224 | $1,944.32 |
| 860 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 1 | Química Clínica | 40.01.005 | Proteínas totales | $7.85 | 180 | 449 | $3,524.65 |
| 861 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 1 | Química Clínica | 40.01.006 | Microproteínas en líquidos | $8.68 | 67 | 168 | $1,458.24 |
| 862 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 1 | Química Clínica | 40.01.007 | Albúmina | $7.85 | 198 | 495 | $3,885.75 |
| 863 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 1 | Química Clínica | 40.01.008 | Bilirrubina Directa | $7.85 | 917 | 2,292 | $17,992.20 |
| 864 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 1 | Química Clínica | 40.01.009 | Bilirrubinas Totales | $7.85 | 917 | 2,292 | $17,992.20 |
| 865 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 1 | Química Clínica | 40.01.010 | Fosfatasa Alcalina | $7.85 | 844 | 2,108 | $16,547.80 |
| 866 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 1 | Química Clínica | 40.01.012 | Aspartato Amino Transferasa (AST) | $7.85 | 1137 | 2,842 | $22,309.70 |
| 867 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 1 | Química Clínica | 40.01.013 | Alanina Amino Transferasa (ALT) | $7.85 | 1137 | 2,842 | $22,309.70 |
| 868 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 1 | Química Clínica | 40.01.014 | Lactato Deshidrogenasa (DHL) | $7.85 | 1071 | 2,677 | $21,014.45 |
| 869 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 1 | Química Clínica | 40.01.015 | Amilasa | $8.68 | 163 | 339 | $2,942.52 |
| 870 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 1 | Química Clínica | 40.01.017 | Glucosa | $7.85 | 8800 | 22,000 | $172,700.00 |
| 871 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 1 | Química Clínica | 40.01.018 | Colesterol | $7.85 | 5684 | 14,208 | $111,532.80 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 872 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 1 | Química Clínica | 40.01.019 | Colesterol, Lipoproteínas de Alta Densidad (HDL) | $8.42 | 220 | 550 | $4,631.00 |
| 873 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 1 | Química Clínica | 40.01.021 | Triglicéridos | $7.85 | 6967 | 17,417 | $136,723.45 |
| 874 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 1 | Química Clínica | 40.01.023 | Creatin Fosfoquinasa (CPK) Total | $7.85 | 147 | 367 | $2,880.95 |
| 875 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 1 | Química Clínica | 40.01.024 | CPK, fracción MB enzimática (CPK-MBe) | $7.85 | 147 | 367 | $2,880.95 |
| 876 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 1 | Química Clínica | 40.01.026 | Potasio | $7.28 | 1430 | 3,575 | $26,026.00 |
| 877 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 1 | Química Clínica | 40.01.027 | Sodio | $7.28 | 624 | 1,558 | $11,342.24 |
| 878 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 1 | Química Clínica | 40.01.028 | Cloro | $7.28 | 1760 | 4,400 | $32,032.00 |
| 879 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 1 | Química Clínica | 40.01.029 | Calcio | $7.28 | 917 | 2,292 | $16,685.76 |
| 880 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 1 | Química Clínica | 40.01.032 | Hierro | $8.68 | 4 | 9 | $78.12 |
| 881 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 1 | Química Clínica | 40.01.033 | Ferritina | $50.72 | 8 | 18 | $912.96 |
| 882 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 1 | Química Clínica | 40.01.034 | Transferrina | $115.50 | 8 | 18 | $2,079.00 |
| 883 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 1 | Química Clínica | 40.01.035 | Capacidad de fijación de Hierro | $8.68 | 4 | 9 | $78.12 |
| 884 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 1 | Química Clínica | 40.01.050 | Hemoglobina Fecal (FIT) | $100.16 | 44 | 110 | $11,017.60 |
| 885 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 2 | Citometría Hemática | 40.02.001 | Citometría Hemática | $22.80 | 9900 | 24,750 | $564,300.00 |
| 886 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 3 | Coagulación | 40.03.001 | Tiempo de Protrombina (TP) | $27.21 | 2952 | 7,379 | $200,782.59 |
| 887 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 3 | Coagulación | 40.03.002 | Tiempo de Tromboplastina Parcial activada (TTPa) | $27.21 | 2934 | 7,333 | $199,530.93 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 888 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 4 | Coagulación Especial | 40.04.017 | Dímero D (cuantitativo) | $90.65 | 8 | 18 | $1,631.70 |
| 889 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 5 | Examen General de Orina | 40.05.001 | Examen general de orina | $8.25 | 6600 | 16,500 | $136,125.00 |
| 890 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 6 | Gases en Sangre | 40.06.001 | Gases en sangre | $55.73 | 92 | 229 | $12,762.17 |
| 891 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 7 | Microbiología | 40.07.001 | Cultivo (sólo aislamiento) | $115.44 | 1834 | 4,583 | $529,061.52 |
| 892 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 7 | Microbiología | 40.07.002 | Identificación bacteriana | $150.58 | 880 | 2,200 | $331,276.00 |
| 893 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 7 | Microbiología | 40.07.003 | Sensibilidad bacteriana | $169.59 | 770 | 1,925 | $326,460.75 |
| 894 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 7 | Microbiología | 40.07.004 | Frasco de Hemocultivo | $140.56 | 15 | 37 | $5,200.72 |
| 895 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 8 | Inmunología | 40.08.001 | Complemento C3 | $66.03 | 4 | 9 | $594.27 |
| 896 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 8 | Inmunología | 40.08.002 | Complemento C4 | $66.03 | 4 | 9 | $594.27 |
| 897 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 8 | Inmunología | 40.08.003 | Inmunoglobulina A (IgA) | $66.03 | 2 | 5 | $330.15 |
| 898 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 8 | Inmunología | 40.08.004 | Inmunoglobulina G (IgG) | $66.03 | 2 | 5 | $330.15 |
| 899 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 8 | Inmunología | 40.08.005 | Inmunoglobulina M (IgM) | $66.03 | 2 | 5 | $330.15 |
| 900 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 8 | Inmunología | 40.08.006 | Factor reumatoide | $46.54 | 147 | 367 | $17,080.18 |
| 901 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 8 | Inmunología | 40.08.008 | Proteína C Reactiva, cuantitativa, | $32.66 | 646 | 1,613 | $52,680.58 |
| 902 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 8 | Inmunología | 40.08.009 | Anticuerpos contra Estreptolisina O | $46.54 | 37 | 92 | $4,281.68 |
| 903 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 8 | Inmunología | 40.08.011 | Reacciones febriles | $32.10 | 477 | 1,192 | $38,263.20 |
| 90 | Segundo | HGSMF 9 | HGSMF | 009 | Apatzingá | 9 | Hormonas | 40.09.001 | Troponina I/T | $138.89 | 10 | 23 | $3,194.47 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | Nivel | Apatzingán | | | n de La Constitución | | | | Semicuantitativa | | | | |
| 905 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 9 | Hormonas | 40.09.004 | Procalcitonina Semicuantitativa | $127.80 | 1 | 1 | $127.80 |
| 906 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 9 | Hormonas | 40.09.009 | Tirotropina, Hormona Estimulante de la Tiroides (TSH) | $66.29 | 176 | 440 | $29,167.60 |
| 907 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 9 | Hormonas | 40.09.013 | Tiroxina (T4) Libre | $66.29 | 176 | 440 | $29,167.60 |
| 908 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 9 | Hormonas | 40.09.031 | Prueba Rápida de Embarazo | $89.35 | 19 | 46 | $4,110.10 |
| 909 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 9 | Hormonas | 40.09.032 | Fracción beta de la H. Gonadotropina Coriónica, cuantitativa | $66.29 | 6 | 14 | $928.06 |
| 910 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.007 | Antígeno Prostático Específico Total | $70.71 | 74 | 183 | $12,939.93 |
| 911 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 12 | Serología | 40.12.007 | Anticuerpos (IgG) contra Citomegalovirus | $70.56 | 4 | 9 | $635.04 |
| 912 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 12 | Serología | 40.12.008 | Anticuerpos (IgM) contra Citomegalovirus | $70.56 | 4 | 9 | $635.04 |
| 913 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 12 | Serología | 40.12.013 | Anticuerpos (IgG) contra Herpes virus 1 y 2 | $70.71 | 4 | 9 | $636.39 |
| 914 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 12 | Serología | 40.12.014 | Anticuerpos (IgM) contra Herpes virus 1 y 2 | $63.95 | 4 | 9 | $575.55 |
| 915 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 12 | Serología | 40.12.015 | Anticuerpos (IgM) contra Virus de la Hepatitis A | $120.40 | 1 | 1 | $120.40 |
| 916 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 12 | Serología | 40.12.016 | Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (HBsAg) | $81.49 | 5 | 11 | $896.39 |
| 917 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 12 | Serología | 40.12.022 | Anticuerpos Totales contra VHC (Anti-VHC) | $111.38 | 4 | 9 | $1,002.42 |
| 918 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 12 | Serología | 40.12.026 | Anticuerpos contra VIH 1 y 2 | $73.73 | 37 | 92 | $6,783.16 |
| 919 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constituci | 12 | Serología | 40.12.027 | Identificación de antígenos de VIH-1 | $922.64 | 1 | 1 | $922.64 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | ón | | | | (Western blot) | | | | |
| 920 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 12 | Serología | 40.12.032 | Anticuerpos (IgG) contra Rubéola | $68.70 | 4 | 9 | $618.30 |
| 921 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 12 | Serología | 40.12.033 | Anticuerpos (IgM) contra Rubéola | $68.76 | 4 | 9 | $618.84 |
| 922 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 12 | Serología | 40.12.039 | Anticuerpos (IgG) contra Toxoplasma gondii | $70.69 | 4 | 9 | $636.21 |
| 923 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 12 | Serología | 40.12.040 | Anticuerpos (IgM) contra Toxoplasma gondii | $70.71 | 4 | 9 | $636.39 |
| 924 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 12 | Serología | 40.12.043 | Anticuerpos (IgG) contra Trypanosoma cruzi | $287.56 | 1 | 1 | $287.56 |
| 925 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 12 | Serología | 40.12.044 | Anticuerpos (IgG) contra Virus Dengue | $328.37 | 4 | 9 | $2,955.33 |
| 926 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 12 | Serología | 40.12.045 | Anticuerpos (IgM) contra Virus Dengue | $229.33 | 37 | 92 | $21,098.36 |
| 927 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 12 | Serología | 40.12.046 | Antígeno NS1 Virus Dengue | $488.36 | 1 | 1 | $488.36 |
| 928 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 12 | Serología | 40.12.072 | Anticuerpos contra Reaginas (R.P.R./V.D.R.L.) | $20.72 | 301 | 752 | $15,581.44 |
| 929 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 12 | Serología | 40.12.073 | Anticuerpos (IgG) contra Treponema pallidum | $323.59 | 4 | 9 | $2,912.31 |
| 930 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 12 | Serología | 40.12.074 | Anticuerpos (IgM) contra Treponema pallidum | $323.59 | 4 | 9 | $2,912.31 |
| 931 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 12 | Serología | 40.12.085 | Prueba rápida de Antígeno de SARS-CoV-2 (nCoV-19) | $170.50 | 37 | 92 | $15,686.00 |
| 932 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 14 | Hemoglobina Glucosilada | 40.14.001 | Hemoglobina A1c | $77.83 | 587 | 1,467 | $114,176.61 |
| 933 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.008 | Detección del antígeno NS1 Zika | $284.00 | 37 | 92 | $26,128.00 |
| 934 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.040 | Anticuerpos (IgG e IgM) contra Chikungunya | $350.84 | 37 | 92 | $32,277.28 |
| 935 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constituci | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.051 | Inmunoglobulina E (IgE) | $65.88 | 19 | 46 | $3,030.48 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | ón | | | | | | | | |
| 936 | Segundo Nivel | HGSMF 9 Apatzingán | HGSMF | 009 | Apatzingán de La Constitución | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.067 | Quantose RI | $1,408.80 | 1 | 1 | $1,408.80 |
| 937 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.001 | Ácido Úrico | $7.85 | 7334 | 18,333 | $143,914.05 |
| 938 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.002 | Urea/Nitrógeno Ureico | $7.85 | 11367 | 28,417 | $223,073.45 |
| 939 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.003 | Creatinina | $7.85 | 12100 | 30,250 | $237,462.50 |
| 940 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.004 | Microalbúmina | $8.68 | 129 | 321 | $2,786.28 |
| 941 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.005 | Proteínas totales | $7.85 | 880 | 2,200 | $17,270.00 |
| 942 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.006 | Microproteínas en líquidos | $8.68 | 2 | 6 | $52.08 |
| 943 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.007 | Albúmina | $7.85 | 1100 | 2,750 | $21,587.50 |
| 944 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.008 | Bilirrubina Directa | $7.85 | 2017 | 5,042 | $39,579.70 |
| 945 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.009 | Bilirrubinas Totales | $7.85 | 2054 | 5,133 | $40,294.05 |
| 946 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.010 | Fosfatasa Alcalina | $7.85 | 734 | 1,833 | $14,389.05 |
| 947 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.011 | Gamma Glutamil Transferasa (GGT) | $8.68 | 281 | 701 | $6,084.68 |
| 948 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.012 | Aspartato Amino Transferasa (AST) | $7.85 | 2494 | 6,233 | $48,929.05 |
| 949 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.013 | Alanina Amino Transferasa (ALT) | $7.85 | 2274 | 5,683 | $44,611.55 |
| 950 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.014 | Lactato Deshidrogenasa (DHL) | $7.85 | 2384 | 5,958 | $46,770.30 |
| 951 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.015 | Amilasa | $8.68 | 642 | 1,604 | $13,922.72 |
| 952 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.016 | Lipasa | $8.68 | 334 | 833 | $7,230.44 |
| 953 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.017 | Glucosa | $7.85 | 16500 | 41,250 | $323,812.50 |
| 954 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.018 | Colesterol | $7.85 | 7700 | 19,250 | $151,112.50 |
| 955 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.019 | Colesterol, Lipoproteínas de Alta Densidad | $8.42 | 1834 | 4,583 | $38,588.86 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | (HDL) | | | | |
| 956 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.021 | Triglicéridos | $7.85 | 7700 | 19,250 | $151,112.50 |
| 957 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.023 | Creatin Fosfoquinasa (CPK) Total | $7.85 | 697 | 1,742 | $13,674.70 |
| 958 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.024 | CPK, fracción MB enzimática (CPK-MBe) | $7.85 | 697 | 1,742 | $13,674.70 |
| 959 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.026 | Potasio | $7.28 | 3630 | 9,075 | $66,066.00 |
| 960 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.027 | Sodio | $7.28 | 3630 | 9,075 | $66,066.00 |
| 961 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.028 | Cloro | $7.28 | 3557 | 8,892 | $64,733.76 |
| 962 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.029 | Calcio | $7.28 | 880 | 2,200 | $16,016.00 |
| 963 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.030 | Fósforo | $7.28 | 550 | 1,375 | $10,010.00 |
| 964 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.031 | Magnesio | $7.28 | 550 | 1,375 | $10,010.00 |
| 965 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.032 | Hierro | $8.68 | 6 | 14 | $121.52 |
| 966 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.033 | Ferritina | $50.72 | 110 | 275 | $13,948.00 |
| 967 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.034 | Transferrina | $115.50 | 6 | 15 | $1,732.50 |
| 968 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.035 | Capacidad de fijación de Hierro | $8.68 | 22 | 55 | $477.40 |
| 969 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.050 | Hemoglobina Fecal (FIT) | $100.16 | 176 | 440 | $44,070.40 |
| 970 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 2 | Citometría Hemática | 40.02.001 | Citometría Hemática | $22.80 | 16134 | 40,333 | $919,592.40 |
| 971 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 3 | Coagulación | 40.03.001 | Tiempo de Protrombina (TP) | $27.21 | 5134 | 12,833 | $349,185.93 |
| 972 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 3 | Coagulación | 40.03.002 | Tiempo de Tromboplastina Parcial activada (TTPa) | $27.21 | 5134 | 12,833 | $349,185.93 |
| 973 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 4 | Coagulación Especial | 40.04.004 | Factor VII de la coagulación | $90.65 | 1 | 1 | $90.65 |
| 974 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 4 | Coagulación Especial | 40.04.005 | Factor VIII de la coagulación | $90.65 | 1 | 1 | $90.65 |
| 975 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 4 | Coagulación Especial | 40.04.017 | Dímero D (cuantitativo) | $90.65 | 257 | 642 | $58,197.30 |
| 976 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 4 | Coagulación Especial | 40.04.018 | Anticoagulante Lúpico | $90.65 | 5 | 11 | $997.15 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 977 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 4 | Coagulación Especial | 40.04.019 | Anticoagulante Lúpico, prueba confirmatoria | $90.65 | 1 | 1 | $90.65 |
| 978 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 5 | Examen General de Orina | 40.05.001 | Examen general de orina | $8.25 | 9534 | 23,833 | $196,622.25 |
| 979 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 6 | Gases en Sangre | 40.06.001 | Gases en sangre | $55.73 | 657 | 1,640 | $91,397.20 |
| 980 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 7 | Microbiología | 40.07.001 | Cultivo (sólo aislamiento) | $115.44 | 4400 | 11,000 | $1,269,840.00 |
| 981 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 7 | Microbiología | 40.07.002 | Identificación bacteriana | $150.58 | 2200 | 5,500 | $828,190.00 |
| 982 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 7 | Microbiología | 40.07.003 | Sensibilidad bacteriana | $169.59 | 1467 | 3,667 | $621,886.53 |
| 983 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 7 | Microbiología | 40.07.004 | Frasco de Hemocultivo | $140.56 | 92 | 229 | $32,188.24 |
| 984 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 8 | Inmunología | 40.08.001 | Complemento C3 | $66.03 | 33 | 83 | $5,480.49 |
| 985 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 8 | Inmunología | 40.08.002 | Complemento C4 | $66.03 | 33 | 83 | $5,480.49 |
| 986 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 8 | Inmunología | 40.08.003 | Inmunoglobulina A (IgA) | $66.03 | 15 | 37 | $2,443.11 |
| 987 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 8 | Inmunología | 40.08.004 | Inmunoglobulina G (IgG) | $66.03 | 15 | 37 | $2,443.11 |
| 988 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 8 | Inmunología | 40.08.005 | Inmunoglobulina M (IgM) | $66.03 | 15 | 37 | $2,443.11 |
| 989 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 8 | Inmunología | 40.08.006 | Factor reumatoide | $46.54 | 4 | 9 | $418.86 |
| 990 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 8 | Inmunología | 40.08.008 | Proteína C Reactiva, cuantitativa, | $32.66 | 37 | 92 | $3,004.72 |
| 991 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 8 | Inmunología | 40.08.009 | Anticuerpos contra Estreptolisina O | $46.54 | 1 | 1 | $46.54 |
| 992 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 8 | Inmunología | 40.08.011 | Reacciones febriles | $32.10 | 624 | 1,558 | $50,011.80 |
| 993 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 9 | Hormonas | 40.09.001 | Troponina I/T Semicuantitativa | $138.89 | 1 | 3 | $416.67 |
| 994 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 9 | Hormonas | 40.09.003 | Mioglobina, semicuantitativa en sangre total | $75.96 | 1 | 1 | $75.96 |
| 995 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 9 | Hormonas | 40.09.004 | Procalcitonina Semicuantitativa | $127.80 | 1 | 1 | $127.80 |
| 996 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 9 | Hormonas | 40.09.009 | Tirotropina, Hormona Estimulante de la Tiroides (TSH) | $66.29 | 496 | 1,240 | $82,199.60 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 997 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 9 | Hormonas | 40.09.010 | Triyodotironina (T3) Libre | $66.29 | 288 | 721 | $47,795.09 |
| 998 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 9 | Hormonas | 40.09.011 | Triyodotironina (T3) Total | $66.29 | 198 | 496 | $32,879.84 |
| 999 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 9 | Hormonas | 40.09.013 | Tiroxina (T4) Libre | $66.29 | 484 | 1,207 | $80,012.03 |
| 1000 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 9 | Hormonas | 40.09.014 | Tiroxina (T4) Total | $66.29 | 151 | 376 | $24,925.04 |
| 1001 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 9 | Hormonas | 40.09.015 | Tiroglobulina | $96.14 | 15 | 38 | $3,653.32 |
| 1002 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 9 | Hormonas | 40.09.016 | Paratrina, Paratohormona (PTH) | $126.69 | 8 | 17 | $2,153.73 |
| 1003 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 9 | Hormonas | 40.09.018 | Corticotropina, Hormona Adrenocorticotropina (ACTH) | $79.49 | 10 | 22 | $1,748.78 |
| 1004 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 9 | Hormonas | 40.09.019 | Cortisol | $96.41 | 1 | 3 | $289.23 |
| 1005 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 9 | Hormonas | 40.09.021 | 17-Hidroxiprogesterona | $105.61 | 1 | 3 | $316.83 |
| 1006 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 9 | Hormonas | 40.09.024 | Prolactina | $66.29 | 99 | 246 | $16,307.34 |
| 1007 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 9 | Hormonas | 40.09.025 | Folitropina, Hormona Estimulante del Folículo (FSH) | $66.29 | 74 | 183 | $12,131.07 |
| 1008 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 9 | Hormonas | 40.09.026 | Lutropina, Hormona Luteinizante (LH) | $66.29 | 81 | 203 | $13,456.87 |
| 1009 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 9 | Hormonas | 40.09.027 | Progesterona | $66.29 | 50 | 124 | $8,219.96 |
| 1010 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 9 | Hormonas | 40.09.029 | Estradiol (E2) | $66.29 | 33 | 83 | $5,502.07 |
| 1011 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 9 | Hormonas | 40.09.031 | Prueba Rápida de Embarazo | $89.35 | 37 | 92 | $8,220.20 |
| 1012 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 9 | Hormonas | 40.09.032 | Fracción beta de la H. Gonadotropina Coriónica, cuantitativa | $66.29 | 6 | 14 | $928.06 |
| 1013 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 9 | Hormonas | 40.09.033 | Testosterona Total | $70.71 | 61 | 151 | $10,677.21 |
| 1014 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 9 | Hormonas | 40.09.036 | Dehidroepiandrosterona (DHEA) | $309.60 | 1 | 3 | $928.80 |
| 1015 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 9 | Hormonas | 40.09.039 | Insulina | $132.35 | 12 | 29 | $3,838.15 |
| 1016 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro | 9 | Hormonas | 40.09.040 | Péptido C | $156.20 | 1 | 1 | $156.20 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Cárdenas | | | Cárdenas | | | | | | | | |
| 1017 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 9 | Hormonas | 40.09.048 | Colecalciferol (vitamina D3) | $127.80 | 1 | 1 | $127.80 |
| 1018 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 9 | Hormonas | 40.09.051 | 1, 25 Dihidroxivitamina D (Vitamina D2) | $125.90 | 7 | 17 | $2,140.30 |
| 1019 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.001 | Antígeno CA 15-3 | $112.20 | 44 | 110 | $12,342.00 |
| 1020 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.003 | Antígeno CA 19-9 | $112.20 | 44 | 110 | $12,342.00 |
| 1021 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.004 | Antígeno Carcinoembrionario (CEA) | $70.71 | 74 | 183 | $12,939.93 |
| 1022 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.005 | Alfa 1 Feto Proteína (AFP) | $68.95 | 55 | 138 | $9,515.10 |
| 1023 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.006 | Antígeno CA 125 | $71.26 | 52 | 128 | $9,121.28 |
| 1024 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.007 | Antígeno Prostático Específico Total | $70.71 | 294 | 733 | $51,830.43 |
| 1025 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 11 | Autoinmunidad | 40.11.001 | Anticuerpos (IgG) contra Cardiolipina | $108.80 | 26 | 64 | $6,963.20 |
| 1026 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 11 | Autoinmunidad | 40.11.002 | Anticuerpos (IgM) contra Cardiolipina | $108.80 | 26 | 64 | $6,963.20 |
| 1027 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 11 | Autoinmunidad | 40.11.003 | Anticuerpos anti Nucleares (ANA) | $93.34 | 44 | 110 | $10,267.40 |
| 1028 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 11 | Autoinmunidad | 40.11.004 | Anticuerpos contra Músculo Liso | $396.47 | 1 | 3 | $1,189.41 |
| 1029 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 11 | Autoinmunidad | 40.11.006 | Anticuerpos contra Ribonucleoproteína | $123.90 | 1 | 2 | $247.80 |
| 1030 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 11 | Autoinmunidad | 40.11.007 | Anticuerpos contra Ro (SS-A) | $121.35 | 8 | 18 | $2,184.30 |
| 1031 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 11 | Autoinmunidad | 40.11.008 | Anticuerpos contra La (SS-B) | $122.41 | 6 | 14 | $1,713.74 |
| 1032 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 11 | Autoinmunidad | 40.11.009 | Anticuerpos contra SCL-70 (Anti-topoisomerasa 1) | $125.76 | 1 | 1 | $125.76 |
| 1033 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 11 | Autoinmunidad | 40.11.014 | Anticuerpos contra Smith | $69.27 | 8 | 18 | $1,246.86 |
| 1034 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 11 | Autoinmunidad | 40.11.015 | Anticuerpos contra Mitocondria | $143.28 | 2 | 6 | $859.68 |
| 1035 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 11 | Autoinmunidad | 40.11.017 | Anticuerpos contra ADN doble cadena (dsADN) | $111.47 | 37 | 92 | $10,255.24 |
| 10 | Segundo | HGZMF | HGZMF | 012 | Ciudad | 11 | Autoinmuni | 40.11.018 | Anticuerpos | $109.18 | 55 | 138 | $15,066.84 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 36 | Nivel | 12 Lázaro Cárdenas | | | Lázaro Cárdenas | | dad | | contra Péptido Cíclico Citrulinado | | | | |
| 1037 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 11 | Autoinmunidad | 40.11.019 | Anticuerpos contra Citoplasma de Neutrófilo (ANCA), IFI | $176.73 | 8 | 18 | $3,181.14 |
| 1038 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.007 | Anticuerpos (IgG) contra Citomegalovirus | $70.56 | 15 | 37 | $2,610.72 |
| 1039 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.008 | Anticuerpos (IgM) contra Citomegalovirus | $70.56 | 15 | 37 | $2,610.72 |
| 1040 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.009 | Anticuerpos (IgG) contra Antígeno Temprano (EA) de Epstein Barr | $187.54 | 1 | 2 | $375.08 |
| 1041 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.010 | Anticuerpos contra Antígeno Nuclear de Epstein Barr | $102.36 | 1 | 2 | $204.72 |
| 1042 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.011 | Anticuerpos (IgG) contra cápside (VCA) de Epstein Barr | $102.36 | 2 | 5 | $511.80 |
| 1043 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.012 | Anticuerpos (IgM) contra cápside (VCA) de Epstein Barr | $68.86 | 2 | 5 | $344.30 |
| 1044 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.013 | Anticuerpos (IgG) contra Herpes virus 1 y 2 | $70.71 | 2 | 5 | $353.55 |
| 1045 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.014 | Anticuerpos (IgM) contra Herpes virus 1 y 2 | $63.95 | 2 | 5 | $319.75 |
| 1046 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.015 | Anticuerpos (IgM) contra Virus de la Hepatitis A | $120.40 | 4 | 9 | $1,083.60 |
| 1047 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.016 | Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (HBsAg) | $81.49 | 55 | 138 | $11,245.62 |
| 1048 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.017 | Anticuerpos contra Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (anti-HBs) | $155.92 | 1 | 2 | $311.84 |
| 1049 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.018 | Anticuerpos Totales contra core del Virus de Hepatitis B | $112.77 | 8 | 18 | $2,029.86 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | (anti-HBc) | | | | |
| 1050 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.019 | Anticuerpos (IgM) contra core del Virus de Hepatitis B (anti-HBc) | $105.84 | 2 | 4 | $423.36 |
| 1051 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.020 | Antígeno "e" del Virus de Hepatitis B (HBeAg) | $355.72 | 1 | 1 | $355.72 |
| 1052 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.021 | Anticuerpos contra Antígeno "e" del Virus de Hepatitis B (anti-HBe) | $100.84 | 1 | 1 | $100.84 |
| 1053 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.022 | Anticuerpos Totales contra VHC (Anti-VHC) | $111.38 | 55 | 138 | $15,370.44 |
| 1054 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.023 | Antígeno Core del VHC (VHC-Agc) | $390.45 | 1 | 1 | $390.45 |
| 1055 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.024 | Anticuerpos contra el Virus de la Hepatitis D (VHD) | $320.12 | 1 | 1 | $320.12 |
| 1056 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.025 | Anticuerpos contra el Virus de la Hepatitis E (VHE) | $350.00 | 1 | 1 | $350.00 |
| 1057 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.026 | Anticuerpos contra VIH 1 y 2 | $73.73 | 55 | 138 | $10,174.74 |
| 1058 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.027 | Identificación de antígenos de VIH-1 (Western blot) | $922.64 | 1 | 1 | $922.64 |
| 1059 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.029 | Antígeno de Chlamydia trachomatis | $337.77 | 1 | 3 | $1,013.31 |
| 1060 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.032 | Anticuerpos (IgG) contra Rubéola | $68.70 | 10 | 23 | $1,580.10 |
| 1061 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.033 | Anticuerpos (IgM) contra Rubéola | $68.76 | 10 | 23 | $1,581.48 |
| 1062 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.039 | Anticuerpos (IgG) contra Toxoplasma gondii | $70.69 | 8 | 18 | $1,272.42 |
| 1063 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.040 | Anticuerpos (IgM) contra Toxoplasma gondii | $70.71 | 10 | 23 | $1,626.33 |
| 1064 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.045 | Anticuerpos (IgM) contra Virus Dengue | $229.33 | 19 | 46 | $10,549.18 |
| 1065 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.046 | Antígeno NS1 Virus Dengue | $488.36 | 1 | 1 | $488.36 |
| 1066 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.072 | Anticuerpos contra Reaginas (R.P.R./V.D.R.L.) | $20.72 | 74 | 183 | $3,791.76 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1067 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.073 | Anticuerpos (IgG) contra Treponema pallidum | $323.59 | 5 | 11 | $3,559.49 |
| 1068 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.074 | Anticuerpos (IgM) contra Treponema pallidum | $323.59 | 5 | 11 | $3,559.49 |
| 1069 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.075 | Absorción de Anticuerpos Treponémicos Fluorescentes (FTA ABS) | $390.45 | 1 | 1 | $390.45 |
| 1070 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.076 | Anticuerpos (IgG) contra Aspergillus | $345.00 | 5 | 11 | $3,795.00 |
| 1071 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.085 | Prueba rápida de Antígeno de SARS-CoV-2 (nCoV-19) | $170.50 | 37 | 92 | $15,686.00 |
| 1072 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 13 | Fármacos | 40.13.001 | Sirolimus | $235.15 | 2 | 5 | $1,175.75 |
| 1073 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 13 | Fármacos | 40.13.002 | Tacrolimus | $235.15 | 2 | 5 | $1,175.75 |
| 1074 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 13 | Fármacos | 40.13.003 | Ciclosporina | $235.15 | 1 | 1 | $235.15 |
| 1075 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 13 | Fármacos | 40.13.004 | Ácido Micofenólico | $460.20 | 1 | 1 | $460.20 |
| 1076 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 13 | Fármacos | 40.13.005 | Metotrexate | $490.26 | 1 | 1 | $490.26 |
| 1077 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 13 | Fármacos | 40.13.006 | Ácido valproico (Valproato) | $72.13 | 6 | 14 | $1,009.82 |
| 1078 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 13 | Fármacos | 40.13.007 | Difenilhidantoína | $72.13 | 1 | 1 | $72.13 |
| 1079 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 13 | Fármacos | 40.13.008 | Fenobarbital | $71.57 | 1 | 1 | $71.57 |
| 1080 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 13 | Fármacos | 40.13.009 | Carbamacepina | $72.13 | 1 | 1 | $72.13 |
| 1081 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 13 | Fármacos | 40.13.011 | Drogas de abuso, cinco analitos | $623.79 | 19 | 46 | $28,694.34 |
| 1082 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 13 | Fármacos | 40.13.012 | Litio | $217.62 | 1 | 1 | $217.62 |
| 1083 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 14 | Hemoglobina Glucosilada | 40.14.001 | Hemoglobina A1c | $77.83 | 450 | 1,123 | $87,403.09 |
| 1084 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 15 | Citometría de Flujo | 40.15.001 | Linfocitos T CD4+ | $837.98 | 1 | 1 | $837.98 |
| 1085 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 15 | Citometría de Flujo | 40.15.002 | Linfocitos T CD8+ | $840.25 | 1 | 2 | $1,680.50 |
| 1086 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 20 | Biología Molecular | 40.20.023 | Detección y Genotipificación del Virus de | $1,140.00 | 80 | 200 | $228,000.00 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | Papiloma Humano | | | | |
| 1087 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 21 | Carga Viral | 40.21.001 | Carga Viral de VIH | $889.52 | 1 | 1 | $889.52 |
| 1088 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 21 | Carga Viral | 40.21.002 | Carga Viral de Hepatitis B | $889.52 | 3 | 6 | $5,337.12 |
| 1089 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 21 | Carga Viral | 40.21.003 | Carga Viral de Hepatitis C | $889.52 | 2 | 5 | $4,447.60 |
| 1090 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 21 | Carga Viral | 40.21.004 | Carga Viral de Citomegalovirus | $889.52 | 1 | 1 | $889.52 |
| 1091 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 21 | Carga Viral | 40.21.005 | Carga Viral de Herpes 1 y 2 | $972.89 | 1 | 1 | $972.89 |
| 1092 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 21 | Carga Viral | 40.21.006 | Carga Viral de Epstein Barr | $889.52 | 1 | 1 | $889.52 |
| 1093 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.008 | Detección del antígeno NS1 Zika | $284.00 | 19 | 43 | $12,212.00 |
| 1094 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.040 | Anticuerpos (IgG e IgM) contra Chikungunya | $350.84 | 19 | 46 | $16,138.64 |
| 1095 | Segundo Nivel | HGZMF 12 Lázaro Cárdenas | HGZMF | 012 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.051 | Inmunoglobulina E (IgE) | $65.88 | 158 | 394 | $25,956.72 |
| 1096 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 1 | Química Clínica | 40.01.001 | Ácido Úrico | $7.85 | 4584 | 11,458 | $89,945.30 |
| 1097 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 1 | Química Clínica | 40.01.002 | Urea/Nitrógeno Ureico | $7.85 | 5244 | 13,108 | $102,897.80 |
| 1098 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 1 | Química Clínica | 40.01.003 | Creatinina | $7.85 | 6283 | 15,706 | $123,292.10 |
| 1099 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 1 | Química Clínica | 40.01.004 | Microalbúmina | $8.68 | 136 | 339 | $2,942.52 |
| 1100 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 1 | Química Clínica | 40.01.005 | Proteínas totales | $7.85 | 233 | 581 | $4,560.85 |
| 1101 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 1 | Química Clínica | 40.01.007 | Albúmina | $7.85 | 319 | 796 | $6,248.60 |
| 1102 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 1 | Química Clínica | 40.01.008 | Bilirrubina Directa | $7.85 | 770 | 1,925 | $15,111.25 |
| 1103 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 1 | Química Clínica | 40.01.009 | Bilirrubinas Totales | $7.85 | 770 | 1,925 | $15,111.25 |
| 1104 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 1 | Química Clínica | 40.01.010 | Fosfatasa Alcalina | $7.85 | 587 | 1,467 | $11,515.95 |
| 1105 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 1 | Química Clínica | 40.01.011 | Gamma Glutamil Transferasa (GGT) | $8.68 | 55 | 138 | $1,197.84 |
| 1106 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 1 | Química Clínica | 40.01.012 | Aspartato Amino Transferasa (AST) | $7.85 | 1064 | 2,658 | $20,865.30 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1107 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 1 | Química Clínica | 40.01.013 | Alanina Amino Transferasa (ALT) | $7.85 | 954 | 2,383 | $18,706.55 |
| 1108 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 1 | Química Clínica | 40.01.014 | Lactato Deshidrogenasa (DHL) | $7.85 | 906 | 2,264 | $17,772.40 |
| 1109 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 1 | Química Clínica | 40.01.015 | Amilasa | $8.68 | 290 | 724 | $6,284.32 |
| 1110 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 1 | Química Clínica | 40.01.016 | Lipasa | $8.68 | 35 | 97 | $841.96 |
| 1111 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 1 | Química Clínica | 40.01.017 | Glucosa | $7.85 | 7260 | 18,150 | $142,477.50 |
| 1112 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 1 | Química Clínica | 40.01.018 | Colesterol | $7.85 | 4400 | 11,000 | $86,350.00 |
| 1113 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 1 | Química Clínica | 40.01.019 | Colesterol, Lipoproteínas de Alta Densidad (HDL) | $8.42 | 147 | 367 | $3,090.14 |
| 1114 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 1 | Química Clínica | 40.01.021 | Triglicéridos | $7.85 | 4290 | 10,725 | $84,191.25 |
| 1115 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 1 | Química Clínica | 40.01.023 | Creatin Fosfoquinasa (CPK) Total | $7.85 | 220 | 550 | $4,317.50 |
| 1116 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 1 | Química Clínica | 40.01.024 | CPK, fracción MB enzimática (CPK-MBe) | $7.85 | 220 | 550 | $4,317.50 |
| 1117 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 1 | Química Clínica | 40.01.026 | Potasio | $7.28 | 1174 | 2,933 | $21,352.24 |
| 1118 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 1 | Química Clínica | 40.01.027 | Sodio | $7.28 | 1174 | 2,933 | $21,352.24 |
| 1119 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 1 | Química Clínica | 40.01.028 | Cloro | $7.28 | 1174 | 2,933 | $21,352.24 |
| 1120 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 1 | Química Clínica | 40.01.029 | Calcio | $7.28 | 307 | 765 | $5,569.20 |
| 1121 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 1 | Química Clínica | 40.01.030 | Fósforo | $7.28 | 184 | 458 | $3,334.24 |
| 1122 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 1 | Química Clínica | 40.01.031 | Magnesio | $7.28 | 184 | 458 | $3,334.24 |
| 1123 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 1 | Química Clínica | 40.01.050 | Hemoglobina Fecal (FIT) | $100.16 | 176 | 440 | $44,070.40 |
| 1124 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 2 | Citometría Hemática | 40.02.001 | Citometría Hemática | $22.80 | 7334 | 18,333 | $417,992.40 |
| 1125 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 3 | Coagulación | 40.03.001 | Tiempo de Protrombina (TP) | $27.21 | 2222 | 5,555 | $151,151.55 |
| 1126 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 3 | Coagulación | 40.03.002 | Tiempo de Tromboplastina Parcial activada (TTPa) | $27.21 | 2222 | 5,555 | $151,151.55 |
| 1127 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los | HGSMF | 017 | Los Reyes de | 5 | Examen General de | 40.05.001 | Examen general de | $8.25 | 4905 | 12,260 | $101,145.00 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Reyes | | | Salgado | | Orina | | orina | | | | |
| 1128 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 6 | Gases en Sangre | 40.06.001 | Gases en sangre | $55.73 | 176 | 440 | $24,521.20 |
| 1129 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 7 | Microbiología | 40.07.001 | Cultivo (sólo aislamiento) | $115.44 | 754 | 1,833 | $211,601.52 |
| 1130 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 7 | Microbiología | 40.07.002 | Identificación bacteriana | $150.58 | 184 | 458 | $68,965.64 |
| 1131 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 7 | Microbiología | 40.07.003 | Sensibilidad bacteriana | $169.59 | 184 | 458 | $77,672.22 |
| 1132 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 7 | Microbiología | 40.07.004 | Frasco de Hemocultivo | $140.56 | 19 | 46 | $6,465.76 |
| 1133 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 8 | Inmunología | 40.08.006 | Factor reumatoide | $46.54 | 19 | 46 | $2,140.84 |
| 1134 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 8 | Inmunología | 40.08.008 | Proteína C Reactiva, cuantitativa, | $32.66 | 354 | 885 | $28,904.10 |
| 1135 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 8 | Inmunología | 40.08.009 | Anticuerpos contra Estreptolisina O | $46.54 | 11 | 28 | $1,303.12 |
| 1136 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 8 | Inmunología | 40.08.011 | Reacciones febriles | $32.10 | 32 | 77 | $2,471.70 |
| 1137 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 9 | Hormonas | 40.09.009 | Tirotropina, Hormona Estimulante de la Tiroides (TSH) | $66.29 | 59 | 147 | $9,744.63 |
| 1138 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 9 | Hormonas | 40.09.013 | Tiroxina (T4) Libre | $66.29 | 59 | 147 | $9,744.63 |
| 1139 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 9 | Hormonas | 40.09.016 | Paratrina, Paratohormona (PTH) | $126.69 | 4 | 9 | $1,140.21 |
| 1140 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 9 | Hormonas | 40.09.024 | Prolactina | $66.29 | 4 | 9 | $596.61 |
| 1141 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 9 | Hormonas | 40.09.025 | Folitropina, Hormona Estimulante del Folículo (FSH) | $66.29 | 4 | 9 | $596.61 |
| 1142 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 9 | Hormonas | 40.09.026 | Lutropina, Hormona Luteinizante (LH) | $66.29 | 4 | 9 | $596.61 |
| 1143 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 9 | Hormonas | 40.09.027 | Progesterona | $66.29 | 4 | 9 | $596.61 |
| 1144 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 9 | Hormonas | 40.09.029 | Estradiol (E2) | $66.29 | 4 | 9 | $596.61 |
| 1145 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 9 | Hormonas | 40.09.031 | Prueba Rápida de Embarazo | $89.35 | 37 | 92 | $8,220.20 |
| 1146 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.007 | Antígeno Prostático Específico Total | $70.71 | 452 | 1,129 | $79,831.59 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 47 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 12 | Serología | 40.12.016 | Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (HBsAg) | $81.49 | 44 | 110 | $8,963.90 |
| 11 48 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 12 | Serología | 40.12.022 | Anticuerpos Totales contra VHC (Anti-VHC) | $111.38 | 44 | 110 | $12,251.80 |
| 11 49 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 12 | Serología | 40.12.026 | Anticuerpos contra VIH 1 y 2 | $73.73 | 44 | 110 | $8,110.30 |
| 11 50 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 12 | Serología | 40.12.027 | Identificación de antígenos de VIH-1 (Western blot) | $922.64 | 1 | 1 | $922.64 |
| 11 51 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 14 | Hemoglobina Glucosilada | 40.14.001 | Hemoglobina A1c | $77.83 | 349 | 871 | $67,789.93 |
| 11 52 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 21 | Carga Viral | 40.21.002 | Carga Viral de Hepatitis B | $889.52 | 74 | 183 | $162,782.16 |
| 11 53 | Segundo Nivel | HGSMF 17 Los Reyes | HGSMF | 017 | Los Reyes de Salgado | 21 | Carga Viral | 40.21.003 | Carga Viral de Hepatitis C | $889.52 | 74 | 183 | $162,782.16 |
| 11 54 | Primer Nivel | UMF 23 Infiernillo | UMF | 023 | Infiernillo (Morelos de Infiernillo ) | 1 | Química Clínica | 40.01.001 | Ácido Úrico | $7.85 | 52 | 130 | $1,020.50 |
| 11 55 | Primer Nivel | UMF 23 Infiernillo | UMF | 023 | Infiernillo (Morelos de Infiernillo ) | 1 | Química Clínica | 40.01.002 | Urea/Nitrógeno Ureico | $7.85 | 52 | 128 | $1,004.80 |
| 11 56 | Primer Nivel | UMF 23 Infiernillo | UMF | 023 | Infiernillo (Morelos de Infiernillo ) | 1 | Química Clínica | 40.01.003 | Creatinina | $7.85 | 51 | 126 | $989.10 |
| 11 57 | Primer Nivel | UMF 23 Infiernillo | UMF | 023 | Infiernillo (Morelos de Infiernillo ) | 1 | Química Clínica | 40.01.004 | Microalbúmina | $8.68 | 10 | 22 | $190.96 |
| 11 58 | Primer Nivel | UMF 23 Infiernillo | UMF | 023 | Infiernillo (Morelos de Infiernillo ) | 1 | Química Clínica | 40.01.005 | Proteínas totales | $7.85 | 5 | 12 | $94.20 |
| 11 59 | Primer Nivel | UMF 23 Infiernillo | UMF | 023 | Infiernillo (Morelos de Infiernillo ) | 1 | Química Clínica | 40.01.007 | Albúmina | $7.85 | 5 | 11 | $86.35 |
| 11 60 | Primer Nivel | UMF 23 Infiernillo | UMF | 023 | Infiernillo (Morelos de Infiernillo ) | 1 | Química Clínica | 40.01.008 | Bilirrubina Directa | $7.85 | 6 | 15 | $117.75 |
| 11 61 | Primer Nivel | UMF 23 Infiernillo | UMF | 023 | Infiernillo (Morelos de Infiernillo ) | 1 | Química Clínica | 40.01.009 | Bilirrubinas Totales | $7.85 | 6 | 15 | $117.75 |
| 11 | Primer Nivel | UMF 23 | UMF | 023 | Infiernillo | 1 | Química | 40.01.010 | Fosfatasa | $7.85 | 4 | 10 | $78.50 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 62 | | Infiernillo | | | (Morelos de Infiernillo ) | | Clínica | | Alcalina | | | | |
| 11 63 | Primer Nivel | UMF 23 Infiernillo | UMF | 023 | Infiernillo (Morelos de Infiernillo ) | 1 | Química Clínica | 40.01.012 | Aspartato Amino Transferasa (AST) | $7.85 | 6 | 13 | $102.05 |
| 11 64 | Primer Nivel | UMF 23 Infiernillo | UMF | 023 | Infiernillo (Morelos de Infiernillo ) | 1 | Química Clínica | 40.01.013 | Alanina Amino Transferasa (ALT) | $7.85 | 6 | 13 | $102.05 |
| 11 65 | Primer Nivel | UMF 23 Infiernillo | UMF | 023 | Infiernillo (Morelos de Infiernillo ) | 1 | Química Clínica | 40.01.014 | Lactato Deshidrogena sa (DHL) | $7.85 | 5 | 12 | $94.20 |
| 11 66 | Primer Nivel | UMF 23 Infiernillo | UMF | 023 | Infiernillo (Morelos de Infiernillo ) | 1 | Química Clínica | 40.01.017 | Glucosa | $7.85 | 257 | 642 | $5,039.70 |
| 11 67 | Primer Nivel | UMF 23 Infiernillo | UMF | 023 | Infiernillo (Morelos de Infiernillo ) | 1 | Química Clínica | 40.01.018 | Colesterol | $7.85 | 74 | 183 | $1,436.55 |
| 11 68 | Primer Nivel | UMF 23 Infiernillo | UMF | 023 | Infiernillo (Morelos de Infiernillo ) | 1 | Química Clínica | 40.01.019 | Colesterol, Lipoproteínas de Alta Densidad (HDL) | $8.42 | 5 | 11 | $92.62 |
| 11 69 | Primer Nivel | UMF 23 Infiernillo | UMF | 023 | Infiernillo (Morelos de Infiernillo ) | 1 | Química Clínica | 40.01.021 | Triglicéridos | $7.85 | 74 | 183 | $1,436.55 |
| 11 70 | Primer Nivel | UMF 23 Infiernillo | UMF | 023 | Infiernillo (Morelos de Infiernillo ) | 1 | Química Clínica | 40.01.050 | Hemoglobina Fecal (FIT) | $100.16 | 5 | 11 | $1,101.76 |
| 11 71 | Primer Nivel | UMF 23 Infiernillo | UMF | 023 | Infiernillo (Morelos de Infiernillo ) | 2 | Citometría Hemática | 40.02.001 | Citometría Hemática | $22.80 | 60 | 149 | $3,397.20 |
| 11 72 | Primer Nivel | UMF 23 Infiernillo | UMF | 023 | Infiernillo (Morelos de Infiernillo ) | 3 | Coagulación | 40.03.001 | Tiempo de Protrombina (TP) | $27.21 | 5 | 11 | $299.31 |
| 11 73 | Primer Nivel | UMF 23 Infiernillo | UMF | 023 | Infiernillo (Morelos de Infiernillo ) | 5 | Examen General de Orina | 40.05.001 | Examen general de orina | $8.25 | 43 | 106 | $874.50 |
| 11 74 | Primer Nivel | UMF 23 Infiernillo | UMF | 023 | Infiernillo (Morelos de Infiernillo ) | 7 | Microbiologí a | 40.07.001 | Cultivo (sólo aislamiento) | $115.44 | 88 | 220 | $25,396.80 |
| 11 | Primer Nivel | UMF 23 | UMF | 023 | Infiernillo | 7 | Microbiologí | 40.07.002 | Identificación | $150.58 | 44 | 110 | $16,563.80 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 75 | | Infiernillo | | | (Morelos de Infiernillo ) | | a | | bacteriana | | | | |
| 1176 | Primer Nivel | UMF 23 Infiernillo | UMF | 023 | Infiernillo (Morelos de Infiernillo ) | 7 | Microbiología | 40.07.003 | Sensibilidad bacteriana | $169.59 | 22 | 55 | $9,327.45 |
| 1177 | Primer Nivel | UMF 23 Infiernillo | UMF | 023 | Infiernillo (Morelos de Infiernillo ) | 8 | Inmunología | 40.08.009 | Anticuerpos contra Estreptolisina O | $46.54 | 1 | 2 | $93.08 |
| 1178 | Primer Nivel | UMF 23 Infiernillo | UMF | 023 | Infiernillo (Morelos de Infiernillo ) | 8 | Inmunología | 40.08.011 | Reacciones febriles | $32.10 | 8 | 18 | $577.80 |
| 1179 | Primer Nivel | UMF 23 Infiernillo | UMF | 023 | Infiernillo (Morelos de Infiernillo ) | 9 | Hormonas | 40.09.009 | Tirotropina, Hormona Estimulante de la Tiroides (TSH) | $66.29 | 5 | 11 | $729.19 |
| 1180 | Primer Nivel | UMF 23 Infiernillo | UMF | 023 | Infiernillo (Morelos de Infiernillo ) | 9 | Hormonas | 40.09.013 | Tiroxina (T4) Libre | $66.29 | 5 | 11 | $729.19 |
| 1181 | Primer Nivel | UMF 23 Infiernillo | UMF | 023 | Infiernillo (Morelos de Infiernillo ) | 9 | Hormonas | 40.09.031 | Prueba Rápida de Embarazo | $89.35 | 5 | 11 | $982.85 |
| 1182 | Primer Nivel | UMF 23 Infiernillo | UMF | 023 | Infiernillo (Morelos de Infiernillo ) | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.007 | Antígeno Prostático Específico Total | $70.71 | 13 | 33 | $2,333.43 |
| 1183 | Primer Nivel | UMF 23 Infiernillo | UMF | 023 | Infiernillo (Morelos de Infiernillo ) | 12 | Serología | 40.12.016 | Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (HBsAg) | $81.49 | 6 | 14 | $1,140.86 |
| 1184 | Primer Nivel | UMF 23 Infiernillo | UMF | 023 | Infiernillo (Morelos de Infiernillo ) | 12 | Serología | 40.12.022 | Anticuerpos Totales contra VHC (Anti-VHC) | $111.38 | 6 | 14 | $1,559.32 |
| 1185 | Primer Nivel | UMF 23 Infiernillo | UMF | 023 | Infiernillo (Morelos de Infiernillo ) | 12 | Serología | 40.12.026 | Anticuerpos contra VIH 1 y 2 | $73.73 | 6 | 14 | $1,032.22 |
| 1186 | Primer Nivel | UMF 23 Infiernillo | UMF | 023 | Infiernillo (Morelos de Infiernillo ) | 12 | Serología | 40.12.027 | Identificación de antígenos de VIH-1 (Western blot) | $922.64 | 1 | 1 | $922.64 |
| 1187 | Primer Nivel | UMF 23 Infiernillo | UMF | 023 | Infiernillo (Morelos de Infiernillo ) | 12 | Serología | 40.12.072 | Anticuerpos contra Reaginas (R.P.R./V.D.R.L. ) | $20.72 | 6 | 14 | $290.08 |
| 11 | Primer Nivel | UMF 23 | UMF | 023 | Infiernillo | 14 | Hemoglobin | 40.14.001 | Hemoglobina | $77.83 | 19 | 46 | $3,580.18 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 88 | | Infiernillo | | | (Morelos de Infiernillo) | | a Glucosilada | | A1c | | | | |
| 1189 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 1 | Química Clínica | 40.01.001 | Ácido Úrico | $7.85 | 1531 | 3,828 | $30,049.80 |
| 1190 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 1 | Química Clínica | 40.01.002 | Urea/Nitrógeno Ureico | $7.85 | 1979 | 4,945 | $38,818.25 |
| 1191 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 1 | Química Clínica | 40.01.003 | Creatinina | $7.85 | 2372 | 5,929 | $46,542.65 |
| 1192 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 1 | Química Clínica | 40.01.004 | Microalbúmina | $8.68 | 37 | 92 | $798.56 |
| 1193 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 1 | Química Clínica | 40.01.005 | Proteínas totales | $7.85 | 341 | 850 | $6,672.50 |
| 1194 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 1 | Química Clínica | 40.01.007 | Albúmina | $7.85 | 425 | 1,061 | $8,328.85 |
| 1195 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 1 | Química Clínica | 40.01.008 | Bilirrubina Directa | $7.85 | 424 | 1,058 | $8,305.30 |
| 1196 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 1 | Química Clínica | 40.01.009 | Bilirrubinas Totales | $7.85 | 425 | 1,062 | $8,336.70 |
| 1197 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 1 | Química Clínica | 40.01.010 | Fosfatasa Alcalina | $7.85 | 407 | 1,017 | $7,983.45 |
| 1198 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 1 | Química Clínica | 40.01.012 | Aspartato Amino Transferasa (AST) | $7.85 | 439 | 1,095 | $8,595.75 |
| 1199 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 1 | Química Clínica | 40.01.013 | Alanina Amino Transferasa (ALT) | $7.85 | 440 | 1,100 | $8,635.00 |
| 1200 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 1 | Química Clínica | 40.01.014 | Lactato Deshidrogenasa (DHL) | $7.85 | 407 | 1,017 | $7,983.45 |
| 1201 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 1 | Química Clínica | 40.01.015 | Amilasa | $8.68 | 83 | 206 | $1,788.08 |
| 1202 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 1 | Química Clínica | 40.01.016 | Lipasa | $8.68 | 2 | 6 | $52.08 |
| 1203 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 1 | Química Clínica | 40.01.017 | Glucosa | $7.85 | 2850 | 7,125 | $55,931.25 |
| 12 | Segundo | HGSMF | HGSMF | 024 | Pedernal | 1 | Química | 40.01.018 | Colesterol | $7.85 | 1892 | 4,727 | $37,106.95 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 04 | Nivel | 24 Pedernales | | | es | | Clínica | | | | | | |
| 1205 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 1 | Química Clínica | 40.01.019 | Colesterol, Lipoproteínas de Alta Densidad (HDL) | $8.42 | 198 | 494 | $4,159.48 |
| 1206 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 1 | Química Clínica | 40.01.021 | Triglicéridos | $7.85 | 1884 | 4,710 | $36,973.50 |
| 1207 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 1 | Química Clínica | 40.01.023 | Creatin Fosfoquinasa (CPK) Total | $7.85 | 21 | 51 | $400.35 |
| 1208 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 1 | Química Clínica | 40.01.024 | CPK, fracción MB enzimática (CPK-MBe) | $7.85 | 18 | 44 | $345.40 |
| 1209 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 1 | Química Clínica | 40.01.026 | Potasio | $7.28 | 334 | 835 | $6,078.80 |
| 1210 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 1 | Química Clínica | 40.01.027 | Sodio | $7.28 | 325 | 811 | $5,904.08 |
| 1211 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 1 | Química Clínica | 40.01.028 | Cloro | $7.28 | 338 | 842 | $6,129.76 |
| 1212 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 1 | Química Clínica | 40.01.050 | Hemoglobina Fecal (FIT) | $100.16 | 88 | 220 | $22,035.20 |
| 1213 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 2 | Citometría Hemática | 40.02.001 | Citometría Hemática | $22.80 | 550 | 1,375 | $31,350.00 |
| 1214 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 3 | Coagulación | 40.03.001 | Tiempo de Protrombina (TP) | $27.21 | 486 | 1,215 | $33,060.15 |
| 1215 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 3 | Coagulación | 40.03.002 | Tiempo de Tromboplastina Parcial activada (TTPa) | $27.21 | 483 | 1,205 | $32,788.05 |
| 1216 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 5 | Examen General de Orina | 40.05.001 | Examen general de orina | $8.25 | 253 | 633 | $5,222.25 |
| 1217 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 7 | Microbiología | 40.07.001 | Cultivo (sólo aislamiento) | $115.44 | 176 | 440 | $50,793.60 |
| 1218 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 7 | Microbiología | 40.07.002 | Identificación bacteriana | $150.58 | 74 | 183 | $27,556.14 |
| 1219 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 7 | Microbiología | 40.07.003 | Sensibilidad bacteriana | $169.59 | 74 | 183 | $31,034.97 |
| 12 | Segundo | HGSMF | HGSMF | 024 | Pedernal | 7 | Microbiologí | 40.07.004 | Frasco de | $140.56 | 19 | 46 | $6,465.76 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 20 | Nivel | 24 Pedernales | | | es | | a | | Hemocultivo | | | | |
| 1221 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 8 | Inmunología | 40.08.006 | Factor reumatoide | $46.54 | 11 | 28 | $1,303.12 |
| 1222 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 8 | Inmunología | 40.08.008 | Proteína C Reactiva, cuantitativa, | $32.66 | 15 | 37 | $1,208.42 |
| 1223 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 8 | Inmunología | 40.08.011 | Reacciones febriles | $32.10 | 19 | 46 | $1,476.60 |
| 1224 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 9 | Hormonas | 40.09.009 | Tirotropina, Hormona Estimulante de la Tiroides (TSH) | $66.29 | 71 | 176 | $11,667.04 |
| 1225 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 9 | Hormonas | 40.09.013 | Tiroxina (T4) Libre | $66.29 | 71 | 176 | $11,667.04 |
| 1226 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 9 | Hormonas | 40.09.031 | Prueba Rápida de Embarazo | $89.35 | 37 | 92 | $8,220.20 |
| 1227 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 12 | Serología | 40.12.016 | Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (HBsAg) | $81.49 | 8 | 18 | $1,466.82 |
| 1228 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 12 | Serología | 40.12.022 | Anticuerpos Totales contra VHC (Anti-VHC) | $111.38 | 8 | 18 | $2,004.84 |
| 1229 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 12 | Serología | 40.12.026 | Anticuerpos contra VIH 1 y 2 | $73.73 | 8 | 18 | $1,327.14 |
| 1230 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 12 | Serología | 40.12.027 | Identificación de antígenos de VIH-1 (Western blot) | $922.64 | 1 | 1 | $922.64 |
| 1231 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 12 | Serología | 40.12.085 | Prueba rápida de Antígeno de SARS-CoV-2 (nCoV-19) | $170.50 | 10 | 23 | $3,921.50 |
| 1232 | Segundo Nivel | HGSMF 24 Pedernales | HGSMF | 024 | Pedernales | 14 | Hemoglobina Glucosilada | 40.14.001 | Hemoglobina A1c | $77.83 | 118 | 293 | $22,804.19 |
| 1233 | Primer Nivel | UMF 31 Guacamayas | UMF | 031 | Las Guacamayas | 1 | Química Clínica | 40.01.001 | Ácido Úrico | $7.85 | 1573 | 3,931 | $30,858.35 |
| 1234 | Primer Nivel | UMF 31 Guacamayas | UMF | 031 | Las Guacamayas | 1 | Química Clínica | 40.01.002 | Urea/Nitrógeno Ureico | $7.85 | 1327 | 3,317 | $26,038.45 |
| 1235 | Primer Nivel | UMF 31 Guacamayas | UMF | 031 | Las Guacamayas | 1 | Química Clínica | 40.01.003 | Creatinina | $7.85 | 1532 | 3,840 | $30,144.00 |
| 1236 | Primer Nivel | UMF 31 Guacamayas | UMF | 031 | Las Guacamayas | 1 | Química Clínica | 40.01.004 | Microalbúmina | $8.68 | 8 | 18 | $156.24 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1237 | Primer Nivel | UMF 31 Guacamayas | UMF | 031 | Las Guacamayas | 1 | Química Clínica | 40.01.005 | Proteínas totales | $7.85 | 7 | 17 | $133.45 |
| 1238 | Primer Nivel | UMF 31 Guacamayas | UMF | 031 | Las Guacamayas | 1 | Química Clínica | 40.01.007 | Albúmina | $7.85 | 2 | 6 | $47.10 |
| 1239 | Primer Nivel | UMF 31 Guacamayas | UMF | 031 | Las Guacamayas | 1 | Química Clínica | 40.01.008 | Bilirrubina Directa | $7.85 | 121 | 303 | $2,378.55 |
| 1240 | Primer Nivel | UMF 31 Guacamayas | UMF | 031 | Las Guacamayas | 1 | Química Clínica | 40.01.009 | Bilirrubinas Totales | $7.85 | 121 | 303 | $2,378.55 |
| 1241 | Primer Nivel | UMF 31 Guacamayas | UMF | 031 | Las Guacamayas | 1 | Química Clínica | 40.01.010 | Fosfatasa Alcalina | $7.85 | 66 | 163 | $1,279.55 |
| 1242 | Primer Nivel | UMF 31 Guacamayas | UMF | 031 | Las Guacamayas | 1 | Química Clínica | 40.01.012 | Aspartato Amino Transferasa (AST) | $7.85 | 124 | 310 | $2,433.50 |
| 1243 | Primer Nivel | UMF 31 Guacamayas | UMF | 031 | Las Guacamayas | 1 | Química Clínica | 40.01.013 | Alanina Amino Transferasa (ALT) | $7.85 | 124 | 310 | $2,433.50 |
| 1244 | Primer Nivel | UMF 31 Guacamayas | UMF | 031 | Las Guacamayas | 1 | Química Clínica | 40.01.014 | Lactato Deshidrogenasa (DHL) | $7.85 | 5 | 11 | $86.35 |
| 1245 | Primer Nivel | UMF 31 Guacamayas | UMF | 031 | Las Guacamayas | 1 | Química Clínica | 40.01.017 | Glucosa | $7.85 | 2348 | 5,869 | $46,071.65 |
| 1246 | Primer Nivel | UMF 31 Guacamayas | UMF | 031 | Las Guacamayas | 1 | Química Clínica | 40.01.018 | Colesterol | $7.85 | 1773 | 4,432 | $34,791.20 |
| 1247 | Primer Nivel | UMF 31 Guacamayas | UMF | 031 | Las Guacamayas | 1 | Química Clínica | 40.01.019 | Colesterol, Lipoproteínas de Alta Densidad (HDL) | $8.42 | 139 | 346 | $2,913.32 |
| 1248 | Primer Nivel | UMF 31 Guacamayas | UMF | 031 | Las Guacamayas | 1 | Química Clínica | 40.01.021 | Triglicéridos | $7.85 | 1535 | 3,836 | $30,112.60 |
| 1249 | Primer Nivel | UMF 31 Guacamayas | UMF | 031 | Las Guacamayas | 1 | Química Clínica | 40.01.050 | Hemoglobina Fecal (FIT) | $100.16 | 52 | 128 | $12,820.48 |
| 1250 | Primer Nivel | UMF 31 Guacamayas | UMF | 031 | Las Guacamayas | 2 | Citometría Hemática | 40.02.001 | Citometría Hemática | $22.80 | 1553 | 3,882 | $88,509.60 |
| 1251 | Primer Nivel | UMF 31 Guacamayas | UMF | 031 | Las Guacamayas | 3 | Coagulación | 40.03.001 | Tiempo de Protrombina (TP) | $27.21 | 103 | 257 | $6,992.97 |
| 1252 | Primer Nivel | UMF 31 Guacamayas | UMF | 031 | Las Guacamayas | 5 | Examen General de Orina | 40.05.001 | Examen general de orina | $8.25 | 315 | 786 | $6,484.50 |
| 1253 | Primer Nivel | UMF 31 Guacamayas | UMF | 031 | Las Guacamayas | 7 | Microbiología | 40.07.001 | Cultivo (sólo aislamiento) | $115.44 | 176 | 440 | $50,793.60 |
| 1254 | Primer Nivel | UMF 31 Guacamayas | UMF | 031 | Las Guacamayas | 7 | Microbiología | 40.07.002 | Identificación bacteriana | $150.58 | 88 | 220 | $33,127.60 |
| 1255 | Primer Nivel | UMF 31 Guacamayas | UMF | 031 | Las Guacamayas | 7 | Microbiología | 40.07.003 | Sensibilidad bacteriana | $169.59 | 59 | 147 | $24,929.73 |
| 1256 | Primer Nivel | UMF 31 Guacamayas | UMF | 031 | Las Guacamayas | 8 | Inmunología | 40.08.011 | Reacciones febriles | $32.10 | 55 | 138 | $4,429.80 |
| 1257 | Primer Nivel | UMF 31 Guacama | UMF | 031 | Las Guacama | 9 | Hormonas | 40.09.009 | Tirotropina, Hormona | $66.29 | 5 | 11 | $729.19 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | yas | | | yas | | | | Estimulante de la Tiroides (TSH) | | | | |
| 1258 | Primer Nivel | UMF 31 Guacamayas | UMF | 031 | Las Guacamayas | 9 | Hormonas | 40.09.013 | Tiroxina (T4) Libre | $66.29 | 5 | 11 | $729.19 |
| 1259 | Primer Nivel | UMF 31 Guacamayas | UMF | 031 | Las Guacamayas | 9 | Hormonas | 40.09.031 | Prueba Rápida de Embarazo | $89.35 | 22 | 55 | $4,914.25 |
| 1260 | Primer Nivel | UMF 31 Guacamayas | UMF | 031 | Las Guacamayas | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.007 | Antígeno Prostático Específico Total | $70.71 | 52 | 128 | $9,050.88 |
| 1261 | Primer Nivel | UMF 31 Guacamayas | UMF | 031 | Las Guacamayas | 12 | Serología | 40.12.016 | Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (HBsAg) | $81.49 | 33 | 83 | $6,763.67 |
| 1262 | Primer Nivel | UMF 31 Guacamayas | UMF | 031 | Las Guacamayas | 12 | Serología | 40.12.022 | Anticuerpos Totales contra VHC (Anti-VHC) | $111.38 | 33 | 83 | $9,244.54 |
| 1263 | Primer Nivel | UMF 31 Guacamayas | UMF | 031 | Las Guacamayas | 12 | Serología | 40.12.026 | Anticuerpos contra VIH 1 y 2 | $73.73 | 44 | 110 | $8,110.30 |
| 1264 | Primer Nivel | UMF 31 Guacamayas | UMF | 031 | Las Guacamayas | 12 | Serología | 40.12.027 | Identificación de antígenos de VIH-1 (Western blot) | $922.64 | 1 | 1 | $922.64 |
| 1265 | Primer Nivel | UMF 31 Guacamayas | UMF | 031 | Las Guacamayas | 14 | Hemoglobina Glucosilada | 40.14.001 | Hemoglobina A1c | $77.83 | 330 | 825 | $64,209.75 |
| 1266 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 1 | Química Clínica | 40.01.001 | Ácido Úrico | $7.85 | 1100 | 2,750 | $21,587.50 |
| 1267 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 1 | Química Clínica | 40.01.002 | Urea/Nitrógeno Ureico | $7.85 | 990 | 2,475 | $19,428.75 |
| 1268 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 1 | Química Clínica | 40.01.003 | Creatinina | $7.85 | 1174 | 2,933 | $23,024.05 |
| 1269 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 1 | Química Clínica | 40.01.004 | Microalbúmina | $8.68 | 7 | 17 | $147.56 |
| 1270 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 1 | Química Clínica | 40.01.005 | Proteínas totales | $7.85 | 70 | 174 | $1,365.90 |
| 1271 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 1 | Química Clínica | 40.01.007 | Albúmina | $7.85 | 70 | 174 | $1,365.90 |
| 1272 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 1 | Química Clínica | 40.01.008 | Bilirrubina Directa | $7.85 | 162 | 403 | $3,163.55 |
| 1273 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 1 | Química Clínica | 40.01.009 | Bilirrubinas Totales | $7.85 | 162 | 403 | $3,163.55 |
| 1274 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 1 | Química Clínica | 40.01.010 | Fosfatasa Alcalina | $7.85 | 129 | 321 | $2,519.85 |
| 1275 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 1 | Química Clínica | 40.01.012 | Aspartato Amino Transferasa (AST) | $7.85 | 235 | 587 | $4,607.95 |
| 1276 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 1 | Química Clínica | 40.01.013 | Alanina Amino Transferasa (ALT) | $7.85 | 235 | 587 | $4,607.95 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1277 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 1 | Química Clínica | 40.01.014 | Lactato Deshidrogenasa (DHL) | $7.85 | 165 | 413 | $3,242.05 |
| 1278 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 1 | Química Clínica | 40.01.017 | Glucosa | $7.85 | 1650 | 4,125 | $32,381.25 |
| 1279 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 1 | Química Clínica | 40.01.018 | Colesterol | $7.85 | 1247 | 3,117 | $24,468.45 |
| 1280 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 1 | Química Clínica | 40.01.019 | Colesterol, Lipoproteínas de Alta Densidad (HDL) | $8.42 | 37 | 92 | $774.64 |
| 1281 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 1 | Química Clínica | 40.01.021 | Triglicéridos | $7.85 | 1247 | 3,117 | $24,468.45 |
| 1282 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 1 | Química Clínica | 40.01.023 | Creatin Fosfoquinasa (CPK) Total | $7.85 | 1 | 1 | $7.85 |
| 1283 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 1 | Química Clínica | 40.01.024 | CPK, fracción MB enzimática (CPK-MBe) | $7.85 | 1 | 1 | $7.85 |
| 1284 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 1 | Química Clínica | 40.01.026 | Potasio | $7.28 | 1 | 1 | $7.28 |
| 1285 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 1 | Química Clínica | 40.01.027 | Sodio | $7.28 | 1 | 1 | $7.28 |
| 1286 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 1 | Química Clínica | 40.01.028 | Cloro | $7.28 | 1 | 1 | $7.28 |
| 1287 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 1 | Química Clínica | 40.01.050 | Hemoglobina Fecal (FIT) | $100.16 | 59 | 147 | $14,723.52 |
| 1288 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 2 | Citometría Hemática | 40.02.001 | Citometría Hemática | $22.80 | 1357 | 3,392 | $77,337.60 |
| 1289 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 3 | Coagulación | 40.03.001 | Tiempo de Protrombina (TP) | $27.21 | 165 | 413 | $11,237.73 |
| 1290 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 3 | Coagulación | 40.03.002 | Tiempo de Tromboplastina Parcial activada (TTPa) | $27.21 | 8 | 18 | $489.78 |
| 1291 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 5 | Examen General de Orina | 40.05.001 | Examen general de orina | $8.25 | 1100 | 2,750 | $22,687.50 |
| 1292 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 7 | Microbiología | 40.07.001 | Cultivo (sólo aislamiento) | $115.44 | 74 | 183 | $21,125.52 |
| 1293 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 7 | Microbiología | 40.07.002 | Identificación bacteriana | $150.58 | 37 | 92 | $13,853.36 |
| 1294 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 7 | Microbiología | 40.07.003 | Sensibilidad bacteriana | $169.59 | 37 | 92 | $15,602.28 |
| 1295 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 8 | Inmunología | 40.08.011 | Reacciones febriles | $32.10 | 37 | 92 | $2,953.20 |
| 1296 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 9 | Hormonas | 40.09.009 | Tirotropina, Hormona Estimulante de la Tiroides (TSH) | $66.29 | 20 | 49 | $3,248.21 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1297 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 9 | Hormonas | 40.09.013 | Tiroxina (T4) Libre | $66.29 | 20 | 49 | $3,248.21 |
| 1298 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 9 | Hormonas | 40.09.031 | Prueba Rápida de Embarazo | $89.35 | 11 | 28 | $2,501.80 |
| 1299 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.007 | Antígeno Prostático Específico Total | $70.71 | 198 | 495 | $35,001.45 |
| 1300 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 12 | Serología | 40.12.016 | Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (HBsAg) | $81.49 | 8 | 18 | $1,466.82 |
| 1301 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 12 | Serología | 40.12.022 | Anticuerpos Totales contra VHC (Anti-VHC) | $111.38 | 8 | 18 | $2,004.84 |
| 1302 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 12 | Serología | 40.12.026 | Anticuerpos contra VIH 1 y 2 | $73.73 | 8 | 18 | $1,327.14 |
| 1303 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 12 | Serología | 40.12.027 | Identificación de antígenos de VIH-1 (Western blot) | $922.64 | 1 | 1 | $922.64 |
| 1304 | Primer Nivel | UMFH 64 Puruandiro | UMFH | 064 | Puruándiro | 14 | Hemoglobina Glucosilada | 40.14.001 | Hemoglobina A1c | $77.83 | 440 | 1,100 | $85,613.00 |
| 1305 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.001 | Ácido Úrico | $7.85 | 11506 | 28,764 | $225,797.40 |
| 1306 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.002 | Urea/Nitrógeno Ureico | $7.85 | 1238 | 3,094 | $24,287.90 |
| 1307 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.003 | Creatinina | $7.85 | 12405 | 31,011 | $243,436.35 |
| 1308 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.004 | Microalbúmina | $8.68 | 550 | 1,375 | $11,935.00 |
| 1309 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.005 | Proteínas totales | $7.85 | 186 | 464 | $3,642.40 |
| 1310 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.007 | Albúmina | $7.85 | 211 | 527 | $4,136.95 |
| 1311 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.008 | Bilirrubina Directa | $7.85 | 522 | 1,304 | $10,236.40 |
| 1312 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.009 | Bilirrubinas Totales | $7.85 | 537 | 1,341 | $10,526.85 |
| 1313 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.010 | Fosfatasa Alcalina | $7.85 | 600 | 1,499 | $11,767.15 |
| 1314 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.012 | Aspartato Amino Transferasa (AST) | $7.85 | 1020 | 2,549 | $20,009.65 |
| 1315 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.013 | Alanina Amino Transferasa (ALT) | $7.85 | 1035 | 2,588 | $20,315.80 |
| 1316 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.014 | Lactato Deshidrogenasa (DHL) | $7.85 | 129 | 321 | $2,519.85 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1317 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.015 | Amilasa | $8.68 | 44 | 110 | $954.80 |
| 1318 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.016 | Lipasa | $8.68 | 44 | 110 | $954.80 |
| 1319 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.017 | Glucosa | $7.85 | 20130 | 50,322 | $395,027.70 |
| 1320 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.018 | Colesterol | $7.85 | 11996 | 29,990 | $235,421.50 |
| 1321 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.019 | Colesterol, Lipoproteínas de Alta Densidad (HDL) | $8.42 | 5313 | 13,281 | $111,826.02 |
| 1322 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.021 | Triglicéridos | $7.85 | 11822 | 29,554 | $231,998.90 |
| 1323 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.026 | Potasio | $7.28 | 286 | 715 | $5,205.20 |
| 1324 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.027 | Sodio | $7.28 | 286 | 715 | $5,205.20 |
| 1325 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.028 | Cloro | $7.28 | 286 | 715 | $5,205.20 |
| 1326 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.050 | Hemoglobina Fecal (FIT) | $100.16 | 184 | 458 | $45,873.28 |
| 1327 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 2 | Citometría Hemática | 40.02.001 | Citometría Hemática | $22.80 | 14311 | 35,778 | $815,738.40 |
| 1328 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 3 | Coagulación | 40.03.001 | Tiempo de Protrombina (TP) | $27.21 | 1694 | 4,235 | $115,234.35 |
| 1329 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 3 | Coagulación | 40.03.002 | Tiempo de Tromboplastina Parcial activada (TTPa) | $27.21 | 1694 | 4,235 | $115,234.35 |
| 1330 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 5 | Examen General de Orina | 40.05.001 | Examen general de orina | $8.25 | 13800 | 34,500 | $284,625.00 |
| 1331 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 7 | Microbiología | 40.07.001 | Cultivo (sólo aislamiento) | $115.44 | 4217 | 10,542 | $1,216,968.48 |
| 1332 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 7 | Microbiología | 40.07.002 | Identificación bacteriana | $150.58 | 2200 | 5,500 | $828,190.00 |
| 1333 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 7 | Microbiología | 40.07.003 | Sensibilidad bacteriana | $169.59 | 1467 | 3,667 | $621,886.53 |
| 1334 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 8 | Inmunología | 40.08.009 | Anticuerpos contra Estreptolisina O | $46.54 | 110 | 275 | $12,798.50 |
| 1335 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 8 | Inmunología | 40.08.011 | Reacciones febriles | $32.10 | 110 | 275 | $8,827.50 |
| 1336 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 9 | Hormonas | 40.09.009 | Tirotropina, Hormona Estimulante de la Tiroides | $66.29 | 352 | 880 | $58,335.20 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | (TSH) | | | | |
| 1337 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 9 | Hormonas | 40.09.013 | Tiroxina (T4) Libre | $66.29 | 352 | 880 | $58,335.20 |
| 1338 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 9 | Hormonas | 40.09.031 | Prueba Rápida de Embarazo | $89.35 | 55 | 138 | $12,330.30 |
| 1339 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.007 | Antígeno Prostático Específico Total | $70.71 | 792 | 1,980 | $140,005.80 |
| 1340 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.016 | Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (HBsAg) | $81.49 | 55 | 138 | $11,245.62 |
| 1341 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.022 | Anticuerpos Totales contra VHC (Anti-VHC) | $111.38 | 55 | 138 | $15,370.44 |
| 1342 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.026 | Anticuerpos contra VIH 1 y 2 | $73.73 | 92 | 229 | $16,884.17 |
| 1343 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.027 | Identificación de antígenos de VIH-1 (Western blot) | $922.64 | 1 | 2 | $1,845.28 |
| 1344 | Primer Nivel | UMF-UMAA 75 Morelia | UMF-UMAA | 075 | Morelia | 14 | Hemoglobina Glucosilada | 40.14.001 | Hemoglobina A1c | $77.83 | 2618 | 6,542 | $509,163.86 |
| 1345 | Primer Nivel | UMF 78 Lázaro Cárdenas | UMF | 078 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.001 | Ácido Úrico | $7.85 | 885 | 2,211 | $17,356.35 |
| 1346 | Primer Nivel | UMF 78 Lázaro Cárdenas | UMF | 078 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.002 | Urea/Nitrógeno Ureico | $7.85 | 910 | 2,275 | $17,858.75 |
| 1347 | Primer Nivel | UMF 78 Lázaro Cárdenas | UMF | 078 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.003 | Creatinina | $7.85 | 1003 | 2,506 | $19,672.10 |
| 1348 | Primer Nivel | UMF 78 Lázaro Cárdenas | UMF | 078 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.004 | Microalbúmina | $8.68 | 3 | 7 | $60.76 |
| 1349 | Primer Nivel | UMF 78 Lázaro Cárdenas | UMF | 078 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.005 | Proteínas totales | $7.85 | 17 | 41 | $321.85 |
| 1350 | Primer Nivel | UMF 78 Lázaro Cárdenas | UMF | 078 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.007 | Albúmina | $7.85 | 17 | 41 | $321.85 |
| 1351 | Primer Nivel | UMF 78 Lázaro Cárdenas | UMF | 078 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.008 | Bilirrubina Directa | $7.85 | 82 | 204 | $1,601.40 |
| 1352 | Primer Nivel | UMF 78 Lázaro Cárdenas | UMF | 078 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.009 | Bilirrubinas Totales | $7.85 | 83 | 206 | $1,617.10 |
| 1353 | Primer Nivel | UMF 78 Lázaro Cárdenas | UMF | 078 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.010 | Fosfatasa Alcalina | $7.85 | 73 | 182 | $1,428.70 |
| 1354 | Primer Nivel | UMF 78 Lázaro Cárdenas | UMF | 078 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.012 | Aspartato Amino Transferasa (AST) | $7.85 | 101 | 252 | $1,978.20 |
| 1355 | Primer Nivel | UMF 78 Lázaro Cárdenas | UMF | 078 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.013 | Alanina Amino Transferasa (ALT) | $7.85 | 101 | 253 | $1,986.05 |
| 1356 | Primer Nivel | UMF 78 Lázaro | UMF | 078 | Ciudad Lázaro | 1 | Química Clínica | 40.01.014 | Lactato Deshidrogena | $7.85 | 68 | 171 | $1,342.35 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Cárdenas | | | Cárdenas | | | | sa (DHL) | | | | |
| 1357 | Primer Nivel | UMF 78 Lázaro Cárdenas | UMF | 078 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.017 | Glucosa | $7.85 | 1610 | 4,024 | $31,588.40 |
| 1358 | Primer Nivel | UMF 78 Lázaro Cárdenas | UMF | 078 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.018 | Colesterol | $7.85 | 1020 | 2,550 | $20,017.50 |
| 1359 | Primer Nivel | UMF 78 Lázaro Cárdenas | UMF | 078 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.019 | Colesterol, Lipoproteínas de Alta Densidad (HDL) | $8.42 | 208 | 517 | $4,353.14 |
| 1360 | Primer Nivel | UMF 78 Lázaro Cárdenas | UMF | 078 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.021 | Triglicéridos | $7.85 | 995 | 2,487 | $19,522.95 |
| 1361 | Primer Nivel | UMF 78 Lázaro Cárdenas | UMF | 078 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 1 | Química Clínica | 40.01.050 | Hemoglobina Fecal (FIT) | $100.16 | 44 | 110 | $11,017.60 |
| 1362 | Primer Nivel | UMF 78 Lázaro Cárdenas | UMF | 078 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 2 | Citometría Hemática | 40.02.001 | Citometría Hemática | $22.80 | 1237 | 3,092 | $70,497.60 |
| 1363 | Primer Nivel | UMF 78 Lázaro Cárdenas | UMF | 078 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 3 | Coagulación | 40.03.001 | Tiempo de Protrombina (TP) | $27.21 | 98 | 244 | $6,639.24 |
| 1364 | Primer Nivel | UMF 78 Lázaro Cárdenas | UMF | 078 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 5 | Examen General de Orina | 40.05.001 | Examen general de orina | $8.25 | 550 | 1,375 | $11,343.75 |
| 1365 | Primer Nivel | UMF 78 Lázaro Cárdenas | UMF | 078 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 8 | Inmunología | 40.08.011 | Reacciones febriles | $32.10 | 19 | 46 | $1,476.60 |
| 1366 | Primer Nivel | UMF 78 Lázaro Cárdenas | UMF | 078 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 9 | Hormonas | 40.09.009 | Tirotropina, Hormona Estimulante de la Tiroides (TSH) | $66.29 | 37 | 92 | $6,098.68 |
| 1367 | Primer Nivel | UMF 78 Lázaro Cárdenas | UMF | 078 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 9 | Hormonas | 40.09.013 | Tiroxina (T4) Libre | $66.29 | 37 | 92 | $6,098.68 |
| 1368 | Primer Nivel | UMF 78 Lázaro Cárdenas | UMF | 078 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 9 | Hormonas | 40.09.031 | Prueba Rápida de Embarazo | $89.35 | 22 | 52 | $4,646.20 |
| 1369 | Primer Nivel | UMF 78 Lázaro Cárdenas | UMF | 078 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.007 | Antígeno Prostático Específico Total | $70.71 | 154 | 385 | $27,223.35 |
| 1370 | Primer Nivel | UMF 78 Lázaro Cárdenas | UMF | 078 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.016 | Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (HBsAg) | $81.49 | 11 | 28 | $2,281.72 |
| 1371 | Primer Nivel | UMF 78 Lázaro Cárdenas | UMF | 078 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.022 | Anticuerpos Totales contra VHC (Anti-VHC) | $111.38 | 11 | 28 | $3,118.64 |
| 1372 | Primer Nivel | UMF 78 Lázaro Cárdenas | UMF | 078 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.026 | Anticuerpos contra VIH 1 y 2 | $73.73 | 11 | 28 | $2,064.44 |
| 1373 | Primer Nivel | UMF 78 Lázaro Cárdenas | UMF | 078 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 12 | Serología | 40.12.027 | Identificación de antígenos de VIH-1 (Western blot) | $922.64 | 1 | 1 | $922.64 |
| 1374 | Primer Nivel | UMF 78 Lázaro Cárdenas | UMF | 078 | Ciudad Lázaro Cárdenas | 14 | Hemoglobina Glucosilada | 40.14.001 | Hemoglobina A1c | $77.83 | 550 | 1,375 | $107,016.25 |
| 1375 | Primer Nivel | UMF 80 Morelia | UMF | 080 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.001 | Ácido Úrico | $7.85 | 13299 | 33,248 | $260,996.80 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1376 | Primer Nivel | UMF 80 Morelia | UMF | 080 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.002 | Urea/Nitrógeno Ureico | $7.85 | 2501 | 6,252 | $49,078.20 |
| 1377 | Primer Nivel | UMF 80 Morelia | UMF | 080 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.003 | Creatinina | $7.85 | 13030 | 32,574 | $255,705.90 |
| 1378 | Primer Nivel | UMF 80 Morelia | UMF | 080 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.004 | Microalbúmina | $8.68 | 330 | 825 | $7,161.00 |
| 1379 | Primer Nivel | UMF 80 Morelia | UMF | 080 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.005 | Proteínas totales | $7.85 | 143 | 355 | $2,786.75 |
| 1380 | Primer Nivel | UMF 80 Morelia | UMF | 080 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.007 | Albúmina | $7.85 | 137 | 342 | $2,684.70 |
| 1381 | Primer Nivel | UMF 80 Morelia | UMF | 080 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.008 | Bilirrubina Directa | $7.85 | 502 | 1,253 | $9,836.05 |
| 1382 | Primer Nivel | UMF 80 Morelia | UMF | 080 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.009 | Bilirrubinas Totales | $7.85 | 502 | 1,253 | $9,836.05 |
| 1383 | Primer Nivel | UMF 80 Morelia | UMF | 080 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.010 | Fosfatasa Alcalina | $7.85 | 341 | 852 | $6,688.20 |
| 1384 | Primer Nivel | UMF 80 Morelia | UMF | 080 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.012 | Aspartato Amino Transferasa (AST) | $7.85 | 841 | 2,102 | $16,500.70 |
| 1385 | Primer Nivel | UMF 80 Morelia | UMF | 080 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.013 | Alanina Amino Transferasa (ALT) | $7.85 | 841 | 2,102 | $16,500.70 |
| 1386 | Primer Nivel | UMF 80 Morelia | UMF | 080 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.014 | Lactato Deshidrogenasa (DHL) | $7.85 | 74 | 183 | $1,436.55 |
| 1387 | Primer Nivel | UMF 80 Morelia | UMF | 080 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.017 | Glucosa | $7.85 | 22903 | 57,257 | $449,467.45 |
| 1388 | Primer Nivel | UMF 80 Morelia | UMF | 080 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.018 | Colesterol | $7.85 | 14417 | 36,042 | $282,929.70 |
| 1389 | Primer Nivel | UMF 80 Morelia | UMF | 080 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.019 | Colesterol, Lipoproteínas de Alta Densidad (HDL) | $8.42 | 6170 | 15,423 | $129,861.66 |
| 1390 | Primer Nivel | UMF 80 Morelia | UMF | 080 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.021 | Triglicéridos | $7.85 | 14276 | 35,689 | $280,158.65 |
| 1391 | Primer Nivel | UMF 80 Morelia | UMF | 080 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.050 | Hemoglobina Fecal (FIT) | $100.16 | 484 | 1,210 | $121,193.60 |
| 1392 | Primer Nivel | UMF 80 Morelia | UMF | 080 | Morelia | 2 | Citometría Hemática | 40.02.001 | Citometría Hemática | $22.80 | 15203 | 38,007 | $866,559.60 |
| 1393 | Primer Nivel | UMF 80 Morelia | UMF | 080 | Morelia | 3 | Coagulación | 40.03.001 | Tiempo de Protrombina (TP) | $27.21 | 367 | 917 | $24,951.57 |
| 1394 | Primer Nivel | UMF 80 Morelia | UMF | 080 | Morelia | 3 | Coagulación | 40.03.002 | Tiempo de Tromboplastina Parcial activada (TTPa) | $27.21 | 367 | 917 | $24,951.57 |
| 1395 | Primer Nivel | UMF 80 Morelia | UMF | 080 | Morelia | 5 | Examen General de Orina | 40.05.001 | Examen general de orina | $8.25 | 1549 | 3,871 | $31,935.75 |
| 1396 | Primer Nivel | UMF 80 Morelia | UMF | 080 | Morelia | 7 | Microbiología | 40.07.001 | Cultivo (sólo aislamiento) | $115.44 | 4400 | 11,000 | $1,269,840.00 |
| 1397 | Primer Nivel | UMF 80 Morelia | UMF | 080 | Morelia | 7 | Microbiología | 40.07.002 | Identificación bacteriana | $150.58 | 2200 | 5,500 | $828,190.00 |
| 1398 | Primer Nivel | UMF 80 Morelia | UMF | 080 | Morelia | 7 | Microbiología | 40.07.003 | Sensibilidad bacteriana | $169.59 | 2200 | 5,500 | $932,745.00 |
| 1399 | Primer Nivel | UMF 80 Morelia | UMF | 080 | Morelia | 8 | Inmunología | 40.08.009 | Anticuerpos contra Estreptolisina O | $46.54 | 37 | 92 | $4,281.68 |
| 1400 | Primer Nivel | UMF 80 Morelia | UMF | 080 | Morelia | 8 | Inmunología | 40.08.011 | Reacciones febriles | $32.10 | 37 | 92 | $2,953.20 |
| 1401 | Primer Nivel | UMF 80 Morelia | UMF | 080 | Morelia | 9 | Hormonas | 40.09.009 | Tirotropina, Hormona | $66.29 | 233 | 581 | $38,514.49 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | Estimulante de la Tiroides (TSH) | | | | |
| 1402 | Primer Nivel | UMF 80 Morelia | UMF | 080 | Morelia | 9 | Hormonas | 40.09.013 | Tiroxina (T4) Libre | $66.29 | 233 | 581 | $38,514.49 |
| 1403 | Primer Nivel | UMF 80 Morelia | UMF | 080 | Morelia | 9 | Hormonas | 40.09.031 | Prueba Rápida de Embarazo | $89.35 | 37 | 92 | $8,220.20 |
| 1404 | Primer Nivel | UMF 80 Morelia | UMF | 080 | Morelia | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.007 | Antígeno Prostático Específico Total | $70.71 | 565 | 1,412 | $99,842.52 |
| 1405 | Primer Nivel | UMF 80 Morelia | UMF | 080 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.016 | Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (HBsAg) | $81.49 | 6 | 14 | $1,140.86 |
| 1406 | Primer Nivel | UMF 80 Morelia | UMF | 080 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.022 | Anticuerpos Totales contra VHC (Anti-VHC) | $111.38 | 6 | 14 | $1,559.32 |
| 1407 | Primer Nivel | UMF 80 Morelia | UMF | 080 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.026 | Anticuerpos contra VIH 1 y 2 | $73.73 | 47 | 117 | $8,626.41 |
| 1408 | Primer Nivel | UMF 80 Morelia | UMF | 080 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.027 | Identificación de antígenos de VIH-1 (Western blot) | $922.64 | 1 | 2 | $1,845.28 |
| 1409 | Primer Nivel | UMF 80 Morelia | UMF | 080 | Morelia | 14 | Hemoglobina Glucosilada | 40.14.001 | Hemoglobina A1c | $77.83 | 931 | 2,327 | $181,110.41 |
| 1410 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.001 | Ácido Úrico | $7.85 | 9812 | 24,528 | $192,544.80 |
| 1411 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.002 | Urea/Nitrógeno Ureico | $7.85 | 18315 | 45,788 | $359,435.80 |
| 1412 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.003 | Creatinina | $7.85 | 19496 | 48,740 | $382,609.00 |
| 1413 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.004 | Microalbúmina | $8.68 | 319 | 797 | $6,917.96 |
| 1414 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.005 | Proteínas totales | $7.85 | 4854 | 12,134 | $95,251.90 |
| 1415 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.006 | Microproteínas en líquidos | $8.68 | 26 | 63 | $546.84 |
| 1416 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.007 | Albúmina | $7.85 | 5990 | 14,973 | $117,538.05 |
| 1417 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.008 | Bilirrubina Directa | $7.85 | 6038 | 15,092 | $118,472.20 |
| 1418 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.009 | Bilirrubinas Totales | $7.85 | 6050 | 15,122 | $118,707.70 |
| 1419 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.010 | Fosfatasa Alcalina | $7.85 | 6130 | 15,324 | $120,293.40 |
| 1420 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.011 | Gamma Glutamil Transferasa (GGT) | $8.68 | 2593 | 6,483 | $56,272.44 |
| 1421 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.012 | Aspartato Amino Transferasa (AST) | $7.85 | 6963 | 17,406 | $136,637.10 |
| 1422 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.013 | Alanina Amino Transferasa (ALT) | $7.85 | 6877 | 17,192 | $134,957.20 |
| 1423 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.014 | Lactato Deshidrogenasa (DHL) | $7.85 | 6907 | 17,265 | $135,530.25 |
| 1424 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.015 | Amilasa | $8.68 | 1220 | 3,047 | $26,447.96 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1425 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.016 | Lipasa | $8.68 | 1238 | 3,095 | $26,864.60 |
| 1426 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.017 | Glucosa | $7.85 | 19881 | 49,701 | $390,152.85 |
| 1427 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.018 | Colesterol | $7.85 | 9134 | 22,834 | $179,246.90 |
| 1428 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.019 | Colesterol, Lipoproteínas de Alta Densidad (HDL) | $8.42 | 2928 | 7,321 | $61,642.82 |
| 1429 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.021 | Triglicéridos | $7.85 | 8378 | 20,943 | $164,402.55 |
| 1430 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.023 | Creatin Fosfoquinasa (CPK) Total | $7.85 | 1837 | 4,593 | $36,055.05 |
| 1431 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.024 | CPK, fracción MB enzimática (CPK-MBe) | $7.85 | 1791 | 4,476 | $35,136.60 |
| 1432 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.026 | Potasio | $7.28 | 10477 | 26,192 | $190,677.76 |
| 1433 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.027 | Sodio | $7.28 | 10527 | 26,317 | $191,587.76 |
| 1434 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.028 | Cloro | $7.28 | 10326 | 25,813 | $187,918.64 |
| 1435 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.029 | Calcio | $7.28 | 6816 | 17,038 | $124,036.64 |
| 1436 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.030 | Fósforo | $7.28 | 6111 | 15,275 | $111,202.00 |
| 1437 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.031 | Magnesio | $7.28 | 5801 | 14,502 | $105,574.56 |
| 1438 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.032 | Hierro | $8.68 | 222 | 556 | $4,826.08 |
| 1439 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.033 | Ferritina | $50.72 | 153 | 380 | $19,273.60 |
| 1440 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.034 | Transferrina | $115.50 | 114 | 284 | $32,802.00 |
| 1441 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.035 | Capacidad de fijación de Hierro | $8.68 | 220 | 550 | $4,774.00 |
| 1442 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.038 | Ácido Láctico | $8.68 | 1 | 1 | $8.68 |
| 1443 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.041 | Citrato en orina de 24 horas | $351.24 | 4 | 9 | $3,161.16 |
| 1444 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.042 | Fosfatasa Alcalina Ósea (Ostasa) | $97.22 | 4 | 9 | $874.98 |
| 1445 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.043 | Aldolasa | $130.00 | 4 | 9 | $1,170.00 |
| 1446 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.044 | Colinesterasa | $42.23 | 2 | 4 | $168.92 |
| 1447 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 1 | Química Clínica | 40.01.050 | Hemoglobina Fecal (FIT) | $100.16 | 2 | 6 | $600.96 |
| 1448 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 2 | Citometría Hemática | 40.02.001 | Citometría Hemática | $22.80 | 19954 | 49,885 | $1,137,378.00 |
| 1449 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 3 | Coagulación | 40.03.001 | Tiempo de Protrombina (TP) | $27.21 | 8232 | 20,578 | $559,927.38 |
| 1450 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 3 | Coagulación | 40.03.002 | Tiempo de Tromboplastina Parcial activada (TTPa) | $27.21 | 8232 | 20,580 | $559,981.80 |
| 1451 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 4 | Coagulación Especial | 40.04.001 | Factor II de la coagulación | $90.65 | 1 | 2 | $181.30 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1452 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 4 | Coagulación Especial | 40.04.003 | Factor V de la coagulación | $90.65 | 5 | 11 | $997.15 |
| 1453 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 4 | Coagulación Especial | 40.04.004 | Factor VII de la coagulación | $90.65 | 5 | 12 | $1,087.80 |
| 1454 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 4 | Coagulación Especial | 40.04.005 | Factor VIII de la coagulación | $90.65 | 6 | 15 | $1,359.75 |
| 1455 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 4 | Coagulación Especial | 40.04.006 | Factor IX de la coagulación | $90.65 | 2 | 5 | $453.25 |
| 1456 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 4 | Coagulación Especial | 40.04.007 | Factor X de la coagulación | $90.65 | 1 | 3 | $271.95 |
| 1457 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 4 | Coagulación Especial | 40.04.008 | Factor XI de la coagulación | $90.65 | 1 | 2 | $181.30 |
| 1458 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 4 | Coagulación Especial | 40.04.009 | Factor XII de la coagulación | $90.65 | 1 | 2 | $181.30 |
| 1459 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 4 | Coagulación Especial | 40.04.011 | Inhibidor del Factor IX | $90.65 | 1 | 2 | $181.30 |
| 1460 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 4 | Coagulación Especial | 40.04.012 | Inhibidor del Factor VIII | $90.65 | 4 | 9 | $815.85 |
| 1461 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 4 | Coagulación Especial | 40.04.013 | Tiempo de Trombina | $90.65 | 4 | 9 | $815.85 |
| 1462 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 4 | Coagulación Especial | 40.04.015 | Factor de von Willebrand, actividad | $90.65 | 6 | 13 | $1,178.45 |
| 1463 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 4 | Coagulación Especial | 40.04.016 | Fibrinógeno, método de Clauss | $90.65 | 2 | 6 | $543.90 |
| 1464 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 4 | Coagulación Especial | 40.04.017 | Dímero D (cuantitativo) | $90.65 | 48 | 119 | $10,787.35 |
| 1465 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 4 | Coagulación Especial | 40.04.018 | Anticoagulante Lúpico | $90.65 | 14 | 34 | $3,082.10 |
| 1466 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 4 | Coagulación Especial | 40.04.019 | Anticoagulante Lúpico, prueba confirmatoria | $90.65 | 1 | 1 | $90.65 |
| 1467 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 4 | Coagulación Especial | 40.04.022 | Proteína C Antigénica | $90.65 | 1 | 2 | $181.30 |
| 1468 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 4 | Coagulación Especial | 40.04.023 | Proteína S Antigénica | $90.65 | 1 | 2 | $181.30 |
| 1469 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 4 | Coagulación Especial | 40.04.024 | Proteína C Coagulante | $90.65 | 6 | 13 | $1,178.45 |
| 1470 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 4 | Coagulación Especial | 40.04.025 | Proteína S Coagulante | $90.65 | 6 | 13 | $1,178.45 |
| 1471 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 4 | Coagulación Especial | 40.04.028 | Antitrombina | $91.61 | 1 | 1 | $91.61 |
| 1472 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 5 | Examen General de Orina | 40.05.001 | Examen general de orina | $8.25 | 7854 | 19,633 | $161,972.25 |
| 1473 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 6 | Gases en Sangre | 40.06.001 | Gases en sangre | $55.73 | 2956 | 7,388 | $411,733.24 |
| 1474 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 6 | Gases en Sangre | 40.06.002 | Gases en sangre con analitos | $92.92 | 1603 | 4,006 | $372,237.52 |
| 1475 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 7 | Microbiología | 40.07.001 | Cultivo (sólo aislamiento) | $115.44 | 4400 | 11,000 | $1,269,840.00 |
| 1476 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 7 | Microbiología | 40.07.002 | Identificación bacteriana | $150.58 | 1834 | 4,583 | $690,108.14 |
| 1477 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 7 | Microbiología | 40.07.003 | Sensibilidad bacteriana | $169.59 | 1650 | 4,125 | $699,558.75 |
| 1478 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 7 | Microbiología | 40.07.004 | Frasco de Hemocultivo | $140.56 | 325 | 810 | $113,853.60 |
| 1479 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 7 | Microbiología | 40.07.009 | Identificación de Levaduras | $181.19 | 17 | 41 | $7,428.79 |
| 1480 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 7 | Microbiología | 40.07.010 | Sensibilidad a Levaduras | $225.88 | 17 | 41 | $9,261.08 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1481 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 8 | Inmunología | 40.08.001 | Complemento C3 | $66.03 | 129 | 322 | $21,261.66 |
| 1482 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 8 | Inmunología | 40.08.002 | Complemento C4 | $66.03 | 131 | 325 | $21,459.75 |
| 1483 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 8 | Inmunología | 40.08.003 | Inmunoglobulina A (IgA) | $66.03 | 26 | 64 | $4,225.92 |
| 1484 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 8 | Inmunología | 40.08.004 | Inmunoglobulina G (IgG) | $66.03 | 33 | 81 | $5,348.43 |
| 1485 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 8 | Inmunología | 40.08.005 | Inmunoglobulina M (IgM) | $66.03 | 32 | 79 | $5,216.37 |
| 1486 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 8 | Inmunología | 40.08.006 | Factor reumatoide | $46.54 | 404 | 1,009 | $46,958.86 |
| 1487 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 8 | Inmunología | 40.08.007 | Proteína C Reactiva Ultrasensible, cuantitativa | $66.54 | 10 | 22 | $1,463.88 |
| 1488 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 8 | Inmunología | 40.08.008 | Proteína C Reactiva, cuantitativa, | $32.66 | 1534 | 3,834 | $125,218.44 |
| 1489 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 8 | Inmunología | 40.08.009 | Anticuerpos contra Estreptolisina O | $46.54 | 98 | 243 | $11,309.22 |
| 1490 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 8 | Inmunología | 40.08.011 | Reacciones febriles | $32.10 | 19 | 45 | $1,444.50 |
| 1491 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 9 | Hormonas | 40.09.001 | Troponina I/T Semicuantitativa | $138.89 | 205 | 511 | $70,972.79 |
| 1492 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 9 | Hormonas | 40.09.002 | Péptido Natriurético B (BNP) Semicuantitativo | $204.49 | 8 | 18 | $3,680.82 |
| 1493 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 9 | Hormonas | 40.09.003 | Mioglobina, semicuantitativa en sangre total | $75.96 | 1 | 2 | $151.92 |
| 1494 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 9 | Hormonas | 40.09.004 | Procalcitonina Semicuantitativa | $127.80 | 1 | 1 | $127.80 |
| 1495 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 9 | Hormonas | 40.09.007 | Factor de crecimiento similar a la Insulina tipo 1 (IGF-1) | $113.55 | 15 | 36 | $4,087.80 |
| 1496 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 9 | Hormonas | 40.09.008 | Somatropina, Hormona del crecimiento (GH) | $83.27 | 15 | 36 | $2,997.72 |
| 1497 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 9 | Hormonas | 40.09.009 | Tirotropina, Hormona Estimulante de la Tiroides (TSH) | $66.29 | 1743 | 4,356 | $288,759.24 |
| 1498 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 9 | Hormonas | 40.09.010 | Triyodotironina (T3) Libre | $66.29 | 657 | 1,640 | $108,715.60 |
| 1499 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 9 | Hormonas | 40.09.011 | Triyodotironina (T3) Total | $66.29 | 37 | 92 | $6,098.68 |
| 1500 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 9 | Hormonas | 40.09.013 | Tiroxina (T4) Libre | $66.29 | 809 | 2,020 | $133,905.80 |
| 1501 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 9 | Hormonas | 40.09.014 | Tiroxina (T4) Total | $66.29 | 1256 | 3,140 | $208,150.60 |
| 1502 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 9 | Hormonas | 40.09.015 | Tiroglobulina | $96.14 | 99 | 246 | $23,650.44 |
| 15 | Segundo | HGZ 83 | HGZ | 083 | Morelia | 9 | Hormonas | 40.09.016 | Paratrina, | $126.69 | 294 | 735 | $93,117.15 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 03 | Nivel | Morelia | | | | | | | Paratohormona (PTH) | | | | |
| 1504 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 9 | Hormonas | 40.09.018 | Corticotropina, Hormona Adrenocorticotropina (ACTH) | $79.49 | 65 | 160 | $12,718.40 |
| 1505 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 9 | Hormonas | 40.09.019 | Cortisol | $96.41 | 4 | 8 | $771.28 |
| 1506 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 9 | Hormonas | 40.09.021 | 17-Hidroxiprogesterona | $105.61 | 10 | 22 | $2,323.42 |
| 1507 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 9 | Hormonas | 40.09.023 | Aldosterona | $127.80 | 1 | 1 | $127.80 |
| 1508 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 9 | Hormonas | 40.09.024 | Prolactina | $66.29 | 124 | 310 | $20,549.90 |
| 1509 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 9 | Hormonas | 40.09.025 | Folitropina, Hormona Estimulante del Folículo (FSH) | $66.29 | 83 | 207 | $13,722.03 |
| 1510 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 9 | Hormonas | 40.09.026 | Lutropina, Hormona Luteinizante (LH) | $66.29 | 82 | 204 | $13,523.16 |
| 1511 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 9 | Hormonas | 40.09.027 | Progesterona | $66.29 | 39 | 95 | $6,297.55 |
| 1512 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 9 | Hormonas | 40.09.029 | Estradiol (E2) | $66.29 | 63 | 158 | $10,473.82 |
| 1513 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 9 | Hormonas | 40.09.031 | Prueba Rápida de Embarazo | $89.35 | 11 | 25 | $2,233.75 |
| 1514 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 9 | Hormonas | 40.09.032 | Fracción beta de la H. Gonadotropina Coriónica, cuantitativa | $66.29 | 47 | 117 | $7,755.93 |
| 1515 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 9 | Hormonas | 40.09.033 | Testosterona Total | $70.71 | 92 | 230 | $16,263.30 |
| 1516 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 9 | Hormonas | 40.09.036 | Dehidroepiandrosterona (DHEA) | $309.60 | 4 | 8 | $2,476.80 |
| 1517 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 9 | Hormonas | 40.09.039 | Insulina | $132.35 | 54 | 134 | $17,734.90 |
| 1518 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 9 | Hormonas | 40.09.040 | Péptido C | $156.20 | 3 | 7 | $1,093.40 |
| 1519 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 9 | Hormonas | 40.09.048 | Colecalciferol (vitamina D3) | $127.80 | 7 | 17 | $2,172.60 |
| 1520 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 9 | Hormonas | 40.09.051 | 1, 25 Dihidroxivitamina D (Vitamina D2) | $125.90 | 67 | 168 | $21,151.20 |
| 1521 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.001 | Antígeno CA 15-3 | $112.20 | 278 | 695 | $77,979.00 |
| 1522 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.003 | Antígeno CA 19-9 | $112.20 | 105 | 262 | $29,396.40 |
| 1523 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.004 | Antígeno Carcinoembrionario (CEA) | $70.71 | 219 | 545 | $38,536.95 |
| 1524 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.005 | Alfa 1 Feto Proteína (AFP) | $68.95 | 166 | 414 | $28,545.30 |
| 1525 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.006 | Antígeno CA 125 | $71.26 | 149 | 371 | $26,437.46 |
| 1526 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.007 | Antígeno Prostático Específico Total | $70.71 | 723 | 1,806 | $127,702.26 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1527 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.008 | Antígeno Prostático Específico Libre | $70.71 | 1 | 1 | $70.71 |
| 1528 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.009 | Fosfatasa Ácida | $8.68 | 1 | 1 | $8.68 |
| 1529 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.010 | Calcitonina | $264.11 | 4 | 10 | $2,641.10 |
| 1530 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.011 | Beta 2 Microglobulina | $78.34 | 24 | 60 | $4,700.40 |
| 1531 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 11 | Autoinmunidad | 40.11.001 | Anticuerpos (IgG) contra Cardiolipina | $108.80 | 134 | 334 | $36,339.20 |
| 1532 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 11 | Autoinmunidad | 40.11.002 | Anticuerpos (IgM) contra Cardiolipina | $108.80 | 122 | 305 | $33,184.00 |
| 1533 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 11 | Autoinmunidad | 40.11.003 | Anticuerpos anti Nucleares (ANA) | $93.34 | 319 | 797 | $74,391.98 |
| 1534 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 11 | Autoinmunidad | 40.11.004 | Anticuerpos contra Músculo Liso | $396.47 | 24 | 59 | $23,391.73 |
| 1535 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 11 | Autoinmunidad | 40.11.005 | Anticuerpos contra Nucleosoma | $482.63 | 1 | 1 | $482.63 |
| 1536 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 11 | Autoinmunidad | 40.11.006 | Anticuerpos contra Ribonucleoproteína | $123.90 | 18 | 44 | $5,451.60 |
| 1537 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 11 | Autoinmunidad | 40.11.007 | Anticuerpos contra Ro (SS-A) | $121.35 | 52 | 128 | $15,532.80 |
| 1538 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 11 | Autoinmunidad | 40.11.008 | Anticuerpos contra La (SS-B) | $122.41 | 22 | 55 | $6,732.55 |
| 1539 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 11 | Autoinmunidad | 40.11.009 | Anticuerpos contra SCL-70 (Anti-topoisomerasa 1) | $125.76 | 19 | 46 | $5,784.96 |
| 1540 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 11 | Autoinmunidad | 40.11.010 | Anticuerpos contra Insulina | $443.20 | 1 | 3 | $1,329.60 |
| 1541 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 11 | Autoinmunidad | 40.11.014 | Anticuerpos contra Smith | $69.27 | 57 | 142 | $9,836.34 |
| 1542 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 11 | Autoinmunidad | 40.11.015 | Anticuerpos contra Mitocondria | $143.28 | 21 | 50 | $7,164.00 |
| 1543 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 11 | Autoinmunidad | 40.11.016 | Anticuerpos contra Centrómero | $625.00 | 1 | 1 | $625.00 |
| 1544 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 11 | Autoinmunidad | 40.11.017 | Anticuerpos contra ADN doble cadena (dsADN) | $111.47 | 228 | 569 | $63,426.43 |
| 1545 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 11 | Autoinmunidad | 40.11.018 | Anticuerpos contra Péptido Cíclico Citrulinado | $109.18 | 133 | 333 | $36,356.94 |
| 1546 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 11 | Autoinmunidad | 40.11.019 | Anticuerpos contra Citoplasma de Neutrófilo (ANCA), IFI | $176.73 | 88 | 218 | $38,527.14 |
| 1547 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 11 | Autoinmunidad | 40.11.020 | Anticuerpos contra | $625.00 | 1 | 1 | $625.00 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | Proteinasa 3 (c-ANCA) | | | | |
| 1548 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 11 | Autoinmunidad | 40.11.021 | Anticuerpos contra Mieloperoxidasa (p-ANCA) | $625.00 | 8 | 18 | $11,250.00 |
| 1549 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 11 | Autoinmunidad | 40.11.022 | Antígeno 27 del HLA I grupo B (HLA-B27) | $905.65 | 1 | 1 | $905.65 |
| 1550 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 11 | Autoinmunidad | 40.11.023 | Anticuerpos contra Tiroglobulina | $96.25 | 116 | 290 | $27,912.50 |
| 1551 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 11 | Autoinmunidad | 40.11.024 | Anticuerpos contra Tiroperoxidasa | $80.02 | 96 | 237 | $18,964.74 |
| 1552 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 11 | Autoinmunidad | 40.11.041 | Anticuerpos contra Aquaporina 4 (NMO) | $869.44 | 1 | 1 | $869.44 |
| 1553 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 11 | Autoinmunidad | 40.11.051 | Anticuerpos contra Ri (ANNA2) | $763.58 | 1 | 1 | $763.58 |
| 1554 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 11 | Autoinmunidad | 40.11.052 | Anticuerpos (IgG) contra Espermatozoide | $626.29 | 1 | 1 | $626.29 |
| 1555 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 11 | Autoinmunidad | 40.11.053 | Anticuerpos contra células parietales | $626.29 | 1 | 1 | $626.29 |
| 1556 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.001 | Anticuerpos (IgA e IgG) contra Virus Influenza A | $567.96 | 1 | 1 | $567.96 |
| 1557 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.002 | Anticuerpos (IgM) contra Virus Influenza A | $468.20 | 1 | 1 | $468.20 |
| 1558 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.003 | Anticuerpos (IgG) contra Virus Influenza B | $570.83 | 1 | 1 | $570.83 |
| 1559 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.004 | Anticuerpos (IgM) contra Virus Influenza B | $468.20 | 1 | 1 | $468.20 |
| 1560 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.005 | Anticuerpos (IgG) contra Adenovirus | $912.84 | 1 | 1 | $912.84 |
| 1561 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.006 | Anticuerpos (IgM) contra Adenovirus | $875.29 | 1 | 1 | $875.29 |
| 1562 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.007 | Anticuerpos (IgG) contra Citomegalovirus | $70.56 | 92 | 230 | $16,228.80 |
| 1563 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.008 | Anticuerpos (IgM) contra Citomegalovirus | $70.56 | 88 | 219 | $15,452.64 |
| 1564 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.009 | Anticuerpos (IgG) contra Antígeno Temprano (EA) de Epstein | $187.54 | 1 | 1 | $187.54 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | Barr | | | | |
| 1565 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.010 | Anticuerpos contra Antígeno Nuclear de Epstein Barr | $102.36 | 1 | 1 | $102.36 |
| 1566 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.011 | Anticuerpos (IgG) contra cápside (VCA) de Epstein Barr | $102.36 | 1 | 1 | $102.36 |
| 1567 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.012 | Anticuerpos (IgM) contra cápside (VCA) de Epstein Barr | $68.86 | 11 | 27 | $1,859.22 |
| 1568 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.013 | Anticuerpos (IgG) contra Herpes virus 1 y 2 | $70.71 | 1 | 1 | $70.71 |
| 1569 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.014 | Anticuerpos (IgM) contra Herpes virus 1 y 2 | $63.95 | 1 | 2 | $127.90 |
| 1570 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.015 | Anticuerpos (IgM) contra Virus de la Hepatitis A | $120.40 | 10 | 22 | $2,648.80 |
| 1571 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.016 | Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (HBsAg) | $81.49 | 514 | 1,283 | $104,551.67 |
| 1572 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.017 | Anticuerpos contra Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (anti-HBs) | $155.92 | 28 | 70 | $10,914.40 |
| 1573 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.018 | Anticuerpos Totales contra core del Virus de Hepatitis B (anti-HBc) | $112.77 | 98 | 244 | $27,515.88 |
| 1574 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.019 | Anticuerpos (IgM) contra core del Virus de Hepatitis B (anti-HBc) | $105.84 | 10 | 23 | $2,434.32 |
| 1575 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.020 | Antígeno "e" del Virus de Hepatitis B (HBeAg) | $355.72 | 5 | 11 | $3,912.92 |
| 1576 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.021 | Anticuerpos contra Antígeno "e" del Virus de Hepatitis B (anti-HBe) | $100.84 | 5 | 11 | $1,109.24 |
| 1577 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.022 | Anticuerpos Totales contra VHC (Anti-VHC) | $111.38 | 514 | 1,283 | $142,900.54 |
| 1578 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.023 | Antígeno Core del VHC (VHC- | $390.45 | 6 | 13 | $5,075.85 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | Agc) | | | | |
| 1579 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.024 | Anticuerpos contra el Virus de la Hepatitis D (VHD) | $320.12 | 1 | 1 | $320.12 |
| 1580 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.025 | Anticuerpos contra el Virus de la Hepatitis E (VHE) | $350.00 | 1 | 1 | $350.00 |
| 1581 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.026 | Anticuerpos contra VIH 1 y 2 | $73.73 | 587 | 1,467 | $108,161.91 |
| 1582 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.027 | Identificación de antígenos de VIH-1 (Western blot) | $922.64 | 11 | 28 | $25,833.92 |
| 1583 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.032 | Anticuerpos (IgG) contra Rubéola | $68.70 | 42 | 104 | $7,144.80 |
| 1584 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.033 | Anticuerpos (IgM) contra Rubéola | $68.76 | 44 | 107 | $7,357.32 |
| 1585 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.039 | Anticuerpos (IgG) contra Toxoplasma gondii | $70.69 | 85 | 210 | $14,844.90 |
| 1586 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.040 | Anticuerpos (IgM) contra Toxoplasma gondii | $70.71 | 86 | 214 | $15,131.94 |
| 1587 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.042 | 2-mercapto-etanol (Confirmatoria Brucella spp) | $200.61 | 3 | 6 | $1,203.66 |
| 1588 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.043 | Anticuerpos (IgG) contra Trypanosoma cruzi | $287.56 | 1 | 2 | $575.12 |
| 1589 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.044 | Anticuerpos (IgG) contra Virus Dengue | $328.37 | 1 | 1 | $328.37 |
| 1590 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.045 | Anticuerpos (IgM) contra Virus Dengue | $229.33 | 1 | 1 | $229.33 |
| 1591 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.046 | Antígeno NS1 Virus Dengue | $488.36 | 1 | 1 | $488.36 |
| 1592 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.047 | Anticuerpos (IgG) contra Chlamydophila pneumoniae | $154.05 | 1 | 1 | $154.05 |
| 1593 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.048 | Anticuerpos (IgM) contra Chlamydophila pneumoniae | $153.90 | 1 | 1 | $153.90 |
| 1594 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.051 | Anticuerpos (IgA) contra Bordetella pertussis | $360.22 | 1 | 1 | $360.22 |
| 1595 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.052 | Anticuerpos (IgG) contra Bordetella pertussis | $529.11 | 1 | 1 | $529.11 |
| 1596 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.053 | Anticuerpos (IgM) contra Bordetella | $327.71 | 1 | 1 | $327.71 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | pertussis | | | | |
| 1597 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.054 | Anticuerpos (IgG) contra Virus Sincitial Respiratorio | $841.46 | 1 | 1 | $841.46 |
| 1598 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.060 | Anticuerpos (IgG) contra Parvovirus B19 | $383.35 | 1 | 1 | $383.35 |
| 1599 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.067 | Glutamato Deshidrogenasa de Clostridium difficile | $1,575.40 | 1 | 1 | $1,575.40 |
| 1600 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.068 | Toxinas A+B de Clostridium difficile | $456.46 | 1 | 1 | $456.46 |
| 1601 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.072 | Anticuerpos contra Reaginas (R.P.R./V.D.R.L.) | $20.72 | 10 | 22 | $455.84 |
| 1602 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.073 | Anticuerpos (IgG) contra Treponema pallidum | $323.59 | 2 | 4 | $1,294.36 |
| 1603 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.074 | Anticuerpos (IgM) contra Treponema pallidum | $323.59 | 2 | 4 | $1,294.36 |
| 1604 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.079 | Anticuerpos contra Histoplasma capsulatum | $471.50 | 1 | 1 | $471.50 |
| 1605 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.082 | Anticuerpos contra Rickettsias | $1,354.00 | 1 | 1 | $1,354.00 |
| 1606 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.083 | Anticuerpos (IgG) contra Rickettsia typhi | $2,504.10 | 1 | 1 | $2,504.10 |
| 1607 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.084 | Anticuerpos (IgM) contra Rickettsia typhi | $2,504.10 | 1 | 1 | $2,504.10 |
| 1608 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.085 | Prueba rápida de Antígeno de SARS-CoV-2 (nCoV-19) | $170.50 | 46 | 115 | $19,607.50 |
| 1609 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 12 | Serología | 40.12.086 | Calprotectina fecal | $568.00 | 1 | 1 | $568.00 |
| 1610 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 13 | Fármacos | 40.13.001 | Sirolimus | $235.15 | 38 | 94 | $22,104.10 |
| 1611 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 13 | Fármacos | 40.13.002 | Tacrolimus | $235.15 | 59 | 146 | $34,331.90 |
| 1612 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 13 | Fármacos | 40.13.003 | Ciclosporina | $235.15 | 18 | 44 | $10,346.60 |
| 1613 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 13 | Fármacos | 40.13.006 | Ácido valproico (Valproato) | $72.13 | 16 | 39 | $2,813.07 |
| 1614 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 13 | Fármacos | 40.13.007 | Difenilhidantoína | $72.13 | 4 | 8 | $577.04 |
| 1615 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 13 | Fármacos | 40.13.008 | Fenobarbital | $71.57 | 1 | 1 | $71.57 |
| 1616 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 13 | Fármacos | 40.13.009 | Carbamacepina | $72.13 | 4 | 10 | $721.30 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1617 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 13 | Fármacos | 40.13.010 | Digoxina | $110.76 | 1 | 1 | $110.76 |
| 1618 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 13 | Fármacos | 40.13.012 | Litio | $217.62 | 1 | 1 | $217.62 |
| 1619 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 13 | Fármacos | 40.13.013 | Teofilina | $112.51 | 1 | 1 | $112.51 |
| 1620 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 14 | Hemoglobina Glucosilada | 40.14.001 | Hemoglobina A1c | $77.83 | 1174 | 2,934 | $228,353.22 |
| 1621 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 15 | Citometría de Flujo | 40.15.001 | Linfocitos T CD4+ | $837.98 | 360 | 898 | $752,506.04 |
| 1622 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 15 | Citometría de Flujo | 40.15.006 | Panel de orientación para diagnóstico de Leucemias Agudas | $7,308.63 | 2 | 5 | $36,543.15 |
| 1623 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 15 | Citometría de Flujo | 40.15.007 | Inmunofenotipo para Leucemia Linfoblástica de linaje B | $7,195.16 | 2 | 6 | $43,170.96 |
| 1624 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 15 | Citometría de Flujo | 40.15.008 | Inmunofenotipo para Leucemia Linfoblástica de linaje T | $7,195.16 | 2 | 5 | $35,975.80 |
| 1625 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 15 | Citometría de Flujo | 40.15.009 | Inmunofenotipo para Leucemia Mieloide y Síndrome Mielodisplásico | $7,195.16 | 4 | 9 | $64,756.44 |
| 1626 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 15 | Citometría de Flujo | 40.15.010 | Inmunofenotipo para células NK y Células Plasmáticas | $7,195.16 | 2 | 4 | $28,780.64 |
| 1627 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 15 | Citometría de Flujo | 40.15.013 | CD 235a, Anticuerpos contra Glicoforina A | $7,150.00 | 1 | 1 | $7,150.00 |
| 1628 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 15 | Citometría de Flujo | 40.15.014 | Inmunofenotipo para Hemoglobinuria Paroxística Nocturna | $7,308.63 | 1 | 1 | $7,308.63 |
| 1629 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 15 | Citometría de Flujo | 40.15.015 | Panel de detección de Inmunodeficiencias congénitas | $7,095.75 | 1 | 1 | $7,095.75 |
| 1630 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 17 | Electroforesis | 40.17.001 | Electroforesis de Hemoglobina | $217.09 | 1 | 1 | $217.09 |
| 1631 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 17 | Electroforesis | 40.17.002 | Electroforesis de Proteínas en orina | $119.67 | 1 | 3 | $359.01 |
| 1632 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 17 | Electroforesis | 40.17.003 | Electroforesis de Proteínas en orina (Inmunofijación) | $756.23 | 1 | 1 | $756.23 |
| 16 | Segundo | HGZ 83 | HGZ | 083 | Morelia | 17 | Electroforesi | 40.17.004 | Electroforesis | $131.28 | 23 | 57 | $7,482.96 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 33 | Nivel | Morelia | | | | | s | | de Proteínas en suero | | | | |
| 1634 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 17 | Electroforesis | 40.17.005 | Electroforesis de Proteínas en suero (Inmunofijación) | $591.12 | 2 | 6 | $3,546.72 |
| 1635 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 20 | Biología Molecular | 40.20.018 | Cuantificación de BCR-ABL1 [t(9;22)(q34.1;q11)] | $766.08 | 1 | 1 | $766.08 |
| 1636 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 20 | Biología Molecular | 40.20.020 | Identificación de mutaciones en los genes de proteasa, integrasa, transcriptasa reversa nucleósido y no nucleósido del VIH por genotipificación | $3,867.15 | 28 | 68 | $262,966.20 |
| 1637 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 21 | Carga Viral | 40.21.001 | Carga Viral de VIH | $889.52 | 360 | 898 | $798,788.96 |
| 1638 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 21 | Carga Viral | 40.21.002 | Carga Viral de Hepatitis B | $889.52 | 17 | 41 | $36,470.32 |
| 1639 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 21 | Carga Viral | 40.21.003 | Carga Viral de Hepatitis C | $889.52 | 26 | 63 | $56,039.76 |
| 1640 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 21 | Carga Viral | 40.21.004 | Carga Viral de Citomegalovirus | $889.52 | 1 | 2 | $1,779.04 |
| 1641 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 21 | Carga Viral | 40.21.005 | Carga Viral de Herpes 1 y 2 | $972.89 | 1 | 1 | $972.89 |
| 1642 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 21 | Carga Viral | 40.21.006 | Carga Viral de Epstein Barr | $889.52 | 2 | 6 | $5,337.12 |
| 1643 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.002 | Eritropoyetina | $370.00 | 1 | 1 | $370.00 |
| 1644 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.004 | Ácido Vanililmandélico en orina, concentración 24 horas | $372.43 | 1 | 3 | $1,117.29 |
| 1645 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.005 | Catecolaminas Urinarias | $156.92 | 2 | 4 | $627.68 |
| 1646 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.008 | Detección del antígeno NS1 Zika | $284.00 | 1 | 1 | $284.00 |
| 1647 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.009 | Catecolaminas plasmáticas | $355.02 | 2 | 4 | $1,420.08 |
| 1648 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.010 | Leptina | $379.42 | 1 | 1 | $379.42 |
| 1649 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.011 | Metanefrinas en orina | $74.95 | 3 | 6 | $449.70 |
| 1650 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.013 | Renina | $757.25 | 4 | 10 | $7,572.50 |
| 1651 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.030 | Haptoglobina | $102.41 | 1 | 1 | $102.41 |
| 1652 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.032 | Anticuerpos (IgA) contra Beta 2 glicoproteína 1 | $80.00 | 5 | 11 | $880.00 |
| 1653 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.033 | Anticuerpos (IgG) contra Beta 2 | $80.00 | 4 | 10 | $800.00 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | glicoproteína 1 | | | | |
| 1654 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.034 | Anticuerpos (IgM) contra Beta 2 glicoproteína 1 | $190.63 | 4 | 8 | $1,525.04 |
| 1655 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.040 | Anticuerpos (IgG e IgM) contra Chikungunya | $350.84 | 1 | 1 | $350.84 |
| 1656 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.046 | Complemento CH50 | $170.40 | 1 | 1 | $170.40 |
| 1657 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.050 | Inmunoglobulina D (IgD) | $122.61 | 1 | 2 | $245.22 |
| 1658 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.051 | Inmunoglobulina E (IgE) | $65.88 | 110 | 274 | $18,051.12 |
| 1659 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.052 | Inhibidor Complemento C1 esterasa | $1,134.19 | 1 | 1 | $1,134.19 |
| 1660 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.053 | Interleucina 1 | $259.60 | 1 | 1 | $259.60 |
| 1661 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.054 | Interleucina 6 | $285.57 | 1 | 1 | $285.57 |
| 1662 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.055 | Interleucina 8 | $768.63 | 1 | 1 | $768.63 |
| 1663 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.056 | Interleucina 12 | $780.81 | 1 | 1 | $780.81 |
| 1664 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.058 | IGF unido a proteína 3 (IGFBP-3) | $735.42 | 1 | 1 | $735.42 |
| 1665 | Segundo Nivel | HGZ 83 Morelia | HGZ | 083 | Morelia | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.060 | Dopamina | $296.67 | 1 | 1 | $296.67 |
| 1666 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | UMF | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.001 | Ácido Úrico | $7.85 | 9890 | 11,868 | $93,163.80 |
| 1667 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.002 | Urea/Nitrógeno Ureico | $7.85 | 23185 | 27,822 | $218,402.70 |
| 1668 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.003 | Creatinina | $7.85 | 23667 | 28,400 | $222,940.00 |
| 1669 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.004 | Microalbúmina | $8.68 | 104 | 125 | $1,085.00 |
| 1670 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.005 | Proteínas totales | $7.85 | 2974 | 3,569 | $28,016.65 |
| 1671 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.006 | Microproteínas en líquidos | $8.68 | 8 | 10 | $86.80 |
| 1672 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.007 | Albúmina | $7.85 | 4180 | 5,016 | $39,375.60 |
| 1673 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.008 | Bilirrubina Directa | $7.85 | 9318 | 11,182 | $87,778.70 |
| 1674 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.009 | Bilirrubinas Totales | $7.85 | 9705 | 11,646 | $91,421.10 |
| 1675 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.010 | Fosfatasa Alcalina | $7.85 | 6902 | 8,282 | $65,013.70 |
| 1676 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.011 | Gamma Glutamil Transferasa (GGT) | $8.68 | 4650 | 5,580 | $48,434.40 |
| 1677 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.012 | Aspartato Amino Transferasa (AST) | $7.85 | 9424 | 11,309 | $88,775.65 |
| 1678 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.013 | Alanina Amino Transferasa (ALT) | $7.85 | 9377 | 11,252 | $88,328.20 |
| 1679 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.014 | Lactato Deshidrogenasa (DHL) | $7.85 | 7467 | 8,960 | $70,336.00 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1680 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.015 | Amilasa | $8.68 | 1929 | 2,315 | $20,094.20 |
| 1681 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.016 | Lipasa | $8.68 | 2354 | 2,825 | $24,521.00 |
| 1682 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.017 | Glucosa | $7.85 | 24814 | 29,777 | $233,749.45 |
| 1683 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.018 | Colesterol | $7.85 | 8743 | 10,492 | $82,362.20 |
| 1684 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.019 | Colesterol, Lipoproteínas de Alta Densidad (HDL) | $8.42 | 2546 | 3,055 | $25,723.10 |
| 1685 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.020 | Colesterol, Lipoproteínas de Baja Densidad (LDL) | $7.34 | 613 | 736 | $5,402.24 |
| 1686 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.021 | Triglicéridos | $7.85 | 8993 | 10,792 | $84,717.20 |
| 1687 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.023 | Creatin Fosfoquinasa (CPK) Total | $7.85 | 3338 | 4,006 | $31,447.10 |
| 1688 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.024 | CPK, fracción MB enzimática (CPK-MBe) | $7.85 | 2240 | 2,688 | $21,100.80 |
| 1689 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.026 | Potasio | $7.28 | 13602 | 16,322 | $118,824.16 |
| 1690 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.027 | Sodio | $7.28 | 13821 | 16,585 | $120,738.80 |
| 1691 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.028 | Cloro | $7.28 | 13408 | 16,090 | $117,135.20 |
| 1692 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.029 | Calcio | $7.28 | 11495 | 13,794 | $100,420.32 |
| 1693 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.030 | Fósforo | $7.28 | 9753 | 11,704 | $85,205.12 |
| 1694 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.031 | Magnesio | $7.28 | 10116 | 12,139 | $88,371.92 |
| 1695 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.032 | Hierro | $8.68 | 59 | 71 | $616.28 |
| 1696 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.033 | Ferritina | $50.72 | 59 | 71 | $3,601.12 |
| 1697 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.034 | Transferrina | $115.50 | 73 | 88 | $10,164.00 |
| 1698 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.035 | Capacidad de fijación de Hierro | $8.68 | 35 | 42 | $364.56 |
| 1699 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.036 | Ceruloplasmina | $45.95 | 1 | 1 | $45.95 |
| 1700 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.037 | Amonio | $8.68 | 1 | 1 | $8.68 |
| 1701 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.038 | Ácido Láctico | $8.68 | 1 | 1 | $8.68 |
| 1702 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.039 | Ácidos Biliares totales y fraccionados | $998.49 | 1 | 1 | $998.49 |
| 1703 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.040 | Oxalato en orina de 24 horas | $444.68 | 1 | 1 | $444.68 |
| 1704 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.041 | Citrato en orina de 24 horas | $351.24 | 1 | 1 | $351.24 |
| 1705 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.044 | Colinesterasa | $42.23 | 1 | 1 | $42.23 |
| 1706 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.045 | Fosfatidilglicerol | $1,049.56 | 1 | 1 | $1,049.56 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1707 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.046 | Relación Lecitina/Esfingomielina | $2,722.57 | 1 | 1 | $2,722.57 |
| 1708 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.047 | Alfa 1 anti Tripsina | $454.01 | 1 | 1 | $454.01 |
| 1709 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.048 | Azúcares Reductores en Materia Fecal | $20.52 | 1 | 1 | $20.52 |
| 1710 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.049 | Grasas Totales en Materia Fecal | $80.58 | 1 | 1 | $80.58 |
| 1711 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 1 | Química Clínica | 40.01.050 | Hemoglobina Fecal (FIT) | $100.16 | 42 | 50 | $5,008.00 |
| 1712 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 2 | Citometría Hemática | 40.02.001 | Citometría Hemática | $22.80 | 26462 | 31,754 | $723,991.20 |
| 1713 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 3 | Coagulación | 40.03.001 | Tiempo de Protrombina (TP) | $27.21 | 12112 | 14,534 | $395,470.14 |
| 1714 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 3 | Coagulación | 40.03.002 | Tiempo de Tromboplastina Parcial activada (TTPa) | $27.21 | 12093 | 14,512 | $394,871.52 |
| 1715 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.001 | Factor II de la coagulación | $90.65 | 1 | 1 | $90.65 |
| 1716 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.002 | Factor Tisular Antigénico | $90.65 | 1 | 1 | $90.65 |
| 1717 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.003 | Factor V de la coagulación | $90.65 | 3 | 4 | $362.60 |
| 1718 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.004 | Factor VII de la coagulación | $90.65 | 1 | 1 | $90.65 |
| 1719 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.005 | Factor VIII de la coagulación | $90.65 | 2 | 2 | $181.30 |
| 1720 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.006 | Factor IX de la coagulación | $90.65 | 1 | 1 | $90.65 |
| 1721 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.007 | Factor X de la coagulación | $90.65 | 1 | 1 | $90.65 |
| 1722 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.008 | Factor XI de la coagulación | $90.65 | 1 | 1 | $90.65 |
| 1723 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.009 | Factor XII de la coagulación | $90.65 | 1 | 1 | $90.65 |
| 1724 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.010 | Factor XIII de la coagulación | $90.65 | 1 | 1 | $90.65 |
| 1725 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.011 | Inhibidor del Factor IX | $90.65 | 1 | 1 | $90.65 |
| 1726 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.012 | Inhibidor del Factor VIII | $90.65 | 1 | 1 | $90.65 |
| 1727 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.013 | Tiempo de Trombina | $90.65 | 2 | 2 | $181.30 |
| 1728 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.014 | Tiempo de Reptilasa | $90.65 | 1 | 1 | $90.65 |
| 1729 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.015 | Factor de von Willebrand, actividad | $90.65 | 1 | 1 | $90.65 |
| 1730 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.016 | Fibrinógeno, método de Clauss | $90.65 | 37 | 44 | $3,988.60 |
| 1731 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.017 | Dímero D (cuantitativo) | $90.65 | 444 | 533 | $48,316.45 |
| 1732 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.018 | Anticoagulante Lúpico | $90.65 | 174 | 209 | $18,945.85 |
| 1733 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.019 | Anticoagulante Lúpico, prueba confirmatoria | $90.65 | 1 | 1 | $90.65 |



2026 año de Margarita Maza

Dirección: Manuel Pérez Coronado No. 200, Esq. Jesús Sansón Flores, Col. Inf. Camelinas, C. P. 58290, Morelia, Mich.
Tel: 44 33 14 87 05

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1734 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.020 | Plasminógeno | $90.65 | 1 | 1 | $90.65 |
| 1735 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.021 | Resistencia a Proteína C activada | $90.65 | 1 | 1 | $90.65 |
| 1736 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.022 | Proteína C Antigénica | $90.65 | 1 | 1 | $90.65 |
| 1737 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.023 | Proteína S Antigénica | $90.65 | 1 | 1 | $90.65 |
| 1738 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.024 | Proteína C Coagulante | $90.65 | 3 | 4 | $362.60 |
| 1739 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.025 | Proteína S Coagulante | $90.65 | 2 | 2 | $181.30 |
| 1740 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.026 | Beta Tromboglobulina | $129.79 | 1 | 1 | $129.79 |
| 1741 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.027 | Alfa 2 anti plasmina (Inhibidor de Plasminógeno) | $90.65 | 1 | 1 | $90.65 |
| 1742 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.028 | Antitrombina | $91.61 | 2 | 2 | $183.22 |
| 1743 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.029 | Agregación Plaquetaria | $90.65 | 8 | 10 | $906.50 |
| 1744 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.032 | Homocisteína | $344.33 | 1 | 1 | $344.33 |
| 1745 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 4 | Coagulación Especial | 40.04.034 | Alfa 2 Macroglobulina | $161.75 | 1 | 1 | $161.75 |
| 1746 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 5 | Examen General de Orina | 40.05.001 | Examen general de orina | $8.25 | 9482 | 11,378 | $93,868.50 |
| 1747 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 6 | Gases en Sangre | 40.06.002 | Gases en sangre con analitos | $92.92 | 3843 | 4,612 | $428,547.04 |
| 1748 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 6 | Gases en Sangre | 40.06.003 | Gases en sangre con co-oximetría | $131.89 | 1 | 1 | $131.89 |
| 1749 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 7 | Microbiología | 40.07.001 | Cultivo (sólo aislamiento) | $115.44 | 4233 | 5,080 | $586,435.20 |
| 1750 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 7 | Microbiología | 40.07.002 | Identificación bacteriana | $150.58 | 1047 | 1,256 | $189,128.48 |
| 1751 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 7 | Microbiología | 40.07.003 | Sensibilidad bacteriana | $169.59 | 1047 | 1,256 | $213,005.04 |
| 1752 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 7 | Microbiología | 40.07.004 | Frasco de Hemocultivo | $140.56 | 514 | 617 | $86,725.52 |
| 1753 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 7 | Microbiología | 40.07.005 | Detección de antígenos bacterianos en líquidos corporales | $307.38 | 1 | 1 | $307.38 |
| 1754 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 7 | Microbiología | 40.07.007 | Cultivo de Mycoplasma pneumoniae | $350.00 | 1 | 1 | $350.00 |
| 1755 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 7 | Microbiología | 40.07.008 | Cultivo de Mycoplasma y Ureaplasma genital | $674.60 | 1 | 1 | $674.60 |
| 1756 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 7 | Microbiología | 40.07.009 | Identificación de Levaduras | $181.19 | 1 | 1 | $181.19 |
| 1757 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 7 | Microbiología | 40.07.010 | Sensibilidad a Levaduras | $225.88 | 1 | 1 | $225.88 |
| 1758 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 8 | Inmunología | 40.08.001 | Complemento C3 | $66.03 | 401 | 481 | $31,760.43 |
| 17 | Segundo | HGZ 86 | HGZ | 086 | Uruapan | 8 | Inmunologí | 40.08.002 | Complemento | $66.03 | 402 | 482 | $31,826.46 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 59 | Nivel | Uruapan | | | | | a | | C4 | | | | |
| 1760 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 8 | Inmunología | 40.08.003 | Inmunoglobulina A (IgA) | $66.03 | 27 | 32 | $2,112.96 |
| 1761 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 8 | Inmunología | 40.08.004 | Inmunoglobulina G (IgG) | $66.03 | 105 | 126 | $8,319.78 |
| 1762 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 8 | Inmunología | 40.08.005 | Inmunoglobulina M (IgM) | $66.03 | 124 | 149 | $9,838.47 |
| 1763 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 8 | Inmunología | 40.08.006 | Factor reumatoide | $46.54 | 800 | 960 | $44,678.40 |
| 1764 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 8 | Inmunología | 40.08.007 | Proteína C Reactiva Ultrasensible, cuantitativa | $66.54 | 1 | 1 | $66.54 |
| 1765 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 8 | Inmunología | 40.08.008 | Proteína C Reactiva, cuantitativa, | $32.66 | 4410 | 5,292 | $172,836.72 |
| 1766 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 8 | Inmunología | 40.08.009 | Anticuerpos contra Estreptolisina O | $46.54 | 22 | 26 | $1,210.04 |
| 1767 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 8 | Inmunología | 40.08.010 | Cadenas ligeras libres kappa y lambda (freelite) | $56.54 | 1 | 1 | $56.54 |
| 1768 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 8 | Inmunología | 40.08.011 | Reacciones febriles | $32.10 | 3 | 4 | $128.40 |
| 1769 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.001 | Troponina I/T Semicuantitativa | $138.89 | 1416 | 1,699 | $235,974.11 |
| 1770 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.002 | Péptido Natriurético B (BNP) Semicuantitativo | $204.49 | 164 | 197 | $40,284.53 |
| 1771 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.003 | Mioglobina, semicuantitativa en sangre total | $75.96 | 201 | 241 | $18,306.36 |
| 1772 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.004 | Procalcitonina Semicuantitativa | $127.80 | 1811 | 2,173 | $277,709.40 |
| 1773 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.006 | Cistatina C | $220.30 | 5 | 6 | $1,321.80 |
| 1774 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.007 | Factor de crecimiento similar a la Insulina tipo 1 (IGF-1) | $113.55 | 23 | 28 | $3,179.40 |
| 1775 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.008 | Somatropina, Hormona del crecimiento (GH) | $83.27 | 13 | 16 | $1,332.32 |
| 1776 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.009 | Tirotropina, Hormona Estimulante de la Tiroides (TSH) | $66.29 | 2893 | 3,472 | $230,158.88 |
| 1777 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.010 | Triyodotironina (T3) Libre | $66.29 | 1860 | 2,232 | $147,959.28 |
| 1778 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.011 | Triyodotironina (T3) Total | $66.29 | 699 | 839 | $55,617.31 |
| 1779 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.013 | Tiroxina (T4) Libre | $66.29 | 2652 | 3,182 | $210,934.78 |
| 17 | Segundo | HGZ 86 | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.014 | Tiroxina (T4) | $66.29 | 702 | 842 | $55,816.18 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 80 | Nivel | Uruapan | | | | | | | Total | | | | |
| 1781 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.015 | Tiroglobulina | $96.14 | 30 | 36 | $3,461.04 |
| 1782 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.016 | Paratrina, Paratohormona (PTH) | $126.69 | 34 | 41 | $5,194.29 |
| 1783 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.018 | Corticotropina, Hormona Adrenocorticotropina (ACTH) | $79.49 | 20 | 24 | $1,907.76 |
| 1784 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.019 | Cortisol | $96.41 | 66 | 79 | $7,616.39 |
| 1785 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.020 | Cortisol en orina | $200.79 | 3 | 4 | $803.16 |
| 1786 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.021 | 17-Hidroxiprogesterona | $105.61 | 5 | 6 | $633.66 |
| 1787 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.023 | Aldosterona | $127.80 | 4 | 5 | $639.00 |
| 1788 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.024 | Prolactina | $66.29 | 538 | 646 | $42,823.34 |
| 1789 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.025 | Folitropina, Hormona Estimulante del Folículo (FSH) | $66.29 | 566 | 679 | $45,010.91 |
| 1790 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.026 | Lutropina, Hormona Luteinizante (LH) | $66.29 | 556 | 667 | $44,215.43 |
| 1791 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.027 | Progesterona | $66.29 | 263 | 316 | $20,947.64 |
| 1792 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.029 | Estradiol (E2) | $66.29 | 325 | 390 | $25,853.10 |
| 1793 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.031 | Prueba Rápida de Embarazo | $89.35 | 324 | 389 | $34,757.15 |
| 1794 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.032 | Fracción beta de la H. Gonadotropina Coriónica, cuantitativa | $66.29 | 98 | 118 | $7,822.22 |
| 1795 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.033 | Testosterona Total | $70.71 | 216 | 259 | $18,313.89 |
| 1796 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.034 | Testosterona Libre | $77.50 | 29 | 35 | $2,712.50 |
| 1797 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.035 | Androstenedion a | $170.40 | 28 | 34 | $5,793.60 |
| 1798 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.036 | Dehidroepiandrosterona (DHEA) | $309.60 | 35 | 42 | $13,003.20 |
| 1799 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.038 | Gastrina | $131.25 | 1 | 1 | $131.25 |
| 1800 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.039 | Insulina | $132.35 | 216 | 259 | $34,278.65 |
| 1801 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.040 | Péptido C | $156.20 | 1 | 1 | $156.20 |
| 1802 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.042 | Apolipoproteína B | $129.51 | 1 | 1 | $129.51 |
| 1803 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.048 | Colecalciferol (vitamina D3) | $127.80 | 507 | 608 | $77,702.40 |
| 1804 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.049 | Cobalamina (vitamina B12) | $79.42 | 22 | 26 | $2,064.92 |
| 1805 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.050 | Folatos | $84.93 | 1 | 1 | $84.93 |
| 18 | Segundo | HGZ 86 | HGZ | 086 | Uruapan | 9 | Hormonas | 40.09.051 | 1, 25 | $125.90 | 147 | 176 | $22,158.40 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 06 | Nivel | Uruapan | | | | | | | Dihidroxivitamina D (Vitamina D2) | | | | |
| 1807 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.001 | Antígeno CA 15-3 | $112.20 | 39 | 47 | $5,273.40 |
| 1808 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.002 | Cyfra 21.1 | $121.79 | 3 | 4 | $487.16 |
| 1809 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.003 | Antígeno CA 19-9 | $112.20 | 264 | 317 | $35,567.40 |
| 1810 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.004 | Antígeno Carcinoembrionario (CEA) | $70.71 | 275 | 330 | $23,334.30 |
| 1811 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.005 | Alfa 1 Feto Proteína (AFP) | $68.95 | 214 | 257 | $17,720.15 |
| 1812 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.006 | Antígeno CA 125 | $71.26 | 256 | 307 | $21,876.82 |
| 1813 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.007 | Antígeno Prostático Específico Total | $70.71 | 380 | 456 | $32,243.76 |
| 1814 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.008 | Antígeno Prostático Específico Libre | $70.71 | 2 | 2 | $141.42 |
| 1815 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.009 | Fosfatasa Ácida | $8.68 | 1 | 1 | $8.68 |
| 1816 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.010 | Calcitonina | $264.11 | 4 | 5 | $1,320.55 |
| 1817 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 10 | Marcadores Tumorales | 40.10.011 | Beta 2 Microglobulina | $78.34 | 8 | 10 | $783.40 |
| 1818 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.001 | Anticuerpos (IgG) contra Cardiolipina | $108.80 | 170 | 204 | $22,195.20 |
| 1819 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.002 | Anticuerpos (IgM) contra Cardiolipina | $108.80 | 117 | 140 | $15,232.00 |
| 1820 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.003 | Anticuerpos anti Nucleares (ANA) | $93.34 | 550 | 660 | $61,604.40 |
| 1821 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.004 | Anticuerpos contra Músculo Liso | $396.47 | 32 | 38 | $15,065.86 |
| 1822 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.005 | Anticuerpos contra Nucleosoma | $482.63 | 1 | 1 | $482.63 |
| 1823 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.006 | Anticuerpos contra Ribonucleoproteína | $123.90 | 21 | 25 | $3,097.50 |
| 1824 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.007 | Anticuerpos contra Ro (SS-A) | $121.35 | 472 | 566 | $68,684.10 |
| 1825 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.008 | Anticuerpos contra La (SS-B) | $122.41 | 467 | 560 | $68,549.60 |
| 1826 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.009 | Anticuerpos contra SCL-70 (Anti-topoisomerasa 1) | $125.76 | 64 | 77 | $9,683.52 |
| 1827 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.010 | Anticuerpos contra Insulina | $443.20 | 2 | 2 | $886.40 |
| 1828 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.011 | Anticuerpos contra Histidil-ARNt Sintetasa | $280.74 | 28 | 34 | $9,545.16 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | (Jo-1) | | | | |
| 1829 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.014 | Anticuerpos contra Smith | $69.27 | 258 | 310 | $21,473.70 |
| 1830 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.015 | Anticuerpos contra Mitocondria | $143.28 | 29 | 35 | $5,014.80 |
| 1831 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.017 | Anticuerpos contra ADN doble cadena (dsADN) | $111.47 | 339 | 407 | $45,368.29 |
| 1832 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.018 | Anticuerpos contra Péptido Cíclico Citrulinado | $109.18 | 608 | 730 | $79,701.40 |
| 1833 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.019 | Anticuerpos contra Citoplasma de Neutrófilo (ANCA), IFI | $176.73 | 33 | 40 | $7,069.20 |
| 1834 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.020 | Anticuerpos contra Proteinasa 3 (c-ANCA) | $625.00 | 33 | 40 | $25,000.00 |
| 1835 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.021 | Anticuerpos contra Mieloperoxidasa (p-ANCA) | $625.00 | 46 | 55 | $34,375.00 |
| 1836 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.022 | Antígeno 27 del HLA I grupo B (HLA-B27) | $905.65 | 12 | 14 | $12,679.10 |
| 1837 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.023 | Anticuerpos contra Tiroglobulina | $96.25 | 49 | 59 | $5,678.75 |
| 1838 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.024 | Anticuerpos contra Tiroperoxidasa | $80.02 | 47 | 56 | $4,481.12 |
| 1839 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.026 | Anticuerpos (IgG) contra Actina | $473.28 | 1 | 1 | $473.28 |
| 1840 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.027 | Anticuerpos contra Proteína básica de Mielina en LCR | $780.33 | 1 | 1 | $780.33 |
| 1841 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.028 | Anticuerpos contra Acetilcolina, bloqueadores de receptor | $1,272.99 | 2 | 2 | $2,545.98 |
| 1842 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.029 | Anticuerpos contra Acetilcolina, fijadores de receptor | $996.79 | 1 | 1 | $996.79 |
| 1843 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.030 | Anticuerpos contra Acetilcolina, moduladores de receptor | $1,288.65 | 1 | 1 | $1,288.65 |
| 1844 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.031 | Anticuerpos contra Tirosina Quinasa Muscular (Musk) | $673.00 | 4 | 5 | $3,365.00 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1845 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.032 | Anticuerpos contra Ganglióside | $1,684.80 | 1 | 1 | $1,684.80 |
| 1846 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.033 | Anticuerpos (IgA) contra Endomisio | $900.35 | 1 | 1 | $900.35 |
| 1847 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.034 | Anticuerpos (IgA) contra Gliadina | $684.38 | 1 | 1 | $684.38 |
| 1848 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.035 | Anticuerpos (IgG) contra Gliadina | $684.38 | 1 | 1 | $684.38 |
| 1849 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.036 | Anticuerpos (IgA e IgG) contra Saccharomyces cerevisiae | $1,135.04 | 2 | 2 | $2,270.08 |
| 1850 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.037 | Anticuerpos (IgA) contra Transglutaminasa tisular | $721.01 | 1 | 1 | $721.01 |
| 1851 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.038 | Anticuerpos (IgG) contra Transglutaminasa tisular | $501.64 | 1 | 1 | $501.64 |
| 1852 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.039 | Anticuerpos contra Islote Pancreático (ICA) | $687.59 | 2 | 2 | $1,375.18 |
| 1853 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.040 | Anticuerpos contra Tirosina Fosfatasa (IA-2) | $730.21 | 1 | 1 | $730.21 |
| 1854 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.041 | Anticuerpos contra Aquaporina 4 (NMO) | $869.44 | 1 | 1 | $869.44 |
| 1855 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.042 | Anticuerpos (IgA) contra Fosfatidil Colina | $2,073.60 | 1 | 1 | $2,073.60 |
| 1856 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.043 | Anticuerpos (IgG) contra Fosfatidil Colina | $2,073.60 | 1 | 1 | $2,073.60 |
| 1857 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.044 | Anticuerpos (IgM) contra Fosfatidil Colina | $2,073.60 | 1 | 1 | $2,073.60 |
| 1858 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.045 | Anticuerpos (IgA) contra Fosfatidil Serina | $1,389.23 | 1 | 1 | $1,389.23 |
| 1859 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.046 | Anticuerpos (IgG) contra Fosfatidil Serina | $655.00 | 1 | 1 | $655.00 |
| 1860 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.047 | Anticuerpos (IgM) contra Fosfatidil Serina | $655.00 | 1 | 1 | $655.00 |
| 1861 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.048 | Anticuerpos contra Plaquetas | $1,288.08 | 1 | 1 | $1,288.08 |
| 18 | Segundo | HGZ 86 | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmuni | 40.11.049 | Anticuerpos | $773.39 | 1 | 1 | $773.39 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 62 | Nivel | Uruapan | | | | | dad | | contra Hu (ANNA1) | | | | |
| 1863 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.050 | Anticuerpos contra Yo (PCA-1) | $762.59 | 1 | 1 | $762.59 |
| 1864 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.051 | Anticuerpos contra Ri (ANNA2) | $763.58 | 1 | 1 | $763.58 |
| 1865 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 11 | Autoinmunidad | 40.11.053 | Anticuerpos contra células parietales | $626.29 | 1 | 1 | $626.29 |
| 1866 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.11.054 | Anticuerpos contra factor intrínseco | $547.47 | 1 | 1 | $547.47 |
| 1867 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.007 | Anticuerpos (IgG) contra Citomegalovirus | $70.56 | 81 | 97 | $6,844.32 |
| 1868 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.008 | Anticuerpos (IgM) contra Citomegalovirus | $70.56 | 79 | 95 | $6,703.20 |
| 1869 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.012 | Anticuerpos (IgM) contra cápside (VCA) de Epstein Barr | $68.86 | 10 | 12 | $826.32 |
| 1870 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.013 | Anticuerpos (IgG) contra Herpes virus 1 y 2 | $70.71 | 52 | 62 | $4,384.02 |
| 1871 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.014 | Anticuerpos (IgM) contra Herpes virus 1 y 2 | $63.95 | 53 | 64 | $4,092.80 |
| 1872 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.015 | Anticuerpos (IgM) contra Virus de la Hepatitis A | $120.40 | 10 | 12 | $1,444.80 |
| 1873 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.016 | Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (HBsAg) | $81.49 | 746 | 895 | $72,933.55 |
| 1874 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.017 | Anticuerpos contra Antígeno de superficie del Virus de Hepatitis B (anti-HBs) | $155.92 | 1 | 1 | $155.92 |
| 1875 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.018 | Anticuerpos Totales contra core del Virus de Hepatitis B (anti-HBc) | $112.77 | 1 | 1 | $112.77 |
| 1876 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.019 | Anticuerpos (IgM) contra core del Virus de Hepatitis B (anti-HBc) | $105.84 | 4 | 5 | $529.20 |
| 1877 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.020 | Antígeno | $355.72 | 1 | 1 | $355.72 |
| 1878 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.021 | Anticuerpos contra | $100.84 | 1 | 1 | $100.84 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | Antígeno | | | | |
| 1879 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.022 | Anticuerpos Totales contra VHC (Anti-VHC) | $111.38 | 740 | 888 | $98,905.44 |
| 1880 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.023 | Antígeno Core del VHC (VHC-Agc) | $390.45 | 1 | 1 | $390.45 |
| 1881 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.024 | Anticuerpos contra el Virus de la Hepatitis D (VHD) | $320.12 | 1 | 1 | $320.12 |
| 1882 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.025 | Anticuerpos contra el Virus de la Hepatitis E (VHE) | $350.00 | 1 | 1 | $350.00 |
| 1883 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.026 | Anticuerpos contra VIH 1 y 2 | $73.73 | 20 | 24 | $1,769.52 |
| 1884 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.027 | Identificación de antígenos de VIH-1 (Western blot) | $922.64 | 2 | 2 | $1,845.28 |
| 1885 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.028 | Anticuerpos (IgM) contra Chlamydia trachomatis | $333.93 | 1 | 1 | $333.93 |
| 1886 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.030 | Anticuerpos (IgG) contra Virus Varicela Zóster | $97.80 | 1 | 1 | $97.80 |
| 1887 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.031 | Anticuerpos (IgM) contra Virus Varicela Zóster | $97.80 | 1 | 1 | $97.80 |
| 1888 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.032 | Anticuerpos (IgG) contra Rubéola | $68.70 | 49 | 59 | $4,053.30 |
| 1889 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.033 | Anticuerpos (IgM) contra Rubéola | $68.76 | 46 | 55 | $3,781.80 |
| 1890 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.039 | Anticuerpos (IgG) contra Toxoplasma gondii | $70.69 | 57 | 68 | $4,806.92 |
| 1891 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.040 | Anticuerpos (IgM) contra Toxoplasma gondii | $70.71 | 58 | 70 | $4,949.70 |
| 1892 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.042 | 2-mercapto-etanol (Confirmatoria Brucella spp) | $200.61 | 1 | 1 | $200.61 |
| 1893 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.043 | Anticuerpos (IgG) contra Trypanosoma cruzi | $287.56 | 1 | 1 | $287.56 |
| 1894 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.044 | Anticuerpos (IgG) contra Virus Dengue | $328.37 | 36 | 43 | $14,119.91 |
| 1895 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.045 | Anticuerpos (IgM) contra Virus Dengue | $229.33 | 36 | 43 | $9,861.19 |
| 1896 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.047 | Anticuerpos (IgG) contra Chlamydophila | $154.05 | 1 | 1 | $154.05 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | pneumoniae | | | | |
| 1897 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.049 | Anticuerpos (IgG) contra Mycoplasma pneumoniae | $501.64 | 1 | 1 | $501.64 |
| 1898 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.050 | Anticuerpos (IgM) contra Mycoplasma pneumoniae | $501.64 | 1 | 1 | $501.64 |
| 1899 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.053 | Anticuerpos (IgM) contra Bordetella pertussis | $327.71 | 1 | 1 | $327.71 |
| 1900 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.058 | Anticuerpos (IgM) contra Helicobacter pylori | $405.72 | 2 | 2 | $811.44 |
| 1901 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.062 | Anticuerpos (IgG) contra Rotavirus | $99.74 | 1 | 1 | $99.74 |
| 1902 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.063 | Anticuerpos (IgM) contra Rotavirus | $107.82 | 1 | 1 | $107.82 |
| 1903 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.072 | Anticuerpos contra Reaginas (R.P.R./V.D.R.L.) | $20.72 | 516 | 619 | $12,825.68 |
| 1904 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.073 | Anticuerpos (IgG) contra Treponema pallidum | $323.59 | 1 | 1 | $323.59 |
| 1905 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.074 | Anticuerpos (IgM) contra Treponema pallidum | $323.59 | 1 | 1 | $323.59 |
| 1906 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.075 | Absorción de Anticuerpos Treponémicos Fluorescentes (FTA ABS) | $390.45 | 1 | 1 | $390.45 |
| 1907 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 12 | Serología | 40.12.085 | Prueba rápida de Antígeno de SARS-CoV-2 (nCoV-19) | $170.50 | 71 | 85 | $14,492.50 |
| 1908 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 13 | Fármacos | 40.13.001 | Sirolimus | $235.15 | 1 | 1 | $235.15 |
| 1909 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 13 | Fármacos | 40.13.002 | Tacrolimus | $235.15 | 5 | 6 | $1,410.90 |
| 1910 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 13 | Fármacos | 40.13.003 | Ciclosporina | $235.15 | 1 | 1 | $235.15 |
| 1911 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 13 | Fármacos | 40.13.005 | Metotrexate | $490.26 | 1 | 1 | $490.26 |
| 1912 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 13 | Fármacos | 40.13.006 | Ácido valproico (Valproato) | $72.13 | 15 | 18 | $1,298.34 |
| 1913 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 13 | Fármacos | 40.13.007 | Difenilhidantoína | $72.13 | 2 | 2 | $144.26 |
| 1914 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 13 | Fármacos | 40.13.008 | Fenobarbital | $71.57 | 1 | 1 | $71.57 |
| 1915 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 13 | Fármacos | 40.13.009 | Carbamacepina | $72.13 | 1 | 1 | $72.13 |
| 1916 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 13 | Fármacos | 40.13.010 | Digoxina | $110.76 | 1 | 1 | $110.76 |
| 19 | Segundo | HGZ 86 | HGZ | 086 | Uruapan | 13 | Fármacos | 40.13.012 | Litio | $217.62 | 5 | 6 | $1,305.72 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 17 | Nivel | Uruapan | | | | | | | | | | | |
| 19 18 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 13 | Fármacos | 40.13.013 | Teofilina | $112.51 | 1 | 1 | $112.51 |
| 19 19 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 14 | Hemoglobina Glucosilada | 40.14.001 | Hemoglobina A1c | $77.83 | 2267 | 2,720 | $211,697.60 |
| 19 20 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 15 | Citometría de Flujo | 40.15.001 | Linfocitos T CD4+ | $837.98 | 42 | 50 | $41,899.00 |
| 19 21 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 15 | Citometría de Flujo | 40.15.002 | Linfocitos T CD8+ | $840.25 | 1 | 1 | $840.25 |
| 19 22 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 17 | Electroforesis | 40.17.001 | Electroforesis de Hemoglobina | $217.09 | 4 | 5 | $1,085.45 |
| 19 23 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 17 | Electroforesis | 40.17.002 | Electroforesis de Proteínas en orina | $119.67 | 1 | 1 | $119.67 |
| 19 24 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 17 | Electroforesis | 40.17.004 | Electroforesis de Proteínas en suero | $131.28 | 1 | 1 | $131.28 |
| 19 25 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 17 | Electroforesis | 40.17.005 | Electroforesis de Proteínas en suero (Inmunofijación) | $591.12 | 1 | 1 | $591.12 |
| 19 26 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 19 | Micobacterias | 40.19.006 | Cuantificación de amonio por ADA | $993.37 | 1 | 1 | $993.37 |
| 19 27 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 19 | Micobacterias | 40.19.008 | Amplificación genética automatizada para Mycobacterium tuberculosis con resistencia a rifampicina | $1,873.07 | 1 | 1 | $1,873.07 |
| 19 28 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 20 | Biología Molecular | 40.20.001 | PCR múltiple para la detección de patógenos respiratorios | $2,482.72 | 1 | 1 | $2,482.72 |
| 19 29 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 20 | Biología Molecular | 40.20.002 | PCR múltiple para la detección de patógenos digestivos | $3,564.78 | 1 | 1 | $3,564.78 |
| 19 30 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 20 | Biología Molecular | 40.20.003 | PCR múltiple para la detección de patógenos meníngeos | $2,482.72 | 1 | 1 | $2,482.72 |
| 19 31 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 20 | Biología Molecular | 40.20.004 | PCR múltiple para la detección de patógenos causantes de sepsis | $3,160.04 | 1 | 1 | $3,160.04 |
| 19 32 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 20 | Biología Molecular | 40.20.005 | PCR múltiple para la detección de patógenos causantes de neumonía | $2,482.72 | 1 | 1 | $2,482.72 |
| 19 33 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 20 | Biología Molecular | 40.20.020 | Identificación de mutaciones en los genes | $3,867.15 | 1 | 1 | $3,867.15 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | de proteasa, integrasa, transcriptasa reversa nucleósido y no nucleósido del VIH por genotipificación | | | | |
| 1934 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 20 | Biología Molecular | 40.20.023 | Amplificación de ácidos nucleicos del Virus Papiloma Humano (VPH) | $1,140.00 | 1 | 1 | $1,140.00 |
| 1935 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 21 | Carga Viral | 40.21.001 | Carga Viral de VIH | $889.52 | 39 | 47 | $41,807.44 |
| 1936 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 21 | Carga Viral | 40.21.002 | Carga Viral de Hepatitis B | $889.52 | 3 | 4 | $3,558.08 |
| 1937 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 21 | Carga Viral | 40.21.003 | Carga Viral de Hepatitis C | $889.52 | 6 | 7 | $6,226.64 |
| 1938 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 21 | Carga Viral | 40.21.004 | Carga Viral de Citomegalovirus | $889.52 | 1 | 1 | $889.52 |
| 1939 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 21 | Carga Viral | 40.21.005 | Carga Viral de Herpes 1 y 2 | $972.89 | 1 | 1 | $972.89 |
| 1940 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 21 | Carga Viral | 40.21.006 | Carga Viral de Epstein Barr | $889.52 | 1 | 1 | $889.52 |
| 1941 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.004 | Ácido Vanililmandélico en orina, concentración 24 horas | $372.43 | 1 | 1 | $372.43 |
| 1942 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.005 | Catecolaminas Urinarias | $156.92 | 1 | 1 | $156.92 |
| 1943 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.006 | Anticuerpos contra Strongyloides | $1,244.16 | 1 | 1 | $1,244.16 |
| 1944 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.008 | Detección del antígeno NS1 Zika | $284.00 | 1 | 1 | $284.00 |
| 1945 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.009 | Catecolaminas plasmáticas | $355.02 | 1 | 1 | $355.02 |
| 1946 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.011 | Metanefrinas en orina | $74.95 | 1 | 1 | $74.95 |
| 1947 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.012 | Metanefrinas en plasma | $479.27 | 1 | 1 | $479.27 |
| 1948 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.013 | Renina | $757.25 | 2 | 2 | $1,514.50 |
| 1949 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.022 | Ácidos orgánicos en orina | $4,039.41 | 1 | 1 | $4,039.41 |
| 1950 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.023 | Cloruros en sudor | $571.78 | 1 | 1 | $571.78 |
| 1951 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.024 | Biotinidasa | $189.45 | 1 | 1 | $189.45 |
| 1952 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.025 | Galactosa 1 Fosfato Uridil Transferasa | $421.45 | 1 | 1 | $421.45 |
| 1953 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.026 | Galactosa | $302.96 | 1 | 1 | $302.96 |
| 1954 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.027 | Glucosa 6-Fosfato Deshidrogenasa (G6PDH) | $325.93 | 1 | 1 | $325.93 |
| 19 | Segundo | HGZ 86 | HGZ | 086 | Uruapan | 23 | Pruebas | 40.23.029 | Tripsina | $247.98 | 1 | 1 | $247.98 |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 55 | Nivel | Uruapan | | | | | Especiales | | (Tripsinógeno) Inmunoreactivo Neonatal (IRT Neonatal) | | | | |
| 1956 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.030 | Haptoglobina | $102.41 | 66 | 79 | $8,090.39 |
| 1957 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.031 | Cuantificación de Aminoácidos en suero/plasma/orina | $1,755.80 | 1 | 1 | $1,755.80 |
| 1958 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.032 | Anticuerpos (IgA) contra Beta 2 glicoproteína 1 | $80.00 | 21 | 25 | $2,000.00 |
| 1959 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.033 | Anticuerpos (IgG) contra Beta 2 glicoproteína 1 | $80.00 | 131 | 157 | $12,560.00 |
| 1960 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.034 | Anticuerpos (IgM) contra Beta 2 glicoproteína 1 | $190.63 | 105 | 126 | $24,019.38 |
| 1961 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.039 | Inmunoglobulina Inhibidora de la Unión a Tirotropina (TBII) | $1,688.24 | 1 | 1 | $1,688.24 |
| 1962 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.040 | Anticuerpos (IgG e IgM) contra Chikungunya | $350.84 | 1 | 1 | $350.84 |
| 1963 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.041 | Acilcarnitinas | $3,068.25 | 1 | 1 | $3,068.25 |
| 1964 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.042 | D-xilosa | $785.14 | 1 | 1 | $785.14 |
| 1965 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.043 | Elastasa fecal | $2,532.00 | 2 | 2 | $5,064.00 |
| 1966 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.044 | Porfirinas en orina | $100.37 | 1 | 1 | $100.37 |
| 1967 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.045 | Ácido Aminolevulínico en orina | $312.32 | 1 | 1 | $312.32 |
| 1968 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.050 | Inmunoglobulina D (IgD) | $122.61 | 2 | 2 | $245.22 |
| 1969 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.051 | Inmunoglobulina E (IgE) | $65.88 | 141 | 169 | $11,133.72 |
| 1970 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.058 | IGF unido a proteína 3 (IGFBP-3) | $735.42 | 1 | 1 | $735.42 |
| 1971 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.060 | Dopamina | $296.67 | 1 | 1 | $296.67 |
| 1972 | Segundo Nivel | HGZ 86 Uruapan | HGZ | 086 | Uruapan | 23 | Pruebas Especiales | 40.23.069 | Péptido Beta Amiloide 42 (Proteína Tau) | $522.15 | 1 | 1 | $522.15 |
| | | | | | | | | | | | | **SUBTOTAL** | **$102,533,427.49** |
| | | | | | | | | | | | | **IVA** | **$16,405,348.40** |
| | | | | | | | | | | | | **TOTAL** | **$118,938,775.89** |

**IMPORTE TOTAL MÁXIMO DE MI PROPUESTA ECONÓMICA INCLUYENDO EL IVA:** CIENTO DIECIOCHO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y
CINCO PESOS 89/100 M.N.

| | |
|---|---|
| **ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL MICHOACÁN**<br>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO | LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS ELECTRÓNICA<br>**NÚMERO: LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**<br>SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO, PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL MICHOACÁN DEL IMSS, CON VIGENCIA DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026. |

ACTA DE FALLO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS NÚMERO **LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**, QUE SE EFECTÚA PARA LA CONTRATACIÓN DEL **SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO, PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL MICHOACÁN DEL IMSS, CON VIGENCIA DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026,** EN CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 26, 33, 35 FRACCION I, 36 PRIMER PARRAFO, 37, 39 FRACCION II, 40 FRACCIÓN VII, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48 FRACCIÓN II, 49, 50, 51, 67 Y 68 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y LOS ARTÍCULOS 31, 45, 54, 84, 85, 86, 87, 88, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 99, 102, 103, 104,106, 126, 129, 130, 141, 143, 144, 145, 146 Y DEMAS CORRELATIVOS DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL NUMERAL 8.3 DE LA CONVOCATORIA.----------

**MONTO ASIGNADO PARTIDA 1:**

| | MONTO MÍNIMO | MONTO MÁXIMO |
|---|---|---|
| SUIBTOTAL: | $ 41,013,370.99 | **$ 102,533,427.49** |
| I.V.A.: | $ 6,562,139.35 | **$ 16,405,348.40** |
| **TOTAL:** | **$ 47,575,510.34** | **$ 118,938,775.89** |

***NOTA:*** *LOS MONTOS MÍNIMO Y MÁXIMO INDICADOS EN LA PRESENTE FALLO SON ÚNICAMENTE ENUNCIATIVOS MAS NO LIMITATIVOS Y ESTÁN SUJETAS AL PRESUPUESTO AUTORIZADO A EJERCER SIN SOBREPASAR EL TECHO PRESUPUESTAL MISMAS QUE PODRÁN PRESENTAR INCREMENTO O DECREMENTO DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES DEL ÁREA REQUIRENTE.*----------

| **R E S U M E N** | |
|---|---|
| PARTIDAS REQUERIDAS | 01 |
| PARTIDAS DESIERTAS | 00 |
| PARTIDAS ASIGNADAS | 01 |

**SÉPTIMO.-** POR PARTE DE LOS REPRESENTATES DE LA JEFATURA DE SERVICIOS JURIDICOS **NO HUBO INTERVENCIÓN,** NO OBSTANTE QUE LES FUE ENVIADA CON ANTICIPACIÓN LA INVITACIÓN A LOS DIFERENTES ACTOS MEDIANTE EL OFICIO 178001 150900/**1031**/2026 PARA LA PRESENTE LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS**.** ----------

**OCTAVO.-** EL LICITANTE ADJUDICADO DE CONFORMIDAD CON LO QUE DISPONEN LOS ARTÍCULOS 67, 69, 89 y 90 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, DEBERÁ INGRESAR AL MÓDULO DE FORMALIZACIÓN DE INSTRUMENTOS JURÍDICOS, UBICADO DENTRO DE LA PLATAFORMA DIGITAL DE CONTRATACIONES PÚBLICAS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL DENOMINADA COMPRAS MX PARA QUE, DENTRO DEL PLAZO DE **15 QUINCE DÍAS HÁBILES A PARTIR DE LA FECHA DE FALLO**, SE **FORMALICE EN TIEMPO Y FORMA A TRAVÉS DE DICHA VÍA ELECTRÓNICA, EL CONTRATO Y CON ELLO EVITAR INCURRIR EN ALGUNA DE LAS CAUSALES QUE SEÑALAN LOS PRECEPTOS ANTES CITADOS**, DE IGUAL FORMA DEBERÁ DE REMITIR DENTRO DE UN PLAZO **NO MAYOR A 10 DIEZ DIAS HABILES A PARTIR DE LA FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO ELECTRONICO** A LA OFICINA DE CONTRATOS LA **FIANZA Y/O POLIZA CORRESPONDIENTE (S) EXPEDIDA (S) POR UNA AFIANZADORA** DEBIDAMENTE CONSTITUIDA EN TERMINOS DE LA LEY FEDERAL DE INSTITUCIONES DE FIANZAS, POR UN IMPORTE EQUIVALENTE AL 10% DEL MONTO MÁXIMO DEL CONTRATO SIN CONSIDERAR EL IVA, Y EN CASO DE POLIZA EL PORCENTAJE CORRESPONDIENTE A LO REQUERIDO EN LAS BASES DE LA CONVOCATORIA. ASÍ MISMO PARA EFECTOS DEL **ARTÍCULO 32-D,** PRIMERO, SEGUNDO, TERCERO Y CUARTO PÁRRAFOS DEL CÓDIGO FISCAL DE LA FEDERACIÓN; EL LICITANTE QUE RESULTE ADJUDICADO POR UN MONTO QUE EXCEDA DE $300,000.00 (TRECIENTOS MIL PESOS 00/100 M.N.), SIN INCLUIR EL IVA, OBLIGÁNDOSE A PRESENTAR DICHA ODUMENTACIÓN DE MANERA FÍSICA Y/O POR MEDIO DE LOS SIGUIENTES CORREOS ELECTRONICOS: alberto.vidales@imss.gob.mx sabina.perez@imss.gob.mx, LO ANTERIOR, DEBERÁ CORRESPONDER A CADA UNO DE LOS CONTRATOS ASIGNADOS EN EL PRESENTE FALLO; DEBIENDO REMITIR LOS DOCUMENTOS ACTUALIZADOS SIGUIENTES: EL PRIMERO, EXPEDIDO **POR EL SAT**, EN EL QUE EMITAN OPINIÓN SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES FISCALES, ASÍ COMO LA **OPINIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL** Y LA CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL EN MATERIA DE APORTACIONES PATRONALES Y ENTERO DE AMORTIZACIONES EMITIDA POR **EL INFONAVIT. (IMSS, SAT E INFONAVIT) VIGENTES Y POSITIVAS CON FECHA DE EMISION LA DE LA FIRMA DEL CONTRATO ELECTRÓNICO EN LA PLATAFORMA.**----------

----------**CIERRE DEL ACTA**----------

**PRIMERO.-** SE DIO LECTURA AL CONTENIDO DE LA PRESENTE ACTA, POR LO QUE NO EXISTIENDO OTRO ASUNTO QUE TRATAR, SE CONCLUYE CON EL CIERRE DE LA MISMA A LAS **14:30 HORAS DEL DÍA 18 DE JUNIO DEL 2026**, DE CONFORMIDAD EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 50 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, LOS FUNCIONARIOS QUE



2026 año de Margarita Maza

Dirección: Manuel Pérez Coronado No. 200, Esq. Jesús Sansón Flores, Col. Inf. Camelinas, C. P. 58290, Morelia, Mich.
Tel: 44 33 14 87 05

| | |
|---|---|
| **ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL MICHOACÁN**<br>JEFATURA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS<br>COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO | LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS ELECTRÓNICA<br>**NÚMERO: LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**<br>SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO, PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL MICHOACÁN DEL IMSS, CON VIGENCIA DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026. |

ACTA DE FALLO DE LA LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS NÚMERO **LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026**, QUE SE EFECTÚA PARA LA CONTRATACIÓN DEL **SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO, PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL MICHOACÁN DEL IMSS, CON VIGENCIA DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026,** EN CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 26, 33, 35 FRACCION I, 36 PRIMER PARRAFO, 37, 39 FRACCION II, 40 FRACCIÓN VII, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48 FRACCIÓN II, 49, 50, 51, 67 Y 68 DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y LOS ARTÍCULOS 31, 45, 54, 84, 85, 86, 87, 88, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 99, 102, 103, 104,106, 126, 129, 130, 141, 143, 144, 145, 146 Y DEMAS CORRELATIVOS DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO Y, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL NUMERAL 8.3 DE LA CONVOCATORIA.----------

INTERVIENEN EN ESTE EVENTO FIRMAN ELECTRÓNICAMENTE PARA LOS EFECTOS LEGALES PROCEDENTES, CABE SEÑALAR QUE, LA FALTA DE FIRMA DE ALGÚN FUNCIONARIO NO INVALIDARA SU CONTENIDO Y EFECTOS, ASIMISMO, LA PRESENTE ACTA SE DIFUNDIRÁ EN LA PLATAFORMA DIGITAL DE CONTRATACIONES PÚBLICAS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL, DENOMINADA COMPRAS MX (https://comprasmx.buengobierno.gob.mx), PUBLICACIÓN QUE SURTIRÁ EFECTOS DE NOTIFICACIÓN PARA LOS PROVEEDORES PARTICIPANTES, LO ANTERIOR, POR TRATARSE DE UN EVENTO ELECTRÓNICO.----------

**POR EL INSTITUTO, FIRMAN ELECTRÓNICAMENTE LOS SIGUIENTES FUNCIONARIOS:** ----------

| **POR EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL** | |
|---|---|
| **NOMBRE Y CARGO** | **FIRMA DEL FUNCIONARIO** |
| **LIC. ITZEEL YANET HERREJON ABUNDEZ** | ENCARGADA DE DESPACHO DE LA COORDINACIÓN DE ABASTECIMIENTO Y EQUIPAMIENTO |
| **LIC. IVÁN JOEL FLORES SANTANA** | ENCARGADO DE DESPACHO DEL DEPARTAMENTO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y CONTRATACIÓN DE SERVICIOS |
| **DR. ENRIQUE GUTIERREZ GONZALEZ** | ENCARGADO DE LA JEFATURA DE PRESTACIONES MÉDICAS (ÁREA REQUIRENTE) |
| **LIC. PAOLA MARÍA BANDERAS CHAVEZ** | REPRESENTANTE DE LA OFICINA REGIONAL 08 DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL EN EL IMSS |

----------**TERMINA ACTA**----------



2026 año de Margarita Maza

Dirección: Manuel Pérez Coronado No. 200, Esq. Jesús Sansón Flores, Col. Inf. Camelinas, C. P. 58290, Morelia, Mich.
Tel: 44 33 14 87 05



[redacted]

CADENA ORIGINAL:

[redacted]

FIRMA ELECTRÓNICA:

[redacted]

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN:

[redacted]

CADENA ORIGINAL:

[redacted]

FIRMA ELECTRÓNICA:

[redacted]

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN:

[redacted]

CADENA ORIGINAL:

[redacted]

FIRMA ELECTRÓNICA:

[redacted]

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN:

[redacted]

CADENA ORIGINAL:

[redacted]

FIRMA ELECTRÓNICA:

[redacted]

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN:

[redacted]

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: NOMBRE CODIGOS, SELLOS DIGITALES, RFC, QUE NO ES DEL REPRESENTANTE LEGAL POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 115 FRACCION I Y 120 DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 20-marzo-2025

El presente documento electrónico ha sido firmado mediante el uso de la e.firma, amparada por un certificado vigente a la fecha de la resolución, de conformidad con los artículos 2, fracción XIII, 7 y 9 de la Ley de Firma Electrónica Avanzada, y 12 del Reglamento de la Ley de Firma Electrónica Avanzada.

De conformidad con lo establecido en los artículos 25, fracciones II, V y VI de la Ley de Firma Electrónica Avanzada, la integridad y autoría del presente documento se podrá comprobar conforme a lo previsto en el artículo 19 del Reglamento de la Ley de Firma Electrónica Avanzada.



# Anexo Cuatro (4)

"Documento de designación del Administrador del Contrato"

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO:
RFC Y CURP POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA,
DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 115 PARRAFO I Y 120 DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y
ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 20-marzo-2025



Oficio Número 179001250100/**0144**/2026 Morelia, Michoacán a 22 de abril de 2026

**Dr. Enrique Gutiérrez González**
Coordinador Prevención y Atención a la Salud
Presente

En atención a las contrataciones o adquisición del "Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional en Michoacán" y de acuerdo al numeral 5.3.15 de las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público vigentes, que a la letra establece:

> *"5.3.15 Los responsables de verificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales, como son la prestación de los servicios o la entrega de los bienes, así como el cálculo de deducciones y penas convencionales, entre otros, será el servidor público designado como el Administrador del Contrato, el cual tendrá como nivel jerárquico:*
> ....
> b) En OOAD:
> *Los Jefes de Servicios de que se traten, o quienes designen éstos con nivel inmediato inferior a ellos.*
> ...
> *El Administrador del Contrato una vez designado por escrito como lo dispone el numeral 4.24.6 de estas POBALINES, podrá auxiliarse para el debido cumplimiento de sus obligaciones, con otras personas servidoras públicas cuando las condiciones contractuales lo requieran, en ese caso, dichos auxiliares deberán ser designados por escrito, y serán corresponsables de las actividades que se les asignen y de mantener informado al Administrador del Contrato con la periodicidad y forma que se les indique."*

Por lo anterior se designa a Usted como Administrador de Contrato del siguiente "Servicio Médico Integral de Estudios de Laboratorio Clínico para el Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional en Michoacán para ejercer de la emisión del fallo al 30 de septiembre de 2026 y durante la vigencia de la póliza de fianza de cumplimiento del contrato.

En caso de que se lleve a cabo un relevo institucional temporal o permanente de dicho servidor público, tendrá carácter de Administrador del Contrato la persona que sustituya en el cargo.

Sin más por el momento quedo como su atento y seguro servidor.

**Atentamente,**

**Dr. Juan Gabriel Paredes Saralegui**
Titular de la Jefatura de Servicios de
Prestaciones Médicas.

ACEPTA EL CARGO DE ADMINISTRADOR DEL CONTRATO

**Dr. Enrique Gutiérrez González**
Coordinador Prevención y Atención a la Salud
Jefatura de Servicios Prestaciones Médicas
Av. Madero Pte 1200 Col Centro Morelia, Mich.
RFC: [redacted]
CURP: [redacted]
Correo: enrique.gutierrezgo@imss.gob.mx
Tel: (443) 3 12 32 14

# Anexo Cinco (5)

“Formato para Póliza de Fianza de Cumplimiento de Contrato”

**“Formato para Póliza de Fianza de Cumplimiento de Contrato”**

**(Afianzadora)**

**Denominación social: _____.** en lo sucesivo la "Afianzadora".

**Domicilio: _____.**

**Autorización del Gobierno Federal para operar: _____.**

**Evento**: _____ (*Especificar si fue Procedimiento de Licitación Pública, Invitación a Cuando Menos Tres Personas o Adjudicación Directa, y el número de éste*)

**Beneficiaria:** Instituto Mexicano del Seguro Social, en lo sucesivo “la Beneficiaria”.

**Dependencia contratante**: Órgano de Operación Administrativa Desconcentrada Regional Michoacán, en lo sucesivo “la Contratante”.

**Domicilio:** Avenida Francisco I. Madero Poniente No. 1200, Col. Centro, C.P. 58000, Morelia, Michoacán.

El medio electrónico, por el cual se pueda enviar la fianza a “la Beneficiaria”: alberto.vidales@imss.gob.mx y sabina.perez@imss.gob.mx

**Fiado (s): _____**. (*En caso de proposición conjunta, el nombre y datos de cada uno de ellos*)

**Nombre o denominación social: _____.**

**RFC: _____.**

**Domicilio: _____.** (*El mismo que aparezca en el contrato principal*)

**Datos de la póliza:**

**Número: _____.** (*Número asignado por la "Afianzadora*")

**Monto Afianzado: _____.** (*Con letra y número, sin incluir el Impuesto al Valor Agregado*).

**Moneda:** Nacional

**Fecha de expedición: _____.**

**Obligación garantizada**: El cumplimiento de las obligaciones estipuladas en el contrato en los términos de la Cláusula PRIMERA de la presente póliza de fianza.

**Naturaleza de las Obligaciones**: (*Divisible o Indivisible, de conformidad con lo estipulado en el contrato*).

Si es **Divisible** aplicará el siguiente texto: La obligación garantizada será divisible, por lo que, en caso de presentarse algún incumplimiento, se hará efectiva solo en la proporción correspondiente al incumplimiento de la obligación principal.

Si es **Indivisible** aplicará el siguiente texto: La obligación garantizada será indivisible y en caso de presentarse algún incumplimiento se hará efectiva por el monto total de las obligaciones garantizadas.

**Datos del contrato, en lo sucesivo el "Contrato":**

**Número asignado por "la Contratante": _____.**

**Objeto: _____.**

**Monto del Contrato: _____**. (*Con número y letra, sin el Impuesto al Valor Agregado*)

**Moneda:** Nacional**.**

**Fecha de suscripción: _____**.

**Tipo:** Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios.

**Obligación contractual para la garantía de cumplimiento:** (*Divisible o Indivisible, de conformidad con lo estipulado en el contrato*)

**Procedimiento al que se sujetará la presente póliza de fianza para hacerla efectiva:** El previsto en el artículo 279 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas.

**Competencia y Jurisdicción:** Para todo lo relacionado con la presente póliza, el fiado, el fiador y cualesquier otro obligado, así como "la Beneficiaria", se someterán a la jurisdicción y competencia de los tribunales federales de la ciudad de **Morelia, Michoacán**, renunciando al fuero que pudiera corresponderle en razón de su domicilio o por cualquier otra causa.

La presente fianza se expide de conformidad con lo dispuesto por los artículos 69, fracción II y último párrafo, y artículo 70, fracción II, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, y 103 de su Reglamento.

Validación de la fianza en el portal de internet, dirección electrónica www.amig.org.mx

_____ (Nombre del representante de la Afianzadora), representante legal de la “Afianzadora”.

**CLÁUSULAS GENERALES A QUE SE SUJETARÁ LA PRESENTE PÓLIZA DE FIANZA PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO EN MATERIA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS.**

**PRIMERA. - OBLIGACIÓN GARANTIZADA.**

Esta póliza de fianza garantiza el cumplimiento de las obligaciones estipuladas en el "Contrato" a que se refiere esta póliza y en sus convenios modificatorios que se hayan realizado o a los anexos del mismo, cuando no rebasen el porcentaje de ampliación indicado en la cláusula siguiente, aún y cuando parte de las obligaciones se subcontraten.

**SEGUNDA. - MONTO AFIANZADO.**

La "Afianzadora", se compromete a pagar a “la Beneficiaria”, hasta el monto de esta póliza, que es _____ (*con número y letra sin incluir el Impuesto al Valor Agregado*) que representa el **10 % Diez por Ciento** del valor del "Contrato".

La "Afianzadora" reconoce que el monto garantizado por la fianza de cumplimiento se puede modificar en el caso de que se formalice uno o varios convenios modificatorios de ampliación del monto del "Contrato" indicado en la carátula de esta póliza, siempre y cuando no se rebase el **20 %** de dicho monto. Previa notificación del fiado y cumplimiento de los requisitos legales, la "Afianzadora" emitirá el documento modificatorio correspondiente o endoso para el solo efecto de hacer constar la referida ampliación, sin que se entienda que la obligación sea novada.

En el supuesto de que el porcentaje de aumento al "Contrato" en monto fuera superior a los indicados, la "Afianzadora" se reserva el derecho de emitir los endosos subsecuentes, por la diferencia entre ambos montos, sin embargo, previa solicitud del fiado, la "Afianzadora" podrá garantizar dicha diferencia y emitirá el documento modificatorio correspondiente.

La "Afianzadora" acepta expresamente que, en caso de requerimiento, se compromete a pagar el monto total afianzado, siempre y cuando en el “Contrato” se haya estipulado que la obligación garantizada es indivisible; de estipularse que es divisible, la "Afianzadora" pagará de forma proporcional el monto de la o las obligaciones incumplidas.

**TERCERA. - INDEMNIZACIÓN POR MORA.**

La "Afianzadora", se obliga a pagar la indemnización por mora que en su caso proceda de conformidad con el artículo 283 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas.

**CUARTA. - VIGENCIA.**

La fianza permanecerá vigente hasta que se dé cumplimiento a la o las obligaciones que garantice en los términos del "Contrato" y continuará vigente en caso de que "la Contratante" otorgue prórroga o espera al cumplimiento del "Contrato", en los términos de la siguiente cláusula.

Asimismo, esta fianza permanecerá vigente durante la substanciación de todos los recursos legales, arbitrajes o juicios que se interpongan con origen en la obligación garantizada hasta que se pronuncie resolución definitiva de autoridad o tribunal competente que haya causado ejecutoria.

De esta forma la vigencia de la fianza no podrá acotarse en razón del plazo establecido para cumplir la o las obligaciones contractuales.

**QUINTA. - PRÓRROGAS, ESPERAS O AMPLIACIÓN AL PLAZO DEL CONTRATO.**

En caso de que se prorrogue el plazo originalmente señalado o conceder esperas o convenios de ampliación de plazo para el cumplimiento del "Contrato" garantizado y sus anexos, el fiado dará aviso a la "Afianzadora", la cual deberá emitir los documentos modificatorios o endosos correspondientes.

La "Afianzadora" acepta expresamente garantizar la obligación a que esta póliza se refiere, aún en el caso de que se otorgue prórroga, espera o ampliación al fiado por parte de la "Contratante" para el cumplimiento total de las obligaciones que se garantizan, por lo que no se actualiza el supuesto de extinción de fianza previsto en el artículo 179 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, sin que se entienda novada la obligación.

**SEXTA. - SUPUESTOS DE SUSPENSIÓN.**

Para garantizar el cumplimiento del "Contrato", cuando concurran los supuestos de suspensión en los términos de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, su Reglamento y demás disposiciones aplicables, "la Contratante" deberá emitir el o las actas circunstanciadas y, en su caso, las constancias a que haya lugar. En estos supuestos, a petición del fiado, la "Afianzadora" otorgará el o los endosos conducentes, conforme a lo estatuido en el artículo 166 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, para lo cual bastará que el fiado exhiba a la "Afianzadora" dichos documentos expedidos por "la Contratante".

El aplazamiento derivado de la interposición de recursos administrativos y medios de defensa legales, no modifica o altera el plazo de ejecución inicialmente pactado, por lo que subsistirán inalterados los términos y condiciones originalmente previstos, entendiendo que los endosos que emita la "Afianzadora" por cualquiera de los supuestos referidos, formarán parte en su conjunto, solidaria e inseparable de la póliza inicial.

**SÉPTIMA. - SUBJUDICIDAD.**

La "Afianzadora" realizará el pago de la cantidad reclamada, bajo los términos estipulados en esta póliza de fianza, y, en su caso, la indemnización por mora de acuerdo a lo establecido en el artículo 283 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, aun cuando la obligación se encuentre subjúdice, en virtud de procedimiento ante autoridad judicial, administrativa o tribunal arbitral, salvo que el fiado obtenga la suspensión de su ejecución, ante dichas instancias.

La "Afianzadora" deberá comunicar a "la Beneficiaria" de la garantía, el otorgamiento de la suspensión al fiado, acompañándole las constancias respectivas que así lo acrediten, a fin de que se encuentre en la posibilidad de abstenerse del cobro de la fianza hasta en tanto se dicte sentencia firme.

**OCTAVA. - COAFIANZAMIENTO O YUXTAPOSICIÓN DE GARANTÍAS.**

El coafianzamiento o yuxtaposición de garantías, no implicará novación de las obligaciones asumidas por la "Afianzadora" por lo que subsistirá su responsabilidad exclusivamente en la medida y condiciones en que la asumió en la presente póliza de fianza y en sus documentos modificatorios.

**NOVENA. - CANCELACIÓN DE LA FIANZA.**

La "Afianzadora" quedará liberada de su obligación fiadora siempre y cuando "la Contratante" le comunique por escrito, por conducto del servidor público facultado para ello, su conformidad para cancelar la presente garantía.

El fiado podrá solicitar la cancelación de la fianza para lo cual deberá presentar a la "Afianzadora" la constancia de cumplimiento total de las obligaciones contractuales. Cuando el fiado solicite dicha cancelación derivado del pago realizado por saldos a su cargo o por el incumplimiento de obligaciones, deberá presentar el recibo de pago correspondiente.

Esta fianza se cancelará cuando habiéndose cumplido la totalidad de las obligaciones estipuladas en el "Contrato", "la Contratante" haya calificado o revisado y aceptado la garantía exhibida por el fiado para responder por los defectos, vicios ocultos de los bienes entregados y por el correcto funcionamiento de los mismos o por la calidad de los servicios prestados por el fiado, respecto del "Contrato" especificado en la carátula de la presente póliza y sus respectivos convenios modificatorios.

**DÉCIMA. - PROCEDIMIENTOS.**

La "Afianzadora" acepta expresamente someterse al procedimiento previsto en el artículo 279 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas para hacer efectiva la fianza.

**DÉCIMA PRIMERA. -RECLAMACIÓN**

"La Beneficiaria" podrá presentar la reclamación a que se refiere el artículo 279 de Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas en cualquier oficina, o sucursal de la Institución y ante cualquier apoderado o representante de la misma.

**DÉCIMA SEGUNDA. - DISPOSICIONES APLICABLES.**

Será aplicable a esta póliza, en lo no previsto por la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas la legislación mercantil y a falta de disposición expresa el Código Civil Federal.

**DÉCIMA TERCERA. - ENTREGA DE FIANZAS.**

(La "Afianzadora" o la "Aseguradora") deberá entregar a "la Beneficiaria", una copia de esta póliza a través del medio electrónico, la dirección de correo electrónico, o ambos conforme a lo señalado en la carátula de esta póliza.

- - - - - - FIN DE TEXTO - - - - - -

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: No. FIANZA, NOMBRE,CODIGOS, SELLOS DIGITALES, FIRMA, LINEA DE VALIDACION, QUE NO ES DEL REPRESENTANTE LEGAL POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, CON FUNDAMENTO EN LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 115 PARRAFO I Y 120 DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 20-marzo-2025

## Datos de la Fianza

**FOLIO** [redacted]

**Movimiento :** POLIZA
**Fianza :** [redacted]
**Ramo :** ADMINISTRATIVO
**Subramo :** PROVEEDURIA
**Obligación :** CUMPLIMIENTO
**Moneda :** PESOS

**R.F.C. Fiado :** INT880518EF4
**Endoso :** [redacted]

**Monto Afianzado del Movimiento** **$10,253,342.75**

**Código Seguridad:** [redacted]
**C.C. :** 3002000

**División :** METROPOLITANA
**Monto Total de la Fianza:** **$10,253,342.75**

Dorama, Institución de Garantías, S.A. En ejercicio de la autorización que le fue concedida por la Secretaria de Hacienda y Crédito Público, de conformidad con lo dispuesto por la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas

AFIANZADORA
DENOMINACIÓN SOCIAL: DORAMA, INSTITUCIÓN DE GARANTÍAS, S.A.
DOMICILIO: AVENIDA PATRIOTISMO NÚMERO 201, PISO 1, COLONIA SAN PEDRO DE LOS PINOS, CODIGO POSTAL 03800, ALCALDÍA BENITO JUÁREZ, MÉXICO, CIUDAD DE MÉXICO.
AUTORIZACIÓN DEL GOBIERNO FEDERAL PARA OPERAR: 102-E-366-DGSV-I-C-A-1200 DEL 7 DE MAYO DE 1993.

EVENTO: LICITACIÓN PÚBLICA INTERNACIONAL BAJO LA COBERTURA DE TRATADOS ELECTRÓNICA NO. LA-50-GYR-050GYR033-T-44-2026.
BENEFICIARIA: INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL, EN LO SUCESIVO "LA BENEFICIARIA".
DEPENDENCIA CONTRATANTE: ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL MICHOACÁN, EN LO SUCESIVO "LA CONTRATANTE".
DOMICILIO: AVENIDA FRANCISCO I. MADERO PONIENTE NO. 1200, COL. CENTRO, C.P. 58000, MORELIA, MICHOACÁN.
EL MEDIO ELECTRÓNICO, POR EL CUAL SE PUEDA ENVIAR LA FIANZA A: ALBERTO.VIDALES@IMSS.GOB.MX

FIADO (S):
NOMBRE O DENOMINACIÓN SOCIAL: INTERMET, S.A. DE C.V.
RFC: INT880518EF4
DOMICILIO: BLVD. ADOLFO LÓPEZ MATEOS 1502, COL. MIXCOAC, ALCALDÍA BENITO JUÁREZ, C.P. 03910, CIUDAD DE MÉXICO.

DATOS DE LA PÓLIZA:
NÚMERO: [redacted]
MONTO AFIANZADO: $10,253,342.75 (DIEZ MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 75/100 M.N.).
MONEDA: NACIONAL

[redacted]

**GERENTE COMERCIAL**

MEXICO, CIUDAD DE MEXICO, A 30 DE JUNIO DE 2026

La presente póliza únicamente será válida si contiene la firma del responsable de su expedición.
Condiciones Generales adjuntas o en www.dorama.mx
Esta Fianza es nula y sin ningún valor si se expide:
a) Como complementaria de otra(s) que ampare(n) la misma obligación.
b) Por la cantidad mayor indicada al margen con la máquina protectora.

Dorama, Institución de Garantías, S.A.
Av. Patriotismo No. 201 Piso 1
Col. San Pedro de los Pinos C.P. 03800,
Alcaldía Benito Juárez, Ciudad de México
Tel. 5487 6100 • 01 800 DORAMA 1 (367262-1)
R.F.C. FDO9411098R8

**Para validar su fianza ingrese a www.dorama.mx**
**LÍNEA DE VALIDACIÓN:** [redacted]

DORAMA

## Datos de la Fianza

**FOLIO** [redacted]

**Movimiento :** POLIZA
**Fianza :** [redacted]
**Ramo :** ADMINISTRATIVO
**Subramo :** PROVEEDURIA
**Obligación :** CUMPLIMIENTO
**Moneda :** PESOS

**R.F.C. Fiado :** INT880518EF4
**Endoso :** [redacted]
**Código Seguridad:** [redacted]
**C.C. :** 3002000

**Monto Afianzado del Movimiento** **$10,253,342.75**

**División :** METROPOLITANA
**Monto Total de la Fianza:** **$10,253,342.75**

Dorama, Institución de Garantías, S.A. En ejercicio de la autorización que le fue concedida por la Secretaria de Hacienda y Crédito Público, de conformidad con lo dispuesto por la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas

FECHA DE EXPEDICIÓN: 30 DE JUNIO DE 2026.
OBLIGACIÓN GARANTIZADA: EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO EN LOS TÉRMINOS DE LA CLÁUSULA PRIMERA DE LA PRESENTE PÓLIZA DE FIANZA.
NATURALEZA DE LAS OBLIGACIONES: DIVISIBLE. LA OBLIGACIÓN GARANTIZADA SERÁ DIVISIBLE, POR LO QUE, EN CASO DE PRESENTARSE ALGÚN INCUMPLIMIENTO, SE HARÁ EFECTIVA SOLO EN LA PROPORCIÓN CORRESPONDIENTE AL INCUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN PRINCIPAL.

DATOS DEL CONTRATO, EN LO SUCESIVO EL "CONTRATO":
NÚMERO ASIGNADO POR "LA CONTRATANTE": 050GYR033T04426-068-00.
OBJETO: SERVICIO MÉDICO INTEGRAL DE ESTUDIOS DE LABORATORIO PARA EL ÓRGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA DESCONCENTRADA REGIONAL MICHOACÁN DEL IMSS, CON VIGENCIA DE LA EMISIÓN DEL FALLO AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026.
MONTO DEL CONTRATO: $102,533,427.49 (CIENTO DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS VEINTISIETE PESOS 49/100 M.N.)
MONEDA: NACIONAL.
FECHA DE SUSCRIPCIÓN: 30 DE JUNIO DE 2026.
TIPO: SERVICIOS.
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL PARA LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO: DIVISIBLE.
PROCEDIMIENTO AL QUE SE SUJETARÁ LA PRESENTE PÓLIZA DE FIANZA PARA HACERLA EFECTIVA: EL PREVISTO EN EL ARTÍCULO 279 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS.
COMPETENCIA Y JURISDICCIÓN: PARA TODO LO RELACIONADO CON LA PRESENTE PÓLIZA, EL FIADO, EL FIADOR Y CUALESQUIER OTRO OBLIGADO, ASÍ COMO "LA BENEFICIARIA", SE SOMETERÁN A LA JURISDICCIÓN Y COMPETENCIA DE LOS TRIBUNALES FEDERALES DE LA CIUDAD DE MORELIA, MICHOACÁN, RENUNCIANDO AL FUERO QUE PUDIERA CORRESPONDERLE EN RAZÓN DE SU DOMICILIO O POR CUALQUIER OTRA CAUSA.
LA PRESENTE FIANZA SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 48, FRACCIÓN II Y ÚLTIMO PÁRRAFO, Y ARTÍCULO 49, FRACCIÓN II, DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, Y 103 DE SU REGLAMENTO.

[redacted]

**MARIA ELENA GUERRA NAVARRO.**
**GERENTE COMERCIAL**

MEXICO, CIUDAD DE MEXICO, A 30 DE JUNIO DE 2026

La presente póliza únicamente será válida si contiene la firma del responsable de su expedición.
Condiciones Generales adjuntas o en www.dorama.mx
Esta Fianza es nula y sin ningún valor si se expide:
a) Como complementaria de otra(s) que ampare(n) la misma obligación.
b) Por la cantidad mayor indicada al margen con la máquina protectora.

Dorama, Institución de Garantías, S.A.
Av. Patriotismo No. 201 Piso 1
Col. San Pedro de los Pinos C.P. 03800,
Alcaldía Benito Juárez, Ciudad de México
Tel. 5487 6100 • 01 800 DORAMA 1 (367262-1)
R.F.C. FDO9411098R8

**Para validar su fianza ingrese a www.dorama.mx**
**LÍNEA DE VALIDACIÓN:** [redacted]



SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: No. FIANZA, NOMBRE,CODIGOS, SELLOS DIGITALES, FIRMA, LINEA DE VALIDACION, QUE NO ES DEL REPRESENTANTE LEGAL POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 115 PARRAFO I Y 120 DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PUBLICA. D.O.F. 20-marzo-2025

DORAMA

## Datos de la Fianza

**FOLIO** [redacted]

**Movimiento :** POLIZA
**Fianza :** [redacted]
**Ramo :** ADMINISTRATIVO
**Subramo :** PROVEEDURIA
**Obligación :** CUMPLIMIENTO
**Moneda :** PESOS

**R.F.C. Fiado :** INT880518EF4
**Endoso :** [redacted]

**Monto Afianzado del Movimiento** **$10,253,342.75**

**Código Seguridad:** [redacted]
**C.C. :** 3002000

**División :** METROPOLITANA
**Monto Total de la Fianza:** **$10,253,342.75**

Dorama, Institución de Garantías, S.A. En ejercicio de la autorización que le fue concedida por la Secretaria de Hacienda y Crédito Público, de conformidad con lo dispuesto por la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas

VALIDACIÓN DE LA FIANZA EN EL PORTAL DE INTERNET, DIRECCIÓN ELECTRÓNICA WWW.AMIG.ORG.MX
MARÍA ELENA GUERRA NAVARRO, REPRESENTANTE LEGAL DE LA "AFIANZADORA".

CLÁUSULAS GENERALES A QUE SE SUJETARÁ LA PRESENTE PÓLIZA DE FIANZA PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO EN MATERIA DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS.

PRIMERA. - OBLIGACIÓN GARANTIZADA.
ESTA PÓLIZA DE FIANZA GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESTIPULADAS EN EL "CONTRATO" A QUE SE REFIERE ESTA PÓLIZA Y EN SUS CONVENIOS MODIFICATORIOS QUE SE HAYAN REALIZADO O A LOS ANEXOS DEL MISMO, CUANDO NO REBASEN EL PORCENTAJE DE AMPLIACIÓN INDICADO EN LA CLÁUSULA SIGUIENTE, AÚN Y CUANDO PARTE DE LAS OBLIGACIONES SE SUBCONTRATEN.

SEGUNDA. - MONTO AFIANZADO.
LA "AFIANZADORA", SE COMPROMETE A PAGAR A "LA BENEFICIARIA", HASTA EL MONTO DE ESTA PÓLIZA, QUE ES $10,253,342.75 (DIEZ MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 75/100 M.N.) QUE REPRESENTA EL 10 % DIEZ POR CIENTO DEL VALOR DEL "CONTRATO".
LA "AFIANZADORA" RECONOCE QUE EL MONTO GARANTIZADO POR LA FIANZA DE CUMPLIMIENTO SE PUEDE MODIFICAR EN EL CASO DE QUE SE FORMALICE UNO O VARIOS CONVENIOS MODIFICATORIOS DE AMPLIACIÓN DEL MONTO DEL "CONTRATO" INDICADO EN LA CARÁTULA DE ESTA PÓLIZA, SIEMPRE Y CUANDO NO SE REBASE EL 20 % DE DICHO MONTO. PREVIA NOTIFICACIÓN DEL FIADO Y CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS LEGALES, LA "AFIANZADORA" EMITIRÁ EL DOCUMENTO MODIFICATORIO CORRESPONDIENTE O ENDOSO PARA EL SOLO EFECTO DE HACER CONSTAR LA REFERIDA AMPLIACIÓN, SIN QUE SE ENTIENDA QUE LA OBLIGACIÓN SEA NOVADA.
EN EL SUPUESTO DE QUE EL PORCENTAJE DE AUMENTO AL "CONTRATO" EN MONTO FUERA SUPERIOR A LOS INDICADOS, LA "AFIANZADORA" SE RESERVA EL DERECHO DE EMITIR LOS ENDOSOS SUBSECUENTES, POR LA DIFERENCIA ENTRE AMBOS MONTOS, SIN EMBARGO, PREVIA SOLICITUD DEL FIADO, LA "AFIANZADORA" PODRÁ GARANTIZAR DICHA DIFERENCIA Y EMITIRÁ EL DOCUMENTO MODIFICATORIO CORRESPONDIENTE.

[redacted]

**GERENTE COMERCIAL**

MEXICO, CIUDAD DE MEXICO, A 30 DE JUNIO DE 2026

La presente póliza únicamente será válida si contiene la firma del responsable de su expedición.
Condiciones Generales adjuntas o en www.dorama.mx
Esta Fianza es nula y sin ningún valor si se expide:
a) Como complementaria de otra(s) que ampare(n) la misma obligación.
b) Por la cantidad mayor indicada al margen con la máquina protectora.

Dorama, Institución de Garantías, S.A.
Av. Patriotismo No. 201 Piso 1
Col. San Pedro de los Pinos C.P. 03800,
Alcaldía Benito Juárez, Ciudad de México
Tel. 5487 6100 • 01 800 DORAMA 1 (367262-1)
R.F.C. FDO9411098R8

**Para validar su fianza ingrese a www.dorama.mx**

**LÍNEA DE VALIDACIÓN:** [redacted]



SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: No. FIANZA, NOMBRE,CODIGOS, SELLOS DIGITALES, FIRMA, LINEA DE VALIDACION, QUE NO ES DEL REPRESENTANTE LEGAL POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 115 PARRAFO I Y 120 DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PUBLICA. D.O.F. 20-marzo-2025

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: No. FIANZA, NOMBRE,CODIGOS, SELLOS DIGITALES, FIRMA, LINEA DE VALIDACION, QUE NO ES DEL REPRESENTANTE LEGAL POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 115 PARRAFO I Y 120 DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 20-marzo-2025

## Datos de la Fianza

**FOLIO** [redacted]

**Movimiento :** POLIZA
**Fianza :** [redacted]
**Ramo :** ADMINISTRATIVO
**Subramo :** PROVEEDURIA
**Obligación :** CUMPLIMIENTO
**Moneda :** PESOS

**R.F.C. Fiado :** INT880518EF4
**Endoso :** [redacted]
**Código Seguridad:** [redacted]
**C.C. :** 3002000

**Monto Afianzado del Movimiento** **$10,253,342.75**

**División :** METROPOLITANA
**Monto Total de la Fianza:** **$10,253,342.75**

Dorama, Institución de Garantías, S.A. En ejercicio de la autorización que le fue concedida por la Secretaria de Hacienda y Crédito Público, de conformidad con lo dispuesto por la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas

[redacted]

LA "AFIANZADORA" ACEPTA EXPRESAMENTE QUE, EN CASO DE REQUERIMIENTO, SE COMPROMETE A PAGAR EL MONTO TOTAL AFIANZADO, SIEMPRE Y CUANDO EN EL "CONTRATO" SE HAYA ESTIPULADO QUE LA OBLIGACIÓN GARANTIZADA ES INDIVISIBLE; DE ESTIPULARSE QUE ES DIVISIBLE, LA "AFIANZADORA" PAGARÁ DE FORMA PROPORCIONAL EL MONTO DE LA O LAS OBLIGACIONES INCUMPLIDAS.

TERCERA. - INDEMNIZACIÓN POR MORA.
LA "AFIANZADORA", SE OBLIGA A PAGAR LA INDEMNIZACIÓN POR MORA QUE EN SU CASO PROCEDA DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 283 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS.

CUARTA. - VIGENCIA.
LA FIANZA PERMANECERÁ VIGENTE HASTA QUE SE DÉ CUMPLIMIENTO A LA O LAS OBLIGACIONES QUE GARANTICE EN LOS TÉRMINOS DEL "CONTRATO" Y CONTINUARÁ VIGENTE EN CASO DE QUE "LA CONTRATANTE" OTORGUE PRÓRROGA O ESPERA AL CUMPLIMIENTO DEL "CONTRATO", EN LOS TÉRMINOS DE LA SIGUIENTE CLÁUSULA.
ASIMISMO, ESTA FIANZA PERMANECERÁ VIGENTE DURANTE LA SUBSTANCIACIÓN DE TODOS LOS RECURSOS LEGALES, ARBITRAJES O JUICIOS QUE SE INTERPONGAN CON ORIGEN EN LA OBLIGACIÓN GARANTIZADA HASTA QUE SE PRONUNCIE RESOLUCIÓN DEFINITIVA DE AUTORIDAD O TRIBUNAL COMPETENTE QUE HAYA CAUSADO EJECUTORIA.
DE ESTA FORMA LA VIGENCIA DE LA FIANZA NO PODRÁ ACOTARSE EN RAZÓN DEL PLAZO ESTABLECIDO PARA CUMPLIR LA O LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.

QUINTA. - PRÓRROGAS, ESPERAS O AMPLIACIÓN AL PLAZO DEL CONTRATO.
EN CASO DE QUE SE PRORROGUE EL PLAZO ORIGINALMENTE SEÑALADO O CONCEDER ESPERAS O CONVENIOS DE AMPLIACIÓN DE PLAZO PARA EL CUMPLIMIENTO DEL "CONTRATO" GARANTIZADO Y SUS ANEXOS, EL FIADO DARÁ AVISO A LA "AFIANZADORA", LA CUAL DEBERÁ EMITIR LOS DOCUMENTOS MODIFICATORIOS O ENDOSOS CORRESPONDIENTES.
LA "AFIANZADORA" ACEPTA EXPRESAMENTE GARANTIZAR LA OBLIGACIÓN A QUE ESTA PÓLIZA SE REFIERE, AÚN EN EL CASO DE QUE SE OTORGUE PRÓRROGA, ESPERA O AMPLIACIÓN AL FIADO POR PARTE DE LA

[redacted]

**GERENTE COMERCIAL**

MEXICO, CIUDAD DE MEXICO, A 30 DE JUNIO DE 2026

La presente póliza únicamente será válida si contiene la firma del responsable de su expedición.
Condiciones Generales adjuntas o en www.dorama.mx
Esta Fianza es nula y sin ningún valor si se expide:
a) Como complementaria de otra(s) que ampare(n) la misma obligación.
b) Por la cantidad mayor indicada al margen con la máquina protectora.

Dorama, Institución de Garantías, S.A.
Av. Patriotismo No. 201 Piso 1
Col. San Pedro de los Pinos C.P. 03800,
Alcaldía Benito Juárez, Ciudad de México
Tel. 5487 6100 • 01 800 DORAMA 1 (367262-1)
R.F.C. FDO9411098R8

**Para validar su fianza ingrese a www.dorama.mx**

**LÍNEA DE VALIDACIÓN:** [redacted]

DORAMA

## Datos de la Fianza

**FOLIO** [redacted]

**Movimiento :** POLIZA
**Fianza :** [redacted]
**Ramo :** ADMINISTRATIVO
**Subramo :** PROVEEDURIA
**Obligación :** CUMPLIMIENTO
**Moneda :** PESOS

**R.F.C. Fiado :** INT880518EF4
**Endoso :** [redacted]

**Monto Afianzado del Movimiento** **$10,253,342.75**

**Código Seguridad:** [redacted]
**C.C. :** 3002000

**División :** METROPOLITANA
**Monto Total de la Fianza:** **$10,253,342.75**

Dorama, Institución de Garantías, S.A. En ejercicio de la autorización que le fue concedida por la Secretaria de Hacienda y Crédito Público, de conformidad con lo dispuesto por la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas

"CONTRATANTE" PARA EL CUMPLIMIENTO TOTAL DE LAS OBLIGACIONES QUE SE GARANTIZAN, POR LO QUE NO SE ACTUALIZA EL SUPUESTO DE EXTINCIÓN DE FIANZA PREVISTO EN EL ARTÍCULO 179 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS, SIN QUE SE ENTIENDA NOVADA LA OBLIGACIÓN.

SEXTA. - SUPUESTOS DE SUSPENSIÓN.
PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL "CONTRATO", CUANDO CONCURRAN LOS SUPUESTOS DE SUSPENSIÓN EN LOS TÉRMINOS DE LA LEY DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS DEL SECTOR PÚBLICO, SU REGLAMENTO Y DEMÁS DISPOSICIONES APLICABLES, "LA CONTRATANTE" DEBERÁ EMITIR EL O LAS ACTAS CIRCUNSTANCIADAS Y, EN SU CASO, LAS CONSTANCIAS A QUE HAYA LUGAR. EN ESTOS SUPUESTOS, A PETICIÓN DEL FIADO, LA "AFIANZADORA" OTORGARÁ EL O LOS ENDOSOS CONDUCENTES, CONFORME A LO ESTATUIDO EN EL ARTÍCULO 166 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS, PARA LO CUAL BASTARÁ QUE EL FIADO EXHIBA A LA "AFIANZADORA" DICHOS DOCUMENTOS EXPEDIDOS POR "LA CONTRATANTE".

EL APLAZAMIENTO DERIVADO DE LA INTERPOSICIÓN DE RECURSOS ADMINISTRATIVOS Y MEDIOS DE DEFENSA LEGALES, NO MODIFICA O ALTERA EL PLAZO DE EJECUCIÓN INICIALMENTE PACTADO, POR LO QUE SUBSISTIRÁN INALTERADOS LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES ORIGINALMENTE PREVISTOS, ENTENDIENDO QUE LOS ENDOSOS QUE EMITA LA "AFIANZADORA" POR CUALQUIERA DE LOS SUPUESTOS REFERIDOS, FORMARÁN PARTE EN SU CONJUNTO, SOLIDARIA E INSEPARABLE DE LA PÓLIZA INICIAL.

SÉPTIMA. - SUBJUDICIDAD.
LA "AFIANZADORA" REALIZARÁ EL PAGO DE LA CANTIDAD RECLAMADA, BAJO LOS TÉRMINOS ESTIPULADOS EN ESTA PÓLIZA DE FIANZA, Y, EN SU CASO, LA INDEMNIZACIÓN POR MORA DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 283 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS, AUN CUANDO LA OBLIGACIÓN SE ENCUENTRE SUBJÚDICE, EN VIRTUD DE PROCEDIMIENTO ANTE AUTORIDAD JUDICIAL, ADMINISTRATIVA O TRIBUNAL ARBITRAL, SALVO QUE EL FIADO OBTENGA LA SUSPENSIÓN DE SU EJECUCIÓN, ANTE DICHAS INSTANCIAS.
LA "AFIANZADORA" DEBERÁ COMUNICAR A "LA BENEFICIARIA" DE LA GARANTÍA, EL OTORGAMIENTO DE LA

[redacted]

**GERENTE COMERCIAL**

MEXICO, CIUDAD DE MEXICO, A 30 DE JUNIO DE 2026

La presente póliza únicamente será válida si contiene la firma del responsable de su expedición.
Condiciones Generales adjuntas o en www.dorama.mx
Esta Fianza es nula y sin ningún valor si se expide:
a) Como complementaria de otra(s) que ampare(n) la misma obligación.
b) Por la cantidad mayor indicada al margen con la máquina protectora.

Dorama, Institución de Garantías, S.A.
Av. Patriotismo No. 201 Piso 1
Col. San Pedro de los Pinos C.P. 03800,
Alcaldía Benito Juárez, Ciudad de México
Tel. 5487 6100 • 01 800 DORAMA 1 (367262-1)
R.F.C. FDO9411098R8

**Para validar su fianza ingrese a www.dorama.mx**

**LÍNEA DE VALIDACIÓN:** [redacted]



SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: No. FIANZA, NOMBRE,CODIGOS, SELLOS DIGITALES, FIRMA, LINEA DE VALIDACION, QUE NO ES DEL REPRESENTANTE LEGAL POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 115 PARRAFO I Y 120 DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 20-marzo-2025

DORAMA

## Datos de la Fianza

**FOLIO** [redacted]

**Movimiento :** POLIZA
**Fianza :** [redacted]
**Ramo :** ADMINISTRATIVO
**Subramo :** PROVEEDURIA
**Obligación :** CUMPLIMIENTO
**Moneda :** PESOS

**R.F.C. Fiado :** INT880518EF4
**Endoso :** [redacted]

**Monto Afianzado del Movimiento** **$10,253,342.75**

**Código Seguridad:** [redacted]
**C.C. :** 3002000

**División :** METROPOLITANA
**Monto Total de la Fianza:** **$10,253,342.75**

Dorama, Institución de Garantías, S.A. En ejercicio de la autorización que le fue concedida por la Secretaria de Hacienda y Crédito Público, de conformidad con lo dispuesto por la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas

SUSPENSIÓN AL FIADO, ACOMPAÑÁNDOLE LAS CONSTANCIAS RESPECTIVAS QUE ASÍ LO ACREDITEN, A FIN DE QUE SE ENCUENTRE EN LA POSIBILIDAD DE ABSTENERSE DEL COBRO DE LA FIANZA HASTA EN TANTO SE DICTE SENTENCIA FIRME.

OCTAVA. - COAFIANZAMIENTO O YUXTAPOSICIÓN DE GARANTÍAS.
EL COAFIANZAMIENTO O YUXTAPOSICIÓN DE GARANTÍAS, NO IMPLICARÁ NOVACIÓN DE LAS OBLIGACIONES ASUMIDAS POR LA "AFIANZADORA" POR LO QUE SUBSISTIRÁ SU RESPONSABILIDAD EXCLUSIVAMENTE EN LA MEDIDA Y CONDICIONES EN QUE LA ASUMIÓ EN LA PRESENTE PÓLIZA DE FIANZA Y EN SUS DOCUMENTOS MODIFICATORIOS.

NOVENA. - CANCELACIÓN DE LA FIANZA.
LA "AFIANZADORA" QUEDARÁ LIBERADA DE SU OBLIGACIÓN FIADORA SIEMPRE Y CUANDO "LA CONTRATANTE" LE COMUNIQUE POR ESCRITO, POR CONDUCTO DEL SERVIDOR PÚBLICO FACULTADO PARA ELLO, SU CONFORMIDAD PARA CANCELAR LA PRESENTE GARANTÍA.
EL FIADO PODRÁ SOLICITAR LA CANCELACIÓN DE LA FIANZA PARA LO CUAL DEBERÁ PRESENTAR A LA "AFIANZADORA" LA CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO TOTAL DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES. CUANDO EL FIADO SOLICITE DICHA CANCELACIÓN DERIVADO DEL PAGO REALIZADO POR SALDOS A SU CARGO O POR EL INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES, DEBERÁ PRESENTAR EL RECIBO DE PAGO CORRESPONDIENTE.
ESTA FIANZA SE CANCELARÁ CUANDO HABIÉNDOSE CUMPLIDO LA TOTALIDAD DE LAS OBLIGACIONES ESTIPULADAS EN EL "CONTRATO", "LA CONTRATANTE" HAYA CALIFICADO O REVISADO Y ACEPTADO LA GARANTÍA EXHIBIDA POR EL FIADO PARA RESPONDER POR LOS DEFECTOS, VICIOS OCULTOS DE LOS BIENES ENTREGADOS Y POR EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS MISMOS O POR LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS PRESTADOS POR EL FIADO, RESPECTO DEL "CONTRATO" ESPECIFICADO EN LA CARÁTULA DE LA PRESENTE PÓLIZA Y SUS RESPECTIVOS CONVENIOS MODIFICATORIOS.

DÉCIMA. - PROCEDIMIENTOS.
LA "AFIANZADORA" ACEPTA EXPRESAMENTE SOMETERSE AL PROCEDIMIENTO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 279 DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS PARA HACER EFECTIVA LA FIANZA.

[redacted]

**GERENTE COMERCIAL**

MEXICO, CIUDAD DE MEXICO, A 30 DE JUNIO DE 2026

La presente póliza únicamente será válida si contiene la firma del responsable de su expedición.
Condiciones Generales adjuntas o en www.dorama.mx
Esta Fianza es nula y sin ningún valor si se expide:
a) Como complementaria de otra(s) que ampare(n) la misma obligación.
b) Por la cantidad mayor indicada al margen con la máquina protectora.

Dorama, Institución de Garantías, S.A.
Av. Patriotismo No. 201 Piso 1
Col. San Pedro de los Pinos C.P. 03800,
Alcaldía Benito Juárez, Ciudad de México
Tel. 5487 6100 • 01 800 DORAMA 1 (367262-1)
R.F.C. FDO9411098R8

**Para validar su fianza ingrese a www.dorama.mx**
**LÍNEA DE VALIDACIÓN:** [redacted]

SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: No. FIANZA, NOMBRE,CODIGOS, SELLOS DIGITALES, FIRMA, LINEA DE VALIDACION, QUE NO ES DEL REPRESENTANTE LEGAL POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 115 PARRAFO I Y 120 DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 20-marzo-2025

Esta Fianza sólo es válida hasta por la cantidad de: $10,253,342.75 (DIEZ MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS 75/100 M.N.)

DORAMA

## Datos de la Fianza

**FOLIO** [redacted]

**Movimiento :** POLIZA
**Fianza :** [redacted]
**Ramo :** ADMINISTRATIVO
**Subramo :** PROVEEDURIA
**Obligación :** CUMPLIMIENTO
**Moneda :** PESOS

**R.F.C. Fiado :** INT880518EF4
**Endoso :** [redacted]

**Monto Afianzado del Movimiento** **$10,253,342.75**

**Código Seguridad:** [redacted]
**C.C. :** 3002000

**División :** METROPOLITANA
**Monto Total de la Fianza:** **$10,253,342.75**

Dorama, Institución de Garantías, S.A. En ejercicio de la autorización que le fue concedida por la Secretaria de Hacienda y Crédito Público, de conformidad con lo dispuesto por la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas

DÉCIMA PRIMERA. -RECLAMACIÓN
"LA BENEFICIARIA" PODRÁ PRESENTAR LA RECLAMACIÓN A QUE SE REFIERE EL ARTÍCULO 279 DE LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS EN CUALQUIER OFICINA, O SUCURSAL DE LA INSTITUCIÓN Y ANTE CUALQUIER APODERADO O REPRESENTANTE DE LA MISMA.

DÉCIMA SEGUNDA. - DISPOSICIONES APLICABLES.
SERÁ APLICABLE A ESTA PÓLIZA, EN LO NO PREVISTO POR LA LEY DE INSTITUCIONES DE SEGUROS Y DE FIANZAS LA LEGISLACIÓN MERCANTIL Y A FALTA DE DISPOSICIÓN EXPRESA EL CÓDIGO CIVIL FEDERAL.

DÉCIMA TERCERA. - ENTREGA DE FIANZAS.
(LA "AFIANZADORA" O LA "ASEGURADORA") DEBERÁ ENTREGAR A "LA BENEFICIARIA", UNA COPIA DE ESTA PÓLIZA A TRAVÉS DEL MEDIO ELECTRÓNICO, LA DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO, O AMBOS CONFORME A LO SEÑALADO EN LA CARÁTULA DE ESTA PÓLIZA.

- - - - - - FIN DE TEXTO - - - - - -

[redacted]

**GERENTE COMERCIAL**

MEXICO, CIUDAD DE MEXICO, A 30 DE JUNIO DE 2026

La presente póliza únicamente será válida si contiene la firma del responsable de su expedición.
Condiciones Generales adjuntas o en www.dorama.mx
Esta Fianza es nula y sin ningún valor si se expide:
a) Como complementaria de otra(s) que ampare(n) la misma obligación.
b) Por la cantidad mayor indicada al margen con la máquina protectora.

Dorama, Institución de Garantías, S.A.
Av. Patriotismo No. 201 Piso 1
Col. San Pedro de los Pinos C.P. 03800,
Alcaldía Benito Juárez, Ciudad de México
Tel. 5487 6100 • 01 800 DORAMA 1 (367262-1)
R.F.C. FDO9411098R8

**Para validar su fianza ingrese a www.dorama.mx**

**LÍNEA DE VALIDACIÓN** [redacted]



SE CANCELAN DATOS PERSONALES DE PERSONA(S) FISICAS IDENTIFICABLE(S) TALES COMO: No. FIANZA, NOMBRE,CODIGOS, SELLOS DIGITALES, FIRMA, LINEA DE VALIDACION, QUE NO ES DEL REPRESENTANTE LEGAL POR CONSIDERARSE INFORMACIÓN CUYA DIFUSIÓN PUEDE AFECTAR A LA ESFERA PRIVADA DE LA MISMA, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 115 PARRAFO I Y 120 DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA. D.O.F. 20-marzo-2025

# CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

Las presentes condiciones generales aplican para las pólizas del **Ramo Administrativo** emitidas por Dorama, Institución de Garantías, S.A. en adelante "La Institución".

**1.-** Los derechos y obligaciones que se generen por la emisión de esta fianza se encuentran regulados por la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas (LISF) y en lo no previsto por esa ley se aplicará la legislación mercantil y a falta de disposición expresa, el Código Civil Federal (CCF). Art. 183 de la LISF.

**2.-** De acuerdo al Art. 17 y 18 de la LISF, las fianzas serán admisibles como garantía ante las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal y ante las autoridades locales, en todos los supuestos que la legislación exija o permita constituir garantías ante aquéllas, las autoridades federales o locales al admitirlas aceptan la solvencia de "La Institución", sin calificar dicha solvencia ni exigir la constitución de depósitos, otorgamiento de fianzas o comprobación de que la institución es propietaria de bienes raíces, ni la de su existencia jurídica.

Las mismas autoridades no podrán fijar mayor importe para la fianza que otorgue "La Institución", que el señalado para depósitos en efectivo u otras formas de garantía.

**3.-** "La Institución" se considera de acreditada solvencia por las fianzas que emita, de conformidad con el Art. 15 y 16 de la LISF.

**4.-** Las fianzas y todos los contratos que deriven de la emisión de ellas se repuntarán mercantiles para todas la partes que en ellos intervengan ya sea como "El Solicitante y/o Fiado", "El(los) Obligado(s) Solidario(s)" o contrafiador(es), "El(los) beneficiario(s)", con excepción de la garantía hipotecaria. Art. 32 de la LISF.

**5.-** "La Institución" solo asumirá obligaciones en su calidad fiadora, mediante el otorgamiento de esta póliza cuando la misma se encuentre numerada así como los documentos adicionales a la misma, tales como ampliación, disminución, prórroga y otros documentos de modificación, determinando con exactitud el monto de la fianza, nombre completo de "El(los) Beneficiario(s)", el fiado y el concepto garantizado. Art. 166 de la LISF y Art. 78 del Código de Comercio.

**6.-** El texto de la fianza debe ser claro y preciso, sin que se contradiga en sus propias limitantes.

**7.-** De acuerdo a lo establecido en la disposición 4.5.2., fracción II de la "Circular Única de Seguros y Fianzas", se transcribe lo siguiente:

> "Durante la vigencia de la póliza, el solicitante o fiado podrá solicitar por escrito a la institución le informe el porcentaje de la prima que, por concepto de comisión o compensación directa, corresponda al intermediario por su intervención en la celebración de este contrato. La institución proporcionará dicha información, por escrito o por medios electrónicos, en un plazo que no excederá de diez días hábiles posteriores a la fecha de recepción de la solicitud."

**8.-** En términos de lo dispuesto por los artículos 165, 214, 389 y demás relativos de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, las partes pactan que en la celebración de sus operaciones y la prestación de sus servicios, "La Institución" podrá hacer uso de equipos, medios electrónicos, ópticos o de cualquier otra tecnología, sistemas automatizados de procesamiento de datos y redes de telecomunicaciones, ya sean privados o públicos. Para tal efecto se determina lo siguiente:

**a)** En la celebración de operaciones y servicios que "La Institución" realice en términos del presente contrato, en las que se incluya la expedición electrónica de fianzas y los documentos modificatorios a las mismas, podrán ser utilizados medios electrónicos, ópticos o de cualquier otra tecnología

**b)** La identificación de usuarios, la determinación de responsabilidades y la manera en que se hará constar la creación, transmisión, modificación o extinción de derechos y obligaciones y servicios que se celebren utilizando los medios electrónicos mencionados con anterioridad, estarán sujetos a lo dispuesto por el Titulo Segundo (DEL COMERCIO ELECTRONICO), Libro Segundo del Código de Comercio vigente, en cuyos artículos 89 al 114, regula el empleo de medios electrónicos en la celebración de actos de comercio

Con base en lo anterior, "El Solicitante y/o Fiado" y/o "El(los) Obligado(s) Solidario(s)" están enterados que el uso de los medios de identificación que se utilicen en sustitución de la firma autógrafa, producirá los mismos efectos que las leyes otorgan a los documentos correspondientes, teniendo el mismo valor probatorio, es decir, las obligaciones derivadas de las pólizas de fianza electrónicas, se soporta mediante una firma electrónica generada utilizando certificados digitales en términos de lo dispuesto por los artículos 89 al 99 Titulo Segundo del Comercio Electrónico, Capítulo I, de los Mensajes de Datos, del Código de Comercio vigente, lo cual garantiza frente a terceros la identidad, autenticidad e integridad de las operaciones y servicios prestados a "El Solicitante y/o Fiado" y/o "El(los) Obligado(s) Solidario(s)".

Por tanto, los firmantes del presente instrumento podrán pactar los medios electrónicos idóneos para la transmisión y extinción de derechos y obligaciones inherentes a las operaciones y servicios celebrados, por lo que "La Institución" podrá solicitar y recibir documentación e información de los firmantes mediante medios electrónicos siempre y cuando "El Solicitante y/o Fiado" y/o "El(los) Obligado(s) Solidario(s)" garanticen a satisfacción de la receptora, lo medios de creación, transmisión y modificación de dicha documentación y que le permitan asegurar la identidad, autenticidad e integridad de la documentación electrónica generada y transmitida.

**9.-** En los términos de los artículos 89 del Código de Comercio (CC), 1803 del CCF y 166 de la LISF, la obligación de "La Institución" consignada en esta póliza se expresa a través de las firmas electrónicas que la calzan, correspondientes a los funcionarios de "La Institución", debidamente facultados para ello ante la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas (CNSF).

**10.-** La obligación de "La Institución" consignada en esta póliza queda sujeta a las figuras de caducidad y prescripción reguladas por el Art. 174 y 175 de la LISF, de conformidad con lo siguiente:

Cuando la Institución se hubiere obligado por tiempo determinado o indeterminado, quedará libre de su obligación por caducidad, si el beneficiario, en términos de lo dispuesto en el artículo 279 de esta Ley, no presenta la reclamación de la fianza dentro del plazo que se haya estipulado en la póliza, o bien, dentro de los ciento ochenta días siguientes a la expiración de la vigencia de la fianza; o, en este mismo plazo, a partir de la fecha en que la obligación garantizada se vuelva exigible por incumplimiento del fiado.

Tratándose de reclamaciones o requerimientos de pago por fianzas otorgadas a favor de la Federación, del Distrito Federal, de los Estados y de los Municipios, el plazo a que se refiere el párrafo anterior será de tres años.

Presentada la reclamación a la Institución dentro del plazo que corresponda conforme al artículo 174 de esta Ley, habrá nacido su derecho para hacer efectiva la póliza de fianza, el cual quedará sujeto a la prescripción. La Institución se liberará por prescripción cuando transcurra el plazo legal para que prescriba la obligación garantizada o el de tres años, lo que resulte menor. Tratándose de reclamaciones o requerimientos de pago por fianzas otorgadas a favor de la Federación, del Distrito Federal, de los Estados y de los Municipios, el plazo a que se refiere este párrafo será de tres años.

Cualquier solicitud de pago por escrito hecha por el beneficiario a la Institución o, en su caso, la presentación de la reclamación o requerimiento de pago de la fianza, interrumpe la prescripción, salvo que resulte improcedente.

**11.-** Cualquier modificación a las condiciones originales de una póliza deberá ser notificada con anticipación, por escrito, a "La Institución" en su oficina matriz, sucursales u oficinas de servicio, debidamente suscrito por "El Solicitante" y "El Beneficiario", considerándose como legalmente aceptado únicamente si "La Institución" manifiesta su conformidad por escrito. "La Institución" deberá ser notificada en los mismos términos descritos si existe alguna otra fianza o garantía adicional a la obligación principal y cuando "La Institución" se encuentre garantizando en forma parcial la misma obligación. De aceptar "La Institución" la concurrencia de otras pólizas de fianza, "El Beneficiario" se compromete a presentar cualquier eventual reclamación proporcionalmente a cada Coafianzadora, en los términos del artículo 2° Fracción IV y 180 de la LISF.

La novación de la obligación principal extingue a la fianza, salvo consentimiento expreso y por escrito de "La Institución". Art. 2220 CCF.

**12.-** Cuando "La Institución" no cumpla con las obligaciones asumidas en la póliza de fianza dentro de los plazos con que cuenta legalmente para su cumplimiento, deberá pagar a "El Beneficiario" una indemnización por mora de acuerdo a las tasas y valores pactados de conformidad con lo dispuesto por el artículo 283 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas.

Cuando sea procedente, las instituciones de fianzas promoverán ante los fiados y demás obligados, el reembolso de las indemnizaciones que hubiesen cubierto conforme al presente artículo.

**13.-** En caso de quita, la fianza se reduce en la misma proporción que la obligación principal y la extingue en el caso de que, en virtud de ella, quede sujeta la obligación principal a nuevos gravámenes o condiciones. Art. 2847 CCF.

**14.-** La fianza se extingue si "El Beneficiario" concede al fiado prórroga o espera sin consentimiento expreso o por escrito de "La Institución". Art. 179 de la LISF.

**15.-** "La Institución" no goza de los beneficios de orden y excusión y sus fianzas no se extinguirán aún cuando "El Beneficiario" no requiera judicialmente al fiado por el cumplimiento de la obligación principal o cuando sin causa justificada deje de promover en el juicio entablado contra el fiado. Art. 178 de la LISF.

**16.-** Toda dependencia de los poderes de la Federación, del Distrito Federal, de los Estados y de los Municipios están obligadas a proporcionar a "La Institución" los datos sobre antecedentes personales o económicos de quienes les soliciten la emisión de la fianza, así como de informar la situación del asunto, ya sea judicial, administrativo o de cualquier otra naturaleza para el que se haya otorgado la fianza y resolver la solicitud de cancelación de la fianza dentro de los treinta días naturales posteriores a la misma. Si esas autoridades no resuelven dicha solicitud dentro del plazo mencionado, se entenderán resueltas en sentido negativo al solicitante. Art. 293 de la LISF.

**17.-** Para el debido ejercicio de sus derechos, "El Beneficiario" debe de conservar en su poder el original de la póliza, así como cualquier modificación que a la misma se haga, tales como aumento o disminuciones de monto, prórroga, etc. pues la devolución de la póliza establece a favor de "La Institución" la presunción de que se ha extinguido su obligación fiadora, salvo prueba de lo contrario Art. 166 de la LISF.

**18.-** "El Beneficiario" deberá presentar su reclamación directamente ante "La Institución" y en caso de que ésta no dé respuesta dentro del término legal o que exista inconformidad respecto de la resolución emitida por la misma, "El Beneficiario" podrá a su elección, hacer valer sus derechos ante la Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros (CONDUSEF) o bien, ante los tribunales competentes. Arts. 279 y 280 de la LISF.

"La Institución" cuenta con una unidad especializada que tiene por objeto atender consultas y reclamaciones de los usuarios, la cual deberá responder por escrito dentro de un plazo que no exceda de treinta días hábiles, contados a partir de la fecha de recepción de las consultas o reclamaciones. La presentación de reclamaciones ante la unidad especializada de "La Institución" o de la CONDUSEF, suspenderá la prescripción de las acciones a que pudieren dar lugar, tal como lo establece el artículo 50-Bis de la Ley de Protección y Defensa al Usuario de Servicios Financieros. En caso de otorgarse la póliza a favor de la Federación, entidades Federativas, Distrito Federal o Municipios, "La Institución" se sujeta al procedimiento de cobro establecido en el Art. 282 de la LISF, salvo que se emita ante la Federación para garantizar las obligaciones fiscales a cargo de terceros, pues en ese caso se observará lo dispuesto por el Artículo 143 del Código Fiscal de la Federación (CFF).

**19.-** "La Institución" podrá constituirse en parte y gozar de todos los derechos inherentes a ese carácter, en los negocios de cualquier índole, en procesos, juicios u otros procedimientos judiciales en los que se haya otorgado una fianza, en todo lo que se refiera a las responsabilidades derivadas de ésta así como en los procesos que se sigan a los fiados por responsabilidades garantizadas por "La Institución". Asimismo, a petición de parte, "La Institución" deberá comparecer en los procesos o juicios mencionados a fin de estar a las resultas de los mismos. Art. 287 de la LISF.

**20.-** En caso de que "La Institución" realice un pago en virtud de una póliza, la subroga por ministerio de ley, en todos los derechos, acciones y privilegios que a favor de "El Beneficiario" se deriven de la naturaleza de la obligación garantizada.

"La Institución" podrá liberarse total o parcialmente de sus obligaciones, si por causas imputables a "El Beneficiario" de la póliza de fianza, es impedido o le resulta imposible la subrogación. Arts. 177 de la LISF.

**21.-** De acuerdo con la Disposición 4.2.8. Fracción VII y Disposición 19.2.3. de la Circular Única de Seguros y Fianzas, cuando "La Institución" emita pólizas con responsabilidades en moneda extranjera se establece lo siguiente:

I. Que las obligaciones de pago que deriven de dichas contrataciones se solventarán en los términos de la Ley Monetaria de los Estados Unidos Mexicanos, sin perjuicio de que la parte que corresponda a entidades o agentes extranjeros se realice en moneda extranjera;

II. Que el pago de las reclamaciones que realicen las Instituciones en el extranjero, se efectuará por conducto de instituciones de crédito mexicanas o filiales de éstas, en la moneda que se haya establecido en la póliza, y;

III. Que para conocer y resolver de las controversias derivadas de las fianzas a que se refiere este Capítulo, serán competentes las autoridades mexicanas, en los términos de la LISF, de la Ley de Protección y Defensa al Usuario de Servicios Financieros y demás disposiciones legales aplicables, sin perjuicio de que en los casos de fianzas en que el cumplimiento de la obligación garantizada surta sus efectos fuera del territorio nacional, se pacte la ampliación de las normas correspondientes.

**22.-** "El Solicitante y/o Fiado" y/o "El(los) Obligado(s) Solidario(s)" aceptan que conocen indubitablemente el contenido del Artículo 289 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas que se transcribe a continuación:

"**ARTÍCULO 289.-** Salvo el caso previsto en el cuarto párrafo de este artículo, cuando las Instituciones reciban la reclamación de sus pólizas por parte del beneficiario, lo harán del conocimiento del fiado o, en su caso, del solicitante, obligados solidarios o contrafiadores, haciéndoles saber el momento en que se vence el plazo establecido en la Ley, en las pólizas de fianza o en los procedimientos convencionales celebrados con los beneficiarios, para resolver o inconformarse en contra de la reclamación.

Por su parte, el fiado, solicitante, obligados solidarios y contrafiadores, estarán obligados a proporcionar a la Institución oportunamente todos los elementos y documentación que sean necesarios para determinar la procedencia y, en su caso, la cuantificación de la reclamación o bien su improcedencia, incluyéndose en este caso las excepciones relacionadas con la obligación principal que la Institución pueda oponer al beneficiario de la póliza de fianza. Asimismo, cuando se considere que la reclamación es total o parcialmente procedente, tendrán la obligación de proveer a la Institución las cantidades necesarias para que ésta haga el pago de lo que se reconozca al beneficiario.

En caso de que la Institución no reciba los elementos y la documentación o los pagos parciales a que se refiere el párrafo anterior, realizará el pago de la reclamación presentada por el beneficiario y, en este caso, el fiado, solicitante, obligados solidarios o contrafiadores, estarán obligados a rembolsar a la Institución lo que a ésta le corresponda en los términos del contrato respectivo o de esta Ley, sin que puedan oponerse a la Institución las excepciones que el fiado tuviera frente a su acreedor, incluyendo la del pago de lo indebido, por lo que no serán aplicables en ningún caso, los artículos 2832 y 2833 del Código Civil Federal, y los correlativos del Distrito Federal y de los Estados de la República.

En los documentos que consignen la obligación del solicitante, fiado, contrafiador u obligado solidario con la Institución, se podrá pactar que la Institución realizará el pago de las cantidades que le sean reclamadas, hasta por el monto afianzado, sin necesidad de notificación previa al fiado, al solicitante, a sus obligados solidarios o a sus contrafiadores, ni de que éstos muestren o no previamente su conformidad, quedando la afianzadora exenta de la obligación de tener que impugnar u oponerse a la ejecución de la fianza. En este caso, el fiado, solicitante, obligados solidarios o contrafiadores, estarán obligados a proveer a la Institución las cantidades necesarias que ésta le solicite para hacer el pago de lo que se reconozca al beneficiario o, en su caso, a reembolsar a la Institución lo que a ésta le corresponda en los términos del contrato respectivo o de esta Ley, sin que puedan oponerle las excepciones que el fiado tuviera frente a su acreedor, incluyendo la del pago de lo indebido, por lo que no serán aplicables en ningún caso, los artículos 2832 y 2833 del Código Civil Federal, y los correlativos del Distrito Federal y de los Estados de la República.

No obstante lo establecido en los dos párrafos anteriores, el fiado conservará sus derechos, acciones y excepciones frente a su acreedor para demandar la improcedencia del pago hecho por la Institución y de los daños y perjuicios que con ese motivo le hubiere causado. Cuando los que hubieren hecho el pago a la Institución fueren el solicitante o los obligados solidarios o contrafiadores, podrán recuperar lo que a su derecho conviniere en contra del fiado y por vía de subrogación ante el acreedor que como beneficiario de la fianza la hizo efectiva. Las Instituciones, al ser requeridas o demandadas por el acreedor, podrán denunciar el pleito al deudor principal, así como al solicitante, obligados solidarios o contrafiadores, para que éstos rindan las pruebas que crean convenientes. En caso de que no salgan al juicio para el indicado objeto, les perjudicará la sentencia que se pronuncie contra la Institución. Lo anterior también será aplicable en los procedimientos conciliatorios y juicios arbitrales, así como en los procedimientos convencionales que se establezcan conforme al artículo 288 de este ordenamiento. En caso de que no salgan al juicio para el indicado objeto, les perjudicará la sentencia que se pronuncie contra la Institución. Lo anterior también será aplicable en los procedimientos conciliatorios y juicios arbitrales, así como en los procedimientos convencionales que se establezcan conforme al artículo 288 de este ordenamiento.

El texto de este artículo se hará saber de manera inequívoca al fiado, al solicitante y, en su caso, a los obligados solidarios o contrafiadores, y deberá transcribirse íntegramente en el contrato solicitud respectivo.

La Institución, en todo momento, tendrá derecho a oponer al beneficiario la compensación de lo que éste deba al fiado, excepto cuando el deudor hubiere renunciado previa y expresamente a ella."

## GUIA PARA PRESENTACION DE RECLAMACIONES

**PRIMERA.-** De conformidad con lo dispuesto por el artículo 279 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, los beneficiarios de fianzas deberán presentar sus reclamaciones por responsabilidades derivadas de los derechos y obligaciones que consten en la póliza respectiva, directamente ante la Institución. En caso que ésta no le dé contestación dentro del término legal o que exista inconformidad respecto de la resolución emitida por la misma, el reclamante podrá, a su elección, hacer valer sus derechos ante la Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros o bien, ante los tribunales competentes en los términos previstos por el artículo 280 de esta Ley.

En las reclamaciones en contra de las Instituciones, se observará lo siguiente:

**I.** El beneficiario requerirá por escrito a la Institución de que se trate el pago de la fianza, acompañando la documentación y demás elementos que sean necesarios para demostrar la existencia y la exigibilidad de la obligación garantizada por la fianza. La Institución tendrá derecho a solicitar al beneficiario todo tipo de información o documentación que sean necesarias relacionadas con la fianza motivo de la reclamación, para lo cual dispondrá de un plazo hasta de quince días, contado a partir de la fecha en que le fue presentada dicha reclamación. En este caso, el beneficiario tendrá quince días para proporcionar la documentación e información requeridas y de no hacerlo en dicho término, se tendrá por integrada la reclamación.

La Institución tendrá derecho a solicitar al beneficiario todo tipo de información o documentación que sean necesarias relacionadas con la fianza motivo de la reclamación, para lo cual dispondrá de un plazo hasta de quince días, contado a partir de la fecha en que le fue presentada dicha reclamación. En este caso, el beneficiario tendrá quince días para proporcionar la documentación e información requeridas y de no hacerlo en dicho término, se tendrá por integrada la reclamación.

Si la Institución no hace uso del derecho a que se refiere el párrafo anterior, se tendrá por integrada la reclamación del beneficiario.

Una vez integrada la reclamación en los términos de los dos párrafos anteriores, la Institución tendrá un plazo hasta de treinta días, contado a partir de la fecha en que fue integrada la reclamación, para proceder a su pago, o en su caso, para comunicar por escrito al beneficiario las razones, causas o motivos de su improcedencia;

**II.** Si a juicio de la Institución procede parcialmente la reclamación, podrá hacer el pago de lo que reconozca dentro del plazo que corresponda, conforme a lo establecido en la fracción anterior y el beneficiario estará obligado a recibirlo, sin perjuicio de que haga valer sus derechos por la diferencia, en los términos de la fracción III de este artículo. Si el pago se hace después del plazo referido, la Institución deberá cubrir los intereses mencionados en el artículo 283 de esta Ley, en el lapso que dicho artículo establece, contado a partir de la fecha en que debió hacerse el pago, teniendo el beneficiario acción en los términos del artículo 280 de esta Ley;

**III.** Cuando el beneficiario no esté conforme con la resolución que le hubiere comunicado la Institución, podrá a su elección, acudir ante la Comisión Nacional para la Protección y Defensa de los Usuarios de Servicios Financieros a efecto de que su reclamación se lleve a través de un procedimiento conciliatorio, o hacer valer sus derechos ante los tribunales competentes conforme a lo establecido en el artículo 280 de esta Ley, y;

**IV.** La sola presentación de la reclamación a la Institución en los términos de la fracción I de este artículo, interrumpirá la prescripción establecida en el artículo 175 de esta Ley.

**SEGUNDA.-** Conforme a la Disposición 4.2.8. Fracción VIII del Capítulo 4.2 de la Circular Única de Seguros y Fianzas, se da a conocer al "Beneficiario" de la presente fianza, la siguiente información.- Los reclamos que formule el "El Beneficiario" deberán ser presentados en el domicilio de sus oficinas o sucursales de esta Institución, deberán ser originales, firmados por el "Beneficiario" de la póliza de fianza, o su representante legal y deberán contener como mínimo los siguientes datos, con el objeto de que la Institución cuente con elementos para la determinación de su procedencia total o parcial son: A) Fecha de la reclamación, B) Número de la póliza de fianza relacionada con la reclamación; C) En caso de fianza electrónica, deberán presentar el Código de Seguridad y folio proporcionado por "La Institución"; D) Fecha de expedición de la fianza; E) Monto de la fianza; F) Nombre o denominación del fiado; G) Nombre o denominación de "El Beneficiario"; H) Domicilio de "El Beneficiario" para oír y recibir notificaciones; I) Descripción de la obligación garantizada; J) Referencia del contrato fuente (fechas, número de contrato, etc.) K) Descripción del incumplimiento de la obligación garantizada que motiva la presentación de la reclamación, acompañando la documentación que sirva como soporte para comprobar lo declarado y L) El importe de lo reclamado.

**TERCERA.-** Conforme a lo dispuesto por el artículo 279 y 282 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, así como a lo establecido por la Disposición 4.2.8. Fracción VIII de la Circular Única de Seguros y Fianzas, todos los reclamos y requerimientos de pago de fianza, deberán ser presentados directamente en el domicilio de las oficinas o sucursales de esta Institución, en original y firma autógrafa del "Beneficiario" o su representante legal, por lo que no se admitirán a trámite reclamos o requerimientos de pago de fianza efectuados por medios electrónicos o cualquier otro medio distinto al precisado en esta Disposición.

**CUARTA.-** Conforme a lo dispuesto por el artículo 279 Fracción I de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, correrá a cargo del "Beneficiario" la obligación de probar documentalmente y en forma fidedigna la existencia y exigibilidad de la obligación garantizada, por lo que no podrá condicionar o relevarse de tal obligación, trasladándola a la Institución Afianzadora o al "El Solicitante y/o Fiado" al amparo de lo dispuesto en el artículo 289 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas.

**QUINTA.-** Conforme a lo dispuesto por el artículo 282 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, cuando sea el "Beneficiario" de la presente fianza la Federación, Entidades Federativas, Distrito Federal o Municipios, para la exigibilidad de a presente fianza, deberán seguir el procedimiento que enmarca el numeral en comento, informando que conforme a la Disposición Transitoria Decimo Segunda de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas establece lo siguiente:

"**Décima Segunda.-** En tanto se expida el Reglamento a que hacen referencia los artículos 278 y 282 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas, se aplicará, en lo conducente, lo establecido en el Reglamento del artículo 95 de la Ley Federal de Instituciones de Fianzas, para el cobro de fianzas otorgadas a favor de la Federación, del Distrito Federal, de los Estados y de los Municipios, distintas de las que garantizan obligaciones fiscales federales a cargo de terceros."

Para el caso de las fianzas a favor de la Federación, del Distrito Federal, de los Estados y de los Municipios, además se deberá observar lo que, respecto a las mismas, se prevea en las disposiciones legales, reglamentarias y administrativas aplicables.

**SEXTA.-** Cuando "La Institución" no cumpla con las obligaciones asumidas en la póliza de fianza dentro de los plazos con que cuenta legalmente para su cumplimiento, deberá pagar a "El Beneficiario" una indemnización por mora de acuerdo a las tasas y valores pactados de conformidad con lo dispuesto por el artículo 283 de la Ley de Instituciones de Seguros y de Fianzas.

Cuando sea procedente, las instituciones de fianzas promoverán ante los fiados y demás obligados, el reembolso de las indemnizaciones que hubiesen cubierto conforme al presente artículo.

El presente documento quedó registrado en el portal de la Comisión Nacional de Seguros y Fianzas, a partir del día 30 de abril de 2015, con el número RESP-F0018-0122-2015